

## PERMOHONAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Dengan Hormat,

Peneliti yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Siti Mutmainah

NIM : 31121231055

Judul Penelitian : Deskripsi *Self efficacy* Manajemen Diabetik Pada Pasien DM Tipe 2 di UOBF Puskesmas Kawunganten

Bermaksud akan melakukan penelitian untuk penyusunan skripsi sebagai salah satu persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan di Program Studi S1 Keperawatan Universitas Al-Irsyad Cilacap. Dalam penelitian ini, peneliti tidak bekerja sendiri melainkan dalam proses bimbingan. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui deskripsi *self efficacy* manajemen diabetik pada pasien DM tipe 2 di UOBF Puskesmas Kawunganten.

Peneliti mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini dengan memberikan jawaban yang sejujur-jujurnya atas pertanyaan yang kami berikan. Tindakan ini semata-mata hanya untuk kepentingan ilmu pengetahuan saja tanpa maksud lain dan akan dijaga kerahasiannya oleh peneliti.

Demikian penjelasan saya sampaikan, atas bantuan, dukungan, dan kesediaan Bapak/Ibu, peneliti ucapkan terima kasih.

Peneliti

Siti Mutmainah

## SURAT PERNYATAAN SEBAGAI RESPONDEN

Dengan hormat,

Bersama ini saya,

Nama :

Alamat lengkap :

Saya telah membaca dan memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikutsertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju**<sup>\*)</sup> ikut dalam penelitian ini yang berjudul “Deskripsi *Self efficacy* Manajemen Diabetik Pada Pasien DM Tipe 2 di UOBF Puskesmas Kawunganten”

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

Saya setuju :

**Ya/Tidak**<sup>\*)</sup>

	Tgl :	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama Peserta:		
Usia		
Alamat:		
Nama Peneliti:	Siti Mutmainah	

<sup>\*)</sup> coret yang tidak perlu

## LEMBAR KUESIONER

### A. Identitas Responden

Kuesioner untuk mengetahui data demografi responden

Petunjuk pengisian:

1. Isilah titik-titik di bawah ini dengan jelas dan benar
2. Berilah tanda (√) pada jawaban yang dipilih
3. Jawaban saudara kami rahasiakan

Nama : ..... (boleh tidak diisi)

Alamat : .....

Umur : .....

Pendidikan :  SD  SMP  SMA  
 D3  S1

Pekerjaan :  Wiraswasta  Swasta  PNS/ABRI  
 Buruh  Petani  IRT  
 Pensiunan

Lama didiagnosa Diabetes mellitus atau kencing manis sampai dengan sekarang ?

..... tahun

## B. Skala Efikasi Diri Manajemen Diabetik

Petunjuk pengisian :

1. Pilih sampai sejauh mana keyakinan dan kemampuan Bapak/Ibu dalam melakukan aktivitas dibawah ini
2. Lingkarilah jawaban yang Bapak/Ibu pilih pada pilihan angka yang tersedia
3. Semakin tinggi angka yang dipilih semakin tinggi keyakinan Bapak/Ibu akan tindakan yang dilakukan  
Angka 0 menunjukkan bahwa Bapak/Ibu sama sekali tidak yakin mampu melakukan tindakan tersebut  
Angka 10 menunjukkan bahwa Bapak/Ibu yakin sepenuhnya mampu melakukan tindakan tersebut
4. Silahkan cermati pernyataan yang ada, jawablah sesuai keyakinan yang dimiliki. Tidak ada benar salah dalam menjawab pernyataan berikut

No	Item Pernyataan
	<b>Saya yakin bahwa ....</b>
1	Saya mampu memeriksakan kadar gula darah jika diperlukan 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
2	Saya mampu mengoreksi kadar gula darah saya saat kadarnya terlalu tinggi (misal dengan mengkonsumsi makanan berbeda yang mengandung kadar gula rendah) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
3	Saya mampu mengoreksi kadar gula darah saya saat kadarnya terlalu rendah (misal dengan mengkonsumsi makanan berbeda yang mengandung kadar gula mencukupi) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
4	Saya mampu memilih makanan yang terbaik untuk kesehatan saya 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
5	Saya mampu memilih makanan yang berbeda dan mempertahankan perencanaan makan sehat 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
6	Saya mampu menjaga berat badan tetap terkontrol 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
7	Saya mampu memeriksa kaki saya (misal memeriksa adanya luka atau melepuh) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
8	Saya cukup berolah raga (misal jalan sehat, berkebun, bersepeda, latihan peregangan) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
9	Saya mampu mempertahankan perencanaan makan saya saat sakit 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
10	Saya mampu mengikuti perencanaan makan sehat sepanjang waktu 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
11	Saya mampu melakukan lebih banyak aktivitas fisik jika dokter menyarankan 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

12	Saat melakukan aktifitas fisik lebih banyak, saya mampu menyesuaikan perencanaan makan saya 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
13	Saya mampu mengikuti perencanaan makan sehat saat jauh dari rumah 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
14	Saya mampu memilih makanan yang berbeda dan mempertahankan mengikuti perencanaan makan sehat saya saat kondisi tertentu seperti berpuasa atau diet khusus (misal ngasrep) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
15	Saya mampu mengikuti perencanaan makan sehat saat saya sedang bertamasya 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
16	Saya mampu memilih makanan yang berbeda dan mempertahankan mengikuti perencanaan makan sehat saya saat saya makan di luar atau pada sebuah pesta 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
17	Saya mampu mempertahankan perencanaan makan sehat saya meski saya merasa stres dan cemas 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
18	Saya mampu mengikuti kegiatan yang diselenggarakan Puskesmas secara teratur untuk memonitor diabetes saya 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
19	Saya mampu mengkonsumsi obat sesuai aturan 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
20	Saya mampu menyesuaikan obat saat dalam kondisi sakit 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10