

**GAMBARAN *SELF MANAGEMENT* PADA PASIEN
DIABETES MELLITUS DI PAGUYUBAN DIABETESI
RSUD HJ. ANNA LASMANAH BANJARNEGARA**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Disusun oleh

Wahyu Indarti

NIM : 2021020205

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2023

Halaman Persetujuan Skripsi

**GAMBARAN *SELF-MANAGEMENT* PADA PASIEN
DIABETES MELLITUS DI PAGUYUBAN DIABETESI
RSUD HJ. ANNA LASMANAH BANJARNEGARA**

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan
Pada Tanggal 12 Juni 2023

Pembimbing

(Fajar Agung Nugroho, S.Kep., Ns., MNS)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahyo Saputra, M.Kep., Sp.Kep., MB., Ph.D)

Halaman Pengesahan Skripsi

**GAMBARAN *SELF MANAGEMENT* PADA PASIEN
DIABETES MELLITUS DI PAGUYUBAN DIABETESI
RSUD HJ. ANNA LASMANAH BANJARNEGARA**

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Wahyu Indarti

NIM. 2021020205

telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
pada tanggal 24 Juni 2023

Susunan Dewan Penguji

- | | | |
|---|--|---------|
| 1 | Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp.Kep.,MB.,Ph.D (Penguji 1) | (.....) |
| 2 | Hendri Tamara Yuda, S.Kep., Ns., M.Kep (Penguji 2) | (.....) |
| 3 | Fajar Agung Nugroho,S.Kep.,Ns., MNS (Penguji 3) | (.....) |

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana


(Cahyu Septiwi,M.Kep.,Sp.Kep.,MB.,Ph.D)

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar Pustaka dan sudah dinyatakan lolos plagiarisme.

Apabila dikemudian hari diketemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 27 Juli 2023



Wahyu Indarti

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Wahyu Indarti
NIM : 2021020205
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right) atas skripsi saya yang berjudul :

**GAMBARAN *SELF MANAGEMENT* PADA PASIEN
DIABETES MELLITUS DI PAGUYUBAN DIABETESI
RSUD HJ. ANNA LASMANAH BANJARNEGARA**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan) Dengan Hak bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmediakan/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Gombong Kebumen

Pada tanggal : 23 Juli 2023

Yang menyatakan



(Wahyu Indarti)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT atas kehadiran Allah SWT, yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyusun skripsi dan terselesaikan sebagaimana yang diharapkan. Sholawat serta salam tak lupa terlantun kepada junjungan Nabi Muhammad Salallahu alaihi Wassalam yang telah menjadi suri teladan dan khalifah terbaik.

Skripsi ini berjudul : “Gambaran *Self Management* Pada Pasien Diabetes Mellitus di Paguyuban Diabetesi RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara” disusun sebagai persyaratan untuk mencapai derajat sarjana minat utama Program Studi Ilmu Keperawatan pada Universitas Muhammadiyah Gombong.

Skripsi ini tidak berarti apapun tanpa bantuan semua pihak yang berada di sekitar penulis. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Ibu Dr. Hj.Herniyatun, M.Kep. Sp. Mat., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
2. Ibu Eka Riyanti, M. Kep, Sp. Mat., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Ibu Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.,MB., Ph.D, selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.
4. Bapak Fajar Agung Nugroho,S.Kep.,Ns., MNS, selaku pembimbing yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan
5. Ibu Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.,MB., Ph.D, selaku penguji 1 yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan.
6. Bapak Hendri Tamara Yudha, M.Kep, selaku penguji 2 yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan.
7. Bapak Fajar Agung Nugroho,S.Kep.,Ns., MNS, selaku penguji 3 yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan.
8. Orang tua, suami dan keluarga saya yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral.

9. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu, penulis ucapkan terimakasih atas bantuan dan dukungannya.

Semoga bimbingan, bantuan, dan dorongan yang telah diberikan mendapat balasan dari Allah SWT. Akhir kata, semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi kita semua. Aamiin.

Gombong, Juni 2023

Penulis



HALAMAN PERSEMBAHAN

Segala puji bagi Alloh SWT yang telah melimpahkan Rahmat dan Karunianya sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini. Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih yang setulusnya kepada :

1. Suamiku tercinta, Muhammad Nurul Huda yang selalu memberi semangat, motivasi dan memperhatikan saya dengan setulus hati, serta setia mendampingi dalam suka maupun duka.
2. Anak-anakku tersayang, Izza Syifa Wahyu Salfaira dan Aulia Karina Zahara yang selalu mendoakan serta memberi semangat dan membuat hidupku berarti.
3. Kepada Bpk Ibu terkasih yang tak pernah lelah memberikan limpahan do'a dan nasehat serta kasih sayang beliau yang tak pernah putus sampai saat ini.
4. Sahabat-sahabat seperjuanganku kelas B17 Banjarnegara yang selalu mendukung, dan mensupport.
5. Kepada Bpk Ibu Dosen-dosen Universitas Muhammadiyah Gombong yang dengan ikhlas memberikan ilmunya kepada saya. Dan kepada beliau bpk Dosen pembimbing (Bpk Fajar Agung Nugroho S.Kep,Ns.,MNS) yang dengan sabar dan meluangkan waktunya untuk membimbing dan memotivasi sampai skripsi ini selesai dibuat.

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Gombong

Skripsi, Juni 2023

Wahyu Indarti¹⁾ Fajar Agung Nugroho²⁾
wahyuindarti529@gmail.com

ABSTRAK

GAMBARAN *SELF-MANAGEMENT* PADA PASIEN DIABETES MELLITUS DI PAGUYUBAN DIABETESI RSUD HJ. ANNA LASMANAH BANJARNEGARA

Latar Belakang, *Diabetes Meilitus* merupakan penyakit yang diakibatkan karena sistem metabolisme tubuh tidak mampu untuk memproduksi insulin sesuai dengan kebutuhan sehingga menyebabkan naiknya kandungan gula dalam darah. Melalui *self-management* pasien DM diupayakan mampu mengontrol penyakitnya serta dapat terhindar dari komplikasi yang tidak diharapkan.

Tujuan, Untuk mengetahui gambaran *Self-Management* pada pasien *Diabetes Mellitus* di Paguyuban Diabetesi RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara.

Metode, Penelitian ini menggunakan metode penelitian *Deskriptif kualitatif*. Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh pasien DM di Paguyuban Diabetesi RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara sebanyak 130 peserta. Metode sampel menggunakan total sampling, adapun jumlah sampel sebanyak 130 orang.

Hasil, hasil penelitian didapatkan responden mayoritas umur dengan kategori umur 46 – 65 tahun sejumlah 96 responden (73,8%), Jenis kelamin didominasi oleh perempuan sejumlah 98 responden (75,4%) dan lama menderita paling banyak dengan kategori kurang dari 10 tahun sejumlah 75 responden (57,7%). *Self-Management* didapati bahwa *Self managemen* baik sejumlah 67 responden (51,5%)

Kesimpulan, Hasil penelitian didapatkan bahwa *Self managemen* yang dilakukan oleh pasien DM di RSUD. Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara mayoritas dengan *Self managemen* baik.

Kata Kunci; *Self-management*, Diabetes militus, Paguyuban Diabetesi

¹⁾ Mahasiswa Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾ Dosen Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong

BACHELOR OF NURSING PPROGRAM

Faculty of Health Sciences

Universitas Muhammadiyah Gombong

Thesis, June 2023

Wahyu Indarti¹⁾ Fajar Agung Nugroho²⁾
wahyuindarti529@gmail.com

ABSTRACT

SELF MANAGEMENT IN THE DIABETIC MELLITUS ASSOCIATION AT RSUD HJ. ANNA LASMANAH OF BANJARNEGARA

Background. Diabetes Mellitus (DM) is a disease caused by the body's metabolic system being unable to produce insulin, a hormone that decreases blood sugar levels. Through self-management, DM patients strive to control their disease and avoid unwanted complications.

Objective, To describe self-management in patients with Diabetes Mellitus patients.

Method, This study utilized a qualitative descriptive research method. The population for this study consisted of 130 DM patients (total sampling) in the Diabetic Association at RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara.

Results, The study's findings showed that the majority of respondents (73.8%) were in the age category of 46–65 years, with a total of 96 respondents. The study also found that women dominated the sample, with 98 female respondents (75.4%). Furthermore, the longest suffering category was those who had been affected for less than 10 years, with a total of 75 respondents (57.7%). The study found that 67 respondents (51.5%) demonstrated good self-management skills.

Conclusion, Patients with Diabetes Mellitus at RSUD Hj. Anna Lasmanah of Banjarnegara predominantly exhibit good self-management practices.

Keywords;

Self-Management; Diabetes militus; Diabetic Society

¹⁾ Nursing Student of Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾ Nursing Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

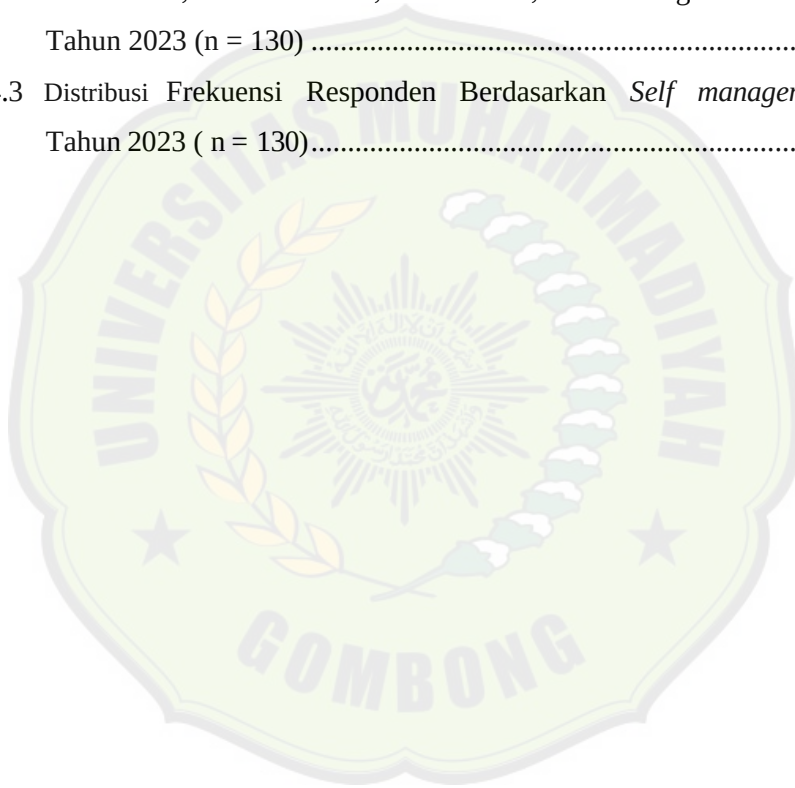
DAFTAR ISI

Halaman Judul	i
Halaman Persetujuan Skripsi	ii
Halaman Pengesahan Skripsi.....	iii
Halaman Pernyataan	iv
Halaman Pernyataan Bebas Plagiarisme.....	v
Halaman Pernyataan Persetujuan Publikasi.....	vi
Kata Pengantar.....	vii
Halaman Persembahan.....	viii
Abstrak	ix
<i>Abstract</i>	x
Daftar Isi.....	xi
Daftar Tabel.....	xiii
Daftar Gambar	xiv
Daftar Lampiran	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian.....	3
E. Keaslian Penelitian.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Tinjauan Teori	6
B. Kerangka Teori	17
C. Kerangka Konsep.....	17
D. Pertanyaan Penelitian.....	18
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	19
A. Metode Penelitian	19
B. Populasi dan Sampel	19

C. Lokasi dan Waktu	20
D. Variabel Penelitian.....	20
E. Definisi Operasional.....	20
F. Instrumel Penelitian.....	21
G. Uji Validitas dan Reabilitas	22
H. Teknik Pengumpulan Data	22
I. Teknik Pengolahan Data	24
J. Teknik Analisa Data	24
K. Etika Penelitian.....	25
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	26
A. Hasil Penelitian	26
1. Deskripsi Tempat penelitian	26
2. Analisis Univariat.....	27
3. Pembahasan.....	29
4. Keterbatasan Penelitian	39
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	41
A. Kesimpulan.....	41
B. Saran	41
DAFTAR PUSTAKA LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	4
Tabel 3.1 Definisi Operasional Variabel Penelitian	21
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Umur Tahun 2023 (n=130).....	26
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pola makan, Latihan fisik/senam,Perawatan kaki,Minum obat, Monitoring Gula Darah Tahun 2023 (n = 130)	27
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan <i>Self management</i> Tahun 2023 (n = 130).....	28



DAFTAR GAMBAR

Gambar. 2.1. Kerangka Teori	17
Gambar. 2.2. Kerangka Konsep	17



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Penelitian
- Lampiran 2 Surat Permohonan Ijin Studi Pendahuluan Dari LPPM
- Lampiran 3 Surat Ijin Studi Pendahuluan Dari RSUD Hj. Anna Lasmanah
- Lampiran 4 Surat Permohonan Ijin Penelitian Dari LPPM
- Lampiran 5 Surat Permohonan Ijin Penelitian Dari Kesbangpolinmas
- Lampiran 6 Surat Keterangan Penelitian Dari Baperlitbang
- Lampiran 7 Surat Ijin Penelitian Dari RSUD Hj. Anna Lasmanah
- Lampiran 8 Surat Keterangan Lolos Uji Etik
- Lampiran 9 Surat Pernyataan Hasil Cek Plagiasi
- Lampiran 10 Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 11 Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 12 Instrumen Penelitian (Lembar Kuesioner)
- Lampiran 13 Hasil Analisa Data
- Lampiran 14 Kegiatan Bimbingan

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Salah satu penyakit yang menjadi perhatian dunia adalah diabetes mellitus. Diabetes Mellitus (DM) menjadi salah satu penyumbang kematian di seluruh dunia menjadikan penyebab penyakit buta, jantung serta dapat berakibat gagal ginjal (Kemenkes RI, 2020). DM merupakan suatu kelompok penyakit metabolik dengan karakteristik hiperglikemia yang terjadi karena kelainan sekresi insulin, kerja insulin, atau kedua-duanya. Penyakit DM sering dikenal sebagai penyakit *silent killer* yang berarti penyakit ini membunuh penderitanya secara diam-diam. Sering kali penderita DM tidak mengetahui kalau memiliki penyakit DM, dan komplikasi sudah terjadi ketika penderita baru menyadari dirinya memiliki penyakit DM tersebut (Decroli, 2019). Laporan dari Organisasi *International Diabetes Federation* (IDF) tahun 2021 diperoleh hasil bahwa 437 juta orang menderita diabetes serta akan meningkat menjadi 578 juta orang pada tahun 2030 dan 700 juta orang pada tahun 2045 (IDF ATLAS, 2022).

International Diabetes Federation tahun 2022, Wilayah Asia Tenggara Indonesia menduduki peringkat ketiga dengan jumlah prevelensi 11,3%. *Internationa Diabetes Federation* didapatkan jumlah penderita diabetes dengan rentang usia 20-79 tahun terdapat 10 negara yang memiliki penderita DM tertinggi. Indonesia menduduki peringkat tujuh dengan jumlah 10,7 juta setelah Cina, India dan Amerika Serikat dengan jumlah penderita secara berurutan sejumlah 116,4 juta, 77 juta, dan 31 juta. Indonesia merupakan satu satunya negara di Asia Tenggara masuk dalam 10 besar, sehingga Indonesia memiliki kontribusi yang cukup signifikan terhadap kasus DM di Asia Tenggara (*International Diabetes Federation*, 2022).

Prevalensi DM menurut kategori diperoleh usia ≥ 15 tahun terdapat peningkatan 2%. Menurut diagnosa dokter didapati usia ≥ 15 tahun dengan urutan kategori terendah sampai tertinggi ditemapai oleh Provinsi NTT

(0,9%), DKI Jakarta (3,4%) serta Jawa Tengah (1,5%)(Kemenkes RI, 2018). Sedangkan pada rentang usia penderita DM diperoleh hasil terbanyak pada usia 55 - 64 tahun serta 65 - 74 tahun. Penderita DM di Indonesia mayoritas merupakan perempuan (1,8%) sedangkan laki-laki (1,2%), untuk hasil perkotaan (1,9%) dan perdesaan (1,0%) (Kemenkes RI, 2018).

Asosiasi Diabetes mellitus (ADA) mengelompokkan dalam 4 jenis, DM tipe 1, 2, gestasional dan spesifik. Diabetes mellitus (DM) berupa penyakit metabolik dengan disertai meningkatnya kadar glukosa darah. Salah satu sebab terdapatnya ketidak normalan kerja dari sekresi atau insulin (Anaabawati et al., 2021). Dalam mengantisipasi terdapatnya komplikasi gula darah diharuskan kurang dari 200 mg/dl (Janitra & Sandika, 2018). Kegemukan dapat memicu munculnya Diabetes sehingga diperlukan kegiatan fisik dalam mengantisipasi kenaikan gula darah (Asmarani et al., 2017) .

Kejadian komplikasi pada pasien DM tersebut dapat ditekan dengan langkah penerapan *self care management*. *Self care management* merupakan usaha yang dilakukan individu, keluarga, serta masyarakat dalam menjaga status kesehatannya (Wayunah et al., 2020). Pengaturan diabetes, dibutuhkan keahlian dalam tatakelola setiap harinya untuk dapat mengontrol penyakit yang di deritanya. Pengaturan diabetes terdapat dalam empat pilar yang berupa bimbingan, kegiatan fisik, pengelolaan diet serta penyembuhan farmakologi (Perkeni, 2019)

Profil Kesehatan Kabupaten Banjarnegara, tahun 2019 sejumlah 13.763 kasus DM, terdapat peningkatan di tahun 2020 menjadi 14.688 kasus DM (DinkesKab, 2020). Berdasarkan data rekam medik di RSUD Hj. Anna Lasmannah Banjarnegara pada tahun 2019 terdapat penderita DM sejumlah 5590, tahun 2020 sejumlah 4498 dan tahun 2021 sejumlah 4759 penderita DM. Berdasarkan wawancara penulis terhadap pasien DM terkait *Self Management*, diperoleh dari 10 responden 80% diantaranya gagal dalam mengatur Pola diet DM-nya. Untuk usia diperoleh keseluruhan pasien lebih dari 50 tahun, wawancara ini dilakukan terhadap 5 pasien laki-laki dan 5 pasien perempuan, untuk lama menderita didiagnosa DM 60% pasien sudah lebih

dari 10 Tahun dan sisanya kurang dari 10 tahun. Dari keseluruhan pasien tentang pengobatan mandiri diperoleh bahwa dalam melakukan pengobatan mandiri memiliki kategori kurang hal tersebut disebabkan kurang kontrolnya pasien tentang kadar gula darahnya. Dalam control kadar gulanya tidak teratur.

Berdasarkan uraian tersebut, penulis tertarik untuk melakukan penelitian mengenai Gambaran *Self Management* Pada Pasien Diabetes Mellitus di Paguyuban Diabetesi RSUD Hj. Anna Lasmannah Banjarnegara.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian diatas maka rumusan masalah penelitian ini adalah “ Bagaimanakah Gambaran *Self Management* Pada Pasien Diabetes Mellitus Di Paguyuban Diabetesi Rsud Hj. Anna Lasmannah Banjarnegara?

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Tujuan umum penelitian ini adalah untuk mengetahui Gambaran *Self Management* pada Pasien Diabetes Mellitus di Paguyuban Diabetesi RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara.

2. Tujuan Khusus

- a. Mendiskripsikan karakteristik meliputi umur, jenis kelamin dan lama menderita pasien diabetes mellitus di Paguyuban Diabetesi RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara
- b. Mendiskripsikan *Self management* pada pasien diabetes mellitus di Paguyuban Diabetesi RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara

D. Manfaat Penelitian

1. Bagi Peneliti

Menambah wawasan tentang gambaran *self Management* terhadap penderita DM di Paguyuban Diabetesi RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara.

2. Bagi Rumah Sakit

Hasil penelitian nantinya diharapkan dapat menambah informasi dan masukan mengenai pengetahuan kesehatan masyarakat khususnya pengetahuan dan perilaku gambaran *self Management* pada pasien diabetes mellitus di Paguyuban Diabetesi RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara.

3. Bagi Peneliti Selanjutnya

Sebagai data dasar bagi peneliti selanjutnya tentang *self Management* serta menambah bahan kepustakaan.

E. Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
Olyvia Natasha Sugihartifa (2019)	Studi Pola Swamedikasi Obat Tradisional sebagai Penunjang Terapi oleh Penderita Diabetes Mellitus Tipe Ii di Puskesmas Puter Kota Bandung	Metode penelitian deskriptif. Sampel 100 responden di Puskesmas Puter, Kota Bandung. Pengambilan data dilakukan melalui wawancara kepada responden.	Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebanyak 70% menggunakan obat tradisional, dan 30% tidak menggunakan obat tradisional untuk diabetes mellitus. Sebanyak 65,71% dari 70% pengguna obat tradisional mengikuti saran orang lain yang sudah pernah mengkonsumsi obat tradisional. Sebanyak 97,14% pengguna obat tradisional menggunakan jenis jamu. Sebanyak 67,10% mengkonsumsi obat tradisional satu kali sehari dalam bentuk ramuan sendiri. Sebanyak 84,30% obat tradisional dapat menurunkan kadar gula darah dan 98,50% obat tradisional tidak menimbulkan efek samping.	Persamaan: 1. Subjek Penderita DM. 2. Metode penelitian deskriptif Perbedaan: 1. Tempat penelitian dilakukan di RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara. 2. Sampel dengan metode Total sampling 3. Variabel penelitian menggunakan variable tunggal yaitu tentang <i>self managemen</i> penderita DM yang meliputi independen meliputi Latihan fisik/senam, Perawatan kaki Minum obat, Monitoring Gula Darah

Madania (2021)	Hubungan Pengetahuan dan Sikap terhadap Tindakan Pemilihan Obat Untuk Swamedikas	Penelitian ini merupakan studi observasional dengan desain cross sectional. Teknik pengambilan sampel dilakukan dengan metode cluster sampling.	Terdapat hubungan antara pengetahuan dan sikap terhadap tindakan pemilihan obat tradisional dan obat modern (hasil uji korelasi Pearson nilai signifikansi $< 0,05$)	Persamaan: 1. Responden Penderita DM Perbedaan: 1. Lokasi penelitian dilakukan di RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara. 2. Sampel dengan metode Total sampling 3. Penelitian Deskriptif 4. Variabel penelitian menggunakan variable tunggal yaitu tentang <i>self managemen</i> penderita DM yang meliputi meliputi Latihan senam/olah raga, merawat kaki, konsumsi obat, memantau Gula Darah
Nova Yanti (2019)	Pengaruh Edukasi Metode Modifikasi Cbia (Cara Belajar Insan Aktif) Terhadap Pengetahuan Penyandang Diabetes Melitus Tentang Perawatan Kaki Di Puskesmas Andalas Padang	Desain penelitian dengan quasi-eksperimen pretest dan posttest kelompok kontrol yang tidak setara dengan 32 sampel. Analisis menggunakan Tes Wilcoxon Signed Ranks dan Mann Whitney dengan tingkat kepercayaan 95%.	Ada perbedaan yang signifikan antara pengetahuan kelompok intervensi dengan kelompok kontrol ($p 0,000$). Metode CBIA secara efektif meningkatkan pengetahuan. Dianjurkan untuk digunakan dalam layanan dan dilanjutkan dengan penelitian yang menggunakan deret waktu pada sampel yang lebih besar	Persamaan: 1. Subjek penderita diabetes. Perbedaan: 1. Lokasi penelitian dilakukan di RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara. 2. Sampel dengan metode Total sampling 3. Penelitian Deskriptif 4. Variabel penelitian menggunakan variable tunggal yaitu tentang <i>self managemen</i> penderita DM yang meliputi meliputi Latihan senam/olah raga, merawat kaki, konsumsi obat, memantau Gula Darah.

DAFTAR PUSTAKA

- American Diabetes Association. (2019). *Standards Of Medical Care In Diabetes - 2019*. 42, 204.
- American Diabetes Association. (2020) *Comprehensive Medical Evaluation and Assessment of Comorbidities: Standard of medical care in diabetes-2020, Diabetes Care 2020; 43(Suppl. 1): S37 – S47.*
- Anaabawati, M., Rumahorbo, H., Student, N., (2021) *Effectiveness of cognitive behavioral therapy and muscle relaxation on fasting blood sugar levels among type 2 diabetes mellitus. International Journal of Nursing and Health Services. vol. 4(2): 153–161.*
- Asmarani, Tahir, A. C., & Adryani, A. 2017. Analisis faktor risiko obesitas dan hipertensi dengan kejadian diabetes melitus tipe 2 di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Kendari. *Medula. vol. 4(2): 322–331.*
- Atlas, I. D. F. (2019). *IDF Diabetes Atlas Ninth Edition 2019*. 176.
- Azizah, T. N. (2020) *Asuhan Keperawatan pada Lansia dengan Masalah Keperawatan Resiko Dekubitus. Graha Ilmu. Yogyakarta.*
- Decroli, E. (2019). *Diabetes Melitus Tipe 2* (Y. P. E. Kam, Alexander, G. P. Decroli, & A. Rahmadi (eds.); Pertama).
- Departemen Kesehatan Republik Indonesia. (2016). *Pedoman Penggunaan Obat Bebas dan Bebas Terbatas*. Kementerian Kesehatan RI. Jakarta.
- Departemen Kesehatan RI. (2018). *Pedoman penggunaan obat bebas dan obat bebas terbatas*. Direktorat Bina Farmasi Komunitas dan Klinik Ditjen Bina Kefarmasian Dan Alat Kesehatan Departemen Kesehatan Republik Indonesia. Jakarta.
- Dinas Kesehatan. (2020). *Profil Kesehatan Kabupaten Banjarnegara Tahun 2020. Banjarnegara*. Dinas Kesehatan Kabupaten Banjarnegara.
- Erniantin D, Martini, Udiyono A, Saraswati LD. (2018) *Gambaran Kualitas Hidup*

- Penderita Diabetes Melitus pada Anggota dan Non Anggota Komunitas Diabetes Di Puskesmas Ngrambe. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*.2018;6(1):215–224.
- Fatimah, R. N. (2015). Diabetes Melitus Tipe 2. *Majority*, Vol 4, No 5, Hlm 93–101: Fakultas Kesehatan Universitas Lampung
- 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>.
- Hidayat. (2014). *Metodelogi Penelitian Keperawatan dan Teknik Analisa Data*. Salemba Medika.
- IDF. (2022). *International Diabetes Federation*. Website: <https://www.diabetesatlas.org/en/>
- Imelda, S. I. (2019). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Terjadinya diabetes Melitus di Puskesmas Harapan Raya Tahun 2018. *Scientia Journal*, 8(1), 28– 39. <https://doi.org/10.35141/scj.v8i1.406>.
- Istiyawanti, H., Udiyono, A., Ginandjar, P., & Adi, M. S. (2019). Gambaran Perilaku Self Care Management Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2. 7, 155–161.
- Janitra, F. E., & Sandika, D. (2018). Hubungan kontrol glukosa darah dengan penurunan vaskularisasi perifer pada pasien diabetes mellitus. *Nurscope Jurnal Keperawatan Pemikiran Ilmiah*. vol. 4(3): 18–22. <https://doi.org/10.30659/nurscope.4.1.18-22>.
- Juli Widiyanto, Sri Rahayu (2019) Pengaruh Pola Makan Terhadap Kejadian Diabetes Mellitus Di Puskesmas Rawat Inap Sidomulyo Kota Pekanbaru.Semnas MIPAKes UMRi.Vol: 1.
- Kemenkes RI. (2020). *Infodatin 2020 Diabetes Melitus*. Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI. .Jakarta.
- Kemenkes RI. (2018). *Hidup Sehat*. Pusat Data dan Informasi Kementerian

Kesehatan RI. Jakarta.

Kurdanti. (2019). *Konseling Gizi Menggunakan Media Aplikasi Nutri Diabetic Care Untuk Meningkatkan Pengetahuan Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas Gamping I*. Tesis Skripsi. Yogyakarta(ID): Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.

Madania (2021) Hubungan Pengetahuan dan Sikap terhadap Tindakan Pemilihan Obat Untuk Swamedikasi. *Indonesian Journal of Pharmaceutical Education (e-Journal)*; 1(1): 20-29.

Masruroh, Eny. (2018). Hubungan Umur Dan Status Gizi Dengan Kadar Gula Darah Penderita Diabetes Melitus Tipe Ii. *Jurnal Ilmu Kesehatan*, 6(2), 153. <https://doi.org/10.32831/jik.v6i2.172>.

Menteri Kesehatan Republik Indonesia (Menkes RI). (2016). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 6 Tahun 2016 Tentang Formularium Obat Herbal Asli Indonesia*. Departemen Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta.

Mildawati. (2019). Hubungan Usia, Jenis Kelamin dan Lama Menderita Diabetes dengan Kejadian Neuropati Perifer Diabateik. *Caring Nursing Journal*, 3(2), 31–37.

Ningrum, T. P., Alfatih, H., & Siliapantur, H. O. (2019). Faktor-Faktor Yang Memengaruhi Manajemen Diri Pasien DM Tipe 2. *Jurnal Keperawatan BSI*, 7(2), 114–126.

Notoatmodjo, Soekidjo. (2014). *Metode penelitian kesehatan*. Rineka Cipta. Jakarta

Nova, Yanti. (2019). *Pengaruh Edukasi Metode Modifikasi Cbia (Cara Belajar Insan Aktif) Terhadap Pengetahuan Penyandang Diabetes Melitus Tentang Perawatan Kaki Di Puskesmas Andalas Padang*.

Nursalam. (2016). *Konsep Dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan. Pedoman Skripsi, Tesis Dan Instrument Penelitian Keperawatan. Edisi 2*. Salemba Medika. Jakarta

- Nursalam. (2013). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis (Edisi 3)*. Salemba Medika. Jakarta.
- Olyvia Natasha Sugihartifa (2019) Studi Pola Swamedikasi Obat Tradisional sebagai Penunjang Terapi oleh Penderita Diabetes Mellitus Tipe II di Puskesmas Puter Kota Bandung. Studi Pola Swamedikasi Obat Tradisional sebagai Penunjang Terapi. Bandung.
- PERKENI. (2019). *Pedoman Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 Dewasa di Indonesia 2019*. Perkumpulan Endokrinologi Indonesia, 1–117.
- Persatuan Endokrinologi Indonesia (PERKENI). (2015) *Konsensus Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 Di Indonesia*. Pengurus Besar Perkeni Indonesia, Jakarta.
- Ponzo, V., Gentile, L., Gambino, R., Rosato, R., Cioffi, I., Pellegrini, N., Bo, S. (2018). *Incidence of diabetes mellitus, cardiovascular outcomes and mortality after a 12-month lifestyle intervention: A 9-year follow-up. Diabetes and Metabolism*, 44(5), 449–451.
- Puspitasari (2021) Hubungan Kepatuhan Minum Obat Terhadap Nilai Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2. Jurnal Borneo Student Research eISSN:2721-5725, Vol 3, No 2.
- Riset Kesehatan Dasar. (2018). *Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan*. Departemen Kesehatan. Republik Indonesia. Jakarta.
- Riyanti, Eva. (2022) Hubungan Self-Management Diabetes Dengan Kadar HbA1c Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang. Jurnal keperawatan unissula. Semarang.
- Sari, Citra W. (2021). Gambaran Perilaku Perawatan Kaki Dan Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Perawatan Kaki Pada Penderita Diabetes Mellitus di Garut. Jurnal Keperawatan Muhammadiyah 6 (3).
- Septiwi, C. (2021). Manajemen Diet Pada Orang Jawa Dengan Diabetes Tipe 2. Jurnal Ilmiah Kesehatan Keperawatan. Volume 17 No 2, Desember 2021, Hal. 129-140 P-ISSN 1858-069.

- SIHF. (2021) *Diabetes Care And Management Program*. <https://www.sihf.org>
- Srywahyuni. (2021) Analisa Diabetic Self Care Menggunakan Summary of Diabetes Self Care Activities (SDSCA) Pada Penderita Diabetes Melitus. *REAL in Nursing Journal (RNJ)*, Vol. 4, No. 2.
- Sugiyono. (2014). *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif*. Penerbit Alfabeta. Bandung.
- Susilawati S, Rahmawati R. (2019). Hubungan Usia, Jenis Kelamin dan Hipertensi dengan Kejadian Diabetes Mellitus Tipe 2 di Puskesmas Tugu Kecamatan Cimanggis Kota Depok The Relationship Between Age, Sex And Hypertension With The Incidence Of Type 2 Diabetes Mellitus In Tugu Public Health Center, Cimanggis District, Depok City in 2019 Prodi S1 Kesehatan Masyarakat STIKes Raflesia Depok. 2021 Jun;15–21.
- Velloso LA, Eizirik DL, and Chop M, (2013) Type 2 diabetes mellitus-an autoimmune disease? *Nature Reviews Endocrinology*.; 9(12): 750 – 55.
- Wayunah, Hidayatin, T., & Ayunda. (2020). *Self Care Management Sebagai Upaya Mengontrol Kadar Glukosa Darah Pada Penderita Diabetes Melitus*. 8(2).
- Windasari, N.N. (2014). Pendidikan Kesehatan Dalam Meningkatkan Kepatuhan Merawat kaki. (<http://www.UNM.com/2015/01/09/> diakses tanggal, 20-10-2022).

LAMPIRAN



[illegible][illegible]



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lp3mstikesmugo@gmail.com Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 607.1/IV.3.LPPM/A/X/2022
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 03 Oktober 2022

Kepada :
Yth. Direktur RSUD HJ Anna Lasmanah Banjarnegara
Di RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

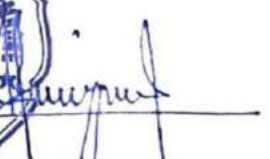
Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat
lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program
Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk
memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Wahyu Indarti
NIM : 2021020205
Judul Penelitian : Gambaran Self Medication pada Pasien Diabetes Melitus di Paguyuban
Diabetesi Rsud Hj Anna Lasmanah Banjarnegara
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Annika Dwi Asti, M.Kep



PEMERINTAH KABUPATEN BANJARNEGARA

RSUD Hj. ANNA LASMANAH

Jl. Jend. Soedirman No.42 Telp. (0286) 591464, Fax. (0286) 592462, IGD 118

website : rsud.banjarnegarakab.go.id, email : rsud@banjarnegarakab.go.id

BANJARNEGARA 53415



SURAT IZIN STUDI PENDAHULUAN

NOMOR : 070/3710 / RSUD / 2022

- II. Dasar : Surat dari LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong Nomor: 607.1/IV.3.LPPM/A/X/2022 Tanggal 03 Oktober 2022 Perihal Permohonan Ijin.
- II. Yang bertanda tangan dibawah ini :
Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara, menyatakan bahwa pada prinsipnya tidak keberatan atas pelaksanaan kegiatan pengambilan data / observasi / survei pendahuluan / pra survei / Uji Validitas / **studi pendahuluan** / penelitian / praktek lapangan / tersebut di Wilayah RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara yang dilaksanakan oleh:
1. Nama : **WAHYU INDARTI**
 2. Pekerjaan : Mahasiswa
 3. NIM : 2021020205
 4. Institusi : Universitas Muhammadiyah Gombong
 5. Maksud dan tujuan : Permohonan Studi Pendahuluan dengan judul :
"GAMBARAN SELF MEDICATION PADA PASIEN DIABETES MELITUS DI PAGUYUBAN DIABETESI RSUD Hj. ANNA LASMANAH BANJARNEGARA"
 6. Lokasi Studi Pendahuluan : Paguyuban Diabetesi
- III. Dengan ketentuan – ketentuan sebagai berikut :
- a. Bahwa pelaksanaan kegiatan tersebut diatas tidak disalah gunakan untuk maksud dan tujuan lain yang dapat mengganggu keamanan dan ketertiban masyarakat di lingkungan RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara.
 - b. Bahwa sebelum melaksanakan tugas kepada responden agar terlebih dahulu melaporkan kepada unit / Ruang / Bagian setempat guna dimintakan petunjuk teknis seperlunya.
 - c. Bahwa dalam masa pandemi Covid-19, kegiatan dilakukan dengan mematuhi seluruh protokol kesehatan dengan meminimalisasi pertemuan secara fisik guna mencegah penyebaran Covid-19.
 - d. Bahwa setelah selesai melaksanakan kegiatan penelitian diminta kepada yang bersangkutan **untuk melaporkan hasilnya secara tertulis kepada Direktur RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara Cq. Kepala Instalasi Pendidikan dan Pelatihan.**
 - e. Surat Izin ini berlaku dari tanggal 17 Oktober – 17 Desember 2022.

Dikeluarkan di : Banjarnegara
Pada tanggal : 17 Oktober 2022

DIREKTUR
RSUD Hj. ANNA LASMANAH
BANJARNEGARA


D. ERNA ASTUTY
Pembina Tk I
NIP. 19710830 200012 2 001

TEMBUSAN : disampaikan kepada Yth :

1. Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong;
2. Ketua Paguyuban Diabetesi RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara;
3.
4. Arsip.



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lp3mstikesmugo@gmail.com Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 035.1/IV.3.LPPM/A/I/2023
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 27 Januari 2023

Kepada :
Yth. Kepala KESBANGPOLLINMAS Kabupaten Banjarnegara
Di KESBANGPOLLINMAS Banjarnegara

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Wahyu Indarti
NIM : 2021020205
Judul Penelitian : Gambaran Self Management pada Pasien Diabetes Mellitus di Paguyuban Diabetesi RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep



**PEMERINTAH KABUPATEN BANJARNEGARA
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jl. A. Yani No. 2 Telp. 0286-595169 Fax. 591187
Sms Center 081228124447 Banjarnegara 53414
<http://bakesbangpol.banjarnegarakab.go.id> mail:
bakesbangpol@banjarnegarakab.go.id

Banjarnegara, 30 Januari 2023

Nomor : 070/039/BAKESBANGPOL/2023
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian an. Wahyu Indarti

Kepada
Yth. Kepala Badan Perencanaan Penelitian
Dan Pengembangan
di
BANJARNEGARA

- I Berdasarkan Surat Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong Nomor : 035.1/IV.3.LPPM/A/1/2023 tanggal 27 Januari 2023 perihal Permohonan Ijin Penelitian
II Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Banjarnegara, yang dalam hal ini bertindak atas nama Bupati Banjarnegara dengan ini menyatakan bahwa pada prinsipnya TIDAK KEBERATAN/MENYETUJUI atas pelaksanaan Permohonan Ijin Penelitian di wilayah Kabupaten Banjarnegara yang dilaksanakan oleh :

- a. Nama : **WAHYU INDARTI**
b. Pekerjaan : **PNS**
c. Alamat Instansi : **Universitas Muhammadiyah Gombong**
d. Alamat Rumah : **Jl. Pemuda 88B Rt 03 Rw 06 Kel. Kutabanjarnegara Kec/Kab. Banjarnegara**
e. Nomor Telp./Hp. : **082136366521**
f. Keperluan/Judul Skripsi : **"Gambaran Self Management pada Pasien Diabetes Mellitus di Paguyuban Diabetesi RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara"**
g. Lokasi : **RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara"**
h. Penanggung Jawab : **Amika Dwi Asti, M.Kep**
i. Anggota :
j. Dengan Ketentuan sebagai berikut :
1. Bahwa pelaksanaan kegiatan tersebut diatas tidak di salahgunakan untuk maksud dan tujuan yang lain yang dapat mengganggu keamanan dan ketertiban masyarakat.
2. Bahwa sebelum melaksanakan tugas yang sifatnya langsung kepada responden agar terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Wilayah, Kepala Dinas/Instansi setempat guna dimintakan petunjuk teknis seperlunya.
3. Bahwa untuk melaksanakan kegiatan dimaksud, diminta kepada yang bersangkutan untuk **melaporkan hasilnya secara tertulis** kepada Bupati Banjarnegara u.p. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Banjarnegara pada kesempatan pertama.
4. Ijin Rekomendasi ini berlaku bulan Januari s/d Maret 2023
Demikian Surat Rekomendasi dibuat untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Plt. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK



MOHAMAD IQBAL, SE
NIP. 196811131995031003

Tembusan disampaikan kepada Yth. :
Sekretariat Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik



**PEMERINTAH KABUPATEN BANJARNEGARA
BADAN PERENCANAAN, PENELITIAN DAN
PENGEMBANGAN**

Jl. Dipayuda No. 30 A Telp. (0286) 591142 Fax. (0286) 591449

Sms Center 081228124447 Banjarnegara 53414

<http://bappeda.banjarnegarakab.go.id> E-mail : baperlitbang@banjarnegarakab.go.id

Banjarnegara, 30 Januari 2023

Nomor : 070/083/BAPPEDA/2023
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : **Surat Keterangan Penelitian**

Kepada
Yth. Wahyu Indarti

- I. Dasar:
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
 2. Peraturan Bupati Banjarnegara nomor 81 Tahun 2016 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Badan Perencanaan, Penelitian dan Pengembangan Kabupaten Banjarnegara;
 3. Surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Banjarnegara nomor 070/039/BAKESBANGPOL/2023 tanggal 30 Januari 2023 perihal Rekomendasi Izin Penelitian a.n. **WAHYU INDARTI**

- II. Yang bertanda tangan di bawah ini:
Kepala Badan Perencanaan, Penelitian dan Pengembangan Kabupaten Banjarnegara menyatakan bahwa pada prinsipnya tidak berkeberatan atas permohonan pelaksanaan kegiatan penelitian pendahuluan/penelitian/prasurvei/survei/skripsi/tesis/disertasi/observasi/praktek lapangan/karya ilmiah di wilayah Kabupaten Banjarnegara yang dilaksanakan oleh peneliti dengan data sebagai berikut:

1. Nama : **WAHYU INDARTI**
2. Pekerjaan : PNS
3. Alamat Instansi : Universitas Muhammadiyah Gombong
4. Alamat Rumah : Jl. Pemuda 88B RT 03/RW 06, Kel. Kutabanjarnegara, Kec./Kab. Banjarnegara
5. No. HP : 082136366521
6. Judul Penelitian : **"Gambaran Self Management pada Pasien Diabetes Mellitus di Paguyuban Diabetesi RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara."**
7. Lokasi : RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara
8. Penanggung Jawab : Arnika Dwi Asti, M.Kep

- III. Surat Keterangan penelitian ini diberikan dengan ketentuan:
- a. bahwa pelaksanaan kegiatan tersebut di atas tidak untuk disalahgunakan dengan maksud dan tujuan lain yang dapat mengganggu keamanan dan ketertiban masyarakat.
 - b. bahwa sebelum melaksanakan tugas kepada responden agar terlebih dahulu melaporkan pada Pejabat Wilayah/Kepala Dinas/instansi setempat guna dimintakan petunjuk teknis seperlunya.
 - c. bahwa dalam masa pandemik Covid-19, kegiatan dilakukan dengan mematuhi seluruh protokol kesehatan dengan meminimalisasi pertemuan secara fisik guna mencegah penyebaran Covid-19.
 - d. bahwa setelah selesai melaksanakan kegiatan dimaksud, yang bersangkutan **wajib** melaporkan hasilnya secara tertulis kepada **Bupati c.q. Kepala Baperlitbang Kabupaten Banjarnegara** dalam bentuk **soft copy** dan **format PDF** ke email : baperlitbang@banjarnegarakab.go.id.

- e. Surat Keterangan Penelitian ini berlaku dari tanggal 30 Januari 2023 sampai dengan tanggal 30 Maret 2023 dan dapat diperbaharui kembali.

Plh. Kepala Badan Perencanaan Penelitian Dan
Pengembangan



Tembusan :

1. Pj Bupati Banjarnegara
2. Sekretaris Daerah
3. Asisten Perekonomian dan Pembangunan
4. Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik
5. Kepala Dinas Kesehatan
6. Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Hj Anna Lasmanah Banjarnegara
7. Kepala Bidang Penelitian Pengembangan dan Perencanaan Program





**PEMERINTAH KABUPATEN BANJARNEGARA
RSUD Hj. ANNA LASMANAH**

Jl. Jend. Soedirman No.42 Telp. (0286) 591464, Fax. (0286) 592462, IGD 118
website : rsud.banjarnegarakab.go.id, email : rsud@banjarnegarakab.go.id
BANJARNEGARA 53415



SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : 070 / 343 / RSUD / 2023

I. Dasar : Surat dari Baperlitbang Kabupaten Banjarnegara Nomor: 070/083/BAPPEDA/2023 Tanggal 30 Januari 2023 Perihal Surat Keterangan Penelitian.

II. Yang bertanda tangan dibawah ini :
Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara, menyatakan bahwa pada prinsipnya tidak keberatan atas pelaksanaan kegiatan pengambilan data / observasi / survei pendahuluan / pra penelitian / Uji Validitas / studi pendahuluan / **penelitian** / praktek lapangan / tersebut di Wilayah RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara yang dilaksanakan oleh:

1. Nama : **WAHYU INDARTI**
2. Pekerjaan : Mahasiswa
3. NIM : 2021020205
4. Institusi : Universitas Muhammadiyah Gombong
5. Maksud dan tujuan : Permohonan Penelitian dengan judul :
"GAMBARAN SELF MANAGEMENT PADA PASIEN DIABETES MELLITUS DI PAGUYUBAN DIABETESI RSUD Hj. ANNA LASMANAH BANJARNEGARA"
6. Lokasi Penelitian : Paguyuban Diabetesi

III. Dengan ketentuan – ketentuan sebagai berikut :
a. Bahwa pelaksanaan kegiatan tersebut diatas tidak disalah gunakan untuk maksud dan tujuan lain yang dapat mengganggu keamanan dan ketertiban masyarakat di lingkungan RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara.
b. Bahwa sebelum melaksanakan tugas kepada responden agar terlebih dahulu melaporkan kepada unit / Ruang / Bagian setempat guna dimintakan petunjuk teknis seperlunya.
c. Bahwa dalam masa pandemi Covid-19, kegiatan dilakukan dengan mematuhi seluruh protokol kesehatan dengan meminimalisasi pertemuan secara fisik guna mencegah penyebaran Covid-19.
d. Bahwa setelah selesai melaksanakan kegiatan penelitian diminta kepada yang bersangkutan **untuk melaporkan hasilnya secara tertulis kepada Direktur RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara Cq. Kepala Instalasi Pendidikan dan Pelatihan.**
e. Surat Izin ini berlaku dari tanggal 02 Februari – 02 Mei 2023

Dikeluarkan di : Banjarnegara
Pada tanggal : 02 Februari 2023

**DIREKTUR
RSUD Hj. ANNA LASMANAH
BANJARNEGARA**

Dr. ERNA ASTUTY
Pembina Tk I
NIP. 19710830 200012 2 001

TEMBUSAN : disampaikan kepada Yth :

1. Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong;
2. Ketua Paguyuban Diabetesi RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara;
3.
4. Arsip.



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

Nomor : 021.6/II.3.AU/F/KEPK/II/2023

No. Protokol : 11213000035



Peneliti Utama
Principal In Investigator

: Wahyu Indarti

Nama Institusi
Name of The Institution

: KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

**"GAMBRAN SELF MANAGEMENT PADA PASIEN
DIABETES MELLITUS DI PAGUYUBAN DIABATESI RSUD
HJ. ANNA LASMANAH BANJARNEGARA"**

**"AN OVERVIEW OF SELF MANAGEMENT IN PATIENTS
WITH DIABETES MELLITUS IN THE DIABETIK
ASSOCIATION OF HJ. ANNA LASMANAH
BANJARNEGARA HOSPITAL"**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 23 Januari 2023 sampai dengan tanggal 23 April 2023

This declaration of ethics applies during the period January 23, 2023 until April 23, 2023

January 23, 2023
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M.Kep



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PERPUSTAKAAN

Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412

Website : <https://library.unimugo.ac.id/>

E-mail : lib.unimugo@gmail.com

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : GAMBARAN *SELF MANAGEMENT* PADA *DIABETES MELLITUS* DI PAGUYUYBAN DIABETESI RSUD Hj. ANNA LASMANAH BANJARNEGARA

Nama : Wahyu Indarti
NIM : 2021020205
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Hasil Cek : 22 %

Gombong, 6 Juni 2023

Pustakawan

(Aulia Rahmawati S.P.) S-UP

Mengetahui,

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

(Sawiji, M.Sc)

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Kepada Yth:

Calon Responden

di Rumah Sakit Umum Daerah Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana :

Nama : Wahyu Indarti

NIM : 2021020205

Akan melaksanakan penelitian dengan judul “Gambaran *Self Management* Pada Pasien Diabetes Mellitus Di Paguyuban Diabetesi RSUD Hj. Anna lasmanah Banjarnegara”. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi Bapak/Ibu/Saudara/i sebagai responden. Kerahasiaan semua informasi akan dijaga dan dipergunakan untuk kepentingan penelitian. Jika Bapak/Ibu/Saudara/i tidak bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, maka tidak ada ancaman bagi Bapak/Ibu/Saudara/i. Jika Bapak/Ibu/Saudara/i menyetujui, maka saya mohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan dari saya dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang saya sertakan.

Atas perhatian dan kesediaan Bapak/ibu/saudara sebagai responden saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya,

(Wahyu Indarti)

**LEMBAR PERSETUJUAN UNTUK BERPARTISIPASI MENJADI
RESPONDEN**

Judul Penelitian:

Gambaran *Self Management* pada Pasien Diabetes Mellitus di Paguyuban Diabetesi RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara

Saya:

- Saya sukarela menyetujui bahwa saya terlibat dalam penelitian di atas.
- Saya yakin bahwa saya memahami tentang tujuan, proses dan efek yang mungkin terjadi pada saya jika terlibat dengan penelitian ini
- Saya telah memiliki kesempatan untuk bertanya dan saya puas dengan jawaban yang saya terima
- Saya memahami bahwa partisipasi saya dalam penelitian ini bersifat sukarela dan saya dapat keluar sewaktu-waktu dari penelitian
- Saya memahami bahwa saya akan menerima salinan dari lembar pernyataan informasi dan persetujuan

Nama dan tanda tangan responden*		Tanggal No Hp	.../ .../2023
Nama dan tanda tangan saksi		Tanggal	.../ .../2023

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertanda tangan di atas, dan saya yakin bahwa responden tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika dia ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama dan tanda tangan peneliti	Wahyu Indarti	Tanggal No HP	.../ .../2023 082136366521
--------------------------------	---------------	------------------	-------------------------------

Lembar Kuesioner
GAMBARAN SELF MANAGEMET PADA PASIEN DIABETES MILITUS
DI PAGUYUBAN DIABETESI RSUD HJ. ANNA LASMANNAH
BANJARNEGARA

A. Identitas Responden

Hari, Tanggal Pengisian/.../2023

Nama.....(Inisial)

Jenis Kelamin : ☐ Laki Laki ☐ Perempuan

Tanggal Lahir :.../.../.....

UsiaTahun

Berat BadanKg

Lama Menderita : ☐ : Kurang dari 10 tahun
☐ : Lebih Dari 10 Tahun

No	Pertanyaan	Jumlah hari							
		0	1	2	3	4	5	6	7
	Pola Makan								
1	Rata-rata dalam satu bulan terakhir, berapa hari dalam satu minggu Anda merencanakan pola makan/ diet?								
2	Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda makan buah dan sayuran?								
3	Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda mengonsumsi makanan berlemak tinggi (daging sapi, daging kambing, daging babi, makanan cepat saji) atau produk olahan susu (keju, krim, yoghurt, mentega)?								

4	Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda mengatur pemasukan makanan yang mengandung karbohidrat (nasi, roti, mie, jagung, singkong)?							
5	Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda mengikuti pola makan yang sehat?							
6	Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda makan makanan selingan/ cemilan yang mengandung gula (seperti kue, biskuit, coklat, es krim)?							
	Latihan Fisik (olah raga)							
7	Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda melakukan aktivitas fisik (misalnya mencuci, 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?							
	Perawatan Kaki							
9	Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda memeriksa kaki Anda?							

10	Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda memeriksa bagian dalam sepatu Anda?								
11	Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda mengeringkan sela-sela jari kaki setelah dicuci ?								
12	Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda menggunakan alas kaki saat keluar rumah?								
13	Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda menggunakan pelembab atau lotion pada kaki Anda?								
No	Pertanyaan	Jumlah hari							
	Minum Obat	0	1	2	3	4	5	6	7
14	Berapa hari dalam satu minggu terakhir Anda minum obat diabetes yang disarankan untuk Anda								
15	Apakah Anda menggunakan insulin? Jika Ya, berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda menggunakan insulin yang disarankan untuk Anda?								
	Monitoring Gula Darah								
16	Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda mengecek gula darah Anda sesuai dengan waktu yang disarankan oleh tenaga kesehatan Anda?								

17	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?									
----	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--



HASIL ANALISA DATA

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Self_managemen	.099	130	.003	.959	130	.001

a. Lilliefors Significance Correction

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pola_Makan	.079	130	.044	.980	130	.057
Latihan_Fisik	.238	130	.000	.854	130	.000
Perawatan_Kaki	.109	130	.001	.977	130	.028
Minum_Obat	.299	130	.000	.811	130	.000
Monitoring_Gula_Darah	.283	130	.000	.771	130	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Statistics

Self_managemen

N	Valid	130
	Missing	0
Mean		74.12
Std. Error of Mean		1.156
Median		72.00
Mode		62
Std. Deviation		13.176
Minimum		50
Maximum		99
Sum		9635

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	46	8	6.2	6.2	6.2
	47	4	3.1	3.1	9.2
	50	7	5.4	5.4	14.6
	51	4	3.1	3.1	17.7
	54	3	2.3	2.3	20.0
	56	5	3.8	3.8	23.8
	57	4	3.1	3.1	26.9
	58	8	6.2	6.2	33.1
	59	5	3.8	3.8	36.9
	60	6	4.6	4.6	41.5
	61	4	3.1	3.1	44.6
	63	12	9.2	9.2	53.8
	64	11	8.5	8.5	62.3
	65	15	11.5	11.5	73.8
	66	4	3.1	3.1	76.9
	68	7	5.4	5.4	82.3
	69	7	5.4	5.4	87.7
	71	10	7.7	7.7	95.4
	72	3	2.3	2.3	97.7
	73	3	2.3	2.3	100.0
	Total	130	100.0	100.0	

Kategori umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	46 - 65 Tahun	96	73.8	73.8	73.8
	>65 tahun	34	26.2	26.2	100.0
	Total	130	100.0	100.0	

Jenis_Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	32	24.6	24.6	24.6
	Perempuan	98	75.4	75.4	100.0
	Total	130	100.0	100.0	

Lama_menderita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	15	11.5	11.5	11.5
	2	10	7.7	7.7	19.2
	3	6	4.6	4.6	23.8
	4	7	5.4	5.4	29.2
	5	6	4.6	4.6	33.8
	6	6	4.6	4.6	38.5
	7	11	8.5	8.5	46.9
	8	5	3.8	3.8	50.8
	9	5	3.8	3.8	54.6
	10	8	6.2	6.2	60.8
	11	6	4.6	4.6	65.4
	12	6	4.6	4.6	70.0
	13	10	7.7	7.7	77.7
	14	6	4.6	4.6	82.3
	15	20	15.4	15.4	97.7
	16	3	2.3	2.3	100.0
	Total	130	100.0	100.0	

Kategori Lama Menderita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<10 Tahun	75	57.7	57.7	57.7
	>=10 Tahun	55	42.3	42.3	100.0
	Total	130	100.0	100.0	

Statistics

	Hasil_PolaMakan	Hasil_LatihanFisi	Hasil_Perawatan	Hasil_MinumOb	Hasil_Monitoting
	n	k	Kaki	at	_GulaDarah
N Valid	130	130	130	130	130
Missing	0	0	0	0	0
Mean	27.03	10.68	23.70	7.78	4.92
Median	27.00	11.00	23.50	7.00	3.00
Minimum	15	4	11	1	0
Maximum	42	14	37	14	21
Sum	3514	1389	3081	1012	639

Hasil_PolaMakan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 15	4	3.1	3.1	3.1
16	4	3.1	3.1	6.2
17	2	1.5	1.5	7.7
19	4	3.1	3.1	10.8
20	2	1.5	1.5	12.3
21	7	5.4	5.4	17.7
22	11	8.5	8.5	26.2
23	4	3.1	3.1	29.2
24	4	3.1	3.1	32.3
25	15	11.5	11.5	43.8
26	7	5.4	5.4	49.2
27	8	6.2	6.2	55.4
28	11	8.5	8.5	63.8
29	3	2.3	2.3	66.2
30	4	3.1	3.1	69.2
31	4	3.1	3.1	72.3
32	11	8.5	8.5	80.8
33	5	3.8	3.8	84.6
34	1	.8	.8	85.4
35	4	3.1	3.1	88.5
36	5	3.8	3.8	92.3

37	8	6.2	6.2	98.5
42	2	1.5	1.5	100.0
Total	130	100.0	100.0	

Hasil_LatihanFisik

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 4	4	3.1	3.1	3.1
6	11	8.5	8.5	11.5
7	16	12.3	12.3	23.8
8	8	6.2	6.2	30.0
9	9	6.9	6.9	36.9
10	6	4.6	4.6	41.5
11	21	16.2	16.2	57.7
12	4	3.1	3.1	60.8
13	3	2.3	2.3	63.1
14	48	36.9	36.9	100.0
Total	130	100.0	100.0	

Hasil_PerawatanKaki

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 11	3	2.3	2.3	2.3
13	2	1.5	1.5	3.8
15	7	5.4	5.4	9.2
16	3	2.3	2.3	11.5
17	6	4.6	4.6	16.2
18	1	.8	.8	16.9
20	8	6.2	6.2	23.1
21	19	14.6	14.6	37.7
22	10	7.7	7.7	45.4
23	6	4.6	4.6	50.0
24	5	3.8	3.8	53.8
25	13	10.0	10.0	63.8
26	9	6.9	6.9	70.8

27	5	3.8	3.8	74.6
28	9	6.9	6.9	81.5
29	8	6.2	6.2	87.7
31	4	3.1	3.1	90.8
32	6	4.6	4.6	95.4
35	2	1.5	1.5	96.9
37	4	3.1	3.1	100.0
Total	130	100.0	100.0	

Hasil_MinumObat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	14	10.8	10.8	10.8
2	3	2.3	2.3	13.1
4	2	1.5	1.5	14.6
5	1	.8	.8	15.4
7	73	56.2	56.2	71.5
8	3	2.3	2.3	73.8
10	2	1.5	1.5	75.4
11	8	6.2	6.2	81.5
14	24	18.5	18.5	100.0
Total	130	100.0	100.0	

Hasil_Monitoting_GulaDarah

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 0	16	12.3	12.3	12.3
1	4	3.1	3.1	15.4
2	21	16.2	16.2	31.5
3	41	31.5	31.5	63.1
5	6	4.6	4.6	67.7
6	12	9.2	9.2	76.9
7	8	6.2	6.2	83.1
8	4	3.1	3.1	86.2
9	2	1.5	1.5	87.7

12	4	3.1	3.1	90.8
14	2	1.5	1.5	92.3
15	4	3.1	3.1	95.4
21	6	4.6	4.6	100.0
Total	130	100.0	100.0	



Frequency Table

Kriteria_PolaMakan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	67	51.5	51.5	51.5
	Kurang Baik	63	48.5	48.5	100.0
	Total	130	100.0	100.0	

Kriteria_latihanfisik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	76	58.5	58.5	58.5
	Kurang Baik	54	41.5	41.5	100.0
	Total	130	100.0	100.0	

Kriteria_PerwatanKaki

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	70	53.8	53.8	53.8
	Kurang Baik	60	46.2	46.2	100.0
	Total	130	100.0	100.0	

kirteria_MinumObat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	110	84.6	84.6	84.6
	Kurang Baik	20	15.4	15.4	100.0
	Total	130	100.0	100.0	

Kriteria_Monitoring_Guladarah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	89	68.5	68.5	68.5
	Kurang Baik	41	31.5	31.5	100.0
	Total	130	100.0	100.0	

Statistics

		Self_managemen	Kategori_SelfManagemen
N	Valid	130	130
	Missing	0	0
Mean		74.12	1.48
Median		72.00	1.00
Minimum		50	1
Maximum		99	2
Sum		9635	193

Self_managemen

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	50	3	2.3	2.3	2.3
	52	3	2.3	2.3	4.6
	54	3	2.3	2.3	6.9
	55	4	3.1	3.1	10.0
	56	1	.8	.8	10.8
	59	1	.8	.8	11.5
	61	5	3.8	3.8	15.4
	62	11	8.5	8.5	23.8
	63	2	1.5	1.5	25.4
	65	6	4.6	4.6	30.0
	66	5	3.8	3.8	33.8
	68	5	3.8	3.8	37.7
	69	2	1.5	1.5	39.2
	70	8	6.2	6.2	45.4
	71	4	3.1	3.1	48.5
	72	5	3.8	3.8	52.3
	74	1	.8	.8	53.1
	75	10	7.7	7.7	60.8
	76	2	1.5	1.5	62.3

78	4	3.1	3.1	65.4
82	5	3.8	3.8	69.2
83	2	1.5	1.5	70.8
85	7	5.4	5.4	76.2
88	3	2.3	2.3	78.5
89	8	6.2	6.2	84.6
90	4	3.1	3.1	87.7
92	8	6.2	6.2	93.8
96	2	1.5	1.5	95.4
99	6	4.6	4.6	100.0
Total	130	100.0	100.0	

Kategori_SelfManagemen

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Self Managemen Baik	67	51.5	51.5	51.5
	Self Managemen Kurang	63	48.5	48.5	100.0
	Total	130	100.0	100.0	

umur * Self Managemen

			Kategori_SelfManagemen		Total
			Self Managemen Baik	Self Managemen Kurang	
Kategori umur	46 - 65 Tahun	Count	46	50	96
		Expected Count	49.5	46.5	96.0
		% within Kategori umur	47.9%	52.1%	100.0%
		% within Kategori_SelfManagemen	68.7%	79.4%	73.8%
		% of Total	35.4%	38.5%	73.8%
	>65 tahun	Count	21	13	34
		Expected Count	17.5	16.5	34.0
		% within Kategori umur	61.8%	38.2%	100.0%
		% within Kategori_SelfManagemen	31.3%	20.6%	26.2%
		% of Total	16.2%	10.0%	26.2%

Total	Count	67	63	130
	Expected Count	67.0	63.0	130.0
	% within Kategori umur	51.5%	48.5%	100.0%
	% within Kategori_SelfManagemen	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	51.5%	48.5%	100.0%

Lama Menderita * Self Managemen

			Kategori_SelfManagemen		Total
			Self Managemen Baik	Self Managemen Kurang	
Kategori Lama Menderita	<10 Tahun	Count	32	43	75
		Expected Count	38.7	36.3	75.0
		% within Kategori Lama Menderita	42.7%	57.3%	100.0%
		% within Kategori_SelfManagemen	47.8%	68.3%	57.7%
		% of Total	24.6%	33.1%	57.7%
	>=10 Tahun	Count	35	20	55
		Expected Count	28.3	26.7	55.0
		% within Kategori Lama Menderita	63.6%	36.4%	100.0%
		% within Kategori_SelfManagemen	52.2%	31.7%	42.3%
		% of Total	26.9%	15.4%	42.3%
	Total		67	63	130
			Expected Count	67.0	63.0
			% within Kategori Lama Menderita	51.5%	48.5%
			% within Kategori_SelfManagemen	100.0%	100.0%
			% of Total	51.5%	48.5%

Jenis_Kelamin * Self Managemen

Crosstab

			Kategori_SelfManagemen		Total
			Self Managemen Baik	Self Managemen Kurang	
Jenis_Kelamin	laki-laki	Count	21	11	32
		Expected Count	16.5	15.5	32.0
		% within Jenis_Kelamin	65.6%	34.4%	100.0%
		% within Kategori_SelfManagemen	31.3%	17.5%	24.6%
		% of Total	16.2%	8.5%	24.6%
	Perempuan	Count	46	52	98
		Expected Count	50.5	47.5	98.0
		% within Jenis_Kelamin	46.9%	53.1%	100.0%
		% within Kategori_SelfManagemen	68.7%	82.5%	75.4%
		% of Total	35.4%	40.0%	75.4%
Total	Count		67	63	130
	Expected Count		67.0	63.0	130.0
	% within Jenis_Kelamin		51.5%	48.5%	100.0%
	% within Kategori_SelfManagemen		100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total		51.5%	48.5%	100.0%

Pola_makan * Kategori_SelfManagemen Crosstabulation

			Kategori_SelfManagemen		Total
			Self Managemen Baik	Self Managemen Kurang	
Pola_makan	Baik	Count	51	16	67
		Expected Count	34.5	32.5	67.0
		% within Pola_makan	76.1%	23.9%	100.0%
		% within Kategori_SelfManagemen	76.1%	25.4%	51.5%
		% of Total	39.2%	12.3%	51.5%
	Kurang B	Count	16	47	63
		Expected Count	32.5	30.5	63.0
		% within Pola_makan	25.4%	74.6%	100.0%
		% within Kategori_SelfManagemen	23.9%	74.6%	48.5%
		% of Total	12.3%	36.2%	48.5%
	Total	Count	67	63	130
		Expected Count	67.0	63.0	130.0
		% within Pola_makan	51.5%	48.5%	100.0%
		% within Kategori_SelfManagemen	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	51.5%	48.5%	100.0%

Latihan_Fisik * Kategori_SelfManagemen Crosstabulation

			Kategori_SelfManagemen		Total
			Self Managemen	Self Managemen	
			Baik	Kurang	
Latihan_Fisik	Baik	Count	56	20	76
		Expected Count	39.2	36.8	76.0
		% within Latihan_Fisik	73.7%	26.3%	100.0%
		% within Kategori_SelfManagemen	83.6%	31.7%	58.5%
		% of Total	43.1%	15.4%	58.5%
	Kurang B	Count	11	43	54
		Expected Count	27.8	26.2	54.0
		% within Latihan_Fisik	20.4%	79.6%	100.0%
		% within Kategori_SelfManagemen	16.4%	68.3%	41.5%
		% of Total	8.5%	33.1%	41.5%
Total		Count	67	63	130
		Expected Count	67.0	63.0	130.0
		% within Latihan_Fisik	51.5%	48.5%	100.0%
		% within Kategori_SelfManagemen	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	51.5%	48.5%	100.0%

PerawatanKaki * Kategori_SelfManagemen Crosstabulation

			Kategori_SelfManagemen		Total
			Self Managemen	Self Managemen	
			Baik	Kurang	
PerawatanKaki	Baik	Count	51	19	70
		Expected Count	36.1	33.9	70.0
		% within PerawatanKaki	72.9%	27.1%	100.0%
		% within Kategori_SelfManagemen	76.1%	30.2%	53.8%
		% of Total	39.2%	14.6%	53.8%
	Kurang B	Count	16	44	60
		Expected Count	30.9	29.1	60.0

	% within PerawatanKaki	26.7%	73.3%	100.0%
	% within Kategori_SelfManagemen	23.9%	69.8%	46.2%
	% of Total	12.3%	33.8%	46.2%
Total	Count	67	63	130
	Expected Count	67.0	63.0	130.0
	% within PerawatanKaki	51.5%	48.5%	100.0%
	% within Kategori_SelfManagemen	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	51.5%	48.5%	100.0%

MinumObat * Kategori_SelfManagemen Crosstabulation

			Kategori_SelfManagemen		Total
			Self Managemen Baik	Self Managemen Kurang	
MinumObat	Baik	Count	65	45	110
		Expected Count	56.7	53.3	110.0
		% within MinumObat	59.1%	40.9%	100.0%
		% within Kategori_SelfManagemen	97.0%	71.4%	84.6%
		% of Total	50.0%	34.6%	84.6%
	Kurang B	Count	2	18	20
		Expected Count	10.3	9.7	20.0
		% within MinumObat	10%	90.0%	100.0%
		% within Kategori_SelfManagemen	3.0	28.6%	15.4%
		% of Total	1,5%	13.8%	15.4%
Total		Count	67	63	130
		Expected Count	67.0	63.0	130.0
		% within MinumObat	51.5%	48.5%	100.0%
		% within Kategori_SelfManagemen	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	51.5%	48.5%	100.0%

MonitoringGuladarah * Kategori_SelfManagemen Crosstabulation

			Kategori_SelfManagemen		Total
			Self Managemen Baik	Self Managemen Kurang	
MonitoringGuladarah	Baik	Count	51	38	89
		Expected Count	45.9	43.1	89.0
		% within MonitoringGuladarah	57.3%	42.7%	100.0%
		% within Kategori_SelfManagemen	76.1%	60.3%	68.5%
		% of Total	39.2%	29.2%	68.5%
	Kurang B	Count	16	25	41
		Expected Count	21.1	19.9	41.0
		% within MonitoringGuladarah	39.0%	61.0%	100.0%
		% within Kategori_SelfManagemen	23.9%	39.7%	31.5%
		% of Total	12.3%	19.2%	31.5%
Total	Count		67	63	130
	Expected Count		67.0	63.0	130.0
	% within MonitoringGuladarah		51.5%	48.5%	100.0%
	% within Kategori_SelfManagemen		100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total		51.5%	48.5%	100.0%

KEGIATAN BIMBINGAN



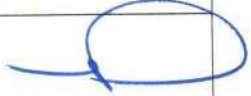
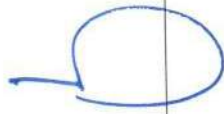
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

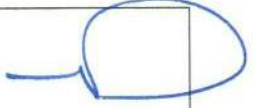
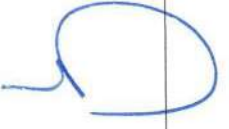
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Wahyu Indarti

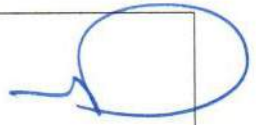
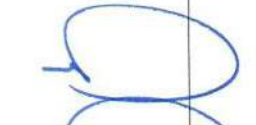
NIM : 2021020205

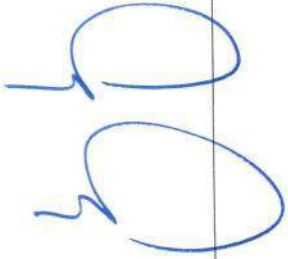
Pembimbing : Fajar Agung Nugroho, S.Kep., Ns., MNS

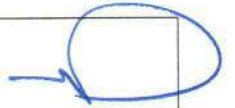
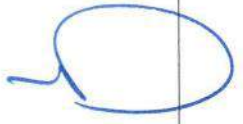
Tanggal Bimbingan	Topik/ Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
14 September 2022	Pengajuan Judul Skripsi	
15 September 2022	ACC judul lanjut ke BAB 1 “Gambaran <i>Self Medication</i> Pada Pasien Diabetes Mellitus di Paguyuban Diabetesi RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara “	
29 September 2022	Pengajuan BAB 1 kepada pembimbing. Jawaban konsultasi : BAB 1 Pada latar belakang dimasukan definisi <i>Self Medication</i> , Perilaku, kebiasaan pada tujuan khusus ditambahkan pengobatan mandiri konsumsi obat dari dokter, Keaslian penelitian ganti table.	
12 Oktober 2022	ACC BAB 1 dilanjutkan pengajuan BAB 2 Jawaban konsultasi: Disertakan Jurnal yang mendukung definisi prevalensi penyakit dari WHO. Kerangka teori pada tabel ditambahkan penatalaksanaan <i>self-medication</i> , gambaran secara umum kegiatan di Paguyuban Diabetesi di RSUD Hj Anna Lasmanah Banjarnegara, siapa saja yang terlibat didalamnya.	

21 Oktober 2022	ACC BAB 2 dilanjutkan pengajuan BAB 3 Jawaban konsultasi: Waktu penelitian disesuaikan dengan jadwal pelaksanaan kegiatan penyusunan proposal dan hasil penelitian yang tertera pada buku Pedoman Penulisan Proposal dan Hasil Penelitian Skripsi UNIMUGO. Data Operasional dilengkapi dan quisioner <i>self-Medication</i> .	
27 Oktober 2022	Revisi BAB 3 Jawaban konsultasi : Data Operasional Variabel Penelitian tulisan angkanya disamakan hurufnya. Untuk instrument Peneliian dijelaskan quisionernya Punya siapa? Bukti tahunnya , berapa pertanyaan? Dilengkapi juga dengan daftar pustaka.	
03 November 2022	ACC untuk lanjut uji Turnitin dan Semprop	
30 November 2022	Seminar Proposal jam 08.30 – 09.30 WIB Setelah revisi seminar proposal 1. Judul diganti menjadi Gambaran <i>SelfManagement</i> Pada Pasien Diabetes Mellitus Di Paguyuban Diabetesi RSUD Hj. AnnaLasmanah Banjarnegara.	

14 Desember 2022.	2. Dalam Bab 1 Belum ada pembahasan mengenai <i>Self Management</i> nya. 3. Rumusan masalah, Tujuan, Kriteria Eksklusi, Variabel, Definisi operasional, Instrumen penelitian di sesuaikan dengan perubahan judul. Untuk kriteria Eksklusi ditambahkan pasien DM yang mengalami gangguan pendengaran. 4. Dalam Kerangka teori penatalaksanaan <i>SelfMedication</i> diganti menjadi <i>Self Management</i> 5. Sampel penelitian menggunakan total sampling karena jumlah populasi 130peserta. Konsul hasil revisi kepada penguji 1,2 dan 3 danACC, saran lanjut pada ethical clereance	
--------------------------	--	---

01 April 2023	Pengajuan BAB IV dan BAB V Jawaban Konsultasi : 1. Tata naskah dan penulisan di sesuaikan Kembali dengan buku pedoman penyusunan skripsi. Huruf TNR, spasi 1,5, batas atas 4 kiri 4 bawah 3 kanan 3. 2. Konsistensi penggunaan kata pasien atau responden, pilih salah satu. 3. Huruf dalam tabel harus lebih kecil, dan kolom tabel yang paling atas di bold. 4. Deskripsi tempat penelitian ditambahkan layanan nya apa saja.	
11 April 2023	Konsul hasil revisi BAB IV dan V Hasil ACC BAB IV dan V, saran lanjut uji Turnitin BAB I, II, III, IV dan V.	
09 Juni 2023	Konsul Abstrak Bahasa Indonesia dan Inggris.	
12 Juni 2023	ACC Abstrak dan ACC Seminar Hasil	
24 Juni 2023	Seminar Hasil Revisi Seminar Hasil 1. Pembasahan karakteristik di pisah di kaitkan dengan <i>self manajemen</i>.	

	2. Pada Keterbatasan penelitian bisa di minimisir dengan cara komunikasi dengan keluarga. hindari menyalahkan responden. 3. Jenis kelamin seperti umur penjelasan nya 4. Saran gunakan Bahasa yang lebih operasional 5. Pada karakteristik <i>self management</i> di bahas satu persatu. 6. Hasil deskripsi umur sesuai dg deskriptif operasional 7. Penggolong <i>self management</i> disertakan pada setiap kategori pada quisioner. 8. Pembahasan lebih di kuatkan deskripsinya 9. Deskripsi tempat penelitian ditambahkan. 10. Umur disesuaikan dg Definisi Operasional	
18 Juli 2023	Konsul hasil revisi ke Penguji I dan II.	
20 Juli 2023	ACC Penguji I dan II. Saran lanjut konsul ke penguji III. Konsul Penguji III (Pembimbing).	

21 Juli 2023	ACC Skripsi oleh Penguji III (Pembimbing). Saran segera Menyusun naskah publikasi. ACC Pembimbing untuk cetak skripsi dan naskah publikasi.	 
--------------	---	--



Mengetahui,
Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,

Cahyo Septiwi, M.Kep.,Sp.Kep.MB., Ph.D