

Lampiran 1: Hasil Professional Judgement**Surat Pernyataan Rater**

Bahwa yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : *Atika Dian Ariana*

Profesi : *dosen Fakultas Psikologi*

menyatakan telah menjadi **Rater** atas skala **SDSCA** untuk mengukur **Manajemen-Diri Diabetes** (Translasi dari skala *Summary of Diabetes Self-Care Activities/SDSCA* oleh Toobert, dkk., 2000) dalam skripsi yang disusun oleh:

Nama : Ratu Lensi Dwi Oktarinda

NIM : 110810240

Fakultas : Psikologi Universitas Airlangga

Judul Skripsi : **Hubungan Antara Persepsi Penyakit dengan Manajemen-Diri Pada Penderita Diabetes yang Memiliki Riwayat Keturunan**

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, *30 Agustus* 2012

(*Atika Dian Ariana*)

CATATAN:

- Perhatikan panduan sloving dari alat ukur asli
- Pilih kata² yang efisien untuk menenjematkan
- Perbaiki sesuai masukan (via email)

Surat Pernyataan Rater

Bahwa yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : *Atika Dian Ariana*

Profesi : *dosen Fak. Psikologi*

menyatakan telah menjadi **Rater** atas skala **Persepsi Penyakit "Diabetes"** (Translasi dari skala *Illness Perception Questionnaire-Revised "Diabetes Version"* oleh Moss-Morris, dkk., 2002) dalam skripsi yang disusun oleh:

Nama : Ratu Lensi Dwi Oktarinda

NIM : 110810240

Fakultas : Psikologi Universitas Airlangga

Judul Skripsi : **Hubungan Antara Persepsi Penyakit dengan Manajemen-Diri Pada Penderita Diabetes yang Memiliki Riwayat Keturunan**

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, *30 Agustus* 2012

(*Atika Dian Ariana*)

CATATAN:

-
- Untuk memastikan ketepatan translasi gunakan metode mirror / terjemahan ganda (English - Bhs - English)
 - Hati-hati dengan sloring → perhatikan panduannya
 - Revisi sesuai masukan (via email)
-
-
-
-

Surat Pernyataan Rater

Bahwa yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nurul Hartini, S.Psi., M.Kes

Profesi :

menyatakan telah menjadi **Rater** atas skala **Persepsi Penyakit "Diabetes"** (Translasi dari skala ***Illness Perception Questionnaire-Revised "Diabetes Version"*** oleh Moss-Morris, dkk., 2002) dalam skripsi yang disusun oleh:

Nama : Ratu Lensi Dwi Oktarinda

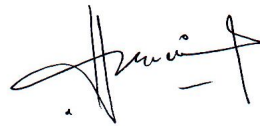
NIM : 110810240

Fakultas : Psikologi Universitas Airlangga

Judul Skripsi : **Hubungan Antara Persepsi Penyakit dengan Manajemen-Diri Pada Penderita Diabetes yang Memiliki Riwayat Keturunan**

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 2012



()

CATATAN:

U skala persepsi penyakit, secara
Umum bisa digunakan.

Surat Pernyataan Rater

Bahwa yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nurul Hartini, S.Psi., M.Kes

Profesi :

menyatakan telah menjadi **Rater** atas skala **SDSCA** untuk mengukur **Manajemen-Diri Diabetes** (Translasi dari skala *Summary of Diabetes Self-Care Activities/SDSCA* oleh Toobert, dkk., 2000) dalam skripsi yang disusun oleh:

Nama : Ratu Lensi Dwi Oktarinda

NIM : 110810240

Fakultas : Psikologi Universitas Airlangga

Judul Skripsi : **Hubungan Antara Persepsi Penyakit dengan Manajemen-Diri Pada Penderita Diabetes yang Memiliki Riwayat Keturunan**

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 2012

()

CATATAN:

↳ Skala manajemen diri sebaiknya

bls yg digunakan diubah wjd lebih

efektif agar mudah dipahami :

contoh : Dalam seminggu terakhir,

berapa kali ----- >

0,

Surat Pernyataan Rater

Bahwa yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **AFIF KURNIAWAN**

Profesi : **DOSEN**

menyatakan telah menjadi **Rater** atas skala **SDSCA** untuk mengukur **Manajemen-Diri Diabetes** (Translasi dari skala **Summary of Diabetes Self-Care Activities/SDSCA** oleh Toobert, dkk., 2000) dalam skripsi yang disusun oleh:

Nama : Ratu Lensi Dwi Oktarinda

NIM : 110810240

Fakultas : Psikologi Universitas Airlangga

Judul Skripsi : **Hubungan Antara Persepsi Penyakit dengan Manajemen-Diri Pada Penderita Diabetes yang Memiliki Riwayat Keturunan**

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 5 18 2012



(**AFIF KURNIAWAN**)

CATATAN:

- alat ukur sudah bagus, namun perlu wiranya dilakukan pendampingan saat pengisian, mengingat jumlah item yang banyak dan cenderung panjang.
 - data ^{respon} saat pengisian kuisioner bisa menjadi catatan atau respon \neq non-kuisioner yang muncul.
- mis: pernyataan tambahan atas item pd kuisioner.

Surat Pernyataan Rater

Bahwa yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **AFIF KURMAWAN**

Profesi: **DOSEN**

menyatakan telah menjadi **Rater** atas skala **Persepsi Penyakit "Diabetes"** (Translasi dari skala ***Illness Perception Questionnaire-Revised "Diabetes Version"*** oleh Moss-Morris, dkk., 2002) dalam skripsi yang disusun oleh:

Nama : Ratu Lensi Dwi Oktarinda

NIM : 110810240

Fakultas : Psikologi Universitas Airlangga

Judul Skripsi : **Hubungan Antara Persepsi Penyakit dengan Manajemen-Diri Pada Penderita Diabetes yang Memiliki Riwayat Keturunan**

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 3 / 8 2012



(**AFIF KURMAWAN**)

CATATAN:

- Apakah riwayat keturunan mempengaruhi persepsi penyakit?
- pertimbangan!

Lampiran 2: Surat Jawaban Ijin Penelitian**RUMAH SAKIT ISLAM SURABAYA**

Jl. Jend. A. Yani 2 - 4, Surabaya 60243 | Telp. (031) 828 4505, Fax. (031) 828 4486 | E-mail: rsiayani@yahoo.co.id

Nomor : AY.A.SKR.1181.10.12
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada
Yth. Dekan Fakultas Psikologi
Universitas Airlangga
Kampus B Jl. Dharmawangsa Dalam Selatan
Surabaya

Assalamu'alaikum wr.wb.

Puji syukur kita panjatkan ke hadirat Allah SWT. Atas rahmad dan karunia-Nya, sholawat dan salam senantiasa tercurahkan kepada Rosulullah SAW. Semoga Bapak beserta staf selalu dalam keadaan sehat wal'afiat. Amin.

Menjawab surat permohonan Bapak, nomor : 1689/H3.1.9/PPd/2012 tertanggal 05 Oktober 2012 perihal sebagaimana pokok surat, dengan ini kami dapat memberikan Ijin Penelitian bagi Mahasiswa Fakultas Psikologi Universitas Airlangga di RS Islam Surabaya, pada :

Nama : Ratu Lensi Dwi O
NIM : 110810240
Judul : Hubungan Persepsi Penyakit dengan Manajemen Diri Penderita Diabetes yang Memiliki Riwayat Keturunan
Tempat : Poli Penyakit Dalam (Rawat Jalan)

Hal-hal yang terkait dengan pelaksanaan penelitian tersebut, dapat menghubungi Seksi Personalia dan Diklat.

Atas perhatian dan kepercayaannya, kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 26 Dzulqa'dah 1433 H. ✍
12 Oktober 2012 M.

Direksi


dr. H. Samsul Arifin, MARS
Direktur

"Menjadi Rumah Sakit Islam Pilihan Utama Masyarakat"

Lampiran 3: Surat Ijin Pemakaian IPQR dan SDSCA

Department of Health Psychology,
The Faculty of Medical and Health Sciences,
The University of Auckland;
Private Bag 92019, Auckland, New Zealand.
Tel.: (6756) 64-9-3737599
Fax: 64-9-3737013
E-mail: r.moss-morris@auckland.ac.nz

From : ratulensi@yahoo.com
To : Mr. Rona Moss-Morris
Subjek : Questionnaire Permission

Surabaya, October 3rd 2012

Mr. Moss-Morris

My name is Ratu Lensi Dwi Oktarinda. I study in Airlangga university, Surabaya-Indonesia, majoring in health psychology. I am preparing my proposal for my thesis entitled, "Relationship Between Illness Perception and Self-Management Among Diabetic Patients With Family History". I will use The Revised Illness Perception Questionnaire (IPQ-R) by Moss-Morris, R., Weinman, J., Petrie, K. J., Horne, R., Cameron, L. D., & Buick, D. (2002) to explore how individuals view their diabetes.

I was wondering if you would give me permission to use the Revised Illness Perception Questionnaire (IPQ-R) in my research? I would be sure to reference the IPQ-R journals and that I obtained permission from you and attach your permission statement as an Appendix in my thesis.

Thank you for considering this request. I feel the IPQ-R is comprehensive and would add great benefit to my study.

Thank You
Ratu Lensi

Oregon Research Institute, Eugene, Oregon
1715 Franklin Blvd., Eugene, OR 97403-1983
E-mail: Deborah@ori.org

From : ratulensi@yahoo.com
To : Deborah J. Toobert, PhD.
Subjek : Questionnaire Permission

Surabaya, October 3rd 2012

Miss. Toobert

My name is Ratu Lensi Dwi Oktarinda. I study in Airlangga university, Surabaya-Indonesia, majoring in health psychology. I am preparing my proposal for my thesis entitled, "Relationship Between Illness Perception and Self-Management Among Diabetic Patients With Family History". I will use The Summary of Diabetes Self-Care Activities (SDSCA) by Toobert, D. J., Hampson, S. E., Glasgow, R. E (2000) to explore how individuals with diabetes carry out their self-management.

I was wondering if you would give me permission to use Summary of Diabetes Self-Care Activities (SDSCA) in my research? I would be sure to reference the SDSCA journals and that I obtained permission from you and attach your permission statement as an Appendix in my thesis.

Thank you for considering this request. I feel the SDSCA is comprehensive and would add great benefit to my study.

Thank You
Ratu Lensi

Lampiran 4 Surat Jawaban Ijin Pemakaian SDSCA

Dear Ratu Lensi

You have our permission to use the Summary of Diabetes Self-Care Activities Questionnaire in your research project. The instrument is in the public domain, and permission is not required. (But you have it anyway). Attached is the 2000 Diabetes Care article with the SDSCA psychometric information. At the end of the article, there is an appendix with the questionnaire, and the scoring information. I have also attached a user-friendly copy of the SDSCA instrument.

Best of luck with your research,

Deborah

From: Ratu Lensi [mailto:ratulensi@yahoo.com]

Sent: Tuesday, October 02, 2012 8:28 PM

To: Deborah Toobert

Subject: Questionnaire Permission

Oregon Research Institute, Eugene, Oregon

1715 Franklin Blvd., Eugene, OR 97403-1983

E-mail: Deborah@ori.org

From : ratulensi@yahoo.com

To : Deborah J. Toobert, PhD.

Subjek : Questionnaire Permission

Surabaya, October 3rd 2012

Ms. Toobert

My name is Ratu Lensi Dwi Oktarinda. I study in Airlangga university, Surabaya-Indonesia, majoring in health psychology. I am preparing my proposal for my thesis entitled, "Relationship Between Illness Perception and Self-Management Among Diabetic Patients With Family History". I will use The Summary of Diabetes Self-Care Activities (SDSCA) by Toobert, D. J., Hampson, S. E., Glasgow, R. E (2000) to explore how individuals with diabetes carry out their self-management.

I was wondering if you would give me permission to use Summary of Diabetes Self-Care Activities (SDSCA) in my research? I would be sure to reference the SDSCA journals and that I obtained permission from you and attach your permission statement as an Appendix in my thesis.

Thank you for considering this request. I feel the SDSCA is comprehensive and would add great benefit to my study.

Thank You

Ratu Lensi

Lampiran 5: Instrumen Persepsi Penyakit dan Manajemen diri

Responden yang terhormat,

Saya, **Ratu Lensi Dwi Oktarinda** (mahasiswa Psikologi Universitas Airlangga), mengharapkan kesediaan Anda untuk berpartisipasi mengisi kuesioner dalam survei tentang Diabetes ini. Anda dimohon untuk memberikan jawaban, sesuai dengan kondisi diri Anda. Perlu diketahui bahwa **tidak ada jawaban yang benar atau yang salah**. Semua jawaban benar asalkan sesuai dengan keadaan diri Anda. Segala keterangan dan jawaban yang Anda berikan dalam kuesioner ini dijamin kerahasiaannya. Maka Anda tidak perlu khawatir untuk memberikan jawaban secara jujur. Dalam pengisian kuesioner ini jangan sampai ada yang terlewatkan. Karena setiap jawaban yang Anda berikan akan sangat berarti. Atas partisipasi dan kesediaan Anda, saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

Ratu Lensi

DATA DIRI

Jenis kelamin*	: P / L
Usia	: _____ tahun
Jenis diabetes	: _____
Lama menderita diabetes	: _____ tahun
Keluarga yang menderita diabetes*	: - Bapak/Ibu Kakek/Nenek - Lainnya _____ Tidak Ada
Status pernikahan	: _____
Pendidikan terakhir	: _____
Pekerjaan	: _____

**Lingkari yang sesuai diri Anda*

Di bawah ini terdapat beberapa **gejala** yang mungkin Anda alami selama menderita diabetes. Pilihlah jawaban sesuai gejala yang **Anda rasakan** dan yang menurut Anda **berhubungan dengan diabetes** Anda. **Lingkari pilihan jawaban** yang tersedia.

No.	Gejala	Pernah saya alami		Berhubungan dengan Diabetes Saya	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	Nyeri	Ya	Tidak	Ya	Tidak
2	Sakit Tenggorokan	Ya	Tidak	Ya	Tidak
3	Mual	Ya	Tidak	Ya	Tidak
4	Susah bernafas	Ya	Tidak	Ya	Tidak
5	Berat badan turun	Ya	Tidak	Ya	Tidak
6	Mudah Lelah	Ya	Tidak	Ya	Tidak
7	Sendi kaku	Ya	Tidak	Ya	Tidak
8	Sakit mata	Ya	Tidak	Ya	Tidak
9	Nafas terasa berat	Ya	Tidak	Ya	Tidak
10	Sakit kepala	Ya	Tidak	Ya	Tidak
11	Sakit Perut	Ya	Tidak	Ya	Tidak
12	Susah Tidur	Ya	Tidak	Ya	Tidak
13	Pusing	Ya	Tidak	Ya	Tidak
14	Lemas	Ya	Tidak	Ya	Tidak

Di bawah ini terdapat pernyataan tentang penyakit diabetes Anda. Jawablah sesuai **pandangan Anda** terhadap diabetes yang sedang anda alami saat ini. Jawablah dengan cara **melingkari kode pilihan jawaban** yang tersedia. Keterangan kode pilihan jawaban yaitu:

- SS** bila jawaban Anda adalah **Sangat Setuju**
S bila jawaban Anda adalah **Setuju**
N bila jawaban Anda adalah **Netral**
TS bila jawaban Anda adalah **Tidak Setuju**
STS bila jawaban Anda adalah **Sangat Tidak Setuju**

No.	Pernyataan	Pilihan Jawaban				
		SS	S	N	TS	STS
1	Diabetes ini akan cepat sembuh					

2	Diabetes ini cukup serius	SS	S	N	TS	STS
3	Banyak yang dapat saya lakukan untuk mengendalikan gejala diabetes	SS	S	N	TS	STS
4	Sedikit usaha yang dapat dilakukan untuk menyembuhkan diabetes ini	SS	S	N	TS	STS
5	Gejala diabetes ini sangat membingungkan bagi saya	SS	S	N	TS	STS
6	Gejala diabetes ini berubah setiap waktu	SS	S	N	TS	STS
7	Saya sedih jika teringat diabetes ini	SS	S	N	TS	STS
8	Kemungkinan saya akan menderita diabetes ini selamanya	SS	S	N	TS	STS
9	Diabetes ini berpengaruh besar terhadap hidup saya	SS	S	N	TS	STS
10	Apa yang saya lakukan dapat mempengaruhi diabetes ini menjadi sembuh atau justru menjadi lebih parah	SS	S	N	TS	STS
11	Pengobatan yang saya jalani dapat menyembuhkan penyakit diabetes ini	SS	S	N	TS	STS
12	Diabetes ini tidak saya mengerti	SS	S	N	TS	STS
13	Gejala diabetes ini muncul dan hilang secara bergantian	SS	S	N	TS	STS
14	Jika teringat diabetes ini, saya merasa kecewa	SS	S	N	TS	STS
15	Diabetes ini akan berlangsung lama	SS	S	N	TS	STS
16	Diabetes ini tidak banyak berpengaruh terhadap hidup saya	SS	S	N	TS	STS
17	Kondisi diabetes ini tergantung pada diri saya sendiri	SS	S	N	TS	STS
18	Dampak buruk dari diabetes ini dapat dicegah dengan pengobatan yang saya jalani	SS	S	N	TS	STS
19	Saya tidak memahami diabetes yang saya derita	SS	S	N	TS	STS

	ini					
20	Diabetes ini sangat tidak terduga	SS	S	N	TS	STS
21	Diabetes ini membuat saya marah	SS	S	N	TS	STS
22	Diabetes ini akan segera sembuh	SS	S	N	TS	STS
23	Diabetes ini sangat mempengaruhi pandangan orang lain terhadap diri saya	SS	S	N	TS	STS
24	Tidak ada yang bisa saya lakukan untuk mengendalikan diabetes ini	SS	S	N	TS	STS
25	Pengobatan yang saya jalani dapat mengendalikan diabetes ini	SS	S	N	TS	STS
26	Diabetes ini tidak dapat saya mengerti	SS	S	N	TS	STS
27	Saya mengalami kondisi diabetes ini membaik lalu memburuk secara bergantian	SS	S	N	TS	STS
28	Diabetes ini tidak membuat saya khawatir	SS	S	N	TS	STS
29	Saya menduga diabetes ini akan saya alami seumur hidup	SS	S	N	TS	STS
30	Diabetes ini banyak mempengaruhi keuangan saya	SS	S	N	TS	STS
31	Saya mampu mengendalikan diabetes ini	SS	S	N	TS	STS
32	Tidak ada yang dapat membantu kondisi saya	SS	S	N	TS	STS
33	Saya sangat memahami kondisi saya	SS	S	N	TS	STS
34	Diabetes ini membuat saya cemas	SS	S	N	TS	STS
35	Penyakit diabetes ini menyusahkan orang disekitar saya	SS	S	N	TS	STS
36	Usaha saya tidak akan mempengaruhi perkembangan diabetes ini	SS	S	N	TS	STS
37	Diabetes ini membuat saya takut	SS	S	N	TS	STS
38	Diabetes ini akan sembuh pada waktunya	SS	S	N	TS	STS

Berikut ini merupakan daftar kondisi yang bisa menjadi **penyebab diabetes** Anda. Jawablah sesuai pandangan Anda, apakah tiap kondisi merupakan penyebab diabetes Anda. Jawablah dengan cara **melingkari kode pilihan jawaban** yang tersedia. Keterangan kode pilihan jawaban yaitu:

SS bila jawaban Anda adalah **Sangat Setuju**
S bila jawaban Anda adalah **Setuju**
N bila jawaban Anda adalah **Netral**
TS bila jawaban Anda adalah **Tidak Setuju**
STS bila jawaban Anda adalah **Sangat Tidak Setuju**

No.	Pernyataan	Pilihan Jawaban				
1	Tertekan atau Cemas	SS	S	N	TS	STS
2	Keturunan	SS	S	N	TS	STS
3	Bakteri / Virus	SS	S	N	TS	STS
4	Pola atau kebiasaan makan	SS	S	N	TS	STS
5	Takdir atau nasib buruk	SS	S	N	TS	STS
6	Perawatan kesehatan yang buruk pada masa lalu	SS	S	N	TS	STS
7	Pencemaran lingkungan	SS	S	N	TS	STS
8	Perilaku saya sendiri	SS	S	N	TS	STS
9	Kebiasaan saya (contoh: berpikir negatif tentang kehidupan)	SS	S	N	TS	STS
10	Masalah keluarga atau kekhawatiran	SS	S	N	TS	STS
11	Terlalu banyak bekerja	SS	S	N	TS	STS
12	Kondisi emosi saya (misalnya: merasa sedih, kesepian, cemas, dan hampa)	SS	S	N	TS	STS
13	Penuaan	SS	S	N	TS	STS
14	Mengonsumsi alkohol	SS	S	N	TS	STS
15	Merokok	SS	S	N	TS	STS
16	Kecelakaan atau terluka	SS	S	N	TS	STS
17	Kepribadian saya	SS	S	N	TS	STS
18	Perubahan kekebalan tubuh	SS	S	N	TS	STS

Tuliskan **urutan 3 penyebab utama diabetes** menurut pandangan Anda:

1. _____

2. _____

3. _____

Berikut ini merupakan pertanyaan mengenai kegiatan **perawatan kesehatan** Anda selama **seminggu** yang lalu. Jika seminggu yang lalu Anda dalam keadaan sakit, maka ingatlah kembali seminggu sebelumnya saat Anda tidak sakit. Jawablah sesuai keadaan Anda yang sebenarnya dengan cara **melingkari pilihan jawaban** yang disediakan.

“Dalam seminggu terakhir, berapa hari Anda melakukan kegiatan di bawah ini?”

No.	Kegiatan Perawatan Kesehatan	Hari								
		0	1	2	3	4	5	6	7	
1	Mengikuti program makan sehat	0	1	2	3	4	5	6	7	
2	Mengikuti program makan sehat, rata-rata selama sebulan terakhir	0	1	2	3	4	5	6	7	
3	Mengonsumsi 5 porsi atau lebih buah dan sayuran	0	1	2	3	4	5	6	7	
4	Mengonsumsi makanan berlemak tinggi	0	1	2	3	4	5	6	7	
5	Mengatur kadar karbohidrat yang dimakan setiap hari	0	1	2	3	4	5	6	7	
6	Melakukan kegiatan fisik minimal 30 menit (Contoh: berjalan minimal 30 menit)	0	1	2	3	4	5	6	7	
7	Berolahraga selain kegiatan di rumah atau pekerjaan (Contoh: berenang, berjalan, bersepeda)	0	1	2	3	4	5	6	7	
8	Memeriksa gula darah	0	1	2	3	4	5	6	7	
9	Memeriksa gula darah dalam jumlah yang dianjurkan	0	1	2	3	4	5	6	7	
10	Memeriksa kaki	0	1	2	3	4	5	6	7	

11	Memeriksa bagian dalam sepatu	0	1	2	3	4	5	6	7
12	Membasuh kaki	0	1	2	3	4	5	6	7
13	Merendam kaki	0	1	2	3	4	5	6	7
14	Mengeringkan sela-sela jari kaki setelah membasuhnya	0	1	2	3	4	5	6	7
15	Melakukan pengobatan diabetes (minum obat; suntik insulin) sesuai anjuran	0	1	2	3	4	5	6	7

Lingkari pilihan jawaban yang sesuai dengan kondisi Anda.

Pertanyaan	Pilihan Jawaban	
	Selama seminggu terakhir , pernahkah Anda merokok?	Tidak
Jika Iya , berapa rata-rata jumlah rokok yang dikonsumsi setiap hari?	Jumlah rokok: _____	

Terima Kasih Banyak Atas Partisipasinya

Lampiran 6: Uji Reliabilitas**Persepsi Penyakit****Case Processing Summary**

		N	%
Cases	Valid	46	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	46	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
.852	.852	57

Summary Item Statistics

	Mean	Minimum	Maximum	Range	Maximum / Minimum	Variance	N of Items
Item Means	3.324	2.109	5.022	2.913	2.381	.389	57
Inter-Item Correlations	.092	-.616	.915	1.530	-1.486	.049	57

Scale Statistics

Mean	Variance	Std. Deviation	N of Items
1.8948E2	476.211	21.82225	57

Manajemen diri**Case Processing Summary**

		N	%
Cases	Valid	46	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	46	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
.800	.792	16

Summary Item Statistics

	Mean	Minimum	Maximum	Range	Maximum / Minimum	Variance	N of Items
Item Means	3.717	.217	5.457	5.239	25.100	2.320	16
Inter-Item Correlations	.192	-.570	.949	1.519	-1.665	.080	16

Scale Statistics

Mean	Variance	Std. Deviation	N of Items
59.4783	444.388	21.08052	16

Lampiran 7: Uji Normalitas**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Total Illness Perception	46	100.0%	0	.0%	46	100.0%
Total rata2 Self-Management	46	100.0%	0	.0%	46	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error	
Total Illness Perception	Mean	1.5472E2	2.86199	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	1.4895E2	
		Upper Bound	1.6048E2	
	5% Trimmed Mean	1.5496E2		
	Median	1.5600E2		
	Variance	376.785		
	Std. Deviation	1.94110E1		
	Minimum	110.00		
	Maximum	200.00		
	Range	90.00		
	Interquartile Range	31.50		
	Skewness	-.154	.350	
	Kurtosis	-.376	.688	
	Total rata2 Self-Management	Mean	19.9739	1.18692
95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	17.5833	
		Upper Bound	22.3645	
5% Trimmed Mean		20.0191		
Median		21.5000		
Variance		64.804		
Std. Deviation		8.05011		
Minimum		4.80		
Maximum		35.00		
Range		30.20		
Interquartile Range		13.02		
Skewness		-.158	.350	
Kurtosis		-.996	.688	

Extreme Values

			Case Number	Identitas	Value
Total Illness Perception	Highest	1	29	29	200.00
		2	42	42	181.00
		3	41	41	180.00
		4	26	26	178.00
		5	36	36	178.00 ^a
	Lowest	1	3	3	110.00
		2	17	17	120.00
		3	16	16	122.00
		4	40	40	124.00
		5	18	18	131.00 ^b
Total rata2 Self-Management	Highest	1	37	37	35.00
		2	38	38	33.00
		3	17	17	31.60
		4	16	16	30.60
		5	2	2	29.80
	Lowest	1	21	21	4.80
		2	23	23	5.60
		3	6	6	7.10
		4	10	10	8.20
		5	15	15	8.30

a. Only a partial list of cases with the value 178.00 are shown in the table of upper extremes.

b. Only a partial list of cases with the value 131.00 are shown in the table of lower extremes.

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Total Illness Perception	.089	46	.200 [*]	.982	46	.697
Total rata2 Self-Management	.097	46	.200 [*]	.968	46	.238

a. Lilliefors Significance Correction

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

Lampiran 8: Uji Linieritas

Case Processing Summary

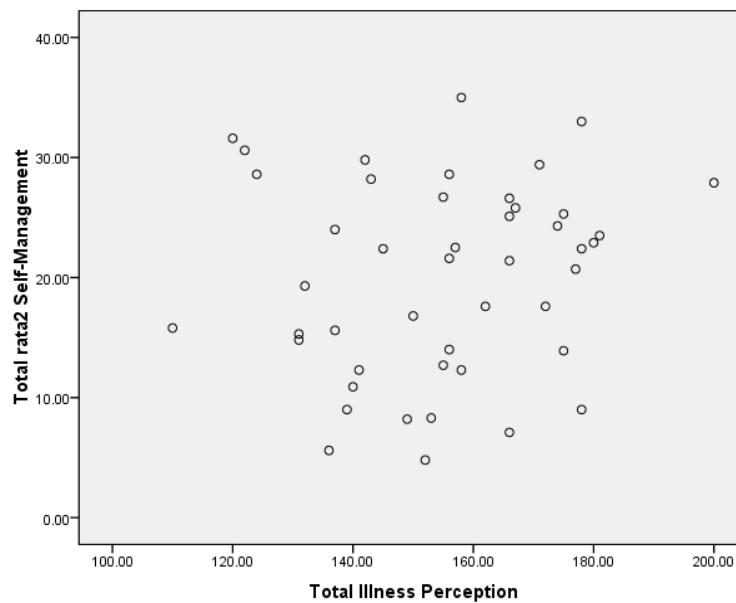
	Cases					
	Included		Excluded		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Total rata2 Self-Management * Total Illness Perception	46	100.0%	0	.0%	46	100.0%

ANOVA Table

			Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Total rata2 Self-Management * Total Illness Perception	Between Groups	(Combined)	1826.282	33	55.342	.609	.872
		Linearity	50.361	1	50.361	.554	.471
		Deviation from Linearity	1775.921	32	55.498	.611	.869
	Within Groups		1089.907	12	90.826		
Total			2916.189	45			

Measures of Association

	R	R Squared	Eta	Eta Squared
Total rata2 Self-Management * Total Illness Perception	.131	.017	.791	.626



Lampiran 9: Uji Analisis Korelasi

			Correlations	
			IP-Causal-total Chance	Total rata2 Self- Management
Spearman's rho	IP-Causal-total Chance	Correlation Coefficient	1.000	.036
		Sig. (2-tailed)	.	.815
		N	46	46
	Total rata2 Self-Management	Correlation Coefficient	.036	1.000
		Sig. (2-tailed)	.815	.
		N	46	46