

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Kartu Bimbingan

Pembimbing 1: Siti Jundiah, M.Kep



10.17.00/FRM-03/S1KEP-SPMI

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
022 7830 760, 022 7830 768
bku.ac.id contact@bku.ac.id

KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Ghina Apriyanda Salsabila
NIM : AK118068
Judul Skripsi : Hubungan Persepsi *Uncertainty in Illness* terhadap *self-care* pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Poli Penyakit Dalam RSUD Kota Bandung
Pembimbing I : Siti Jundiah, M.Kep
Pembimbing II : Nur Intan Hayati Husnul Khotimah, M.Kep

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	10 Januari 2022	Penjelasan mekanisme bimbingan skripsi	
2.	19 Januari 2022	Acc Judul	
3.	15 Februari 2022	Arahan studi pendahuluan	
4.	11 Maret 2022	Bab I: a) Koherensi antar paragraph b) Jumlah kalimat dalam satu paragraph c) Teori dimasukan dalam bab 2 d) Tambahkan faktor-faktor yang mempengaruhi <i>self-care</i> e) Paragraf diurutkan dari umum ke khusus f) Tambahkan hasil studi pendahuluan	
5.	1 April 2022	Arahan mengenai kriteria responden, lokasi, dan variabel penelitian	
6.	17 Mei 2022	Bab 1: a) Tambahkan data jumlah kasus diabetes tipe 2 di provinsi, kota, dan RSUD b) Lengkapi manfaat penelitian c) Tambahkan alasan memilih RSUD Kota Bandung d) Tambahkan upaya RS dalam meningkatkan <i>self-care</i> pasien. Bab 2:	

		a) Rapihkan tabel dan tata letak penulisan b) Perhatikan kata yang ditulis miring	
7.	23 Mei 2022	a) Perhatikan sitasi, gunakan sitasi terbaru b) Tambahkan cara ukur variabel c) Arahan mengenai skala ukur dan hasil ukur instrument d) Tambahkan penjelasan definisi setiap bagian dari etika penelitian dan sumbernya. e) Teknik pengumpulan data f) Lengkapi Analisa data	6
8.	28 Mei 2022	a) Mengingatn untuk merevisi yang belum direvisi b) Kerangka konseptual c) Besar sampel	6
9.	31 Mei 2022	a) Skala ukur → Pb II (minta saran) b) Analisa data	6
10.	7 Juni 2022	a) Bab III : Kriteria pemilihan sampel b) Bab IV : Analisa Data Bivariat	6
11.	10 Juni 2022	Acc UP	6
12.	12 Juli 2022	a. Sesuaikan jumlah komponen <i>self-care</i> di definisi operasional dan Bab 1 b. Bahasa asing ditulis miring c. Ganti sumber alat ukur <i>uncertainty</i> yang digunakan di definisi operasional d. Ganti definisi <i>self-care</i> di definisi konseptual e. Ganti kerangka teori penelitian dan sumbernya f. Ganti kerangka konseptual dengan alur yang tidak terlalu panjang g. Pastikan yang diukur dalam kuesioner SDSCA dan DSMQ sama h. Ganti sumber perilaku <i>self-care</i> di	6

		Bab 2 i. Pastikan kembali apakah perlu memakai teori riegel tentang proses yang mendasari <i>self-care</i> .	
13 .	22 Juli 2022	Acc untuk pengumpulan data	t
14 .	28 Juli 2022	a. Perbaiki kata pengantar b. Perbaiki posisi nomor halaman c. Samakan jumlah tujuan penelitian dan pembahasan d. Perbaiki besar sampel e. Perbaiki hipotesis H_a f. Tambahkan pernyataan bagaimana cara peneliti menyamakan persepsi dengan enumerator g. Simpan hasil uji normalitas di Bab IV h. Perbaiki penulisan hasil penelitian i. Perbaiki pembahasan	t
15 .	1 Agustus 2022	Acc sidang akhir	t



Pembimbing 2: Nur Intan Hayati Husnul Khotimah, M.Kep



10.17.00/FRM-03/S1KEP-SPMI

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
☎ 022 7830 760, 022 7830 768
🌐 bku.ac.id 📧 contact@bku.ac.id

KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Ghina Apriyanda Salsabila
NIM : AK118068
Judul Skripsi : Hubungan Persepsi *Uncertainty in Illness* terhadap *self-care* pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Poli Penyakit Dalam RSUD Kota Bandung
Pembimbing I : Siti Jundiah, M.Kep
Pembimbing II : Nur Intan Hayati Husnul Khotimah, M.Kep

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Sabtu, 15 Januari 2022	a) Setiap bimbingan membawa progress b) Siapkan 3 judul penelitian beserta fenomenanya c) Setiap bimbingan harap dicatat di kartu bimbingan	
2.	Rabu, 19 Januari 2022	Acc Judul	
3.	Jum'at, 20 Mei 2022	a) Revisi Judul, tambahkan kata persepsi b) Bab 1: - Latar belakang ditulis dari umum ke khusus, mulai dari PTM, DM, alasan memilih DM dan DM tipe 2, penatalaksanaan DM Tipe 2, dan alasan memilih <i>uncertainty</i> - Tambahkan hasil studi pendahuluan - Revisi tujuan umum dan khusus c) Bab 2: - Revisi kajian pustaka, buat dalam bentuk narasi - Perbaiki kerangka konseptual d) Bab 3: - Revisi jumlah populasi, ambil data 3 bulan terakhir	
4.	Senin, 6 Juni 2022	a) Cover - Tambahkan tempat penelitian dalam judul - Perbaiki penulisan proposal skripsi menjadi proposal penelitian	

		b) Bab 1: • Perbaiki banyaknya kalimat dalam satu paragraph • SPOK • Sitasi gunakan yang terbaru c) Bab 2: • Sumber Pustaka • Sumber kerangka konseptual d) Bab 3: • Sitasi 5 tahun terakhir • Besar sampel e) Bab 4: • Instrumen penelitian • Analisis data	
5.	Senin, 6 Juni 2022	a) Bab 1: • Tambahkan hasil studi pendahuluan mengenai fenomena upaya RS dalam <i>self-care</i> dan <i>uncertainty</i> pada pasien DMT2 • Perbaiki penulisan asumsi dengan kesenjangan antara teori dan temuan di lapangan b) Bab 2: • Kerangka konseptual c) Bab 3: • Kerangka penelitian tambahkan luaran d) Bab 4: • Perbaiki urutan penempatan kriteria inklusi dan eksklusi	
6.	Jum'at, 10 Juni 2022	a) Cover • Pemotongan kata dalam judul • Besar logo b) Kata pengantar: • Perbaiki penulisan nama c) Daftar isi, tabel, gambar, skema, lampiran	
		d) Bab 1: • Tambahkan kasus re-admission • Tambahkan sumber tabel e) Bab 2: • Perbaiki kerangka konseptual • Tambahkan sumber tabel	

		f) Bab 3: - Perbaiki kerangka penelitian g) Bab 4: - Perbaiki Analisa univariat - Perbaiki pemilihan metode Analisa bivariat - Perbaiki jenis data self-care h) Lampiran: - Tambahkan sumber sumber instrumen	
7.	Senin, 13 Juni 2022	a) Pengecekan proposal penelitian b) Arahan persiapan ujian proposal c) Acc UP	
8.	13 Juli 2022	a) Arahan menggunakan instrument penelitian b) Arahan modifikasi instrument penelitian	
9.	22 Juli 2022	Arahan setelah penelitian	
10.	1 Agustus 2022	a) Abstrak Pola IMRAD, introduction terdiri dari pentingnya variabel diteliti disatukan dengan tujuan, metode terdiri dari sampel, dll. Hasil dilanjutkan dengan analisis dan pembahasan mengenai mekanisme terjadinya hubungan antara kedua variabel dan diakhiri dengan rekomendasi. b) Urutan penyebutan dalam kata pengantar c) Penambahan kata halaman pada daftar tabel, gambar, skema, lampiran d) Perbaiki <i>error typing</i> e) Tambahkan tanggal pengambilan sampel f) Jelaskan bahwa ada responden yang tidak mengisi kuesioner dengan lengkap.	

		g) Perbaiki Analisa univariat pada Bab 4 h) Buat narasi nilai mean sebelum menjelaskan hasil penelitian. i) Pembahasan: • Jelaskan hasil penelitian, teori temuan yang sesuai dan atau tidak sesuai dengan hasil, temuan lapangan, dan analisis justifikasi peneliti diakhiri dengan rekomendasi. • Jelaskan kenapa <i>uncertainty</i> yang tinggi <i>self-care</i> nya bisa baik dan seterusnya.	
11	2 Agustus 2022	Acc Sidang akhir skripsi	



Lampiran 2. Lembar Informed Consent

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.
Calon Responden Bapak/Ibu/Saudara
Di tempat

Dengan hormat,
Saya, Ghina Apriyanda Salsabila, Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung akan melakukan penelitian yang dengan judul “Hubungan *Uncertainty in illness* Terhadap *Self-care* pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Poli Penyakit Dalam RSUD Kota Bandung”.

Saya akan memberikan informasi mengenai penelitian saya ini kepada Bapak/Ibu/Saudara dan meminta kesediaan/mengundang Bapak/Ibu/Saudara untuk ikut berpartisipasi dalam kegiatan penelitian ini.

Jika Bapak/Ibu/Saudara bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, maka Bapak/Ibu/Saudara akan menandatangani Lembar Persetujuan Menjadi Responden. Jika Bapak/Ibu/Saudara setuju berpartisipasi dalam penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara dapat bebas untuk mundur dalam penelitian ini. Keputusan ini tidak akan mempengaruhi hubungan Bapak/Ibu/Saudara dengan saya dan tidak akan berdampak pada pelayanan Rumah Sakit.

Jika terdapat pernyataan yang tidak dimengerti dalam formulir ini, Bapak/Ibu/Saudara dapat bertanya kepada saya. Demikian surat permohonan ini saya buat, atas kesediaan dan partisipasinya, saya mengucapkan banyak terima kasih.

Bandung, Juli 2022
Peneliti



(Ghina Apriyanda Salsabila)

Lampiran 3. Lembar Informasi Penelitian

LEMBAR INFORMASI PENELITIAN

Lembar informasi penelitian ini menjelaskan manfaat dan prosedur mengikuti penelitian. Lembar ini berisi tentang hak Bapak/Ibu/Saudara dan tanggung jawab peneliti selama pelaksanaan penelitian. Lembar ini dapat disimpan dan digunakan sebagai pegangan.

Tujuan Penelitian

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara *uncertainty in illness*/ketidakpastian penyakit dan *self-care*/perawatan diri pada pasien diabetes melitus tipe 2.

Manfaat Penelitian

Penelitian ini bermanfaat untuk pengembangan ilmu pengetahuan. Adanya penelitian ini diharapkan agar penanganan diabetes lebih berkembang di kemudian hari.

Kriteria Inklusi

Penelitian ini memerlukan responden dengan kriteria:

1. Pasien diabetes melitus tipe 2 dengan lama menyandang diabetes minimal 1 minggu.
2. Pasien dewasa usia ≥ 18 tahun
3. Memiliki kesadaran penuh.
4. Tidak mengalami gangguan komunikasi
5. Mampu membaca dan menulis
6. Memiliki pendengaran dan penglihatan yang baik

Prosedur Penelitian

Penelitian ini dilakukan dengan cara menyebarkan kuesioner/angket pertanyaan kepada responden untuk diisi, kemudian angket akan dianalisis menggunakan program komputer.

Risiko, Efek Samping Tata Laksana

Penelitian ini tidak memiliki risiko maupun efek samping bagi responden.

Kewajiban Subjek Penelitian

Responden wajib mengikuti peraturan selama penelitian.

Keikutsertaan dan Menarik Diri

Keikutsertaan dalam penelitian ini bersifat sukarela. Responden dapat menolak untuk ikut serta atau mengundurkan diri dari penelitian ini kapanpun, baik

sebelum penelitian berlangsung maupun selama penelitian berlangsung dan tidak akan berdampak pada pelayanan yang akan diberikan kepada responden.

Akses Pasca Penelitian

Setelah penelitian berakhir, hasil penelitian akan diberikan pada pihak Rumah Sakit untuk ditelaah dan dipertimbangkan penggunaannya dalam mengelola penyakit diabetes melitus tipe 2.

Kerahasiaan

Peneliti akan menjaga data yang telah diisi responden, peneliti tidak akan memberi tahu pihak manapun tentang data pribadi responden. Hasil penelitian yang digunakan nantinya tidak akan menyebutkan nama dan informasi lain yang berisiko mengenali identitas responden. Peneliti menjunjung tinggi kerahasiaan data.

Kontak/Informasi Tambahan

Jika Bapak/Ibu ada pertanyaan dapat menghubungi peneliti:

Nama: Ghina Apriyanda Salsabila

Email: ghinaapriyandasalsabila@gmail.com

Nomor Telepon: 0895352588100

Lampiran 4. Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama (Inisial) :

Usia Bapak/Ibu/Saudara :

Alamat :

Nomor Telepon/WhatsApp :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya saat ini dalam keadaan sadar dan telah mendapatkan penjelasan mengenai penelitian dan memahami informasi yang diberikan oleh peneliti/tim peneliti, tanpa paksaan, maka dengan ini saya secara sukarela bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Hubungan *Uncertainty in illness* Terhadap *Self-care* Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Poli Penyakit Dalam RSUD Kota Bandung”.

Saya telah mengerti tujuan, prosedur, manfaat, dan risiko penelitian ini serta mengapa saya diminta untuk berpartisipasi. Setiap pertanyaan telah saya jawab dan apabila masih memerlukan penjelasan, saya akan mendapat jawaban dari peneliti. Saya juga telah menerima lembaran informasi untuk peserta penelitian. Saya akan berpartisipasi dengan sungguh-sungguh dan mengikuti sesuai dengan prosedur.

Demikian pernyataan ini saya buat sebenar benarnya dan penuh kesadaran tanpa paksaan dari siapapun.

Bandung, Juli 2022

Saksi

Responden

() ()

Lampiran 5. Surat Izin Studi Pendahuluan



Bandung, 20 April 2022

Nomor : PP.06.02/ 2021 - RSUD/IV/2022 Kepada Yth.
 Lampiran : - Dekan Fakultas Keperawatan
 Sifat : Biasa Universitas Bhakti Kencana
 Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan di
 Tempat

Menindak Lanjuti Surat Saudara No.890/03.FKP/UBK/IV/2022 Tanggal 4
 April 2022, tentang permohonan Ijin Studi Pendahuluan, atas nama:

Nama : Ghina Apriyanda Salsabila
 NPM / NIM : AK118068
 Program Studi : Keperawatan
 Judul : Hubungan Uncertainty in Illness dengan Self- Care pada
 Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2

Pada prinsipnya kami tidak keberatan atas permohonan tersebut dengan
 pelaksanaan harus sesuai dengan Ketentuan Sebagai Berikut :

1. Harus mengikuti Peraturan / tata tertib yang berlaku di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Bandung.
2. Melampirkan Surat Rekomendasi dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Perlindungan dan Pemberdayaan Masyarakat PemKot Bandung.
3. Hasil Penelitian agar di sampaikan kepada RSUD Kota Bandung dalam bentuk *hard copy* dan atau *soft copy*-nya.
4. Izin penelitian ini berlaku Sampai Dengan : **20 Mei 2022**

5. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

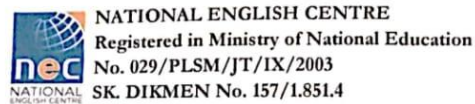
DIREKTUR RSUD KOTA BANDUNG

Drg. Mukadi, Sp.Ort
 Pembina Utama Madya
 NIP. 196406161990111002

Tembusan disampaikan kepada :

1. Yth. Kepala Bagian/para Kepala Bidang RSUD Kota Bandung
2. Yth. Ka. Instalasi Rawat Inap RSUD Kota Bandung
3. Yth. Ka. Unit Rekam Medis RSUD Kota Bandung
4. Yth. Ka. Unit Diklat RSUD Kota Bandung
5. Arsip.

Lampiran 6. Surat Keterangan Alih Bahasa oleh Lembaga Penerjemah



Bandung, 29 Juli 2022

No : 77/AD/TP/VII/2022
 Lampiran : -
 Perihal : Hasil Terjemahan

Dengan hormat,

Kami dari National English Centre – Bandung Branch, dengan surat pengantar ini, menyampaikan bahwa instrument/ Kuesioner Penelitian berbahasa Inggris dengan judul “Mishel Uncertainty in Illness Scale; Community Form (MUIS-C) dan Self Care of Diabetes Index (SCODI)” sudah diterjemahkan oleh tim penerjemah dari National English Centre di bawah Divisi Akademik dan Public Relation, dengan nama penterjemah di bawah ini:

Nama : Arfian Hikmat Ramdan
 NIK : 03.04.08.002
 Jabatan : Director of NEC Bandung

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Ghina Apriyanda
 Nim : AK118068
 Kampus : Universitas Bhakti Kencana
 Jurusan : S1 Keperawatan

Telah meminta bantuan untuk menterjemahkan jumlah dokumen asli adalah sebanyak 8 halaman berbahasa Inggris, dan diterjemahkan menjadi 8 halaman berbahasa Indonesia.

Demikian surat keterangan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Academic Division of NEC Bandung


 (Mr. Ade Sulaeman)

Director of NEC Bandung


 (Mr. Arfian Hikmat Ramdan)



Certification of Translation Accuracy

We, Quantum Penerjemah Jakarta, a professional translation services agency having no relation to the client, hereby certify that the mentioned document as below:

Document Title : Questionnaire
 Type : Translation Review
 Customer Name : Ghina Apriyanda Salsabila
 Organization : Universitas Bhakti Kencana Bandung

Has been reviewed through Quantum Penerjemah Jakarta on July 15th, 2022, by **Dewantoro Ratri**, an experienced, qualified, and professional translator, Certificate HPI No. TSN-HPI/2018/1/02U/027, fluent in the above-mentioned language pair and that, in our best judgement, the translated text truly reflects the content, meaning, and style of the original text and constitutes in every respect a complete and accurate translation of the original document.

This is to certify the correctness of the translation only. We do not make any claims on or guarantee the authenticity, or that the statements contained in the original document are true. Further, Quantum Penerjemah Jakarta assumes no liability for the way in which the translation is used by the customer or any third party, including end-users of the translation.

A handwritten signature in black ink is written over the Quantum logo. Below the logo, the text 'MEMBER OF PT. INSPIRASI CITRA MULTI JASA' is visible.

Fajar Eko Widiyasmoro, Director

Bekasi on July 15th, 2022

PT Inspirasi Citra Multi Jasa
 Perumahan Wahana Pondok Gede Blok T8 No. 12A
 Jatiasih, Kota Bekasi, Jawa Barat 17426
 Telp. +62 21 2867 8486

Lampiran 7. Proses Alih Bahasa Kuesioner MUIS-C

No. Item	Kuesioner Asli	Kuesioner Versi Bahasa Indonesia	Back-translate Kuesioner	Komentar
1	I don't know what is wrong with me.	Saya tidak tahu apa yang salah dengan saya.	I don't know what's wrong with me.	Maknanya sama saja.
2	I have a lot of questions without answers.	Saya memiliki banyak pertanyaan tanpa saya tahu jawabannya.	I have a lot of questions to which I don't know the answers.	Maknanya sama saja.
3	I am unsure if my illness is getting better or worse.	Saya tidak yakin apakah penyakit saya akan menjadi lebih baik atau lebih buruk.	I'm not sure whether my illness will get better or worse.	Maknanya bisa sama atau beda karena sedikit rancu. Kalimat pertama menyiratkan bahwa pelaku sudah merasakan penyakitnya, tetapi dia tidak tahu apakah hasilnya akan membaik atau memburuk. Sedangkan kalimat kedua menunjukkan bahwa pelaku bisa jadi belum merasakan penyakitnya, dan dia berangan-angan apakah penyakit yang dirasakan nanti akan membaik atau memburuk.
4	It is unclear how bad my pain will be.	Saya tidak mengetahui dengan jelas seberapa buruk rasa sakit saya nantinya.	I don't know for sure how bad my feelings of pain will be in the future.	Maknanya sama saja.
5	The explanations they give about my condition seem hazy to me.	Penjelasan yang diberikan tentang kondisi saya tampak tidak jelas bagi saya.	The explanation given about my condition seems unclear to me.	Maknanya sama saja.
6	The	Tujuan dari	I know	Maknanya sama saja.

	purpose of each treatment is clear to me.	setiap pengobatan diketahui dengan jelas oleh saya.	clearly the purpose of every treatment.	
7	My symptoms continue to change unpredictably.	Gejala penyakit saya terus berubah secara tidak terduga.	The symptoms of my illness keep changing in unexpected ways.	Maknanya sama saja.
8	I understand everything explained to me.	Saya memahami semua hal yang telah dijelaskan kepada saya.	I understand everything that has been explained to me.	Maknanya sama saja.
9	The doctors say things to me that could have many <i>meanings</i> .	Para dokter mengatakan hal-hal kepada saya yang bisa memiliki banyak arti.	The doctors tell me things that can have many <i>meanings</i> .	Maknanya sama saja.
10	My treatment is too complex to figure out.	Pengobatan saya terlalu rumit untuk dipahami.	My treatment is too complicated to understand.	Maknanya sama saja.
11	It is difficult to know if the treatments or medications I am getting are helping.	Sulit untuk mengetahui apakah perawatan atau pengobatan yang saya peroleh bisa membantu.	It's hard to know whether the care or treatment that I am getting can help.	Maknanya sama saja.
12	Because of the unpredictability of	Karena penyakit saya yang tidak dapat	The unpredictability of my illness	Maknanya sama saja.

	my illness, I cannot plan for the future.	diprediksi membuat saya tidak dapat merencanakan masa depan.	makes me unable to plan for the future.	
13	The course of my illness keeps changing. I have good and bad days.	Perjalanan penyakit saya terus berubah. Saya memiliki hari-hari yang baik dan buruk.	The course of my illness keeps on changing. I have good and bad days.	Maknanya sama saja.
14	I have been given many differing opinions about what is wrong with me.	Saya telah diberi banyak pendapat yang berbeda tentang apa yang salah dengan saya.	I have been given a lot of different opinions about what is wrong with me.	Maknanya sekilas memang sama, tapi bisa jadi penekanannya berbeda. "Different opinions" fokus menunjukkan keberagaman pendapat. Sedangkan "Differing opinions" menunjukkan pendapat yang bertentangan/tidak setuju dengan suatu pernyataan. Baca: https://forum.wordreference.com/threads/differing-different.779794/
15	It is not clear what is going to happen to me.	Saya tidak mengetahui dengan jelas apa yang akan terjadi pada saya.	I don't clearly understand what will happen to me.	Maknanya sama saja.
16	The results of my test are inconsistent.	Hasil tes saya tidak konsisten.	The results of the test are inconsistent.	Maknanya sama saja.
17	The effectiveness of the treatment is undetermined.	Efektivitas pengobatan saya belum bisa ditentukan.	The effectiveness of my treatment cannot be determined.	Maknanya sama saja.
18	Because of the	Karena pengobatan	Because of my	Maknanya sama saja.

	treatment, what I can do and cannot do keeps changing.	saya, apa yang bisa dan tidak bisa saya lakukan terus berubah.	treatment, what I can do and can't do keeps on changing.	
19	I'm certain they will not find anything else wrong with me.	Saya yakin mereka tidak akan menemukan hal lain yang salah dengan saya.	I am sure that they won't find anything else wrong with me.	Maknanya sama saja.
20	The treatment I am receiving has a known probability of success.	Pengobatan yang saya terima memiliki kemungkinan keberhasilan yang telah diketahui.	The treatment that I am receiving has a known possibility of success.	Sebenarnya maknanya sama saja. Namun, probability dan possibility dapat dibedakan. Possibility (dalam kalimat kedua) hanya menyiratkan dua opsi: kemungkinan berhasil atau tidak. Sedangkan probability (kalimat pertama) menunjukkan seberapa besar kemungkinan keberhasilan, misalnya, dari skala 0 sampai 10. Baca: https://www.differencebetween.com/difference-between-probability-and-vs-possibility/ atau https://www.quora.com/What-is-difference-between-probability-and-possibility
21	They have not given me a specific diagnosis.	Dokter tidak memberi saya diagnosis yang spesifik.	The doctor didn't give me a specific diagnosis.	Kalimat pertama menunjukkan bahwa pelaku belum mengetahui diagnosis penyakitnya, tapi terdapat kemungkinan dia akan mengetahuinya. Sedangkan kalimat kedua menyatakan bahwa pelaku memang tidak mendapatkan diagnosis dari dokter, dan tidak terdapat kemungkinan karena sifatnya sudah lampau.
22	The seriousness of my illness has been	Keseriusan penyakit saya telah ditentukan.	How serious my illness is has not been	Maknanya sama saja.

	determine d.		determined.	
23	The doctors and nurses use everyday language so I can understand what they are saying.	Para dokter dan perawat menggunakan bahasa sehari- hari sehingga saya dapat mengerti apa yang mereka katakan.	The doctors and nurses use everyday language so that I can understand what they are saying.	Maknanya sama saja.

Lampiran 8. Uji Validitas Isi Kuesioner Modifikasi MUIS-C

022 7830 760 022 7830 760
 bku.ac.id contact@bku.ac.id


Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

LEMBAR VALIDASI
KUESIONER MODIFIKASI MISHEL UNCERTAINTY IN ILLNESS SCALE –
COMMUNITY FORM (MUIS-C)

Nama validator : Vivop Marti Lengga, S.Kep., Ners., M.Kep.
 Nama mahasiswa : Ghina Apriyanda Salsabila
 Judul penelitian : Hubungan Persepsi *Uncertainty in Illness* Terhadap *Self-Care* pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di RSUD Kota Bandung

A. Petunjuk

Bapak/Ibu dimohon memberikan penilaian dengan memberi tanda centang (✓) pada kolom skor penilaian yang tertera dan dimohon memberi penjelasan pada kolom keterangan.

B. Pertanyaan

Apakah pertanyaan-pertanyaan di bawah ini dapat digunakan untuk mewakili pengukuran persepsi *uncertainty in illness* pada pasien diabetes melitus tipe 2?

No Item	Aspek yang Dinilai							Keterangan
	Bahasa		Kesesuaian dengan Indikator			Item Digunakan		
	Mudah Dipahami	Sulit Dipahami	Ya	Cukup	Tidak	Diterima	Revisi	
1	✓		✓			✓		
2	✓		✓				✓	Ganti kata "punya" dengan "memiliki"
3		✓	✓				✓	Item diganti menjadi: Saya tidak yakin apakah kondisi saya akibat diabetes akan membaik atau memburuk
4		✓	✓				✓	Item diganti menjadi: Saya tidak mengetahui dengan jelas, betapa sakitnya saya nanti akibat diabetes

5	√		√			√		
6	√		√				√	
7		√	√					Item diganti menjadi: Gejala penyakit saya terus berubah secara tidak terduga
8		√	√				√	Item diganti menjadi: Saya memahami semua hal yang telah dijelaskan terkait penyakit saya
9		√	√				√	Item diganti menjadi: Para dokter menyampaikan informasi yang membuat saya bingung
10		√	√				√	Item diganti menjadi: Pengobatan saya terlalu rumit untuk dipahami
11		√	√				√	Hilangkan kalimat “dengan jelas”
12	√		√			√		
13		√	√				√	Item diganti menjadi: Perjalanan penyakit saya terus berubah. Saya memiliki hari-hari yang baik dan buruk
14		√	√				√	Ganti kata “salah” dengan “terjadi”
15		√	√				√	Hilangkan kalimat “pada saya nantinya” dan “yang saya alami nantinya”
16		√	√				√	Tambahkan kata “gula darah”, hapus kata “dapatkan berbeda dan”. Cek kembali tes yang dimaksud dalam kuesioner
17		√	√				√	Item diganti menjadi: Kemanjuran pengobatan saya belum diketahui
18		√	√				√	Item diganti menjadi: Akibat pengobatan saya, apa yang bisa dan tidak bisa saya lakukan terus berubah.
19	√		√			√		

20		√	√				√	Item diganti menjadi: Pengobatan yang saya terima memiliki kemungkinan keberhasilan yang telah diketahui.
21		√	√				√	Item diganti menjadi: Dokter memberi saya diagnosis yang spesifik yaitu diabetes melitus.
22	√		√				√	
23		√	√				√	Item diganti menjadi: Para dokter dan perawat menggunakan bahasa sehari-hari sehingga saya dapat mengerti apa yang mereka katakan.

Komentar dan Saran:

Sesuaikan kalimat dalam kuesioner menjadi kalimat yang mudah dipahami oleh pembaca (orang awam) tanpa mengubah makna.

Kesimpulan:

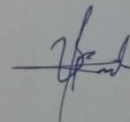
Berdasarkan penilaian di atas, kuesioner modifikasi Mishel *uncertainty in illness scale –community form (MUIS-C)* dinyatakan:

- ☐ Layak digunakan untuk media penelitian tanpa revisi
- ☒ Layak digunakan untuk media penelitian dengan revisi sesuai saran
- ☐ Tidak layak digunakan

Demikian keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 8 Juli 2022

Penilai,



Vivop Marti Lengga, S.Kep., Ners., M.Kep.

LEMBAR VALIDASI
KUESIONER MODIFIKASI MISHEL UNCERTAINTY IN ILLNESS SCALE –
COMMUNITY FORM (MUIS-C)

Nama validator : Ns. Cucu Rokayah, M.Kep. Sp.Kep.J
Nama mahasiswa : Ghina Apriyanda Salsabila
Judul penelitian : Hubungan Persepsi *Uncertainty in Illness* Terhadap *Self-Care* pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di RSUD Kota Bandung

A. Petunjuk

Bapak/Ibu dimohon memberikan penilaian dengan memberi tanda centang (✓) pada kolom skor penilaian yang tertera dan dimohon memberi penjelasan pada kolom keterangan.

B. Pertanyaan

Apakah pertanyaan-pertanyaan di bawah ini dapat digunakan untuk mewakili pengukuran persepsi *uncertainty in illness* pada pasien diabetes melitus tipe 2?

No Item	Aspek yang Dinilai						Keterangan	
	Bahasa		Kesesuaian dengan Indikator			Item Digunakan		
	Mudah Dipahami	Sulit Dipahami	Ya	Cukup	Tidak	Diterima		Revisi
1	√			√		√		Lakukan <i>back-translate</i>
2	√			√		√		Lakukan <i>back-translate</i>
3	√				√	√		Lakukan <i>back-translate</i>
4	√				√		√	Dikaitkan dengan komplikasi
5	√			√		√		Lakukan <i>back-translate</i>
6	√			√		√		Lakukan <i>back-translate</i>
7	√		√			√		Lakukan <i>back-translate</i>
8	√			√		√		Lakukan <i>back-translate</i>
9	√			√		√		Lakukan <i>back-translate</i>
10	√			√		√		Lakukan <i>back-translate</i>
11	√			√		√		Lakukan <i>back-translate</i>
12	√			√		√		Lakukan <i>back-translate</i>

Universitas Bhakti Kencana

13	✓		✓		✓		Lakukan <i>back-translate</i>
14	✓			✓		✓	Lakukan <i>back-translate</i>
15	✓			✓		✓	Ditambah kata "komplikasi"
16	✓		✓			✓	Ditambah kata "gula"
17	✓			✓		✓	Lakukan <i>back-translate</i>
18	✓		✓			✓	Lakukan <i>back-translate</i>
19	✓				✓		Item diganti menjadi: Saya yakin dokter dan tenaga kesehatan lainnya tidak akan menemukan komplikasi dalam diri saya akibat diabetes
20	✓			✓		✓	Lakukan <i>back-translate</i>
21	✓				✓	✓	Diganti jadi pernyataan positif
22	✓		✓			✓	Lakukan <i>back-translate</i>
23	✓		✓			✓	Lakukan <i>back-translate</i>

Komentar dan Saran:

.....

.....

Kesimpulan:

Berdasarkan penilaian di atas, kuesioner modifikasi Mishel *uncertainty in illness scale –community form (MUIS-C)* dinyatakan:

☐ Layak digunakan untuk media penelitian tanpa revisi

☒ Layak digunakan untuk media penelitian dengan revisi sesuai saran

☐ Tidak layak digunakan

Demikian keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, Juli 2022

Penilai,



Ns. Cucu Rokayah, M.Kep. Sp.Kep.J

LEMBAR VALIDASI
KUESIONER MODIFIKASI MISHEL UNCERTAINTY IN ILLNESS SCALE –
COMMUNITY FORM (MUIS-C)

Nama validator : Ns. Emi Wuri Wuryaningsih, M.Kep. Sp.Kep,J
Nama mahasiswa : Ghina Apriyanda Salsabila
Judul penelitian : Hubungan Persepsi *Uncertainty in Illness* Terhadap *Self-Care* pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di RSUD Kota Bandung

A. Petunjuk

Bapak/Ibu dimohon memberikan penilaian dengan memberi tanda centang (√) pada kolom skor penilaian yang tertera dan dimohon memberi penjelasan pada kolom keterangan.

B. Pertanyaan

Apakah pertanyaan-pertanyaan di bawah ini dapat digunakan untuk mewakili pengukuran persepsi *uncertainty in illness* pada pasien diabetes melitus tipe 2?

No Item	Aspek yang Dinilai							Keterangan
	Bahasa		Kesesuaian dengan Indikator			Item Digunakan		
	Mudah Dipaham i	Sulit Dipahami	Ya	Cukup	Tidak	Diterima	Revisi	
1	v		v				v	Saya tidak tahu apa yang salah pada diri saya karena penyakit diabetes melitus (gula) ini
2	v		v				v	Saya memiliki banyak pertanyaan tentang penyakit diabetes melitus (gula) namun tidak memiliki jawaban
3	v		v				v	Saya tidak yakin apakah penyakit diabetes melitus (gula) saya ini akan

								membaik atau memburuk.
4	v		v				v	Saya tidak tahu pasti seberapa besar penderitaanku nantinya akibat penyakit diabetes melitus (gula)
5	v		v			v		
6	v		v			v		
7	v		v				v	Gejala penyakit diabetes melitus (gula) yang saya alami terus berubah secara tidak terduga.
8	v		v			v		
9	v		v				v	Beberapa dokter menjelaskan tentang penyakit diabetes melitus (gula) saya namun dapat memiliki arti yang berbeda-beda
10	v		v				v	Pengobatan saya untuk diabetes melitus (gula) terlalu rumit untuk saya pahami.
11	v		v			v		
12	v		v			v		
13	v		v			v		
14	v		v				v	Saya menerima banyak informasi yang berbeda tentang apa yang salah dengan saya karena penyakit DM (gula) yang saya alami.
15	v		v			v		
16	v		v				v	Hasil-hasil pemeriksaan yang saya lakukan terkait penyakit DM (gula) berubah-ubah.
17	v		v				v	Efektifitas (kemanjuran) dari pengobatan penyakit DM (gula) saya belum bisa dipastikan.
18	v		v			v		
19	v			v		v		Saya yakin dokter dan

								perawat tidak akan menemukan sesuatu yang salah dalam diri saya akibat penyakit saya.
20	v		v				v	Pengobatan penyakit DM (gula) yang saya terima telah diketahui tingkat keberhasilannya.
21	v		v			v		
22	v		v			v		
23	v		v			v		

Komentar dan Saran:

Dalam setiap penyebutan tentang penyakit sebaiknya konsisten contoh: penyakit diabetes melitus (gula), atau penyakit DM (namun sebelumnya pada penjelasan disebutka DM singkatan dari diabetes melitus, atau juga penyakit diabetes melitus namun dipastikan bahwa partisipan juga mengenal seperti apa tanda dan gejala penyakit DM tersebut. Terpenting adalah konsistensinya.

Kesimpulan:

Berdasarkan penilaian di atas, kuesioner modifikasi Mishel *uncertainty in illness scale –community form (MUIS-C)* dinyatakan:

- ☐ Layak digunakan untuk media penelitian tanpa revisi
- ☒ Layak digunakan untuk media penelitian dengan revisi sesuai saran
- ☐ Tidak layak digunakan

Demikian keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Jember, Juli 2022

Penilai,


Ns. Emi Wuri Wuryaningsih, M.Kep. Sp.Kep.J

Lampiran 9. Uji Validitas Isi Kuesioner Modifikasi SDSCA

Jl. Soekarno Hatta No. 1000
022 7830 760, 022 7830 764
bku.ac.id contact@bku.ac.id

 **Fakultas Keperawatan**
Universitas
Bhakti Kencana

LEMBAR VALIDASI
KUESIONER SUMMARY OF DIABETES SELF-CARE ACTIVITIES (SDSCA)

Nama validator : Vivop Marti Lengga, S.Kep., Ners., M.Kep.
 Nama mahasiswa : Ghina Apriyanda Salsabila
 Judul penelitian : Hubungan Persepsi *Uncertainty in Illness* Terhadap *Self-Care* pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di RSUD Kota Bandung

A. Petunjuk
 Bapak/Ibu dimohon memberikan penilaian dengan memberi tanda centang (✓) pada kolom skor penilaian yang tertera dan dimohon memberi penjelasan pada kolom keterangan.

B. Pertanyaan
 Apakah pertanyaan-pertanyaan di bawah ini dapat digunakan untuk mewakili pengukuran *self-care* pada pasien diabetes melitus tipe 2?

No Item	Aspek yang Dinilai							Keterangan	
	Bahasa		Kesesuaian dengan Indikator			Item Digunakan			
	Mudah Dipahami	Sulit Dipahami	Ya	Cukup	Tidak	Diterima	Revisi		
1	✓		✓			✓			
2		✓	✓				✓	Tambahkan tanda koma	
3		✓	✓				✓	Ganti kalimat makanan yang mengandung minyak dengan makanan berminyak	
4	✓		✓			✓			
5	✓		✓			✓			

6	✓		✓		✓		
7		✓	✓			✓	Tambahkan tanda koma
8	✓		✓		✓		
9	✓		✓		✓		
10	✓		✓			✓	Tidak Perlu digunakan karena sudah diwakili item 11
11	✓		✓		✓		
12	✓		✓		✓		
13	✓		✓		✓		
14	✓		✓		✓		
15	✓		✓		✓		
16	✓		✓		✓		
17	✓		✓		✓		

Komentar dan Saran:

.....

.....

.....

Kesimpulan:

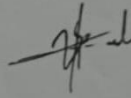
Berdasarkan penilaian di atas, kuesioner modifikasi Mishel *uncertainty in illness scale –community form (MUIS-C)* dinyatakan:

- ☐ Layak digunakan untuk media penelitian tanpa revisi
- ☒ Layak digunakan untuk media penelitian dengan revisi sesuai saran
- ☐ Tidak layak digunakan

Demikian keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 19 Juli 2022

Penilai,



Vivop Marti Lengga, S.Kep., Ners., M.Kep.

Lampiran 10. Uji Validitas Konstruk Kuesioner Modifikasi MUIS-C

		X 1	X 2	X 3	X 4	X 5	X 6	X 7	X 8	X 9	X1 0	X11	X12	X13	X14	X15	X16	X17	X18	X19	X20	X21	X22	X23
SKOR_TOT AL	Pearson Correlation	.678*	.655*	-.608*	.802**	.700*	.005	.763**	.756**	.130	.630*	.684*	.670*	.564	.587*	.662*	.104	.724**	.760**	.323	.323	.171	.768*	.262
	Sig. (2-tailed)	.015	.021	.036	.002	.011	.987	.004	.004	.686	.028	.014	.017	.056	.045	.019	.748	.008	.004	.305	.305	.594	.004	.411
	N	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12

Lampiran 11. Uji Validitas Konstruk Kuesioner Modifikasi SDSCA

		S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16
TOT_ SDSC A	Pearson Correlation	.668 *	.475	.613 *	.766 **	.600 *	.634 *	.609 *	.665 *	.337	.597 *	.412	.700 *	.494	.539	.511	.262
	Sig. (2- tailed)	.018	.119	.034	.004	.039	.027	.036	.018	.283	.040	.183	.011	.103	.071	.090	.410
	N	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12

Lampiran 12. Uji Reliabilitas Modifikasi MUIS-C dan SDSCA

Reliabilitas Modifikasi MUIS-C

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.916	15

Reliabilitas Modifikasi SDSCA

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.840	9

Lampiran 13. Kuesioner Modifikasi MUIS-C (Sesudah Uji Instrumen)

ANGKET/KUESIONER

Modifikasi *Mishel's Uncertainty in illness Scale – Community Form (MUIS-C)*

Silakan Bapak/Ibu membaca setiap pernyataan. Mohon untuk meluangkan waktu untuk memikirkan tentang setiap pernyataan. Kemudian letakkan tanda "X" di angka yang berada di bagian bawah pernyataan yang paling mengukur perasaan Bapak/Ibu **HARI INI**.

Jika Bapak/Ibu setuju dengan sebuah pernyataan, maka tandai tanda "X" di salah satu angka "Sangat Setuju" atau "Setuju". Jika Bapak/Ibu tidak setuju dengan suatu pernyataan, tandai tanda "X" di salah satu angka "Sangat Tidak Setuju" atau "Tidak Setuju". Jika Bapak/Ibu ragu-ragu tentang bagaimana perasaan Bapak/Ibu, tandai tanda "X" di angka "Ragu-ragu" untuk pernyataan itu. Mohon Bapak/Ibu menanggapi setiap pernyataan.

1.	Saya tidak tahu apa yang terjadi pada diri saya akibat penyakit diabetes melitus (gula) ini.				
	Sangat setuju	Setuju	Ragu-ragu	Tidak setuju	Sangat tidak setuju
	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
2.	Saya memiliki banyak pertanyaan tentang diabetes melitus (gula) tapi tidak tahu jawabannya.				
	Sangat setuju	Setuju	Ragu-ragu	Tidak setuju	Sangat tidak setuju
	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
3.	Saya tidak yakin apakah penyakit diabetes melitus (gula) yang saya alami saat ini akan membaik dan memburuk.				
	Sangat setuju	Setuju	Ragu-ragu	Tidak setuju	Sangat tidak setuju
	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)

4.	Saya bingung dengan penjelasan yang diberikan tentang penyakit diabetes melitus (gula) saya.				
	Sangat setuju	Setuju	Ragu-ragu	Tidak setuju	Sangat tidak setuju
	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
5.	Gejala penyakit diabetes melitus (gula) yang saya alami terus berubah secara tidak terduga.				
	Sangat setuju	Setuju	Ragu-ragu	Tidak setuju	Sangat tidak setuju
	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
6.	Saya memahami semua hal yang telah dijelaskan terkait penyakit diabetes melitus (gula) saya.				
	Sangat setuju	Setuju	Ragu-ragu	Tidak setuju	Sangat tidak setuju
	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
7.	Pengobatan saya terlalu rumit untuk dipahami.				
	Sangat setuju	Setuju	Ragu-ragu	Tidak setuju	Sangat tidak setuju
	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
8.	Saya tidak mengetahui apakah pengobatan yang saya jalani dapat memperbaiki penyakit diabetes melitus (gula) saya.				
	Sangat setuju	Setuju	Ragu-ragu	Tidak setuju	Sangat tidak setuju
	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
9.	Akibat penyakit saya yang tidak dapat diprediksi, saya tidak dapat merencanakan masa depan.				
	Sangat setuju	Setuju	Ragu-ragu	Tidak setuju	Sangat tidak setuju
	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
10.	Saya menerima banyak informasi yang berbeda tentang apa yang terjadi pada saya karena penyakit diabetes melitus (gula) yang saya alami.				
	Sangat setuju	Setuju	Ragu-ragu	Tidak setuju	Sangat tidak setuju
	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)

11.	Saya tidak mengetahui dengan jelas komplikasi apa yang dapat terjadi akibat penyakit diabetes melitus (gula) ini.				
	Sangat setuju	Setuju	Ragu-ragu	Tidak setuju	Sangat tidak setuju
	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
12.	Kemanjuran pengobatan saya belum belum bisa dipastikan.				
	Sangat setuju	Setuju	Ragu-ragu	Tidak setuju	Sangat tidak setuju
	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
13.	Akibat pengobatan saya, apa yang bisa dan tidak bisa saya lakukan terus berubah.				
	Sangat setuju	Setuju	Ragu-ragu	Tidak setuju	Sangat tidak setuju
	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
14.	Keparahan penyakit diabetes melitus (gula) saya telah diketahui.				
	Sangat setuju	Setuju	Ragu-ragu	Tidak setuju	Sangat tidak setuju
	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)

Lampiran 14. Kuesioner Modifikasi Summary of Diabetes Self-care Activities (SDSCA) (Sesudah Uji Instrumen)

KUESIONER

SELF-CARE/PERAWATAN DIRI DIABETES

Petunjuk :

Pertanyaan di bawah ini menanyakan tentang aktivitas *self-care*/perawatan diri untuk penyakit diabetes melitus yang Bapak/Ibu lakukan selama 7 HARI TERAKHIR ini yaitu tanggals/d.....

Jika Bapak/Ibu mengalami sakit dalam 7 hari terakhir ini maka silahkan Bapak/Ibu mengingat tentang aktivitas *self-care*/perawatan diri yang dilakukan 7 hari sebelumnya.

Berilah tanda centang (✓) sesuai dengan jumlah yang Bapak/Ibu lakukan.

No	Pertanyaan	Jumlah Hari							
POLA MAKAN									
1.	Dalam satu minggu terakhir ini, berapa hari Bapak/Ibu mengikuti perencanaan makan (Diet) sesuai dengan yang dianjurkan?	0	1	2	3	4	5	6	7
2.	Dalam satu minggu terakhir ini berapa hari Bapak/Ibu makan buah dan sayuran sesuai porsinya?	0	1	2	3	4	5	6	7
3.	Dalam satu minggu terakhir ini berapa hari Bapak/Ibu makan makanan yang mengandung tinggi lemak (seperti daging sapi, daging kambing, makanan berminyak) atau produk olahan susu (seperti keju, krim, mentega)?	0	1	2	3	4	5	6	7
4.	Dalam satu minggu terakhir ini berapa hari Bapak/Ibu membatasi jumlah karbohidrat (seperti nasi, roti, mie, jagung, singkong, ubi) yang dimakan setiap harinya sesuai dengan	0	1	2	3	4	5	6	7

	anjuran untuk mengontrol diabetes?								
OLAHRAGA									
5.	Dalam satu minggu terakhir ini berapa hari Bapak/Ibu melakukan aktivitas fisik sedikitnya dalam waktu 30 menit?	0	1	2	3	4	5	6	7
6.	Dalam satu minggu terakhir ini berapa hari Bapak/Ibu mengikuti sesi latihan tertentu (seperti berenang, berjalan/ <i>jogging</i> , bersepeda, senam) selain apa yang dilakukan di rumah atau menjadi bagian dari pekerjaan Bapak/Ibu?	0	1	2	3	4	5	6	7
PEMANTAUAN GULA DARAH									
7.	Dalam satu minggu terakhir ini berapa hari Bapak/Ibu memeriksa gula darah di pelayanan kesehatan maupun secara mandiri di rumah?	0	1	2	3	4	5	6	7
PENGUNAAN OBAT									
8.	Dalam satu minggu terakhir ini berapa hari Bapak/Ibu menggunakan obat sesuai dosis/petunjuk dokter?	0	1	2	3	4	5	6	7
PERAWATAN KAKI									
9.	Dalam satu minggu terakhir ini berapa hari Bapak/Ibu memeriksa kaki?	0	1	2	3	4	5	6	7

Lampiran 15. Tabulasi Skor Modifikasi MUIS-C

SKOR HASIL KUESIONER MODIFIKASI MUIS-C															
No Resp	Nomor Butir Angket														TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
1	2	2	2	4	4	2	3	5	4	4	2	4	4	2	44
2	4	5	1	5	5	1	3	5	5	5	1	5	5	1	51
3	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	2	32
4	4	2	2	2	3	2	1	4	3	5	2	2	2	2	36
6	1	1	4	5	4	3	1	1	5	2	5	5	4	2	43
7	1	1	3	2	1	2	5	2	1	1	1	3	4	1	33
9	2	3	3	3	3	2	5	5	2	4	4	4	4	2	46
10	1	3	1	2	4	2	2	5	5	4	1	1	4	2	37
11	4	4	4	4	5	2	1	5	2	2	1	3	2	2	41
12	4	2	3	3	4	2	3	4	2	3	4	3	4	2	43
13	3	3	2	4	4	2	1	3	3	3	2	2	3	1	36
14	5	5	2	5	5	2	4	3	3	2	2	2	2	2	44
15	4	2	4	5	4	3	2	5	2	4	2	4	4	2	47
16	4	4	2	2	2	4	2	1	3	2	4	2	2	2	36
17	3	2	3	3	4	3	2	4	2	4	4	3	4	3	44
18	2	4	4	3	4	2	5	5	2	4	4	4	4	2	49
19	4	4	4	5	4	1	4	4	4	5	4	5	5	2	55
20	2	4	5	4	4	4	2	4	2	4	4	5	2	1	47
21	4	3	3	2	4	3	2	2	4	4	2	4	1	3	41
22	2	3	4	2	4	2	2	4	2	4	3	3	2	4	41
23	2	4	3	2	2	3	4	2	2	3	1	4	2	2	36
24	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	3	2	51

25	2	2	5	4	2	3	4	3	2	2	2	2	1	2	36
26	4	3	2	2	5	2	2	1	2	2	3	2	4	1	35
27	2	1	2	2	2	2	2	4	3	3	3	3	2	2	33
28	2	2	1	4	4	2	2	2	4	4	2	2	2	2	35
29	2	1	1	1	2	2	1	2	5	2	3	2	2	2	28
30	3	3	3	4	5	3	3	4	3	3	2	4	3	5	48
31	1	1	1	4	4	1	1	3	3	3	2	2	1	4	31
32	2	3	2	4	4	4	2	3	1	3	4	3	3	1	39
33	3	4	3	2	4	2	4	2	4	2	3	2	4	2	41
34	4	3	2	4	4	2	2	4	3	3	4	2	2	2	41

Lampiran 16. Tabulasi Skor Modifikasi SDSCA

SKOR KUESIONER MODIFIKASI SDSCA										
No Resp	Nomor Butir Angket									Skor Total
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
1	7	5	1	7	3	1	1	7	0	32
2	0	7	7	0	2	4	0	0	0	20
3	7	7	3	7	7	1	0	7	7	46
4	7	7	7	3	7	2	0	7	1	41
6	6	5	7	7	7	0	0	7	0	39
7	7	0	1	0	0	0	0	7	0	15
9	7	6	4	3	5	0	0	7	0	32
10	2	3	2	4	4	2	1	7	0	25
11	0	7	7	4	7	0	0	7	0	32
12	1	4	7	7	7	0	0	7	7	40
13	7	4	2	3	4	7	0	7	2	36
14	5	2	7	3	3	3	0	4	4	31
15	7	4	5	7	7	0	1	7	0	38
16	7	7	3	7	7	0	1	7	2	41
17	3	6	4	2	6	0	0	7	0	28
18	3	3	4	2	3	3	0	7	7	32
19	3	2	1	3	5	2	2	6	1	25
20	7	3	2	5	7	1	0	5	0	30
21	7	3	3	7	2	0	4	7	7	40
22	0	0	3	5	7	0	0	0	1	16
23	1	7	3	3	7	1	4	7	0	33
24	7	7	4	7	3	4	0	7	7	46
25	2	7	3	2	1	3	1	7	0	26
26	3	3	2	3	7	0	0	7	5	30
27	7	7	0	7	7	0	0	7	7	42
28	7	7	2	7	7	0	0	2	7	39
29	7	7	1	7	7	0	0	7	0	36
30	7	3	0	0	0	0	0	7	0	17
31	7	7	3	7	0	4	0	6	1	35
32	7	7	3	0	7	0	3	7	0	34
33	7	2	1	7	7	5	0	7	0	36
34	3	4	2	4	1	3	1	7	0	25

Lampiran 17. Hasil Perhitungan Uncertainty in illness dan self-care (Uji normalitas, Mean, Uji Koefisien Kontingensi)

Descriptive Statistics									
	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation	Skewness	Kurtosis		
	Statistic	Statistic	Statistic	Statistic	Statistic	Statistic	Std. Error	Statistic	Std. Error
Unstandardized Residual	32	-18.43901	16.75777	.0000000	7.89927461	-.371	.414	.279	.809
Valid N (listwise)	32								

Descriptives				Statistic	Std. Error
UNCERTAINTY	Mean			40.63	1.159
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound		38.26	
		Upper Bound		42.99	
	5% Trimmed Mean			40.55	
	Std. Deviation			6.554	
	Minimum			28	
	Maximum			55	
	Range			27	
SELF-CARE	Mean			32.44	1.453
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound		29.47	
		Upper Bound		35.40	
	5% Trimmed Mean			32.63	
	Std. Deviation			8.219	
	Minimum			15	
	Maximum			46	
	Range			31	

Kategori *Uncertainty* * Kategori *Self-care* Crosstabulation

			Kategori <i>Self-care</i>		
			BAIK	BURUK	Total
Kategori <i>Uncertainty</i>	TINGGI	Count	6	12	18
		Expected Count	9.0	9.0	18.0
		% of Total	18.8%	37.5%	56.3%
	RENDA H	Count	10	4	14
		Expected Count	7.0	7.0	14.0
		% of Total	31.3%	12.5%	43.8%
Total		Count	16	16	32
		Expected Count	16.0	16.0	32.0
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

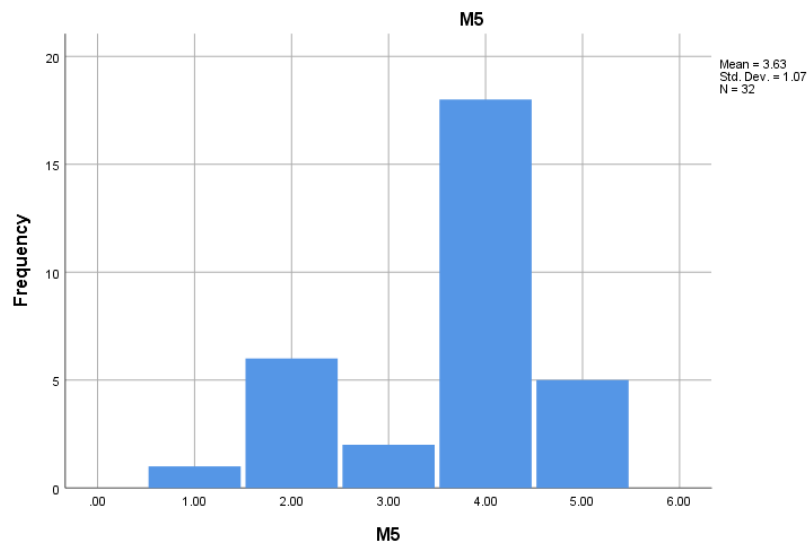
Symmetric Measures

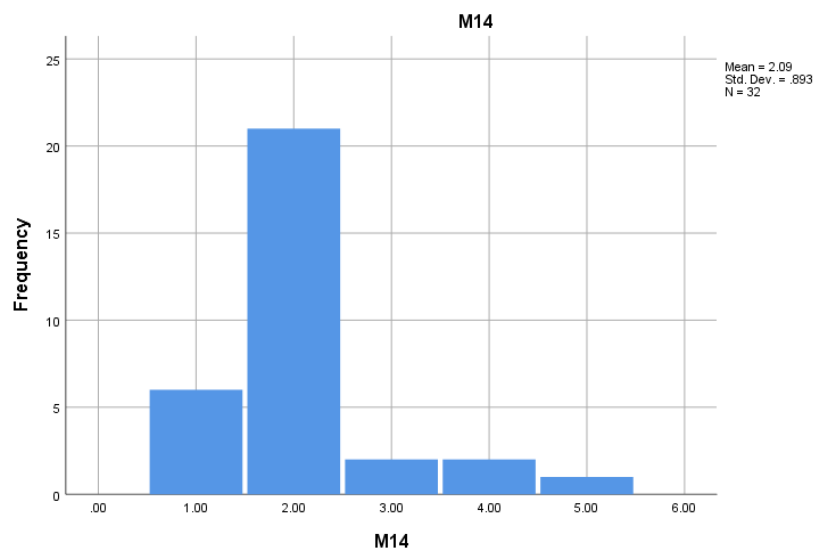
		Value	Approximate Significance
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.354	.033
N of Valid Cases		32	

Lampiran 18. Distribusi Skor Total Jawaban Responden

TOTAL SKOR ITEM MODIFIKASI MUIS-C

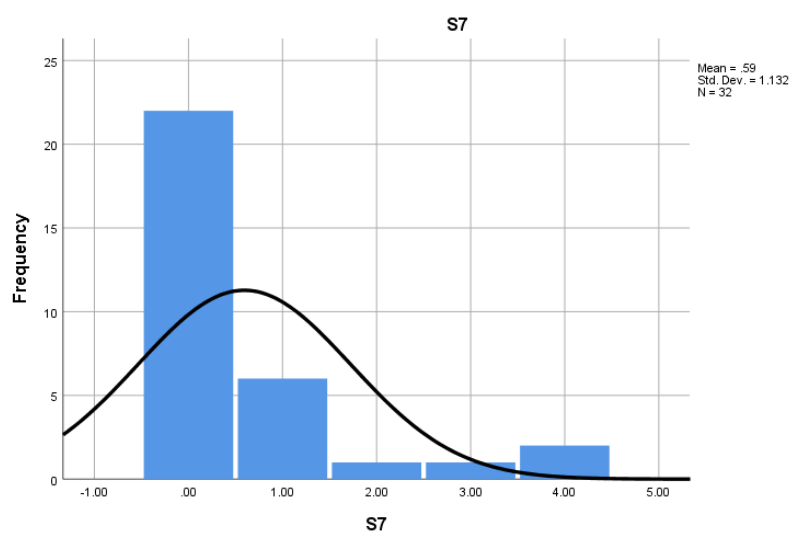
		Statistics													
		M1	M2	M3	M4	M5	M6	M7	M8	M9	M10	M11	M12	M13	M14
N	Valid	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sum		89	90	87	104	116	74	83	107	96	102	87	98	93	67

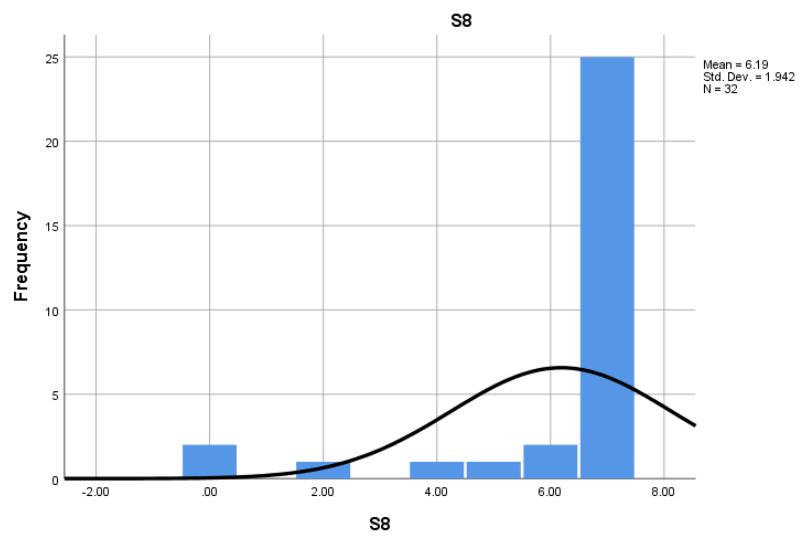




SKOR ITEM MODIFIKASI SDSCA

		Statistics								
N		S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9
	Valid	32	32	32	32	32	32	32	32	32
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sum		158	153	120	140	154	46	19	198	66





Lampiran 19. Daftar Riwayat Hidup



Nama : Ghina Apriyanda Salsabila
NPM : AK118068
Tempat/Tanggal Lahir : Bandung, 21 April 2000
Alamat : Jl. Pandanwangi no. 31 Cinunuk, Kabupaten
Bandung

Pendidikan:

- | | |
|---------------------------------------|---------------------|
| 1. SD Islam Al-Amanah | : Tahun 2006 - 2012 |
| 2. SMPN 2 Cileunyi | : Tahun 2012 - 2015 |
| 3. SMAN 12 Bandung | : Tahun 2015 - 2018 |
| 4. Universitas Bhakti Kencana Bandung | : Tahun 2018 - 2022 |

Ghina Apriyanda Salsabila

ORIGINALITY REPORT

25%

SIMILARITY INDEX

24%

INTERNET SOURCES

9%

PUBLICATIONS

11%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.unair.ac.id Internet Source	2%
2	eprints.undip.ac.id Internet Source	1%
3	scholar.unand.ac.id Internet Source	1%
4	pbperkeni.or.id Internet Source	1%
5	www.scribd.com Internet Source	1%
6	docplayer.info Internet Source	1%
7	repository.unej.ac.id Internet Source	1%
8	Submitted to Universitas Jember Student Paper	1%
9	es.scribd.com Internet Source	1%