

Lampiran 1. Jadwal Penelitian

Kegiatan	Bulan Ke-													
	2022				2023									
	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Penyusunan proposal	x													
2. Penyusunan Instrumen		x												
3. Seminar proposal							x							
4. Perbaikan proposal							x							
5. Persiapan lapangan							x							
6. Uji coba instrument							x							
7. Pengumpulan data							x							
8. Pengolahan data								x						
9. Analisa data								x						
10. Penyusunan laporan								x						
11. Uji sidang													x	
12. Perbaikan KTI														x

Lampiran 2. Surat Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,
Pasien Puskesmas Kendalsari Kota Malang

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Risa Putri Rahmadani

NIM : 20.1.002

Mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kota Malang, sedang melakukan penelitian dengan judul “Gambaran *Self Care Management* Pada Pasien Diabetes Melitus Di Puskesmas Kendalsari Kota Malang”. Penelitian ini tidak menimbulkan akibat yang merugikan bagi Bapak/Ibu yang menjadi responden. Saya sangat mengharapkan partisipasi Bapak/Ibu dalam penelitian ini dengan bersedia mengikuti instruksi yang diberikan oleh peneliti.

Saya menjamin kerahasiaan dan segala bentuk informasi yang Bapak/Ibu berikan. Apabila Bapak/Ibu bersedia, mohon menandatangani lembar persetujuan dan mengisi lembar pernyataan-pernyataan yang disediakan dalam lembaran ini.

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

Malang, 16 Maret 2023

RISA PUTRI RAHMADANI

NIM 20.1.002

Lampiran 3. Surat Persetujuan Menjadi Responden

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (*Informed Consent*)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Dengan ini saya menyatakan, saya **bersedia / tidak bersedia** menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : RISA PUTRI RAHMADANI

NIM : 20.1.002

Institusi Pendidikan : Program Studi D3 Keperawatan Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kota Malang

Demikian surat pernyataan persetujuan ini saya buat dengan sukarela dan tanpa adanya paksaan dari peneliti.

Malang, 16 Maret 2023

RISA PUTRI RAHMADANI
NIM 20.1.002

Lampiran 4. Kisi-Kisi Kuisisioner

KISI-KISI KUISIONER

GAMBARAN *SELF CARE MANAGEMENT* PADA PASIEN DIABETES

MELITUS DI PUSKESMAS KENDALSARI KOTA MALANG

NO	Indikator Pertanyaan	Jumlah Soal	No Soal
1.	Pengaturan Pola Makan (Diet)	6	1-6
2.	Latihan Fisik (Olahraga)	2	7-8
3.	Monitoring Gula Darah	2	9-10
4.	Minum Obat	2	11-12
5.	Perawatan Kaki	5	13-17



Lampiran 5. Instrument Penelitian

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

ITSK RS dr. SOEPRAOEN KESDAM V / BRAWIJAYA, KOTA MALANG

KUESIONER PENELITIAN *SELF CARE MANAGEMENT* PADA

PASIEAN DIABETES MELITUS DI PUSKESMAS KENDALSARI,

KOTA MALANG

Petunjuk Pengisian :

1. Bacalah dengan cermat dan teliti setiap bagian pertanyaan dalam kuesioner ini.
2. Isilah titik-titik yang tersedia dengan jawaban yang menurut Bapak/Ibu/Sdr benar.
3. Pilihlah salah satu jawaban yang menurut Bapak/Ibu/Sdr paling sesuai dengan kondisi yang dialami oleh Bapak/Ibu/Sdr dengan cara memberikan tanda centang (√) pada pilihan jawaban yang dipilih.

A. Karakteristik Demografi Responden

1. Kode responden :
2. Umur : tahun
3. Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan
4. Status Pernikahan :
 Belum menikah Duda
 Menikah Janda
5. Pendidikan :
 Tidak tamat SD SLTA/ sederajat
 Tamat SD/ sederajat Perguruan Tinggi

SLTP/ sederajat

6. Pekerjaan :

Tidak bekerja Pegawai swasta

Buruh PNS

Petani TNI/Polri

Wiraswasta/Pedagang Lain-lain.....

7. Lama Menderita DM : bulan/tahun*

(coret yang tidak perlu)

8. Type DM :

9. Tinggal dengan keluarga : ... iya/tidak

(coret yang tidak perlu)

10. Caregiver (pengasuh) : ... ada/tidak ada

(coret yang tidak perlu)

11. Komplikasi :

Tidak

Ya, sebutkan

Katarak

Gagal ginjal

Stroke

Penyakit jantung

Lain-lain

B. Aktivitas *Self Care* Diabetes Melitus

Petunjuk :

Pertanyaan di bawah ini mengenai aktivitas *self care* diabetes (aktivitas perawatan mandiri diabetes) yang terdiri dari pengaturan pola makan (diet), aktivitas fisik (olahraga), monitoring gula darah, minum obat diabetes, perawatan kaki yang dilakukan oleh Bapak/Ibu/Sdr di rumah dalam satu minggu terakhir (7 hari yang lalu), yaitu tanggals/d..... Jika Bapak/Ibu/Sdr mengalami sakit dalam 1 minggu terakhir ini maka silahkan Bapak/Ibu/Sdr mengingat tentang pernyataan ini yang terjadi 1 minggu sebelumnya.

Kuesioner SDSCA (*Summery of Diabetes Self Care*)

NO	PERTANYAAN	JUMLAH HARI
PENGATURAN POLA MAKAN (DIET)		
1.	Rata-rata dalam satu bulan terakhir, berapa hari dalam satu minggu Anda merencanakan pola makan/ diet?	0 1 2 3 4 5 6 7
2.	Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda makan buah dan sayuran ?	0 1 2 3 4 5 6 7
3.	Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda mengkonsumsi makanan berlemak tinggi (daging sapi, daging kambing, daging babi, makanan cepat saji) atau produk olahan susu (keju, krim, yoghurt, mentega) ?	0 1 2 3 4 5 6 7
4.	Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda mengatur pemasukan makanan yang mengandung karbohidrat (nasi, roti, mie, jagung, singkong)?	0 1 2 3 4 5 6 7
5.	Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda mengikuti pola makan yang sehat?	0 1 2 3 4 5 6 7
6.	Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda makan makanan selingan/ cemilan yang mengandung gula (seperti kue, biskuit, cokelat, es krim)?	0 1 2 3 4 5 6 7
LATIHAN FISIK (OLAHRAGA)		
7.	Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda melakukan aktivitas fisik (misalnya mencuci,	0 1 2 3 4 5 6 7

	menyapu, mengepel, menjemur) setidaknya selama 30 menit?	
8.	Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda mengikuti sesi latihan khusus (misalnya berenang berjalan, bersepeda) selain dari apa yang Anda lakukan di sekitar rumah atau apa yang menjadi bagian dari pekerjaan Anda?	
MONITORING GULA DARAH		
9.	Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda mengecek gula darah Anda sesuai dengan waktu yang disarankan oleh tenaga kesehatan Anda?	0 1 2 3 4 5 6 7
10.	a. Jika Anda menggunakan insulin, berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda mengecek gula darah Anda? b. Jika Anda tidak menggunakan insulin. Dalam tiga bulan terakhir, berapa kali Anda mengecek gula darah secara rutin selama tujuh hari terakhir?	0 1 2 3 4 5 6 7 0 1 2 3 4 5 6 7
MINUM OBAT		
11.	Berapa hari dalam satu minggu terakhir Anda minum obat diabetes yang disarankan untuk Anda?	0 1 2 3 4 5 6 7
12.	Apakah Anda menggunakan insulin? Jika Ya, berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda menggunakan insulin yang disarankan untuk Anda?	0 1 2 3 4 5 6 7
PERAWATAN KAKI		
13.	Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda memeriksa kaki Anda?	0 1 2 3 4 5 6 7
14.	Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda memeriksa bagian dalam sepatu Anda?	0 1 2 3 4 5 6 7
15.	Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda jumlah hari mengeringkan sela-sela jari kaki setelah dicuci?	0 1 2 3 4 5 6 7
16.	Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda menggunakan alas kaki saat keluar rumah?	0 1 2 3 4 5 6 7
17.	Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda menggunakan pelembab atau lotion pada kaki Anda?	0 1 2 3 4 5 6 7

Lampiran 6. Dokumentasi Penelitian

No	Gambar dan Keterangan
1.	 <p data-bbox="392 734 1353 808">Peneliti mencari responden yang sesuai dengan kriteria inklusi dan eksklusi yang telah ditetapkan</p>
2.	 <p data-bbox="392 1261 1353 1442">Peneliti memberikan penjelasan secara rinci kepada responden tentang tujuan, manfaat, dan prosedur pengisian kuesioner. Meminta ketersediaan responden menjadi subjek penelitian disertai dengan menyerahkan lembar persetujuan (informed consent) untuk ditandatangani oleh responden</p>
3.	



Peneliti memberikan lembar kuesioner satu persatu kepada responden, responden mengisi kuesioner secara mandiri maupun dapat juga dibantu oleh peneliti.

Lampiran 7. Lembar Persetujuan Pembimbing KTI

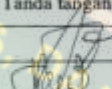

Form Persetujuan Menjadi Pembimbing

Institut Teknologi Sains dan Kesehatan
Program Studi Keperawatan

PERSETUJUAN KOMISI PEMBIMBING KARYA TULIS ILMIAH

Dengan ini kami menyatakan bersedia menjadi pembimbing mahasiswa yang dengan :


Nama Mahasiswa : Risa Auli Rahmadani
NIM : 201001

No	Nama Pembimbing	Pembimbing	Tanda tangan	Tanggal
1	Ardiles usahyu k.n.ke	Pembimbing 1		15-9-2022
2	Heny Thermanyunita s.kep.ni	Pembimbing 2		15-9-2022

Malang, 15 - 9 - 2022

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan


Riki Ristanto, S.Kep., Ners M.Kep.
NIDN. 0711028304

Nb. Form setelah di ttd kedua pembimbing maka dicopy tiga: 1 untuk pembimbing 1, 1 untuk pembimbing 2, 1 untuk koord KTI)

Lampiran 8. Lembar Persetujuan Judul

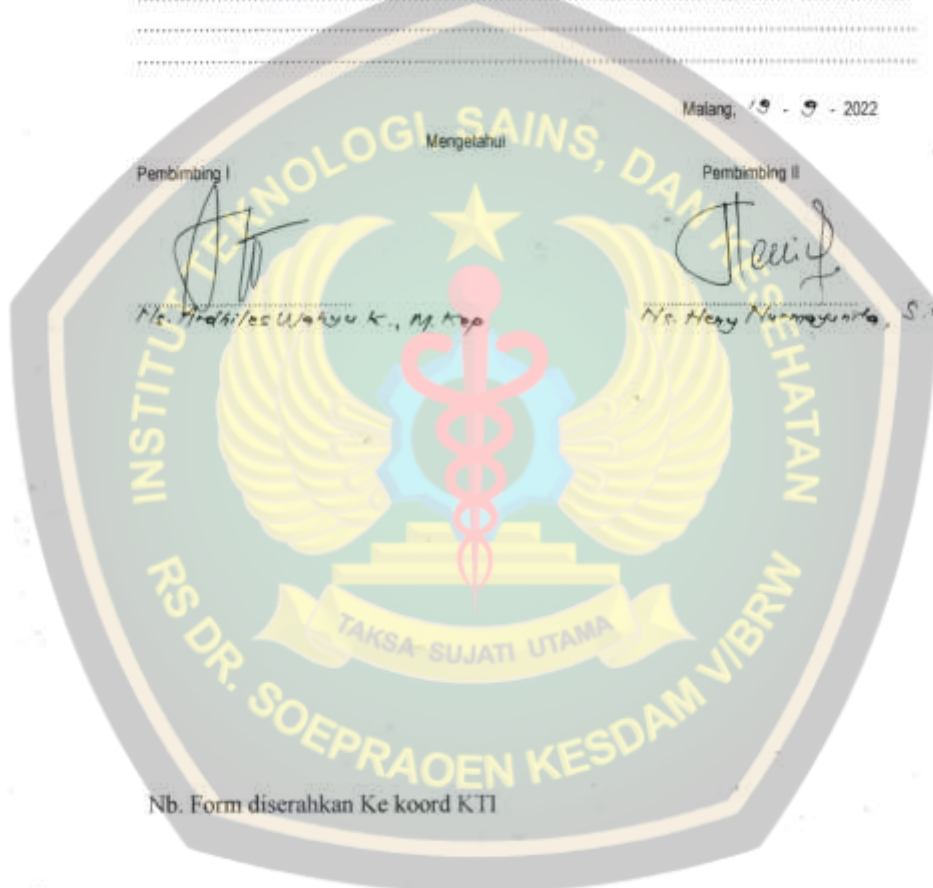
INSTITUT TEKNOLOGI SAIN DAN KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

LEMBAR PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : *Risa Putri Rahmadani*
NIM : *201062*
Judul KTI : *Gambaran Self Care Management Pada Pasien Diabetes Mellitus
di Puskesmas Kesehatan Kota Malang.*

Malang, 19 - 9 - 2022

Mengelahi
Pembimbing I : *[Signature]*
Ns. Andrius Wahyu K., Np. 1000
Pembimbing II : *[Signature]*
Ns. Henry Nurmanjuna, S. Kep.



Nb. Form diserahkan Ke koord KTI

Lampiran 9. Kartu Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

INSTITUT TEKNOLOGI SAIN DAN KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Dita Ratnasari Mulai bimb: 25-01-2023
 NIM : 201002 Akhir bimb:

Judul Studi Kasus : Goodness Self Care Management Pada Pasien Diabetes Mellitus
Di RUMAHSUKSES KANDASARI KOTA MALANG

Nama Pembimbing I : Anethia Wahyu K. M. Kep
 Nama Pembimbing II : Henny Nurasyvita S. Kep Ns

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
19-9-2022	I	Acc Judul	
25/1/2023	I	Acc Judul bentuk bab 1 usles	
30/1/2023	I	berarti bab 1, 2, ke spt petunjuk	
6/2/2023	I	berarti bab 1-2 → ada oke berarti bab 3 spt panduan lrt ada yang dulu pmp, kalah bgnat	
13/2/2023	I	berarti spt petunjuk skripsi full draft	
22/2/2023	I	berarti spt petunjuk - 1x lagi	
27/2/2023	I	Acc uji proposal	

Catatan:

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : *Risa Putri Rahmasari*
 NIM : *201002*
 Mulai bimbingan : *11-09-2023*
 Akhir bimbingan : *21-09-2023*
 Judul Studi Kasus :
Gangguan Self-Care Management pada pasien Diabetes Mellitus
Di Puskesmas Kesehatan Kota Malang
 Nama Pembimbing I : *Dr. Andhita Wahyu K., S.Kep., Ns., M.Kep.*
 Nama Pembimbing II : *Henny Kurnayanti, S.Kep., Ns., MNRS*

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
<i>11/9/2023</i>	<i>I.</i>	<i>berada bul 4-5 spt pelayah</i>	<i>[Signature]</i>
<i>14/9/2023</i>	<i>I</i>	<i>berada full daya</i>	<i>[Signature]</i>
<i>18/9/2023</i>	<i>I.</i>	<i>berada 10 lgr</i>	<i>[Signature]</i>
<i>21/9/2023</i>	<i>I</i>	<i>ke ij beti</i>	<i>[Signature]</i>

Catatan:

.....

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : *Risa Putri Rahmadani*
 Nim : *201002*
 Mulai bimbingan : *6-2-2023*
 Akhir bimbingan : *1-3-2023*

Judul Studi Kasus : *Gambaran SW/PCare Management Pada Pasien Diabetes Mellitus
 Di Puskesmas Kesehatan Taro Malang*

Nama Pembimbing I : *Anelita Wahyu S., M.Kep*
 Nama Pembimbing II : *Henry Hurnawala S.Kep.Ni*

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
<i>19-9-2023</i>	<i>!</i>	<i>Acc Judul</i>	<i>H²</i>
<i>6-2-2023</i>	<i>!</i>	<i>Bab I</i>	<i>H²</i>
<i>20-2-2023</i>	<i>!</i>	<i>Bab I, II, III</i>	<i>H²</i>
<i>28-2-2023</i>	<i>!</i>	<i>Bab I, II, III</i>	<i>H²</i>
<i>1-3-2023</i>	<i>!</i>	<i>full draft</i>	<i>H²</i>
<i>1-3-2023</i>	<i>!</i>	<i>Acc Upt Bab 4.5 Bab 9.5</i>	<i>H²</i>

Catatan:

Lampiran 10. Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Balasan Surat Ijin

Studi Pendahuluan

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

Malang, 20 Desember 2022

Nomor : B / 45 / XII 2022
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin
Studi Pendahuluan

Kepada
Yth. Kepala Puskesmas Kendalsari
Di
Malang

1. Dasar:
 - a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2019 tentang Penyusunan KTI dan UAP.
 - b. Kalender Akademik Program Studi DIII Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2022/2023 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.
2. Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data studi pendahuluan untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2022/2023 a.n. Risa Putri Rahmadani NIM. 201002 dengan judul "Gambaran Self Care Management Pada Pasien Diabetes Mellitus Di Puskesmas Kendalsari Kota Malang".
3. Demikian mohon dimaklumi.

Rektor
Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen

Arief Efendi, S.M.P., SH(Adv), S.Kep., Ners., M.M., M.Kes
NIDK 8807901019



**PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN**

Jl. Simpang L.A. Sucipto No. 45 ☎ (0341) 406878 Fax. (0341) 406879

www.dinkes.malangkota.go.id e-mail : dinkes@malangkota.go.id

MALANG

Kode Pos : 65124

Malang, **29 DEC 2022**

Nomor : 072/ *658* /35.73.402/2022
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Ijin studi pendahuluan

Kepada
Yth. Kepala Puskesmas Kendalsari
di
M A L A N G

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa Institut Teknologi,
Sains dan Kesehatan RS dr Soepraoen Malang tersebut di bawah ini :

NO	NAMA	NIM
1.	RISA PUTRI RAHMADANI	201002

Akan melaksanakan studi pendahuluan mulai tanggal 23 Januari - 23
Februari 2023, dengan judul : **Gambaran Self Care Management** pada pasien
diabetes melitus di wilayah kerja Puskesmas Kendalsari Kota Malang.

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara untuk membantu
memberikan data atau informasi yang diperlukan. Mahasiswa yang telah
selesai melaksanakan studi pendahuluan wajib melaporkan hasilnya kepada
Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang.

Demikian untuk mendapatkan perhatian.

an Kepala Dinas Kesehatan
KOTA MALANG
Sekretaris,
DINAS
KESEHATAN
M A L A N G
MAHAR USMAN
Pembina
NIP. 19691111 199903 1 007

Lampiran 11. Surat Ijin Penelitian Dan Balasan Surat Ijin Penelitian

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr.SOEPRAOEN

Malang, 08 Maret 2023

Nomor : B / 102 / III / 2023
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin
Penelitian

Kepada
Yth. Kepala Puskesmas Kendalsari
di
Malang

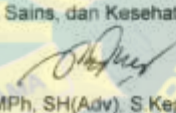
1. Dasar :

- a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan, Tahun 2019 tentang Penyusunan KTI dan UAP; dan
- b. Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2022/2023 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.

Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data penelitian untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2022/2023 a.n. Risa Putri Rahmadani NIM. 201002 dengan judul "Gambaran Self Care Management Pasien Diabetes Melitus Di Puskesmas Kendalsari Kota Malang

2. Demikian mohon dimaklumi.

Rektor
Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen


Arief Efendi, S.MPh, SH(Adv), S.Kep., Ners., M.M., M.Kes
NIDK 8807901019

PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN KOTA
UPT PUSKESMAS KENDALSARI
Jl. Cengger Ayam 1/8 Telp. 478215 Malang

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS
dr Soepraoen Malang tersebut di bawah ini :

Nama : RISA PUTRI RAHMADANI

NIM : 201002

Benar-benar melakukan penelitian pada tanggal 16 Maret 2023 di Puskesmas Kendalsari
Kota Malang, untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah dengan judul : *Gambaran Self Care
Management Pada Pasien Diabetes Melitus Di Puskesmas Kendalsari Kota Malang.*

Demikian surat keterangan ini dibuat, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang, 16 Maret 2023

Mahasiswa

a.n. Kepala Puskesmas Kendalsari


Risa Putri Rahmadani



Lampiran 12. Pengolahan Data Penelitian

Rekapitulasi Hasil Pengumpulan Data Demografi Responden

No	Kode Responden	Usia	Jenis Kelamin	Status Pernikahan	Pendidikan	Pekerjaan	Lamanya Menderita DM	Type DM	Tinggal dengan keluarga	Care giver (pengasuh)	Komplikasi
1	R1	4	2	2	4	1	1	2	1	2	2
2	R2	4	1	2	4	1	3	2	1	2	1
3	R3	4	1	2	5	4	3	2	1	1	2
4	R4	1	2	2	5	4	1	2	1	2	2
5	R5	2	2	2	5	1	3	2	1	2	2
6	R6	4	2	2	4	1	3	1	1	1	2
7	R7	4	1	2	2	2	3	2	1	1	1
8	R8	4	2	2	4	1	3	2	1	1	1
9	R9	4	2	2	1	2	3	2	1	1	1
10	R10	4	2	2	4	4	3	2	1	1	1
11	R11	3	2	2	2	2	3	2	1	1	1
12	R12	4	2	2	4	4	3	2	1	1	2
13	R13	4	2	2	2	1	3	2	1	1	2
14	R14	3	1	2	3	4	3	2	1	1	1
15	R15	4	2	2	4	1	3	2	1	1	2
16	R16	3	2	2	3	2	3	2	1	1	1
17	R17	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1
18	R18	4	1	3	2	1	2	2	1	1	2
19	R19	2	2	2	4	2	3	2	1	2	2
20	R20	4	2	2	2	1	3	2	1	2	2
21	R21	4	2	2	3	1	3	2	1	1	1
22	R22	1	2	4	4	2	2	2	1	2	1
23	R23	2	1	3	3	2	3	2	1	1	1
24	R24	1	2	4	2	2	2	2	1	2	1
25	R25	2	2	4	2	1	3	1	1	1	2

26	R26	4	1	2	4	1	2	2	1	1	2
27	R27	3	1	2	2	2	3	2	1	1	1
28	R28	4	2	4	1	1	2	2	1	1	2
29	R29	1	1	2	4	2	2	2	1	1	2
30	R30	4	1	3	2	1	2	2	1	1	1
31	R31	2	2	2	5	6	3	2	1	1	1
32	R32	3	1	2	2	1	3	2	1	1	1
33	R33	3	1	2	5	1	3	2	1	1	1
34	R34	4	1	2	4	1	2	2	1	1	1
35	R35	2	2	2	5	6	3	2	1	2	1
36	R36	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2
37	R37	1	1	3	2	2	2	2	1	2	1
38	R38	3	1	2	4	1	3	2	1	1	2
39	R39	4	1	3	2	1	3	2	1	1	2
40	R40	4	1	2	2	1	3	2	1	1	1
41	R41	4	1	3	4	1	3	2	1	1	1
42	R42	1	1	2	5	6	3	2	1	1	1
43	R43	3	1	2	5	5	3	2	1	1	1
44	R44	1	2	2	3	2	3	2	1	1	1

Sistem Penilaian Skor Responden

Kode Responden	Indikator Pertanyaan dan Nomor Soal																		Total Skor	Kategori		
	Pengaturan Pola Makan (Diet)						Latihan Fisik (Olahraga)		Monitoring Gula Darah			Minum Obat		Perawatan Kaki								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10a	10b	11	12	13	14	15	16	17				
R1	6	7	5	7	7	5	7	5	0	0	0	7	0	7	0	7	7	4	81	Baik		
R2	7	7	4	3	7	4	7	7	1	0	0	7	0	7	7	7	7	0	82	Baik		
R3	7	7	5	7	7	5	0	0	1	0	0	7	0	7	0	7	7	0	67	Cukup		
R4	7	7	3	7	7	7	7	7	1	0	0	3	0	7	7	7	7	7	91	Baik		
R5	7	7	4	3	7	4	7	7	1	0	0	7	0	7	7	7	7	0	82	Baik		
R6	7	7	5	7	7	5	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	122	Baik		
R7	0	1	7	7	0	0	7	3	1	0	0	0	0	1	1	7	7	1	43	Cukup		
R8	5	7	4	7	7	4	7	7	1	0	0	2	0	7	7	7	7	0	79	Baik		
R9	7	7	4	3	7	3	7	7	1	0	0	4	0	7	7	7	7	0	78	Cukup		
R10	6	7	5	7	7	5	7	5	0	0	0	7	0	7	7	7	7	7	91	Baik		
R11	5	7	1	7	7	3	7	7	1	0	0	2	0	7	7	7	7	0	75	Cukup		
R12	7	7	4	3	7	4	7	7	1	0	0	4	0	7	7	7	7	0	79	Baik		
R13	6	7	5	7	7	5	7	5	0	0	0	2	0	7	0	7	7	7	79	Baik		
R14	3	4	6	7	3	2	0	7	0	0	0	3	0	7	7	7	7	0	58	Cukup		
R15	5	5	5	7	5	2	7	7	0	0	0	2	0	7	0	7	7	0	66	Cukup		
R16	6	7	5	7	7	5	7	7	0	0	3	0	7	7	7	7	7	7	96	Baik		
R17	7	7	3	7	7	3	0	7	0	0	0	7	0	7	5	7	7	0	74	Cukup		
R18	7	7	7	7	7	4	7	7	0	0	0	7	0	7	0	7	7	0	81	Baik		
R19	3	7	4	7	3	3	7	7	0	0	0	3	0	7	7	7	7	7	79	Baik		
R20	6	7	5	7	7	0	2	7	7	0	0	3	0	7	0	7	7	0	72	Cukup		
R21	7	7	5	7	7	5	7	7	2	0	0	7	0	7	0	7	7	7	89	Baik		
R22	2	7	5	7	2	6	7	7	1	0	0	2	0	7	7	7	7	0	74	Cukup		
R23	7	7	5	7	7	3	0	7	0	0	0	1	0	7	7	7	7	0	72	Cukup		
R24	5	7	5	7	5	6	7	7	1	0	0	2	0	7	7	7	7	0	80	Baik		

R25	7	7	5	7	7	5	0	0	7	7	7	7	7	7	0	7	7	0	94	Baik
R26	2	7	6	2	2	7	7	0	0	0	0	0	0	7	0	7	7	0	54	Cukup
R27	7	7	4	7	3	7	7	1	0	0	0	3	0	7	2	7	7	0	69	Cukup
R28	1	7	6	1	1	7	7	0	0	0	0	4	0	7	0	7	7	0	56	Cukup
R29	7	7	3	7	2	7	7	1	0	0	0	0	0	7	7	7	7	0	69	Cukup
R30	3	7	6	3	6	7	7	0	0	0	0	1	0	7	0	7	7	0	61	Cukup
R31	7	7	2	7	5	7	7	1	0	0	0	7	0	7	7	7	7	7	85	Baik
R32	5	7	5	5	2	7	7	0	0	0	0	0	0	7	0	7	7	0	59	Cukup
R33	7	7	4	7	7	7	7	1	0	0	0	7	0	7	1	7	7	0	76	Cukup
R34	7	7	4	7	6	7	7	2	0	0	0	7	0	7	3	7	7	0	78	Cukup
R35	7	7	5	7	1	0	7	3	0	0	0	7	0	7	7	7	7	7	79	Baik
R36	4	7	2	4	1	7	7	0	0	0	0	0	0	7	0	7	7	0	53	Cukup
R37	5	7	6	7	5	7	0	7	1	0	0	0	0	7	2	7	7	0	68	Cukup
R38	7	7	5	7	7	6	0	7	1	0	0	0	0	7	0	7	7	0	68	Cukup
R39	1	7	6	7	1	6	0	7	1	0	0	0	0	7	0	7	7	0	57	Cukup
R40	3	7	4	7	3	5	0	7	1	0	0	1	0	7	0	7	7	0	58	Cukup
R41	7	7	6	7	7	4	0	7	1	0	0	3	0	7	0	7	7	0	70	Cukup
R42	7	7	6	7	7	3	0	7	1	0	0	4	0	7	5	7	7	0	75	Cukup
R43	7	7	6	7	7	6	0	7	1	0	0	7	0	7	6	7	7	0	75	Cukup
R44	5	7	7	7	5	6	7	7	4	0	0	7	0	7	0	7	7	7	90	Cukup