

DAFTAR PUSTAKA

- Adimuntja. (2020). Determinan aktivitas self-care pada pasien dm tipe ii di rsud labuang baji. *Gorontalo Journal Health and Science Community*, 4(1).
- Agidew et al. (2021). Adherence to diabetes self-care management and associated factors among people with diabetes in Gamo Gofa Zone public health hospitals. *SAGE Open Medicine*. <https://doi.org/10.1177/20503121211053953>.
- Agustiningrum, R., & Kusbaryanto, K. (2019). Efektifitas diabetes self management education terhadap self care penderita diabetes mellitus: a literature review. *Jurnal Keperawatan Respati Yogyakarta*, 6(2), 558. <https://doi.org/10.35842/jkry.v6i2.309>
- Almira, N., Arifin, S., & Rosida, L. (2019). Faktor-faktor yang berhubungan dengan perilaku kepatuhan minum obat anti diabetes pada penderita diabetes mellitus tipe 2 di puskesmas teluk dalam Banjarmasin. *Homeostasis*, 2(1), 9–12. <https://ppjp.ulm.ac.id/journals/index.php/hms/article/view/422>
- American Diabetes Association. (2017). Standards of medical care in diabetes — 2017 standards of medical care in diabetes. *The Journal Of Clinical and Applied Research and Education*. <https://www.diabetes.org>.
- Andriani, M., Eko, G. P., Indri, A., Silmi, Z., Gizi, J., & Bandung, P. (2019). Media kalender dan leaflet dalam pendidikan gizi terhadap pengetahuan dan perilaku makan remaja overweight. *Jurnal Riset Kesehatan Poltekkes Depkes Bandung*, 11(1), 76–87. <https://juriskes.com/ojs/index.php/jrk/article/view/650%0Ahttps://juriskes.com/ojs/index.php/jrk/article/view/650/73>
- Asisdiq, I., Sudding, & Side, S. (2019). Metode-metode penyampaian diabetes self-management education (DSME). *Dinamika Kesehatan Jurnal Kebidanan Dan Keperawatan*, 10(1), 91–99.
- Azizah, Khotimah, & Kholisotin. (2022). Efektivitas diabetes self management education terhadap kepatuhan penderita diabetes melitus tipe 2 pada masa pandemi covid-19, *Jurnal Penelitian Perawat Profesiona*, 4(2).
- Brunner dan Suddart. (2013). Buku ajar keperawatan medikal bedah edisi 8 volume 2. EGC: Jakarta.
- Bulu et al. (2019). Hubungan antara tingkat kepatuhan minum obat dengan kadar gula darah pada pasien diabetes melitus tipe ii. *Jurnal Ilmu Keperawatan*, 4(1).
- Desi et al. (2018). Determinan diabetes melitus tipe 2 di kelurahan talang bakung kota jambi. 2(1), 50-58.

- Dini Rudini & Andika Sulistiawan. (2018). Analisis pengaruh kepatuhan pola diet dm terhadap kadar gula darah dm tipe 2.
- Dion, Y. (2021). Hubungan sikap dengan pelaksanaan lima pilar pada penderita diabetes mellitus di Puskesmas Naioni - Kota Kupang – Nusa Tenggara Timur. *Jurnal nursing update*, 12(1).
- Ekayasa. (2016). Pengaruh diabetes self management education and support (dsme/s) terhadap kepatuhan self care behaviour klien diabetes melitus tipe 2 di wilayah kerja puskesmas patrang kabupaten jember. [Unpublished skripsi: Universitas Jember].
- Elisabeth dan Lalang. (2022). Hubungan karakteristik dan pengetahuan pasien diabetes melitus dengan self care management. *Flobamora Nursing Jurnal*, 2(1).
- Emara, R. A., Hamed, M., Awad, M., & Zeid, W. (2021). Effect of diabetes self-management education program on glycemic control in diabetic patients attending the family medicine outpatient clinic, Suez Canal University Hospital, Ismailia, Egypt. *The Egyptian Journal of Internal Medicine*, 33(1). <https://doi.org/10.1186/s43162-021-00058-9>
- Endra Cita, E., Yuanita, & Antari, I. (2019). Perawatan diri (self care) pada pasien diabetes melitus tipe ii self care in patients of diabetes melitus type ii. *Jurnal Kesehatan Madani Medika*, 10(2), 85–91.
- Fahrunnisa, & Fibriani, A. I. (2017). Pendidikan kesehatan dengan media kalender “pintare” (pintar atasi diare). *Jurnal of Health Education*, 2(1).
- Faida, A. N., & Santik, Y. D. (2020). Kejadian diabetes melitus tipe i pada usia 10-30 tahun. *Higeia Journal of Public Health Research and Development*, 4(1), 33–42.
- Fajrunni'mah, Lestari, & Purwanti. (2017). Faktor pendukung dan penghambat penderita diabetes melitus dalam melakukan pemeriksaan glukosa darah. *Jurnal Global Medical and Health Communication*, 5(2), 157-
- Farida, I. (2018). Determinan perilaku manajemen perawatan diri pada pasien diabetes melitus tipe 2 di Kota Tangerang Selatan. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, 7(04), 207–217. <https://doi.org/10.33221/jikm.v7i04.170>
- Farisi, M. Al. (2020). Faktor-faktor yang mempengaruhi ketaatan minum obat pada penyakit kronik. *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi*, 20(1), 277. <https://doi.org/10.33087/jiubj.v20i1.883>
- Fatimah. (2016). Hubungan faktor personal dan dukungan keluarga dengan manajemen diri penderita diabetes melitus di posbindu wilayah kerja puskesmas pisang kota tangerang selatan. [Unpublished Skripsi: Universitas

Islam Negeri Syarif Hdayatullah Jakarta].

- Funnell, M. M., Brown, T. L., Childs, B. P., Haas, L. B., Hoseney, G. M., Jensen, B., Maryniuk, M., Peyrot, M., Piette, J. D., Reader, D., Siminerio, L. M., Weinger, K., & Weiss, M. A. (2011). National standards for diabetes self-management education. *Diabetes Care*, *34*(SUPPL.1). <https://doi.org/10.2337/dc11-S089>
- Gaol. (2019). Faktor-faktor yang mempengaruhi self care pada penderita diabetes melitus di puskesmas pancur batu. *Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan*.
- Grant dan Steadman. (2016). Barriers to diabetes self-management among rural individuals in the workplace. *Workplace Health and Safety*, *64*(6), 243–248. <https://doi.org/10.1177/2165079916628877>.
- Gustawi et al. (2020). Pengaruh tingkat pengetahuan tentang diabetes melitus (dm) dan sosial ekonomi terhadap gaya hidup penderita dm tipe 2 di puskesmas jalan kembang kota Cirebon, *Tunas Medika: Jurnal Kedokteran & Kesehatan*, *6*(2), 103-7.
- Haas, L., Maryniuk, M., Beck, J., Cox, C. E., Duker, P., Edwards, L., Fisher, E. B., Hanson, L., Kent, D., Kolb, L., McLaughlin, S., Orzeck, E., Piette, J. D., Rhinehart, A. S., Rothman, R., Sklaroff, S., Tomky, D., & Youssef, G. (2014). National standards for diabetes self-management education and support. *Diabetes Care*, *37*(SUPPL.1), 1630–1637. <https://doi.org/10.2337/dc14-S144>
- Han et al. (2017). Are home visits an effective method for diabetes management?: a quantitative systematic review and meta-analysis. *Journal of Diabetes Investigation*, *8*(5).
- Hardianto, D. (2020). Bioteknologi & biosains indonesia a comprehensive review of diabetes mellitus: classification, symptoms, diagnosis, prevention, and treatment. *Jurnal Bioteknologi & Biosains Indonesia*, *7*(2), 304–317. <http://ejurnal.bppt.go.id/index.php/JBBI>
- Heisler, M., Choi, H., Mase, R., Long, J. A., & Reeves, P. J. (2019). Effectiveness of technologically enhanced peer support in improving glycemic management among predominantly african american, low-income adults with diabetes. *Diabetes Educator*, *45*(3), 260–271. <https://doi.org/10.1177/0145721719844547>
- Herkolin. (2020). Hubungan antara pengetahuan self care dengan pelaksanaan self care pada pasien diabetes melitus tipe 2 di wilayah kerja puskesmas banyuanyar. [Unpublished skripsi: Universitas Muhammadiyah Surakarta].
- Hidayah, M. (2019). Hubungan perilaku self-management dengan kadar gula darah pada pasien diabetes mellitus tipe 2 di wilayah kerja puskesmas pucang sewu, Surabaya. *Amerta Nutrition*, *3*(3), 176.

<https://doi.org/10.20473/amnt.v3i3.2019.176-182>

- Hurst, C. P., Rakkapao, N., & Hay, K. (2020). Impact of diabetes self-management, diabetes management self-efficacy and diabetes knowledge on glycemic control in people with Type 2 Diabetes (T2D): A multicenter study in Thailand. *PLoS ONE*, *15*(12 December), 1–15. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0244692>
- Husna et al. (2022). Hubungan kepatuhan minum obat dengan gula darah pasien dm tipe ii di puskesmas tamalanrea makassar. *The Journal of Indonesian Community Nutrition*, *11*(1).
- Indriyani. (2018). Pengaruh diabetes self management education (dsme) terhadap self care pasien diabetes melitus di rumah sakit kota palembang. *Jurnal Kesehatan Saelmakers Perdana*, *1*(1).
- International Diabetes Federation. (2021). IDF: diabetes atlas 10th edition. www.diabetesatlas.org
- IWGDF. (2015). The 2015 Guidance documents on prevention and management of foot problems in diabetes : development of an evidence-based global consensus on the Diabetic Foot.
- Januar. (2016). Hubungan diabetes disstress dengan perilaku perawatan diri pada penyandang diabetes melitus tipe 2 di wilayah kerja puskesmas rambipuji kabupaten jember. *Jurnal Keperawatan*.
- Kemendes RI. (2019). Hari diabetes sedunia tahun 2018. pusat data dan informasi kementerian kesehatan RI, 1–8.
- Khotimah. (2017). Pengaruh self care behaviour penderita diabetes melitus terhadap nilai ankle brachial indeks (abi). *Jurnal EDUNursing*, *1*(1).
- Komite Etik Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Nasional Kementerian Kesehatan RI. (2021). Pedoman dan standar etik penelitian dan pengembangan kesehatan nasional. *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*. BALITBANKES. <https://keppkn.kemkes.go.id/2022/01/26/pedoman-dan-standar-etik-penelitian-dan-pengembangan-kesehatan-nasional/>
- Kshanti, I. A., Epriliawati, M., Mokoagow, M. I., Nasarudin, J., & Magfira, N. (2021). The impact of covid-19 lockdown on diabetes complication and diabetes management in people with diabetes in indonesia. *Journal of Primary Care and Community Health*, *12*, 1–10. <https://doi.org/10.1177/21501327211044888>
- Kumah, E., Otchere, G., Ankomah, S. E., Fusheini, A., Kokuro, C., Aduo-Adjei, K., & Amankwah, J. A. (2021). Diabetes self-management education interventions in the WHO African Region: A scoping review. *PLoS ONE*,

16(8), 1–20. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0256123>

- Kurniawati, T., Hartani, R. D., & Budiarto, E. (2022). Manajemen diri pasien diabetes mellitus tipe 2 terhadap kadar gula darah: eksperimental study. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, 7(2), 78–81.
- Lestari, Zulkarnain, & Sijid, S. A. (2021). Diabetes melitus: review etiologi, patofisiologi, gejala, penyebab, cara pemeriksaan, cara pengobatan dan cara pencegahan. *UIN Alauddin Makassar*, 237–241. <http://journal.uin-alauddin.ac.id/index.php/psb>
- Lubada, E. I., Fandinata, S. S., & Rizky, D. (2022). Peningkatan pengetahuan dan self care kepatuhan kader dan masyarakat pada pasien diabetes melitus di era digital. 3(1), 9–13.
- Marselin, A., Agung, F., Hartanto, D., & Sari, P. (2021). Diabetikum di provinsi daerah istimewa Yogyakarta : mix methode. 4(2), 51–58.
- Mayasari. (2020). Hubungan tingkat pendidikan terhadap perilaku perawatan diri diabetes melitus tipe 2. [Unpublished skripsi: Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta].
- Mubarak. (2010). Psikologi remaja perkembangan peserta didik. Jakarta: Bumi Aksara.
- Mustarim, Nur, & Azzam. (2019). Faktor-faktor yang berhubungan dengan self care management pada pasien dm tipe ii. *Jurnal of Telenursing*, 1(2).
- Mustipah. (2019). Analisis faktor-faktor intrinsik yang mempengaruhi self care pada pasien dm tipe 2 di puskesmas depok iii sleman yogyakarta. 1-9.
- Nasution, E. Y. P., & Siregar, N. F. (2019). Pengembangan media pembelajaran berbasis prezi. *Tarbawi: Jurnal Ilmu Pendidikan*, 15(2), 205–221. <https://doi.org/10.32939/tarbawi.v15i02.466>
- Ningrum, Alfatih, & Siliapantur. (2019). Faktor-faktor yang mempengaruhi manajemen diri pasien dm tipe 2. *Jurnal Keperawatan BSI*, 7(2).
- Nisa, I. N. F. (2021). Historitas penanggalan jawa islam. *Jurnal Ilmu Falak*, 5(1)
- Notoatmodjo, S. 2010. Metodologi Penelitian Kesehatan. Jakarta : Rineka Cipta.
- Nursihhah, M., & Wijaya septian, D. (2021). Hubungan kepatuhan diet terhadap pengendalian kadar gula darah pada pasien diabetes melitus tipe 2. *Jurnal Medika*, 2(9). <http://jurnalmedikahutama.com/index.php/JMH/article/view/203>
- Perkumpulan Endrokrinologi Indonesia. (2021). Pedoman pengelolaan dan

pencegahan diabetes melitus tipe 2 dewasa di Indonesia 2021. In *PB PERKENI*.
www.ginasthma.org.

- Powers, M. A., Bardsley, J., Cypress, M., Duker, P., Funnell, M. M., Fischl, A. H., Maryniuk, M. D., Siminerio, I., & Vivian, E. (2016). Diabetes self-management education and support in type 2 diabetes: a joint position statement of the american diabetes association, the american association of diabetes educators, and the academy of nutrition and dietetics. *Clinical Diabetes*, 43(2), 70–80. <https://doi.org/10.2337/diaclin.34.2.70>
- Pranata, S. (2021). Perkembangan teori manajemen diri menjadi sebuah normal science: dilihat melalui perspektif KUHN. *Jurnal Keperawatan*, 4(3), 28–37. <https://stikesks-kendari.e-journal.id/JK/article/view/456>
- Ovan, O., & Saputra A. (2020). CAMI: Aplikasi uji validitas dan reliabilitas instrumen penelitian berbasis web. Takalar: Yayasan Ahmar Cendekia Indonesia
- Rahmasari et al. (2022). Self management education (dsme) mampu meningkatkan kepatuhan perawatan kaki pasien dm tipe 2, *Prosiding Seminar Informasi Kesehatan Nasional (SIKESNas)*.
- Rahmawati, R., & Nurhidayah, I. (2021). Pengaruh diabetes self-management education terhadap pengetahuan pada penderita diabetes melitus tipe 2. *Jurnal Ilmu Keperawatan*, 9(1), 1–10. <http://e-repository.unsyiah.ac.id/JIK/article/view/21638>
- Retaningsih, V., & Kora, F. (2022). Peningkatan kualitas hidup pasien DM dengan menjaga kadar gula darah. *Jurnal Informasi Kesehatan & Administrasi Rumah Sakit (IKARS)*, 1(2), 50–52. <https://doi.org/10.55426/ikars.v1i2.214>
- Romakin, P., & Mohammadnezhad, M. (2019). Patient-related factors associated with poor glycaemic control among patients with type 2 diabetes mellitus. *Australian Journal of General Practice*, 48(8), 557–563. <https://doi.org/10.31128/AJGP-02-19-4859>
- Rondhianto. (2011). Pengaruh *diabetes self management education* dalam *discharge planning* terhadap *self efficacy* dan *self care behaviour* pasien diabetes melitus tipe 2. Tesis. Surabaya: Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga.
- Rudi dan Kwureh. (2017). Faktor risiko yang mempengaruhi kadar gula darah puasa pada pengguna layanan laboratorium. *Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan: Wawasan Kesehatan*, 3(2). <https://doi.org/10.31227/osf.io/d3ke>
- Rukminingsih, Adnan, G., & Latief, M. A. (2020). *Metode Penelitian Pendidikan. Penelitian Kuantitatif, Penelitian Kualitatif, Penelitian Tindakan Kelas*. Yogyakarta: Erhaka Utama.

- Saragih et al. (2020). Hubungan self efficacy dengan self management pasien diabetes melitus di puskesmas harapanraya pekanbaru tahuddin. 37-44.
- Sharoni. (2015). Self efficacy and self care behaviour of malaysian patients with type 2 diabetes: a cross sectional survey. *Nurs Health Sci*, 14(2).
- Suciana, F., & Arifianto, D. (2019). Penatalaksanaan 5 pilar pengendalian dm terhadap kualitas hidup pasien DM tipe 2. *Jurnal Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah STIKES Kendal*, 9(4), 311–318.
- Sugiyono. (2016). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Sun, H., Saeedi, P., Karuranga, S., Pinkepank, M., Ogurtsova, K., Duncan, B. B., Stein, C., Basit, A., Chan, J. C. N., Mbanya, J. C., Pavkov, M. E., Ramachandran, A., Wild, S. H., James, S., Herman, W. H., Zhang, P., Bommer, C., Kuo, S., Boyko, E. J., & Magliano, D. J. (2022). IDF Diabetes Atlas: Global, regional and country-level diabetes prevalence estimates for 2021 and projections for 2045. *Diabetes Research and Clinical Practice*, 183, 1–13. <https://doi.org/10.1016/j.diabres.2021.109119>
- Syafei, A., & Darmaja, S. (2019). Determinan manajemen perawatan diri pasien diabetes melitus tipe 2 di Puskesmas Kecamatan Ciputat, Kota Tangerang Selatan. *Jurnal Penelitian Dan Pengembangan Pelayanan Kesehatan*, 3(2), 73–85. <https://doi.org/10.22435/jpppk.v3i2.1958>
- Syahrul, Aisyah, M., Romelina, H., Aisha, N., Harisa, A., Yodang, Gaffar, I., Prianto, A., Ramadhani, W. A., & Armin, C. K. (2022). Efektivitas e-health berbasis aplikasi sosial media dalam meningkatkan kepatuhan pasien terhadap regimen dan pengobatan di Kota Makassar. *Jurnal Endurance: Kajian Ilmiah Problema Kesehatan*, 7(1), 163–175. <https://doi.org/10.22216/jen.v7i1.695>
- Syamsiah, Tombong, & Amin. (2021). Long-standing type-2 diabetes mellitus is related to neuropathy incidence: a cross sectional study. *Comperhensive Health Care*, 5(1).
- Syikir, M. (2021). *Pengaruh program diabetes self-management education (DSME) berbasis health coaching (HC) dalam meningkatkan self-care management pasien diabetes mellitus type 2 di Kabupaten Polewali Mandar*. [Unpublished thesis]. Universitas Hasanuddin.
- Tol et al. (2012). The assessment of relation between socioeconomic status and number of complications among type 2 diabetic patients. *Iran J Public Health*, 41, 66-72.
- Umihanik. (2021). Hubungan usia dengan self care pada pasien diabetes melitus di puskesmas tlogosari kulon. [Unpublished Skripsi: Universitas Islam Sultan

Agung Semarang].

- Westman, E. C. (2021). Type 2 diabetes mellitus: a pathophysiologic perspective. *Frontiers in Nutrition, 8*, 1–5. <https://doi.org/10.3389/fnut.2021.707371>
- Widiasari, K. R., Wijaya, I. M. K., & Suputra, P. A. (2021). Diabetes melitus tipe 2: faktor risiko, diagnosis, dan tatalaksana. *Ganesha Medicine, 1*(2), 114. <https://doi.org/10.23887/gm.v1i2.40006>
- Widyanata. (2018). Penerapan kalender dm berbasis aplikasi android sebagai media dsme (diabetes self management education) terhadap self efficacy dan kadar hba1c pada pasien diabetes melitus tipe 2. [Unpublished tesis: Universitas Airlangga].
- Windani, C., Abdul, M., & Rosidin, U. (2019). Gambaran self-manajemen pada pasien diabetes melitus tipe ii di Puskesmas Tarogong Kabupaten Garut. *Jurnal Kesehatan Komunitas Indonesia, 15*(1), 1–11.

L

A

M

P

I

R

A

N

Lampiran 1. Lembar Penjelasan Untuk Responden

Kepada Yth:

Calon responden

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Eva Febrianty

NIM : R011191135

Program Studi : Ilmu Keperawatan

Fakultas : Keperawatan

Pembimbing : 1. Dr. Takdir Tahir, S.Kep., Ns., M.Kes

2. Andi Baso Tombong, S.Kep., Ns., M.ANP

Bermaksud akan mengadakan penelitian dengan judul **“Pengaruh Diabetes Self Management Education (DSME) Melalui Kalender Terhadap Kepatuhan Manajemen Perawatan Diri Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Tamalanrea Jaya”**.

Saya sebagai peneliti memohon kesediaan bapak/ibu secara sukarela untuk dapat berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi bapak/ibu sebagai responden maupun keluarga. Kerahasiaan semua informasi akan dijaga, dan dipergunakan untuk kepentingan penelitian, serta tidak bersifat memaksa. Jika bapak/ibu bersedia menjadi responden, maka saya mohon kesediaan untuk menandatangani lembar persetujuan yang saya lampirkan. Bila selama penelitian ini berlangsung responden tidak ingin berpartisipasi/mengundurkan diri karena suatu hal (misalnya sakit atau ada keperluan mendesak) maka responden dapat mengungkapkan langsung kepada peneliti. Hal-hal yang tidak jelas dapat menghubungi saya (**Eva Febrianty/085156284226**)

Makassar, Maret 2023

Hormat Peneliti,



Eva Febrianty

(R011191135)

Lampiran 2. Kuesioner Penelitian

Kode Responden :

Tanggal Pengisian :

A. Karakteristik Responden

1. Nama/Inisial :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin :
4. Agama :
5. Suku :
6. Pendidikan :
 - a. SD
 - b. SMP
 - c. SMA/SMK
 - d. Diploma/Sarjana
7. Pekerjaan :
 - a. Tidak Bekerja
 - b. PNS
 - c. Wiraswasta
 - d. Pensiunan
 - e. Lainnya,.....
8. Pendapatan keluarga :
 - a. < UMP (Rp3.385.145)
 - b. ≥ UMP (Rp3.385.145)
9. Lama mengalami DM : tahun
10. Sumber Informasi DM :

B. Kuesioner *The Summary of Diabetes Self Care Activities (SDSCA)*

1. Untuk soal **nomor 1 – 12**, anda diminta untuk mengisi jumlah hari dalam tujuh hari/ seminggu yang lalu terkait dengan pelaksanaan perawatan diabetes mandiri yang sudah anda lakukan.
2. Berilah tanda centang (✓) pada angka yang sesuai dengan jumlah hari anda melaksanakan perawatan diabetes mandiri.

No	Pernyataan	Jumlah Hari
1	Dalam 7 hari terakhir ini, berapa hari anda mengikuti pola makan yang sehat sesuai dengan diet DM yang dianjurkan?	• 0 • 1 • 2 • 3 • 4 • 5 • 6 • 7
2	Dalam 7 hari terakhir ini, berapa hari anda makan lebih dari 5 porsi sayuran dan buah sehari (makanan yang banyak mengandung serat, vitamin dan mineral, misal 3 porsi sayur dan 2 porsi buah)?	• 0 • 1 • 2 • 3 • 4 • 5 • 6 • 7
3	Dalam 7 hari terakhir ini, berapa hari anda makan makanan yang mengandung tinggi lemak (misal: gorengan, daging tinggi lemak, kulit ayam)?	• 0 • 1 • 2 • 3 • 4 • 5 • 6 • 7
4	Dalam 7 hari terakhir ini, berapa hari anda melakukan aktivitas fisik paling tidak selama 30 menit? (total waktu dari aktivitas yang anda lakukan secara berurutan, termasuk berjalan dan mengerjakan pekerjaan rumah)?	• 0 • 1 • 2 • 3 • 4 • 5 • 6 • 7
5	Dalam 7 hari terakhir ini, berapa hari anda melakukan olahraga, seperti jogging, sepakbola, dan lain-lain?	• 0 • 1 • 2 • 3 • 4 • 5 • 6 • 7
6	Dalam 7 hari terakhir ini, berapa hari anda mengikuti aturan minum obat sesuai yang dianjurkan oleh dokter? Berapa hari?	• 0 • 1 • 2 • 3 • 4 • 5 • 6 • 7
7	Dalam 7 hari terakhir ini, apakah anda melakukan tes gula darah? Berapa kali?	• 0 • 1 • 2 • 3 • 4 • 5 • 6 • 7

8	Dalam 7 hari terakhir ini, apakah anda melakukan tes gula darah sesuai dengan anjuran dokter?	• 0 • 1 • 2 • 3 • 4 • 5 • 6 • 7
9	Dalam 7 hari terakhir ini, anda melakukan pemeriksaan terhadap kaki anda?	• 0 • 1 • 2 • 3 • 4 • 5 • 6 • 7
10	Dalam 7 hari terakhir ini, anda mengecek sepatu anda atau alas kaki anda? (adanya kerikil, sobek, terlalu basah, dll)	• 0 • 1 • 2 • 3 • 4 • 5 • 6 • 7
11	Dalam 7 hari terakhir ini, anda selalu mengeringkan kaki anda dengan hati-hati apabila basah, terutama di sela-sela jari?	• 0 • 1 • 2 • 3 • 4 • 5 • 6 • 7
12	Dalam 7 hari terakhir ini, anda memakai sepatu atau alas kaki yang pas dan nyaman sesuai dengan ukuran kaki anda ketika bepergian?	• 0 • 1 • 2 • 3 • 4 • 5 • 6 • 7

Sumber: Diadopsi dari Rondhianto (2011), telah digunakan sebelumnya oleh Sintara Ekayasa (2016)

Lampiran 3. Surat Izin Meneliti

Halaman Persetujuan Penelitian

**PENGARUH *DIABETES SELF MANAGEMENT EDUCATION* (DSME) MELALUI
KALENDER TERHADAP KEPATUHAN MANAJEMEN PERAWATAN DIRI
PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS TAMALANREA JAYA**



Oleh :
EVA FEBRIANTY
R011191135

Disetujui untuk Melakukan Penelitian

Dosen Pembimbing

Pembimbing I



Dr. Takdir Tahir, S.Kep., Ns., M.Kes
197704212009121003

Pembimbing II



Andi Baso Tombong, S.Kep., Ns., M.ANP
198612202011011007



PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Ahmad Yani Nomor 2, Bulu Gading, Ujung Pandang, Kota Makassar, Sulawesi Selatan 90171
Laman dpmptsp.makassarkota.go.id Pos-el dpmptsp@makassarkota.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN
Nomor : 070/373/SKP/DPMPSTP/V/2023

- Dasar :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Keterangan Penelitian;
 2. Peraturan Daerah Kota Makassar Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan Organisasi Perangkat Daerah;
 3. Peraturan Walikota Makassar Nomor 88 Tahun 2021 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu;
 4. Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan Nomor 16666/S.01/PTSP/2023 Tanggal 15 Mei 2023;
 5. Rekomendasi Teknis Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar Nomor 070/373-II/BKBP/V/2023 Tanggal 19 Mei 2023.

DENGAN INI MENERANGKAN BAHWA :

Nama : EVA FEBRIANTY
NIM / Jurusan : R011191135 / Ilmu Keperawatan
Pekerjaan : Mahasiswa (S1) / UNHAS
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km, 10 Makassar
Lokasi Penelitian : Dinas Kesehatan Kota Makassar
Waktu Penelitian : 22 Mei s/d 15 Juni 2023
Tujuan : Skripsi
Judul Penelitian : "PENGARUH DIABETES SELF MANAGEMENT EDUCATION (DSME) MELALUI KALENDER TERHADAP KEPATUHAN MANAJEMEN PERAWATAN DIRI PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS TAMALANREA JAYA"

Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

1. Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan selama waktu yang sudah ditentukan dalam surat keterangan ini.
2. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang tidak sesuai / tidak ada kaitannya dengan judul dan tujuan kegiatan Penelitian.
3. Melaporkan hasil penelitian kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar melalui email bidangpoldagrikesbangpolmks@gmail.com.
4. Surat Keterangan Penelitian ini dicabut kembali apabila pemegangnya tidak menaati ketentuan tersebut diatas.



Makassar, 23 Mei 2023

Ditandatangani secara elektronik oleh
**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KOTA MAKASSAR**

A. ZULKIFLY, S.STP., M.Si.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE) Badan Siber dan Sandi Negara. Untuk memastikan keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>





**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN**

Jl. Teduh Bersinar No. 1 Makassar

No : 440/509/PSDK/ V /2023
Lamp :-
Perihal : Penelitian

Kepada Yth,
Kepala Puskesmas Tamalanrea Jaya

Di -
Tempat

Sehubungan surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Kesatuan Politik No : 070/579-II/BKBP/II/2023, tanggal 22 Mei 2023, maka bersama ini di sampaikan kepada saudara bahwa :

Nama : Eva Febrianty
NIM : R0111011135
Jurusan : S1 Keperawatan
Institusi : Universitas Hasanuddin (UNHAS) Makassar
Judul : Pengaruh Diabetes Self Management Education (DSME)
Melalui Kalender terhadap kepatuhan Manajemen perawatan
diri pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Tamalanrea Jaya

Akan melaksanakan kegiatan persiapan penelitian di wilayah kerja yang saudara pimpin pada tanggal 22 Mei 2023 sampai dengan 15 Juni 2023
Demikianlah disampaikan,atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

Makassar, 26 Mei 2023
An. Kepala Dinas Kesehatan
Kota Makassar
Sekretaris

Dr. Ita Isdiana Anwar M. Kes
Pangkat : Pembina TKI/IV B
NIP : 19680829 200604 2 006

Lampiran 4. Lembar Surat Rekomendasi Persetujuan Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,
E-mail : fkunhas@gmail.com, website: <https://fkunhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 3800/UN4.14.1/TP.01.02/2023

Tanggal : 29 Mei 2023

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No. Protokol	19523091128	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Eva Febrianty	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Pengaruh Diabetes <i>Self Management Education</i> (DSME) Melalui Kalender Terhadap Kepatuhan Manajemen Perawatan Diri Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di Puskesmas Tamalanrea Jaya		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	19 Mei 2023
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	19 Mei 2023
Tempat Penelitian	Puskesmas Tamalanrea Jaya		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 29 Mei 2023 Sampai 29 Mei 2024	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 29 Mei 2023
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal 29 Mei 2023

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



Lampiran 5. Standar Operasional Prosedur *Diabetes Self Management Education* (DSME)

1	Pengertian	DSME merupakan suatu proses berkelanjutan yang dilakukan dalam bentuk pendidikan kesehatan mengenai pengelolaan DM secara mandiri untuk memfasilitasi pengetahuan, keterampilan, dan kemampuan klien DM dalam melakukan perawatan diri serta mempertahankan perilaku yang dibutuhkan untuk mengelola kondisi secara berkala.
2	Tujuan	Mendukung pengambilan keputusan, perawatan diri, pemecahan masalah, dan kolaborasi aktif dengan tim kesehatan untuk meningkatkan hasil klinis, status kesehatan, dan kualitas hidup klien DM.
3	Indikasi	Klien Diabetes Melitus (DM)
4	Kontraindikasi	<ul style="list-style-type: none"> a. Klien yang mengalami penurunan kesadaran b. Klien yang mengalami ketidakstabilan emosi c. Klien dengan tanda-tanda vital yang tidak stabil
5	Persiapan pasien	<ul style="list-style-type: none"> a. Berikan salam, perkenalan diri, dan identifikasi klien. b. Jelaskan tentang prosedur pembelajaran yang akan dilakukan, berikan kesempatan klien untuk bertanya dan jawab seluruh pertanyaan klien. c. Beritahu klien saat pembelajaran akan dimulai.
6	Persiapan perawat	<ul style="list-style-type: none"> a. Lakukan pengkajian pada klien, termasuk riwayat DM yang dialami klien dan pengetahuan yang dimiliki klien. b. Identifikasi masalah kesehatan klien. c. Buat perencanaan tindakan. d. Kaji kebutuhan perawat, minta bantuan perawat lain jika perlu. e. Siapkan alat.
7	Persiapan alat	<ul style="list-style-type: none"> a. Kalender b. Catatan dan alat tulis
8	Cara kerja	<ul style="list-style-type: none"> a. Beri salam terapeutik kepada klien. b. Perkenalkan diri sebaik mungkin. c. Tanyakan kondisi dan perawaaan klien saat ini. d. Jelaskan tujuan, prosedur, dan lamanya tindakan. e. Diskusikan mengenai waktu dan tempat pembelajaran. f. Berikan <i>Diabetes Self Management Education</i> (DSME) sesuai materi tiap sesi: <ul style="list-style-type: none"> 1) Sesi 1: Membahas tentang konsep DM (pengertian, penyebab, tanda dan gejala, klasifikasi dan faktor risiko, dan komplikasi). 2) Sesi 2: Membahas tentang terapi nutrisi dan aktivitas fisik

		<p>3) Sesi 3: Membahas tentang pengontrolan stres dan perawatan kaki</p> <p>4) Sesi 4: Membahas tentang pencegahan atau meminimalisasi komplikasi akut dan kronik</p> <p>g. Berikan kesempatan kepada klien untuk bertanya disetiap sesi.</p> <p>h. Menanyakan perasaan klien setelah mengikuti <i>Diabetes Self Management Education</i> (DSME).</p> <p>i. Anjurkan agar klien senantiasa melakukan perawatan mandiri yang telah dipelajari bersama sesuai jadwal yang telah ditentukan.</p> <p>j. Lakukan <i>follow up</i> terhadap kondisi klien, diskusi, dan <i>review program</i>.</p>
9	Evaluasi	<p>a. Evaluasi hasil yang dicapai.</p> <p>b. Beri reinforcement positif pada klien.</p> <p>c. Kontrak pertemuan selanjutnya.</p> <p>d. Mengakhiri pertemuan dengan baik.</p>

Sumber:

1. Standar Pelaksanaan DSME oleh American Diabetes Association (2021)
2. Modifikasi SOP DSME oleh PSIK Universitas Jember dalam Penelitian yang dilakukan oleh Sintara Ekayasa (2016)

Lampiran 6. Logbook Aktivitas Manajemen Perawatan Diri Pasien DMT2

Nama :

Umur :

A. KONTROL DIET

Minggu 1																					
Diet	Tanggal																				
	1			2			3			4			5			6			7		
	Pagi	Siang	Malam	Pagi	Siang	Malam	Pagi	Siang	Malam	Pagi	Siang	Malam	Pagi	Siang	Malam	Pagi	Siang	Malam	Pagi	Siang	Malam
Makanan Pokok Nasi/Roti/Jagung																					
Sayur Bayam/Kangkung/dll																					
Lauk Ikan/Daging/Telur/dll																					
Minuman																					
.....																					

Minggu 2																					
Diet	Tanggal																				
	8			9			10			11			12			13			14		
	Pagi	Siang	Malam	Pagi	Siang	Malam	Pagi	Siang	Malam	Pagi	Siang	Malam	Pagi	Siang	Malam	Pagi	Siang	Malam	Pagi	Siang	Malam
Makanan Pokok Nasi/Roti/Jagung																					
Sayur Bayam/Kangkung/dll																					
Lauk Ikan/Daging/Telur/dll																					
Minuman																					
.....																					

D. AKTIVITAS FISIK

Minggu 1														
Jenis Aktivitas	Tanggal													
	1		2		3		4		5		6		7	
	Tempat	Waktu (Jam)	Tempat	Waktu (Jam)	Tempat	Waktu (Jam)	Tempat	Waktu (Jam)	Tempat	Waktu (Jam)	Tempat	Waktu (Jam)	Tempat	Waktu (Jam)
Senam														
Jalan santai/Lari														
.....														
Minggu 2														
Jenis Aktivitas	Tanggal													
	8		9		10		11		12		13		14	
	Tempat	Waktu (Jam)	Tempat	Waktu (Jam)	Tempat	Waktu (Jam)	Tempat	Waktu (Jam)	Tempat	Waktu (Jam)	Tempat	Waktu (Jam)	Tempat	Waktu (Jam)
Senam														
Jalan santai/Lari														
.....														

E. PERAWATAN KAKI

Minggu 1 – 2														
Jenis Perawatan	Tanggal													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Memeriksa kaki														
Memeriksa alas kaki														
Menggunakan alas kaki														
Memotong kuku														
Kaki dalam keadaan bersih, tidak basah														
Mengoleskan krim pelembab pada kulit kering														
Menipiskan kalus														

*(ceklis (√) bila melakukan)

Minggu 3 – 4														
Jenis Perawatan	Tanggal													
	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
Memeriksa kaki														
Memeriksa alas kaki														
Menggunakan alas kaki														
Memotong kuku														
Kaki dalam keadaan bersih, tidak basah														
Mengoleskan krim pelembab pada kulit kering														
Menipiskan kalus														

*(ceklis (√) bila melakukan)

F. MINUM OBAT

Waktu	Tanggal/Jam															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	Jam	Jam	Jam	Jam	Jam	Jam	Jam	Jam	Jam	Jam	Jam	Jam	Jam	Jam	Jam	jam
Pagi																
Siang																
Sore																
Malam																

G. MONITORING GLUKOSA DARAH

No	Hari/Tanggal	Periksa/Tidak	Hasil	Keterangan
1				
2				
3				
4				

*Sumber: Diadopsi dari penelitian sebelumnya yang dilakukan oleh M. Syikir (2021)

Lampiran 7. Lembar Logbook Aktivitas Manajemen Perawatan Diri Pasien DMT2

LEMBAR KONTROL MANAJEMEN PERAWATAN DIRI PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2
 Nama : Saharuli
 Umur : 53

A. KONTROL DIET

Diet	Minggu 1																				
	1-Juni			2-Juni			3-Juni			4-Juni			5-Juni			6-Juni			7-Juni		
	Pagi	Siang	Malam	Pagi	Pagi	Pagi	Siang	Malam	Pagi	Siang	Malam	Pagi	Siang	Malam	Pagi	Siang	Malam	Pagi	Siang	Malam	
Makanan Pokok Nasi/Roti/Jagung							Nasi	Nasi	Beras	Nasi	Nasi	Nasi	Roti	Nasi	Nasi	Roti	Nasi	Nasi	Roti	Nasi	Nasi
Sayur Bayam/Kangkung/ dll							Toge	Kangkung	Sawi	Mangga	Tersung	Bayam	Sop	Lakto	M	Bayam	temu	Sawi	Bayam	Jagung	Lakto
Lauk Ikan/Daging/Telur/ dll							Ikan	Ikan	Felur	Ikan	Ikan	Ikan	Supe	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan
Minuman Air mineral/Teh/ dll							air	air	air	Kopi	air	air	air	air	air	air	air	air	air	air	air
Makanan selingan Biskuit/D buah/ dll							Biskuit	Sampul	Kue	Pisang	Sampul	Jalak	Biskuit	buah	Sampul	Jalak	Pisang	Sampul	Roti	Tahu	Jalak

Diet	Minggu 2																				
	8-Juni			9-Juni			10-Juni			11-Juni			12-Juni			13-Juni			14-Juni		
	Pagi	Siang	Malam	Pagi	Pagi	Pagi	Siang	Malam	Pagi	Siang	Malam	Pagi	Siang	Malam	Pagi	Siang	Malam	Pagi	Siang	Malam	
Makanan Pokok Nasi/Roti/Jagung	Nasi	Kopi	Nasi	Nasi	Nasi	Roti	Nasi	Nasi	ubi	Nasi	Nasi	Nasi	Nasi	Nasi	Nasi	Nasi	Nasi	Poti	Nasi	Nasi	
Sayur Bayam/Kangkung/ dll	Sop	Kopi	Sop	Bayam	mangka	Lakto	Kangkung	terung	terung	poten	poten	poten	poten	poten	poten	poten	poten	poten	poten	poten	
Lauk Ikan/Daging/Telur/ dll	Ikan	Ikan	Telur	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan
Minuman Air mineral/Teh/ dll	air	air	air	air	air	air	Kopi	air	air	air	air	air	air	air	air	air	air	air	air	air	air
Makanan selingan Biskuit/D buah/ dll	Kue	Kue	Jalak	Kue	Pisang	Biskuit	Kue	Sampul	apple	apple	Jalak	Biskuit	Kue	buah	Kue	buah	Kue	Poti	Pisang	Pisang	Roti

Diet	Minggu 3																				
	15-Juni			16-Juni			17-Juni			18-Juni			19-Juni			20-Juni			21-Juni		
	Pagi	Siang	Malam	Pagi	Pagi	Pagi	Siang	Malam	Pagi	Siang	Malam	Pagi	Siang	Malam	Pagi	Siang	Malam	Pagi	Siang	Malam	
Makanan Pokok Nasi/Roti/Jagung	Nasi	Nasi	Nasi	buah	bubur	Nasi	Roti	Nasi	Nasi	Nasi	Nasi	Nasi	Nasi	Nasi	Nasi	Nasi	Nasi	Nasi	Nasi	Nasi	Nasi
Sayur Bayam/Kangkung/ dll	buah	Kangkung	terung	buah	buah	buah	Cela	Sing	Nangka	Sop	Nangka	buah	-	buah	buah	buah	buah	buah	buah	buah	buah
Lauk Ikan/Daging/Telur/ dll	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan
Minuman Air mineral/Teh/ dll	air	air	air	air	air	air	air	air	air	air	air	air	air	air	air	air	air	air	air	air	air
Makanan selingan Biskuit/D buah/ dll	Kue	Jalak	Sampul	buah	Pisang	Pisang	Jalak	Sampul	Sampul	Biskuit	Pisang	apple	ubi	ubi	buah	buah	ubi	buah	buah	buah	Roti

Diet	Minggu 4																				
	22-Juni			23-Juni			24-Juni			25-Juni			26-Juni			27-Juni			28-Juni		
	Pagi	Siang	Malam	Pagi	Pagi	Pagi	Siang	Malam	Pagi	Siang	Malam	Pagi	Siang	Malam	Pagi	Siang	Malam	Pagi	Siang	Malam	
Makanan Pokok Nasi/Roti/Jagung	Nasi	Nasi	Nasi	Roti	Roti	Nasi	Nasi	Nasi	Nasi	Nasi	Nasi	Nasi	Nasi	Nasi	Nasi	Nasi	Nasi	Nasi	Nasi	Nasi	Nasi
Sayur Bayam/Kangkung/ dll	Sampul	Nangka	Nangka	-	-	Terung	Bayam	Terung	Sop	Sop	Sop	Bayam	Bayam	Bayam	Sawi	-	Sawi	Sawi	buah	buah	buah
Lauk Ikan/Daging/Telur/ dll	Ikan	Ikan	Ikan	Telur	Telur	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan	Ikan
Minuman Air mineral/Teh/ dll	air	air	air	air	air	air	air	air	air	air	air	air	air	air	air	air	air	air	air	air	air
Makanan selingan Biskuit/D buah/ dll	Kue	Kue	Roti	buah	Sampul	Pisang	Pisang	Pisang	Pisang	Pisang	Biskuit	Sampul	Sampul	Jalak	buah	buah	Pisang	Pisang	apple	apple	Jalak

B. AKTIVITAS FISIK

Jenis Aktivitas	Minggu 1													
	1-Juni		2-Juni		3-Juni		4-Juni		5-Juni		6-Juni		7-Juni	
	Tempat	Waktu (Menit)	Tempat	Waktu (Menit)	Tempat	Waktu (Menit)	Tempat	Waktu (Menit)	Tempat	Waktu (Menit)	Tempat	Waktu (Menit)	Tempat	Waktu (Menit)
Senam					Senam	07-30	Jalan 2	30	Volli	60-M	KWT	30-M	Jalan 2	30-M
Jalan santai/Lari					Jalan	04-05	KWT	10-15	Jalan 2	30-M	Jalan 2	04-05	Jalan 2	1-Jam

Jenis Aktivitas	Minggu 2													
	8-Juni		9-Juni		10-Juni		11-Juni		12-Juni		13-Juni		14-Juni	
	Tempat	Waktu (Menit)	Tempat	Waktu (Menit)	Tempat	Waktu (Menit)	Tempat	Waktu (Menit)	Tempat	Waktu (Menit)	Tempat	Waktu (Menit)	Tempat	Waktu (Menit)
Senam	Jalan 2	06-30	Senam	30-M	Kekaduan	30-M	Senam	2-Jam	PKK	2-Jam	KWT	1-Jam	Senam	2-Jam
Jalan santai/Lari	KWT	08-30	KWT	1-Jam	Jalan 2	1-Jam	Volli	2-Jam	KWT	30-M	PKK	1-Jam	Jalan 2	30-M

Minggu 3														
Jenis Aktivitas	Tanggal													
	15 Juni		16 Juni		17 Juni		18 Juni		19 Juni		20 Juni		21 Juni	
	Tempat	Waktu (Menit)	Tempat	Waktu (Menit)	Tempat	Waktu (Menit)	Tempat	Waktu (Menit)	Tempat	Waktu (Menit)	Tempat	Waktu (Menit)	Tempat	Waktu (Menit)
Senam	Sulan	2 jam	KWT	30 m	Voli	1 jam	Senam	2 jam	KWT	20 m	Dehidrasi	2 jam	Keg. - baki	1 jam
Jalan santai/Lari	Jalan	30 m	PKK	10-30	Jalan	1 jam	Kupasur	2 jam	Keg. baki	7 jam	Mopran	30 m	Voli	30 m

Minggu 4														
Jenis Aktivitas	Tanggal													
	22 Juni		23 Juni		24 Juni		25 Juni		26 Juni		27 Juni		28 Juni	
	Tempat	Waktu (Menit)	Tempat	Waktu (Menit)	Tempat	Waktu (Menit)	Tempat	Waktu (Menit)	Tempat	Waktu (Menit)	Tempat	Waktu (Menit)	Tempat	Waktu (Menit)
Senam	Senam	7-30	Senam	2-jam	KWT	30 m	Voli	30 m	Sulan	30 m	PKK	60 m	Mopran	1-jam
Jalan santai/Lari	Jalan	0-7	Jalan	30 m	KWT	30 m	KWT	30 m	KWT	30 m	KWT	30 m	diRosa	1-jam

C. PERAWATAN KAKI

Jenis Perawatan	Minggu 1-2													
	1-Juni	2-Juni	3-Juni	4-Juni	5-Juni	6-Juni	7-Juni	8-Juni	9-Juni	10-Juni	11-Juni	12-Juni	13-Juni	14-Juni
Memeriksa kaki			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Memeriksa alas kaki			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Menggunakan alas kaki			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Memotong kuku			✓									✓		
Kaki dalam keadaan bersih, tidak basah			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Mengoleskan krim pelembab pada kulit kering			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Menipiskan kalus														

Jenis Perawatan	Minggu 3-4													
	15-Juni	16-Juni	17-Juni	18-Juni	19-Juni	20-Juni	21-Juni	22-Juni	23-Juni	24-Juni	25-Juni	26-Juni	27-Juni	28-Juni
Memeriksa kaki	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Memeriksa alas kaki	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Menggunakan alas kaki	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Memotong kuku	✓						✓							✓
Kaki dalam keadaan bersih, tidak basah	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Mengoleskan krim pelembab pada kulit kering	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Menipiskan kalus														

D. MINUM OBAT

Waktu	Tanggal/Jam															
	1-Juni	2-Juni	3-Juni	4-Juni	5-Juni	6-Juni	7-Juni	8-Juni	9-Juni	10-Juni	11-Juni	12-Juni	13-Juni	14-Juni	15	16
Pagi			07	07-30	08	07-30	07-30	07-30	07-30	07-30	0-8	0-8	0-8	0-8	0-8	0-7
Siang			04	04-30	02	02	02	02	02	0-2	0-2	0-1	0-1	0-1	0-2	0-1
Sore																
Malam			08	08	09	07	0-8	0-7	0-7	0-8	0-7	0-7	0-7	0-7	0-7	0-7

Waktu	Tanggal/Jam															
	17	18	19 Juni	20 Juni	21 Juni	22 Juni	23 Juni	24 Juni	25 Juni	26 Juni	27 Juni	28 Juni				
Pagi	0-7	0-7	0-7	0-7	0-7	0-7	0-8	0-7	0-7	0-8	0-8	0-8				
Siang	0-2	0-1	0-2	0-1	0-2	0-2	0-1	0-2	0-1	0-2	0-1	0-2				
Sore																
Malam	0-8	0-7	0-7	0-7	0-8	0-8	0-8	0-8	0-8	0-8	0-7	0-8				

E. MONITORING GLUKOSA DARAH

No	Hari/Tanggal	Periksa/Tidak	Hasil	Keterangan
1	Sabtu, 3 Juni 2023	✓	150	TD
2	Jumat, 9-6-2023	✓	142	g.p
3	Jumat - 11-6-2023	✓	125	TD
4	Jumat - 11-6-2023	✓	146	g.p.

Lampiran 8. Media Kalender DSME

DSME FOR DIABETES MELLITUS TYPE 2
(Diabetes Self Management Education)

- Sesi 1: Menjelaskan konsep dasar diabetes mellitus
- Sesi 2: Menjelaskan manajemen nutrisi dan aktivitas fisik
- Sesi 3: Menjelaskan manajemen stres dan perawatan kaki
- Sesi 4: Menjelaskan pencegahan komplikasi

2023 CALENDAR

SESI 1 DSME (Diabetes Self Management Education)

DIABETES MELITUS

definisi
Diabetes Mellitus (DM) atau sering kali dinamakan penyakit kronis yang ditandai dengan tingginya kadar glukosa dalam darah akibat gangguan metabolisme yang menyebabkan tubuh tidak dapat memproduksi insulin yang normal tubuhnya.

penyakit
Diabetes Mellitus adalah penyakit kronis akibat gangguan metabolisme, ditandai tubuh dimana terjadi kondisi hiperglikemia, peningkatan kadar glukosa dalam sirkulasi yang persisten sehingga menyebabkan berbagai komplikasi.

tipe

- Diabetes Mellitus Tipe 1
- Diabetes Mellitus Tipe 2
- Diabetes Mellitus Gestasional
- Diabetes Mellitus Tipe Lain

faktor risiko

tanda dan gejala

komplikasi

2023

SESI 2 DSME (Diabetes Self Management Education)

AKTIVITAS FISIK

manfaat
Aktivitas fisik dapat meningkatkan sensitivitas insulin, menurunkan berat badan, dan meningkatkan kontrol gula darah.

profesional yang dianjurkan
Guru Keperawatan, Dietisien, Fisioterapis, dan Perawat.

MANAJEMEN NUTRISI

prinsip nutrisi

3J
Jumlah, Jenis, dan Jadwal

2023

SESI 3 DSME (Diabetes Self Management Education)

MANAJEMEN STRES

apa itu stres?
Stres adalah respon tubuh yang tidak spesifik terhadap setiap hal yang dianggap sebagai ancaman atau tantangan.

bagaimana cara mengatasi stres?

- Identifikasi pemicu stres
- Ubah pola pikir
- Latihan fisik
- Relaksasi
- Perawatan diri
- Menjaga hubungan sosial
- Menjaga kesehatan
- Menjaga pola makan
- Menjaga pola tidur

PERAWATAN KAKI

bagaimana cara merawat kaki diabetes?

1. Periksa kaki setiap hari
2. Cuci kaki dengan air hangat dan sabun
3. Keringkan kaki dengan benar
4. Oleskan pelembab
5. Perhatikan sepatu dan kaos kaki
6. Perhatikan luka dan infeksi

2023

SESI 4 DSME (Diabetes Self Management Education)

PENCEGAHAN KOMPLIKASI

bagaimana mencegah komplikasi?

- 1. Kontrol gula darah secara teratur
- 2. Kontrol tekanan darah
- 3. Kontrol kolesterol
- 4. Berhenti merokok
- 5. Menjaga kesehatan gigi dan mulut
- 6. Menjaga kesehatan mata
- 7. Menjaga kesehatan ginjal
- 8. Menjaga kesehatan jantung

2023

Sumber: Modifikasi Media Kalender DSME dari Penelitian Lilik Umaroh (2017)

Lampiran 9. Media Leaflet

PENDIDIKAN KESEHATAN PADA PASIEN DIABETES MELITUS

FACULTA KEPERAWATAN UNIVERSITAS MERUTAN
Pusat Studi Keperawatan

DIABETES MELITUS

apa itu diabetes?

Diabetes melitus (DM) atau kadang masih digunakan penyakit kencing manis ditandai dengan tingginya kadar glukosa dalam darah akibat gangguan metabolisme yang menyebabkan tubuh tidak dapat memproduksi insulin yang cukup bagi tubuh.

PENYEBAB

Diabetes melitus dapat terjadi karena adanya gangguan metabolisme dalam tubuh dimana terjadi ketidak seimbangan (gangguan) kadar gula darah akibat gangguan pada pankreas sehingga mengurangi produksi insulin dalam darah.

KATEGORI

Kelembasan	Normal	Normal	Normal
Glukosa	100	100	100
Glukosa puasa	125	125	125
Glukosa	150	150	150

JENIS-JENIS DIABETES

- Diabetes Mellitus Tipe 1
- Diabetes Mellitus Tipe 2
- Diabetes Mellitus Tipe 3
- Diabetes Mellitus Tipe 4

TANDA DAN GEJALA

yang diawali penderita diabetes melitus

UTAMA

Ituap
Cepat
Sering

TAMBAHAN

Ituap
Cepat
Sering

FAKTOR RISIKO

Faktor yang bisa diubah

- Kelemahan/obesitas
- Kurang beraktivitas
- Diet tidak seimbang (tinggi gula, lemak, rendah serat)
- Resiko merokok

Faktor yang tidak bisa diubah

- Usia > 40 tahun
- Salah keturunan (orang tua pernah terkena DM)
- Obesitas
- Resiko berkaitan dengan gula darah tinggi

KOMPLIKASI

Kardiometabolik

Neuropati

Retinopati

Nefropati

Angiopati

PENATALAKSANAAN

PERUBAHAN POLA MAKAN

Pengaturan pola makan meliputi kandungan, jenis, dan waktu asupan makanan agar penderita diabetes melitus memiliki berat badan yang ideal dan gula darah dapat terkontrol dengan baik.

AKTIVITAS FISIK

Aktivitas fisik merupakan salah satu cara untuk menurunkan kadar glukosa dalam darah dengan jalan jalan minimal 30 menit/hari atau 150 menit/minggu.

TERAPI FARMAKOLOGI/PENYEBATAN

Terapi farmakologi harus diberikan apabila dari diet dan aktivitas fisik, penderita tetap mengalami diabetes melitus untuk membantu kadar gula darah secara berkala.

PEDULIKAN PERAN KELUARGA

Perhatian keluarga untuk mendorong penderita untuk minum obat, berolahraga, hidup sehat, atau memiliki cara lainnya menjadi salah satu cara untuk membantu penderita diabetes melitus untuk mendapatkan pengendalian.

Lampiran 10. Catatan *Follow Up* Responden

Kode Responden	Tanggal dan Lokasi Intervensi	Follow Up Minggu 1	Follow Up Minggu 2	Follow Up Minggu 3	Metode Follow Up
R1	3 Juni 2023	11 Juni 2023	18 Juni 2023	25 Juni 2023	Kunjungan rumah
	Posbindu		19 Juni 2023/lambat melakukan follow up karena responden sibuk (ada kegiatan)	5 Juli 2023/lambat melakukan follow up karena responden sibuk (ada kegiatan)	
R2	3 Juni 2023	11 Juni 2023	18 Juni 2023	25 Juni 2023	Kunjungan rumah
	Posbindu		19 Juni 2023/lambat melakukan follow up karena responden sibuk (ada kegiatan)	5 Juli 2023/lambat melakukan follow up karena responden sibuk (ada kegiatan)	
R3	8 Juni 2023	16 Juni 2023	23 Juni 2023	30 Juni 2023	Kunjungan rumah
	Kunjungan rumah		27 Juni 2023/lambat melakukan follow up karena responden sibuk (ada kegiatan)	5 Juli 2023/lambat melakukan follow up karena responden sibuk (ada kegiatan)	
R4	8 Juni 2023	16 Juni 2023	23 Juni 2023	30 Juni 2023	Online
	Posbindu	18 Juni 2023/ lambat melakukan follow up karena responden sibuk bekerja sehingga lambat merespon dan mengisi gform			
R5	8 Juni 2023	16 Juni 2023	23 Juni 2023	30 Juni 2023	Online
	Posbindu	18 Juni 2023/lambat melakukan follow up karena responden sibuk bekerja sehingga lambat merespon dan mengisi gform			
R6	8 Juni 2023	16 Juni 2023	23 Juni 2023	30 Juni 2023	Kunjungan rumah
	Kunjungan rumah			5 Juli 2023/lambat melakukan follow up karena responden sibuk sehingga sulit ditemui dan tidak merespon <i>whatsapp</i>	
R7	8 Juni 2023	16 Juni 2023	23 Juni 2023	30 Juni 2023	Kunjungan rumah
	Kunjungan rumah		24 Juni 2023/lambat melakukan follow up karena responden tidak berada di rumah dan tidak merespon <i>whatsapp</i>	5 Juli 2023/lambat melakukan follow up karena responden sibuk berjualan dan tidak merespon <i>whatsapp</i>	
R8	8 Juni 2023	11 Juni 2023	18 Juni 2023	25 Juni 2023	Kunjungan rumah
	Kunjungan rumah				
R9	9 Juni 2023	17 Juni 2023	24 Juni 2023	1 Juli 2023	Kunjungan rumah
	Kunjungan rumah			5 Juli 2023/lambat melakukan follow up	

				karena beberapa kali responden tidak berada di rumah dan tidak merespon <i>whatsapp</i>	
R10	11 Juni 2023	19 Juni 2023	26 Juni 2023	3 Juli 2023	Kunjungan rumah
R11	19 Juni 2023	27 Juni 2023	4 Juli 2023	11 Juli 2023	Kunjungan rumah
	Kunjungan rumah		5 Juli 2023/lambat melakukan follow up karena responden sibuk berjualan dan tidak merespon <i>whatsapp</i>		
R12	19 Juni 2023	27 Juni 2023	4 Juli 2023	11 Juli 2023	Kunjungan rumah
	Kunjungan rumah		5 Juli 2023/lambat melakukan follow up karena responden sibuk berjualan dan tidak merespon <i>whatsapp</i>		
R13	3 Juni 2023	11 Juni 2023	18 Juni 2023	25 Juni 2023	Kunjungan rumah
	Posbindu			5 Juli 2023/lambat melakukan follow up karena responden tidak berada di rumah dan tidak merespon <i>whatsapp</i>	
R14	8 Juni 2023	16 Juni 2023	23 Juni 2023	30 Juni 2023	Kunjungan rumah
	Posbindu			5 Juli 2023/lambat melakukan follow up karena responden tidak berada di rumah dan tidak merespon <i>whatsapp</i>	
R15	9 Juni 2023	17 Juni 2023	24 Juni 2023	1 Juli 2023	Kunjungan rumah
	Kunjungan rumah			5 Juli 2023/lambat melakukan follow up karena responden tidak berada di rumah dan tidak merespon <i>whatsapp</i>	
R16	1 Juni 2023	9 Juni 2023	16 Juni 2023	23 Juni 2023	Online
	Online				
R17	13 Juni 2023	21 Juni 2023	28 Juni 2023	5 Juli 2023	Kunjungan rumah
	Kunjungan rumah				
R18	13 Juni 2023	21 Juni 2023	28 Juni 2023	5 Juli 2023	Kunjungan rumah
	Kunjungan rumah				
R19	13 Juni 2023	21 Juni 2023	28 Juni 2023	5 Juli 2023	Kunjungan rumah
	Kunjungan rumah				
R20	1 Juni 2023	9 Juni 2023	16 Juni 2023	23 Juni 2023	Kunjungan rumah
	Kunjungan rumah				
R21	13 Juni 2023	21 Juni 2023	28 Juni 2023	5 Juli 2023	Kunjungan rumah
	Kunjungan rumah				
R22	13 Juni 2023	21 Juni 2023	28 Juni 2023	5 Juli 2023	Kunjungan rumah
	Kunjungan rumah				
R23	13 Juni 2023	21 Juni 2023	28 Juni 2023	5 Juli 2023/	

	Kunjungan rumah			8 Juli 2023/lambat melakukan follow up karena 3 kali datang ke rumahnya tapi responden tidak di rumah dan tidak merespon <i>whatsapp</i>	Kunjungan rumah
R24	13 Juni 2023	21 Juni 2023	28 Juni 2023	5 Juli 2023	Kunjungan rumah
	Kunjungan rumah				
R25	13 Juni 2023	21 Juni 2023	28 Juni 2023	5 Juli 2023	Kunjungan rumah
	Kunjungan rumah				
R26	19 Juni 2023	27 Juni 2023/ melalui <i>whatsapp</i> karena responden tidak berada di rumah	4 Juli 2023	10 Juli 2023	Hybrid
	kunjungan rumah				
R27	1 Juni 2023	8 Juni 2023	15 Juni 2023	22 Juni 2023	Online
	Online				
R28	1 Juni 2023	8 Juni 2023	15 Juni 2023	22 Juni 2023	Online
	Online				
R29	1 Juni 2023	9 Juni 2023	16 Juni 2023	23 Juni 2023	Kunjungan rumah
	Kunjungan rumah				
R30	1 Juni 2023	8 Juni 2023	15 Juni 2023	22 Juni 2023	Online
	Online				

Lampiran 11. Master Tabel

Master Tabel Karakteristik Responden

Kode Responden	Umur	KODING_Umur	Jenis Kelamin	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan	Pendapatan Keluarga	Lama Mengalami DM	KODING_Lama Mengalami DM	Sumber Informasi DM	Follow Up
R1	53	3	1	2	5	1	5	1	1	1
R2	57	4	1	1	5	1	10	2	1	1
R3	57	4	1	3	5	2	2	1	1	1
R4	39	2	1	4	5	2	2	1	1	2
R5	33	1	1	4	5	2	2	1	1	2
R6	51	3	1	1	6	1	5	1	1	1
R7	50	3	1	1	6	1	5	1	1	1
R8	70	5	2	4	4	1	14	3	2	1
R9	50	3	1	2	5	2	2	1	1	1
R10	60	4	1	4	2	2	10	2	1	1
R11	58	4	2	3	6	2	11	3	2	1
R12	51	3	2	4	3	2	2	1	1	1
R13	58	4	1	3	5	1	1	1	1	2
R14	52	3	1	1	6	1	1	1	1	1
R15	47	3	1	4	5	1	1	1	1	1
R16	46	3	1	2	5	1	5	1	1	2
R17	81	5	2	4	4	1	5	1	1	1
R18	60	4	2	4	4	2	6	2	1	1
R19	58	4	1	1	5	1	2	1	1	1
R20	70	5	2	3	4	2	2	1	1	1
R21	53	3	1	3	6	1	2	1	1	1
R22	71	5	1	1	1	1	2	1	1	1
R23	56	4	1	1	5	2	2	1	1	1
R24	44	2	1	1	5	1	2	1	1	1
R25	55	3	1	3	5	1	2	1	2	1
R26	53	3	1	2	6	1	5	1	1	3
R27	49	3	1	3	7	2	10	2	1	2
R28	63	4	2	3	1	1	12	3	1	2
R29	56	4	1	3	5	2	1	1	1	1
R30	40	2	2	4	2	2	5	1	1	2

**Master Tabel
Skor Manajemen Perawatan Diri Pasien DMT2**

Pre test							
Kode Responden	Diet	Aktivitas Fisik	Pengobatan	Pemantauan KGD	Perawatan Kaki	Pre test	Interpretasi
R1	3	3,5	7	0	2,25	15,75	Sedang
R2	2,3	4	7	0	3,75	17,05	Sedang
R3	3	1,5	0	0	3,25	7,75	Rendah
R4	2,6	6	3	0	7	18,6	Sedang
R5	4,3	4,5	0	0	7	15,8	Sedang
R6	2	4,5	3	0	6	15,5	Sedang
R7	2	3,5	0	0	2	7,5	Rendah
R8	2,6	3	7	0	2,5	15,1	Sedang
R9	1	3,5	0	0	4	8,5	Rendah
R10	5	3,5	0	0	7	15,5	Sedang
R11	2	0	5	0	1,75	8,75	Rendah
R12	0	0,5	0	1	3,75	5,25	Rendah
R13	0	3,5	0	0	1,75	5,25	Rendah
R14	1,3	3	0	0	1,75	6,05	Rendah
R15	3	1,5	0	0	5,25	9,75	Rendah
R16	2,3	1,5	1	0	4	8,8	Rendah
R17	4	4	0	1	3,5	13	Rendah
R18	3,3	0	0	0	7	10,3	Rendah
R19	1,3	3,5	0	0	1,75	6,55	Rendah
R20	3	0	0	1	1,75	5,75	Rendah
R21	1	1	0	1	1,75	4,75	Rendah
R22	0,6	1,5	0	0	3,5	5,6	Rendah
R23	2	0,5	0	1	3,5	6	Rendah
R24	1,3	3,5	7	1	3,5	16,3	Sedang
R25	0,6	3,5	7	1	1,75	13,85	Rendah
R26	0,6	1,5	7	1	1,75	11,85	Rendah
R27	3,6	3,5	7	0	3,5	17,6	Sedang
R28	4	0	7	0	5,25	16,27	Sedang
R29	3,6	2	7	1	5	18,6	Sedang
R30	3,3	2,5	7	1	1	14,8	Rendah

Minggu 1							
Kode Responden	Diet	Aktivitas Fisik	Pengobatan	Pemantauan KGD	Perawatan Kaki	Minggu 1	Interpretasi
R1	6	4	7	1	7	25	Tinggi
R2	3,3	7	7	0	7	24,3	Tinggi
R3	5,3	5	7	0	7	24,3	Tinggi
R4	5	6,5	7	0	7	25,5	Tinggi
R5	5,3	7	0	3	7	22,3	Tinggi
R6	3,3	4	3	0	6	16,3	Sedang
R7	2	3,5	1	0	6	12,6	Rendah
R8	4,6	3,5	7	0	6,5	21,6	Tinggi
R9	3,6	7	0	0	6	16,6	Sedang
R10	6,3	3,5	0	1	7	17,8	Sedang
R11	3,6	1,5	7	0	4	16,1	Sedang
R12	2,3	5	7	0	5	19,3	Sedang
R13	3	3,5	0	0	5,25	11,75	Rendah
R14	4	3,5	0	0	5,25	12,75	Rendah
R15	4,3	3,5	0	0	5,25	13,05	Rendah
R16	1,3	2,5	2	0	3,25	9,05	Rendah
R17	4	4	0	1	3,5	12,5	Rendah
R18	6,3	3,5	0	1	7	17,8	Sedang
R19	0,6	3,5	0	1	1,75	6,85	Rendah
R20	3,3	0	0	0	1,75	5,05	Rendah
R21	1	3,5	0	0	1,75	6,25	Rendah
R22	0	3,5	0	1	4	8,5	Rendah
R23	2,6	1,5	0	0	3,5	7,6	Rendah
R24	1,3	3,5	7	1	3,5	16,3	Sedang
R25	1	3,5	7	0	1,75	13,25	Rendah
R26	3,3	1,5	7	1	1,75	13,55	Rendah
R27	5,3	3,5	7	0	5,25	21,05	Tinggi
R28	5	0	7	0	5,25	17,25	Sedang
R29	3	3,5	7	0	4	17,5	Sedang
R30	4,6	0,5	7	0	2,75	14,85	Rendah

Minggu 2							
Kode Responden	Diet	Aktivitas Fisik	Pengobatan	Pemantauan KGD	Perawatan Kaki	Minggu 2	Interpretasi
R1	6,6	5,5	7	1	7	27,1	Tinggi
R2	4,3	7	7	0	7	25,3	Tinggi
R3	6,3	7	7	0	7	27,3	Tinggi
R4	5	6,5	7	0	7	25,5	Tinggi
R5	6,3	7	0	7	7	27,3	Tinggi
R6	5	4,5	7	0	7	23,5	Tinggi
R7	4	4	7	1	7	23	Tinggi
R8	5,3	3,5	7	0	6,5	22,8	Tinggi
R9	3,6	7	0	0	7	17,6	Sedang
R10	6,6	3,5	0	0	7	17,1	Sedang
R11	4,3	1,5	7	1	6,25	20,5	Sedang
R12	3,6	2,5	7	0	5	18,1	Sedang
R13	3,6	3,5	0	0	5,25	12,35	Rendah
R14	4	3,5	0	0	5,25	12,75	Rendah
R15	4,3	3,5	0	0	5,25	13,05	Rendah
R16	1,3	3,5	0	0	3,25	8,05	Rendah
R17	4	3,5	0	0	3,5	11	Rendah
R18	7	2,5	0	1	7	17,5	Sedang
R19	2,3	3,5	0	0	1,75	7,55	Rendah
R20	3,6	0	0	0	1,75	5,35	Rendah
R21	1,3	3,5	0	0	1,75	6,55	Rendah
R22	2,6	3,5	0	0	3,5	9,6	Rendah
R23	1	3,5	0	1	1,75	7,25	Rendah
R24	3	3,5	7	1	1,75	16,25	Sedang
R25	2	3,5	7	0	1,75	14,25	Rendah
R26	1,3	3,5	7	0	1,75	13,55	Rendah
R27	5,3	3,5	7	0	5,25	21,05	Tinggi
R28	4,3	0	7	0	5,25	16,55	Sedang
R29	3,3	3,5	7	0	4	17,8	Sedang
R30	4	1,5	7	0	3,75	16,25	Sedang

Minggu 3							
Kode Responden	Diet	Aktivitas Fisik	Pengobatan	Pemantauan KGD	Perawatan Kaki	Minggu 3	Interpretasi
R1	7	7	7	0	7	28	Tinggi
R2	5,3	7	7	0	7	26,3	Tinggi
R3	6,6	7	7	0	7	27,6	Tinggi
R4	5	7	7	0	7	26	Tinggi
R5	6,3	7	0	5	7	25,3	Tinggi
R6	5	4,5	7	1	7	24,5	Tinggi
R7	3,3	3,5	7	0	7	20,8	Sedang
R8	4	3,5	7	0	7	21,5	Tinggi
R9	4,3	7	0	1	7	19,3	Sedang
R10	6,6	3,5	0	0	7	17,1	Sedang
R11	5	3,5	7	0	7	22,5	Tinggi
R12	3,6	2,5	7	0	5	18,1	Sedang
R13	3	3,5	0	0	6	12,5	Rendah
R14	4	3,5	0	0	6	13,5	Rendah
R15	4	3,5	0	0	6,25	13,75	Rendah
R16	1,3	3,5	0	0	3,25	8,05	Rendah
R17	3	4	0	0	3,5	10,5	Rendah
R18	7	3	0	1	7	18	Sedang
R19	3,6	3,5	0	1	1,75	9,85	Rendah
R20	4	0	0	0	1,75	5,75	Rendah
R21	2	3,5	0	1	1,75	7,25	Rendah
R22	3,3	3,5	0	1	3,5	11,3	Rendah
R23	3	3,5	0	0	1,75	8,25	Rendah
R24	3,6	3,5	7	1	1,75	16,85	Sedang
R25	2	3,5	7	0	1,75	14,25	Rendah
R26	1,6	3,5	7	0	1,75	13,85	Rendah
R27	5,3	3,5	7	1	5,25	22,05	Tinggi
R28	4,3	0	7	0	5,25	16,55	Sedang
R29	3,3	3,5	7	0	4	17,8	Sedang
R30	3,6	1	7	0	3,75	14,35	Rendah

Lampiran 12. Hasil Analisis Kuantitatif

Statistics

	Kode responden perlakuan	Umur perlakuan	Lama mengalami dm perlakuan	Kode responden kontrol	Umur kontrol	Lama mengalami dm kontrol
N	Valid 15	15	15	15	15	15
	Missing 0	0	0	0	0	0
Mean		52.4000	4.8667		57.0000	4.2000
Median		52.0000	2.0000		56.0000	2.0000
Std. Deviation		8.75704	4.30725		10.91526	3.21159
Minimum		33.00	1.00		40.00	1.00
Maximum		70.00	14.00		81.00	12.00

Kelompok umur perlakuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	1	6.7	6.7	6.7
	2.00	1	6.7	6.7	13.3
	3.00	7	46.7	46.7	60.0
	4.00	5	33.3	33.3	93.3
	5.00	1	6.7	6.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Jenis kelamin perlakuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	12	80.0	80.0	80.0
	2.00	3	20.0	20.0	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Agama perlakuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	15	100.0	100.0	100.0

Suku perlakuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	11	73.3	73.3	73.3
	2.00	3	20.0	20.0	93.3
	3.00	1	6.7	6.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Pendidikan perlakuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	4	26.7	26.7	26.7
	2.00	2	13.3	13.3	40.0
	3.00	3	20.0	20.0	60.0
	4.00	6	40.0	40.0	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Pekerjaan perlakuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2.00	1	6.7	6.7	6.7
	3.00	1	6.7	6.7	13.3
	4.00	1	6.7	6.7	20.0
	5.00	8	53.3	53.3	73.3
	6.00	4	26.7	26.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Pendapatan perlakuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	8	53.3	53.3	53.3
	2.00	7	46.7	46.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Kelompok lama mengalami dm perlakuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	11	73.3	73.3	73.3
	2.00	2	13.3	13.3	86.7
	3.00	2	13.3	13.3	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Sumber informasi perlakuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	13	86.7	86.7	86.7
	2.00	2	13.3	13.3	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Metode follow up perlakuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	12	80.0	80.0	80.0
	2.00	3	20.0	20.0	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Kelompok umur kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2.00	2	13.3	13.3	13.3
	3.00	5	33.3	33.3	46.7
	4.00	5	33.3	33.3	80.0
	5.00	3	20.0	20.0	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Jenis kelamin kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	10	66.7	66.7	66.7
	2.00	5	33.3	33.3	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Agama kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	12	80.0	80.0	80.0
	2.00	2	13.3	13.3	93.3
	3.00	1	6.7	6.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Suku kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	11	73.3	73.3	73.3
	3.00	1	6.7	6.7	80.0
	4.00	2	13.3	13.3	93.3
	5.00	1	6.7	6.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Pendidikan kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	4	26.7	26.7	26.7
	2.00	2	13.3	13.3	40.0
	3.00	6	40.0	40.0	80.0
	4.00	3	20.0	20.0	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Pekerjaan kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	2	13.3	13.3	13.3
	2.00	1	6.7	6.7	20.0
	4.00	3	20.0	20.0	40.0
	5.00	6	40.0	40.0	80.0
	6.00	2	13.3	13.3	93.3
	7.00	1	6.7	6.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Pendapatan kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	9	60.0	60.0	60.0
	2.00	6	40.0	40.0	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Kelompok lama mengalami dm kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	12	80.0	80.0	80.0
	2.00	2	13.3	13.3	93.3
	3.00	1	6.7	6.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Sumber informasi kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	14	93.3	93.3	93.3
	2.00	1	6.7	6.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Metode follow up kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	10	66.7	66.7	66.7
	2.00	4	26.7	26.7	93.3
	3.00	1	6.7	6.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Test of Homogeneity of Variances

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
Umur	Based on Mean	.693	1	28	.412
	Based on Median	.544	1	28	.467
	Based on Median and with adjusted df	.544	1	27.105	.467
	Based on trimmed mean	.624	1	28	.436

Test of Homogeneity of Variances

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
JenisKelamin	Based on Mean	2.635	1	28	.116
	Based on Median	.651	1	28	.426
	Based on Median and with adjusted df	.651	1	27.277	.427
	Based on trimmed mean	2.635	1	28	.116

Test of Homogeneity of Variances

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
Pendidikan	Based on Mean	.670	1	28	.420
	Based on Median	.504	1	28	.484
	Based on Median and with adjusted df	.504	1	27.231	.484
	Based on trimmed mean	.617	1	28	.439

Test of Homogeneity of Variances

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
Pendapatan	Based on Mean	.413	1	28	.526
	Based on Median	.127	1	28	.724
	Based on Median and with adjusted df	.127	1	27.991	.724
	Based on trimmed mean	.413	1	28	.526

Test of Homogeneity of Variances

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
Pekerjaan	Based on Mean	2.776	1	28	.107
	Based on Median	1.503	1	28	.230
	Based on Median and with adjusted df	1.503	1	23.639	.232
	Based on trimmed mean	3.073	1	28	.091

Test of Homogeneity of Variances

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
LamaMengalami	Based on Mean	1.515	1	28	.229
	Based on Median	.511	1	28	.481
	Based on Median and with adjusted df	.511	1	26.420	.481
	Based on trimmed mean	1.447	1	28	.239

Test of Homogeneity of Variances

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
MetodeFollowUp	Based on Mean	4.350	1	28	.046
	Based on Median	1.050	1	28	.314
	Based on Median and with adjusted df	1.050	1	24.138	.316
	Based on trimmed mean	3.325	1	28	.079

Pre test perlakuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	8	53.3	53.3	53.3
	2.00	7	46.7	46.7	100.0
Total		15	100.0	100.0	

Post test 1 perlakuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	4	26.7	26.7	26.7
	2.00	5	33.3	33.3	60.0
	3.00	6	40.0	40.0	100.0
Total		15	100.0	100.0	

Post test 2 perlakuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	3	20.0	20.0	20.0
	2.00	4	26.7	26.7	46.7
	3.00	8	53.3	53.3	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Post test 3 perlakuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	3	20.0	20.0	20.0
	2.00	4	26.7	26.7	46.7
	3.00	8	53.3	53.3	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Pre test kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	11	73.3	73.3	73.3
	2.00	4	26.7	26.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Post test 1 kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	10	66.7	66.7	66.7
	2.00	4	26.7	26.7	93.3
	3.00	1	6.7	6.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Post test 2 kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	9	60.0	60.0	60.0
	2.00	5	33.3	33.3	93.3
	3.00	1	6.7	6.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Post test 3 kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	10	66.7	66.7	66.7
	2.00	4	26.7	26.7	93.3
	3.00	1	6.7	6.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Statistics

	Pre test – perlakuan	Post test 1 – perlakuan	Post test 2 – perlakuan	Post test 3 – perlakuan	Pre test – kontrol	Post test 1 – kontrol	Post test 2 – kontrol	Post test 3 – kontrol
N	Valid 15	15	15	15	15	15	15	15
	Missing 0	0	0	0	0	0	0	0
Mean	11.4733	18.6167	21.3833	21.1167	11.3347	12.4900	12.5700	12.9767
Median	9.7500	17.8000	22.8000	21.5000	11.8500	13.2500	13.5500	13.8500
Std. Deviation	4.78263	4.93423	4.93264	5.25288	4.84551	4.99129	4.95598	4.72999
Minimum	5.25	11.75	12.35	12.50	4.75	5.05	5.35	5.75
Maximum	18.60	25.50	27.30	28.00	18.60	21.05	21.05	22.05

Tests of Normality

Kelompok – Pre test	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk			
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.	
Pre test	Perlakuan	.243	15	.018	.871	15	.035
	Kontrol	.172	15	.200*	.915	15	.160
Post test 1	Perlakuan	.142	15	.200*	.909	15	.129
	Kontrol	.155	15	.200*	.943	15	.428
Post test 2	Perlakuan	.146	15	.200*	.926	15	.237
	Kontrol	.171	15	.200*	.931	15	.279
Post test 3	Perlakuan	.140	15	.200*	.930	15	.271
	Kontrol	.108	15	.200*	.963	15	.749

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Test Statistics^a

	Post test 1 – perlakuan – Pre test – perlakuan	Post test 2 – perlakuan – Pre test – perlakuan	Post test 3 – perlakuan – Pre test – perlakuan
Z	-3.411 ^b	-3.408 ^b	-3.408 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001	.001	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Paired Samples Test

	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference		t	df	Sig. (2-tailed)
				Lower	Upper			
Pair 1 Pre test – kontrol – Post test 1 – kontrol	-1.15533	2.19847	.56764	-2.37281	.06214	-2.035	14	.061
Pair 2 Pre test – kontrol – Post test 2 – kontrol	-1.23533	2.28739	.59060	-2.50205	.03138	-2.092	14	.055
Pair 3 Pre test – kontrol – Post test 3 – kontrol	-1.64200	2.74563	.70892	-3.16248	-.12152	-2.316	14	.036

Statistics

		Pre test diet - perlakuan	Pre test aktivitas fisik - perlakuan	Pre test pengobatan - perlakuan	Pre test pemantauan - perlakuan	Pre test perawatan kaki - perlakuan
N	Valid	15	15	15	15	15
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		2.2733	3.0667	2.1333	.0667	3.9333
Median		2.3000	3.5000	.0000	.0000	3.7500
Std. Deviation		1.37502	1.59090	2.94877	.25820	2.02984
Minimum		.00	.00	.00	.00	1.75
Maximum		5.00	6.00	7.00	1.00	7.00

Statistics

		Post test 1 diet - perlakuan	Post test 1 aktivitas fisik - perlakuan	Post test 1 pengobatan - perlakuan	Post test 1 pemantauan - perlakuan	Post test 1 perawatan kaki - perlakuan
N	Valid	15	15	15	15	15
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		4.1267	4.5333	3.5333	.3333	6.0833
Median		4.0000	4.0000	3.0000	.0000	6.0000
Std. Deviation		1.28367	1.66333	3.44065	.81650	.95743
Minimum		2.00	1.50	.00	.00	4.00
Maximum		6.30	7.00	7.00	3.00	7.00

Statistics

		Post test 2 diet - perlakuan	Post test 2 aktivitas fisik - perlakuan	Post test 2 pengobatan - perlakuan	Post test 2 pemantauan - perlakuan	Post test 2 perawatan kaki - perlakuan
N	Valid	15	15	15	15	15
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		4.8533	4.6667	4.2000	.6667	6.4333
Median		4.3000	4.0000	7.0000	.0000	7.0000
Std. Deviation		1.12178	1.84842	3.54965	1.79947	.80991
Minimum		3.60	1.50	.00	.00	5.00
Maximum		6.60	7.00	7.00	7.00	7.00

Statistics

		Post test 3 diet - perlakuan	Post test 3 aktivitas fisik - perlakuan	Post test 3 pengobatan - perlakuan	Post test 3 pemantauan - perlakuan	Post test 3 perawatan kaki - perlakuan
N	Valid	15	15	15	15	15
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		4.8667	4.9667	4.2000	.4667	6.6833
Median		5.0000	3.5000	7.0000	.0000	7.0000
Std. Deviation		1.28100	1.73686	3.54965	1.30201	.60109
Minimum		3.00	3.50	.00	.00	5.00
Maximum		7.00	7.00	7.00	5.00	7.00

Statistics

		Pre test diet	Pre test aktivitas fisik	Pre test pengobatan	Pre test pemantauan	Pre test perawatan kaki
N	Valid	15	15	15	15	15
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		2.3000	1.9000	3.3333	.6000	3.2333
Median		2.3000	1.5000	1.0000	1.0000	3.5000
Std. Deviation		1.31203	1.44173	3.55903	.50709	1.65418
Minimum		.60	.00	.00	.00	1.00
Maximum		4.00	4.00	7.00	1.00	7.00

Statistics

		Post test 1 diet	Post test 1 aktivitas fisik	Post test 1 pengobatan	Post test 1 pemantauan	Post test 1 perawatan kaki
N	Valid	15	15	15	15	15
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		2.8400	2.5333	3.4000	.4000	3.3833
Median		3.0000	3.5000	2.0000	.0000	3.5000
Std. Deviation		1.93162	1.43261	3.52136	.50709	1.57227
Minimum		.00	.00	.00	.00	1.75
Maximum		6.30	4.00	7.00	1.00	7.00

Statistics

		Post test 2 diet	Post test 2 aktivitas fisik	Post test 2 pengobatan	Post test 2 pemantauan	Post test 2 perawatan kaki
N	Valid	15	15	15	15	15
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		3.0867	2.8333	3.2667	.2000	3.3167
Median		3.0000	3.5000	.0000	.0000	3.5000
Std. Deviation		1.68263	1.27709	3.61478	.41404	1.74608
Minimum		1.00	.00	.00	.00	1.75
Maximum		7.00	3.50	7.00	1.00	7.00

Statistics

		Post test 3 diet	Post test 3 aktivitas fisik	Post test 3 pengobatan	Post test 3 pemantauan	Post test 3 perawatan kaki
N	Valid	15	15	15	15	15
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		3.3933	2.8667	3.2667	.4000	3.1833
Median		3.3000	3.5000	.0000	.0000	3.2500
Std. Deviation		1.45821	1.34253	3.61478	.50709	1.66226
Minimum		1.30	.00	.00	.00	1.75
Maximum		7.00	4.00	7.00	1.00	7.00

Tests of Normality

Kelompok pre test diet	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk			
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.	
Pre test diet	Perlakuan	.165	15	.200*	.956	15	.618
	Kontrol	.177	15	.200*	.879	15	.046
Pre test aktivitas fisik	Perlakuan	.217	15	.057	.930	15	.277
	Kontrol	.200	15	.110	.894	15	.078
Pre test pengobatan	Perlakuan	.365	15	.000	.707	15	.000
	Kontrol	.315	15	.000	.664	15	.000
Pre test pemantauan	Perlakuan	.535	15	.000	.284	15	.000
	Kontrol	.385	15	.000	.630	15	.000
Pre test perawatan kaki	Perlakuan	.160	15	.200*	.864	15	.028
	Kontrol	.215	15	.060	.900	15	.095
Post test 1 diet	Perlakuan	.126	15	.200*	.972	15	.891
	Kontrol	.187	15	.165	.950	15	.524
Post test 1 aktivitas fisik	Perlakuan	.226	15	.038	.863	15	.027
	Kontrol	.350	15	.000	.769	15	.002
Post test 1 pengobatan	Perlakuan	.310	15	.000	.705	15	.000
	Kontrol	.313	15	.000	.678	15	.000
Post test 1 pemantauan	Perlakuan	.458	15	.000	.484	15	.000
	Kontrol	.385	15	.000	.630	15	.000
Post test 1 perawatan kaki	Perlakuan	.231	15	.031	.858	15	.023
	Kontrol	.184	15	.184	.886	15	.059
Post test 2 diet	Perlakuan	.222	15	.044	.868	15	.031
	Kontrol	.123	15	.200*	.934	15	.310
Post test 2 aktivitas fisik	Perlakuan	.203	15	.098	.877	15	.043
	Kontrol	.433	15	.000	.582	15	.000
Post test 2 pengobatan	Perlakuan	.385	15	.000	.630	15	.000
	Kontrol	.350	15	.000	.643	15	.000
Post test 2 pemantauan	Perlakuan	.378	15	.000	.422	15	.000
	Kontrol	.485	15	.000	.499	15	.000
Post test 2 perawatan kaki	Perlakuan	.358	15	.000	.691	15	.000
	Kontrol	.282	15	.002	.829	15	.009
Post test 3 diet	Perlakuan	.151	15	.200*	.931	15	.286
	Kontrol	.177	15	.200*	.928	15	.252
Post test 3 aktivitas fisik	Perlakuan	.334	15	.000	.669	15	.000
	Kontrol	.415	15	.000	.613	15	.000
Post test 3 pengobatan	Perlakuan	.385	15	.000	.630	15	.000
	Kontrol	.350	15	.000	.643	15	.000
Post test 3 pemantauan	Perlakuan	.440	15	.000	.419	15	.000
	Kontrol	.385	15	.000	.630	15	.000
Post test 3 perawatan kaki	Perlakuan	.434	15	.000	.606	15	.000
	Kontrol	.272	15	.004	.827	15	.008

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Paired Samples Test

		Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower	Upper			
Pair 1	Pre test diet – Post test 1 diet	-1.85333	.86592	.22358	-2.33286	-1.37381	-8.289	14	.000
Pair 2	Pre test diet – Post test 3 diet	-2.59333	.93310	.24092	-3.11006	-2.07660	-10.764	14	.000

Test Statistics^a

	Post test 1 aktivitas fisik – Pre test aktivitas fisik	Post test 1 pengobatan – Pre test pengobatan	Post test 1 pemantauan – Pre test pemantauan	Post test 1 perawatan kaki – Pre test perawatan kaki	Post test 2 diet – Pre test diet	Post test 2 aktivitas fisik – Pre test aktivitas fisik	Post test 2 pengobatan – Pre test pengobatan	Post test 2 pemantauan – Pre test pemantauan	Post test 2 perawatan kaki – Pre test perawatan kaki	Post test 3 aktivitas fisik – Pre test aktivitas fisik
Z	-2.847 ^b	-2.032 ^b	-1.134 ^b	-2.807 ^b	-3.414 ^b	-3.076 ^b	-2.232 ^b	-1.414 ^b	-2.936 ^b	-2.943 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.004	.042	.257	.005	.001	.002	.026	.157	.003	.003

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

	Post test 2 pengobatan – Pre test pengobatan	Post test 2 pemantauan – Pre test pemantauan	Post test 2 perawatan kaki – Pre test perawatan kaki	Post test 3 aktivitas fisik – Pre test aktivitas fisik	Post test 3 pengobatan – Pre test pengobatan	Post test 3 pemantauan – Pre test pemantauan	Post test 3 perawatan kaki – Pre test perawatan kaki
	-2.232 ^b	-1.414 ^b	-2.936 ^b	-2.943 ^b	-2.232 ^b	-1.134 ^b	-3.062 ^b
	.026	.157	.003	.003	.026	.257	.002

Statistics

		Pre test aktivitas fisik	Pre test pengobatan	Pre test pemantauan	Pre test perawatan kaki	Post test 1 aktivitas fisik	Post test 1 pengobatan	Post test 1 pemantauan	Post test 1 perawatan kaki
N	Valid	15	15	15	15	15	15	15	15
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0
Median		3.5000	.0000	.0000	3.7500	4.0000	3.0000	.0000	6.0000
Minimum		.00	.00	.00	1.75	1.50	.00	.00	4.00
Maximum		6.00	7.00	1.00	7.00	7.00	7.00	3.00	7.00

Post test 2 diet	Post test 2 aktivitas fisik	Post test 2 pengobatan	Post test 2 pemantauan	Post test 2 perawatan kaki	Post test 3 aktivitas fisik	Post test 3 pengobatan	Post test 3 pemantauan	Post test 3 perawatan kaki
15	15	15	15	15	15	15	15	15
0	0	0	0	0	0	0	0	0
4.3000	4.0000	7.0000	.0000	7.0000	3.5000	7.0000	.0000	7.0000
3.60	1.50	.00	.00	5.00	3.50	.00	.00	5.00
6.60	7.00	7.00	7.00	7.00	7.00	7.00	5.00	7.00

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation
Pre test diet	15	2.2733	1.37502
Pre test aktivitas fisik	15	3.0667	1.59090
Post test 1 diet	15	4.1267	1.28367
Post test 3 diet	15	4.8667	1.28100
Valid N (listwise)	15		

Paired Samples Test

		Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower	Upper			
Pair 3	Pre test perawatan kaki – kontrol – Post test 1 perawatan kaki – kontrol	-.15000	.73679	.19024	-.55802	.25802	-.788	14	.444

Test Statistics^a

	Post test 1 diet – Pre test diet	Post test 1 aktivitas fisik – Pre test aktivitas fisik	Post test 1 pengobatan – Pre test pengobatan	Post test 1 pemantauan – Pre test pemantauan
Z	-1.375 ^b	-1.778 ^b	-1.000 ^b	-1.000 ^c
Asymp. Sig. (2-tailed)	.169	.075	.317	.317

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on negative ranks.
- c. Based on positive ranks.

Test Statistics^a

	Post test 3 diet – Pre test diet	Post test 3 aktivitas fisik – Pre test aktivitas fisik	Post test 3 pengobatan – Pre test pengobatan	Post test 3 pemantauan – Pre test pemantauan	Post test 3 perawatan kaki – Pre test perawatan kaki
Z	-2.577 ^b	-2.328 ^b	-1.000 ^c	-.905 ^c	-.106 ^c
Asymp. Sig. (2-tailed)	.010	.020	.317	.366	.916

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on negative ranks.
- c. Based on positive ranks.

Test Statistics^a

	Post test 2 diet – Pre test diet	Post test 2 aktivitas fisik – Pre test aktivitas fisik	Post test 2 pengobatan – Pre test pengobatan	Post test 2 pemantauan – Pre test pemantauan	Post test 2 perawatan kaki – Pre test perawatan kaki
Z	-2.171 ^b	-2.320 ^b	-1.000 ^c	-2.121 ^c	-.318 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.030	.020	.317	.034	.750

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on negative ranks.
- c. Based on positive ranks.

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Pre test perawatan kaki	15	1.00	7.00	3.2333	1.65418
Post test 1 perawatan kaki	15	1.75	7.00	3.3833	1.57227
Valid N (listwise)	15				

Statistics

	Pre test diet	Pre test aktivitas fisik	Pre test pengobatan	Pre test pemantauan	Pre test perawatan kaki	Post test 1 diet	Post test 1 aktivitas fisik	Post test 1 pengobatan	Post test 1 pemantauan	Post test 1 perawatan kaki
N	Valid 15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
	Missing 0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mean	2.3000	1.9000	3.3333	.6000	3.2333	2.8400	2.5333	3.4000	.4000	3.3833
Median	2.3000	1.5000	1.0000	1.0000	3.5000	3.0000	3.5000	2.0000	.0000	3.5000
Std. Deviation	1.31203	1.44173	3.55903	.50709	1.65418	1.93162	1.43261	3.52136	.50709	1.57227
Minimum	.60	.00	.00	.00	1.00	.00	.00	.00	.00	1.75
Maximum	4.00	4.00	7.00	1.00	7.00	6.30	4.00	7.00	1.00	7.00

Post test 2 diet	Post test 2 aktivitas fisik	Post test 2 pengobatan	Post test 2 pemantauan	Post test 2 perawatan kaki	Post test 3 diet	Post test 3 aktivitas fisik	Post test 3 pengobatan	Post test 3 pemantauan	Post test 3 perawatan kaki
15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3.0867	2.8333	3.2667	.2000	3.3167	3.3933	2.8667	3.2667	.4000	3.1833
3.0000	3.5000	.0000	.0000	3.5000	3.3000	3.5000	.0000	.0000	3.2500
1.68263	1.27709	3.61478	.41404	1.74608	1.45821	1.34253	3.61478	.50709	1.66226
1.00	.00	.00	.00	1.75	1.30	.00	.00	.00	1.75
7.00	3.50	7.00	1.00	7.00	7.00	4.00	7.00	1.00	7.00

Test Statistics^a

	Pre test	Post test 1	Post test 2	Post test 3
Mann-Whitney U	110.500	49.000	31.000	31.000
Wilcoxon W	230.500	169.000	151.000	151.000
Z	-.083	-2.635	-3.381	-3.380
Asymp. Sig. (2-tailed)	.934	.008	.001	.001
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.935 ^b	.008 ^b	.000 ^b	.000 ^b

- a. Grouping Variable: Kelompok
- b. Not corrected for ties.

Lampiran 13. Lembar Dokumentasi Penelitian

Kelompok Perlakuan

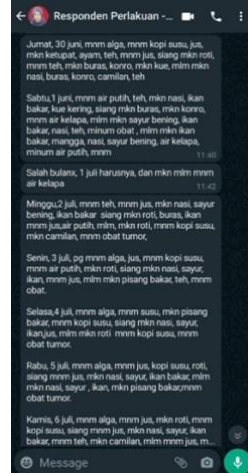


Pelaksanaan DSME melalui kalender saat di posbindu dan kunjungan rumah

Kelompok Kontrol



Pelaksanaan pemberian leaflet melalui kunjungan rumah dan *whatsapp*



Pelaksanaan *Follow Up* melalui kunjungan rumah dan *whatsapp*



Pelaksanaan *Follow Up* melalui kunjungan rumah dan *whatsapp*