

REPUBLIK INDONESIA
KEMENTERIAN HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA

SURAT PENCATATAN CIPTAAN

Dalam rangka perlindungan ciptaan di bidang ilmu pengetahuan, seni dan sastra berdasarkan Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta, dengan ini menerangkan:

Nomor dan tanggal permohonan : EC00202213034, 23 Februari 2022

Pencipta
Nama : **Dr. Nasrun Pakaya, M.Kep**
Alamat : Jalan Sultan Botutihe No. 121 RT/RW 001/004 Kelurahan Ipilo Kecamatan Kota Timur, Gorontalo, GORONTALO, 96133
Kewarganegaraan : Indonesia

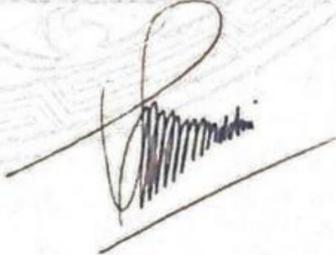
Pemegang Hak Cipta
Nama : **Dr. Nasrun Pakaya, M.Kep**
Alamat : Jalan Sultan Botutihe No. 121 RT/RW 001/004 Kelurahan Ipilo Kecamatan Kota Timur, Gorontalo, GORONTALO, 96133
Kewarganegaraan : Indonesia
Jenis Ciptaan : **Buku Panduan/Petunjuk**
Judul Ciptaan : **Pedoman Pengumpulan Data Penelitian Pengembangan Model Perilaku Pencegahan Luka Kaki Diabetes**
Tanggal dan tempat diumumkan untuk pertama kali di wilayah Indonesia atau di luar wilayah Indonesia : 22 Februari 2022, di Gorontalo
Jangka waktu perlindungan : Berlaku selama hidup Pencipta dan terus berlangsung selama 70 (tujuh puluh) tahun setelah Pencipta meninggal dunia, terhitung mulai tanggal 1 Januari tahun berikutnya.
Nomor pencatatan : 000328368

adalah benar berdasarkan keterangan yang diberikan oleh Pemohon.

Surat Pencatatan Hak Cipta atau produk Hak terkait ini sesuai dengan Pasal 72 Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta.



a.n Menteri Hukum dan Hak Asasi Manusia
Direktur Jenderal Kekayaan Intelektual
u.b.
Direktur Hak Cipta dan Desain Industri


Dr. Syarifuddin, S.T., M.H.
NIP.197112182002121001

Disclaimer:

Dalam hal pemohon memberikan keterangan tidak sesuai dengan surat pernyataan, Menteri berwenang untuk mencabut surat pencatatan permohonan.

**PEDOMAN PENGUMPULAN DATA PENELITIAN PENGEMBANGAN
MODEL PERILAKU PENCEGAHAN LUKA KAKI DIABETES**

NASRUN PAKAYA

DAFTAR ISI

	Halaman
<i>Judul</i>	1
Daftar Isi.....	2
Kata pengantar.....	3
Tujuan dan hipotesis penelitian	4
Variabel penelitian	5
Kerangka konsep	6
Kerangka operasional	7
Surat permohonan menjadi responden	8
Persetujuan menjadi responden	9
Kuisisioner pengetahuan	10
Kuisisioner pengetahuan diet	10
Kuisisioner pengetahuan aktifitas fisik	10
Kuisisioner pengetahuan Obat obatan	12
Kuisisioner pengetahuan pemantauan.....	11
Kuisisioner stress	12
Kuisisioner dukungan keluarga dan teman	13
Kuisisioner sikap (attitude)	14
Kuisisioner Penilaian <i>Perceived Norm</i>	14
Kuisisioner Penilaian <i>Personal agency</i>	15
Kuisisioner Penilaian Mekanisme koping (Coping scale).....	15
Kuisisioner Penilaian niat (Intention)	16
Kuisisioner tindakan pencegahan luka kaki diabetes	17
Daftar pustaka	18

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT dengan seijinNya penulis dapat menyelesaikan pedoman pengumpulan data penelitian pengembangan model PERILAKU pencegahan luka kaki diabetes.

Panduan ini dilaksanakan untuk memuat langkah langkah dalam melakukan pengumpulan data pada penelitian disertasi pada Program Studi Doktoral Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga Surabaya. Tahap penelitian dilaksanakan satu tahap yaitu menemukan model Pencegahan luka Kaki Diabetes. Panduan ini diharapkan dapat mempermudah peneliti, tenaga kesehatan, dan praktisi kesehatan dalam melihat berbagai teori ilmu perilaku dalam melakukan pencegahan luka kaki diabetes. Dengan model penceahan luka kaki diabetes diharapkan akan menghasilkan model baru dalam pencegahan dan dapat melakukan uji model yang sudah dihasilkan. Dalam teori perilaku terdapat beberapa factor yang mempengaruhi perilaku pencegahan luka dan hal ini dapat diantisipasi oleh tenaga kesehatan dalam meningkatkan perilaku pencegahan luka kaki diabetes.

Semoga dengan adanya model ini, dapat memudahkan peneliti dan praktisi kesehatan dalam melakukan pengambilan data dan beroleh manfaat untuk kita semua. Aaamiin Ya Robbal Alamin

Gorontalo Februari 2022

Nasrun Pakaya

TUJUAN DAN HIPOTESIS PENELITIAN

(Pakaya N. 2020^a)

A. Tujuan penelitian

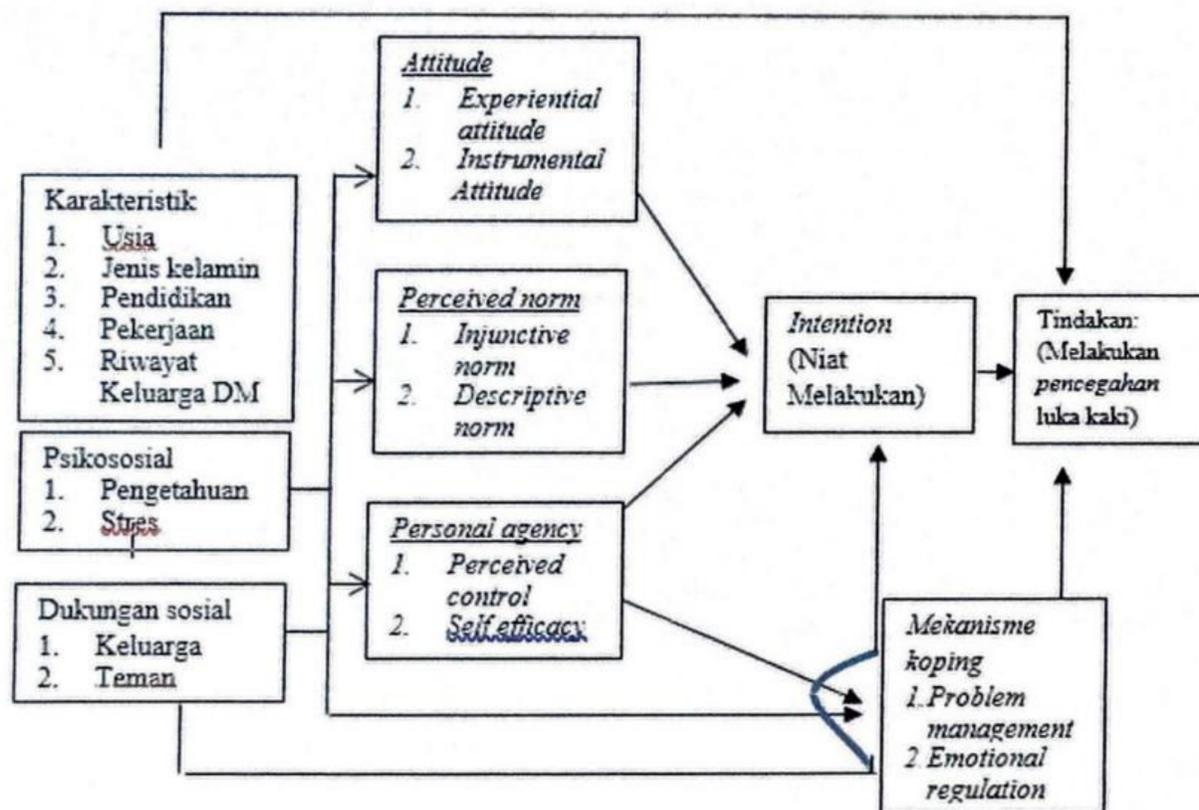
Penelitian ini bertujuan untuk mengembangkan model pencegahan luka kaki diabetes

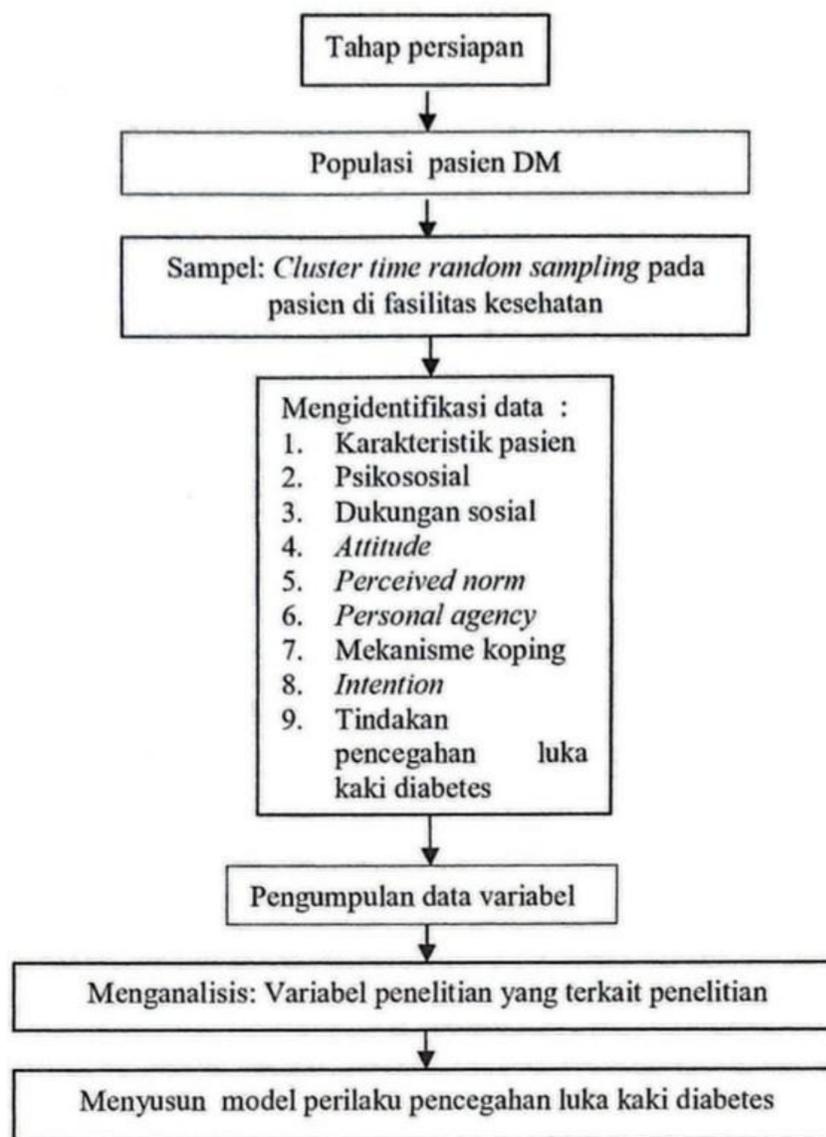
B. Hipotesis penelitian

1. Ada hubungan antara karakteristik pasien dengan *attitude*, *perceived norm*, *personal agency*, psikososial, pencegahan luka kaki diabetes.
2. Ada hubungan antara faktor psikososial dengan *attitude*, *perceived norm*, *personal agency* pencegahan luka kaki diabetes.
3. Ada hubungan antara faktor dukungan sosial dengan *attitude*, *perceived norm*, *personal agency*, *intention*, pencegahan luka kaki diabetes.
4. Ada hubungan antara *attitude* dengan *intention* pencegahan luka kaki diabetes.
5. Ada hubungan antara *perceived norm* dengan *intention* pencegahan luka kaki diabetes.
6. Ada hubungan antara *personal agency* dengan *intention*, mekanisme koping pencegahan luka kaki diabetes.
7. Ada hubungan antara motivasi dengan *intention* pencegahan luka kaki diabetes
8. Ada hubungan antara *intention* dengan mekanisme koping pencegahan luka kaki diabetes.
9. Ada hubungan antara *intention* dengan pencegahan luka kaki diabetes.
10. Ada hubungan antara mekanisme koping dengan pencegahan luka kaki diabetes

VARIABEL PENELITIAN

Variabel		Indikator	
X1	Karakteristik	X1.1	Usia
		X1.2	Jeniskelamin
		X1.3	Pendidikan
		X1.4	Pekerjaan
		X1.5	Riwayat keluarga DM
X2	Psikososial	X2.1	Pengetahuan
		X2.2	Stres
X3	Dukungan sosial	X3.1	Dukungan Keluarga
		X3.2	Dukungan teman
X4	<i>Attitude</i>	X4.1	<i>Experiential attitude</i>
		X4.2	<i>Instrumental attitude</i>
X5	<i>Perceived norm</i>	X5.1	<i>Injuctive norm</i>
		X5.2	<i>Descriptive norm</i>
X6	<i>Personal Agency</i>	X6.1	<i>Perceived control</i>
		X6.2	<i>Self efficacy</i>
X7	<i>Intention</i>	X7.1	Niat diet
		X7.2	Niat aktifitas fisik
		X7.3	Niat minum obat
		X7.4	Niat pemantauan
X8	Mekanisme koping	X8.1	<i>Problem management</i>
		X8.2	<i>Regulation emotional</i>
Y1	Tindakan	Y1.1	Tindakan diet
		Y1.2	Tindakan aktifitas fisik
		Y1.3	Tindakan obat
		Y1.4	Tindakan pemantauan gula darah

KERANGKA KONSEP PENELITIAN (Pakaya N. 2020^a)

KERANGKA OPERASIONAL

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth
Bapak/ Ibu/ Sdr/ i / Calon responden
Di

Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Nasrun Pakaya

NIM : 101617087301

Angkatan : 2016/ 2017

akan mengadakan penelitian dengan judul “Model perilaku pencegahan kaki luka diabetik”. Penelitian ini bertujuan untuk mengembangkan model perilaku pencegahan kaki luka diabetik dan penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat buruk bagi Bapak/ Ibu/ Sdr / i sebagai responden dimana kerahasiaan informasi yang diberikan akan di jaga dengan baik dan hanya untuk tujuan penelitan.

Apabila Bapak/ Ibu/ Sdr / i berkenan maka dengan ini saya mohon kesediaannya untuk menandatangani lembaran persetujuan sekaligus menjawab pertanyaan di lembar kuisisioner.

Demikian surat permohonan ini disampaikan terimakasih atas perhatian dan kesediaannya.

Hormat saya

Nasrun Pakaya

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Judul Penelitian:

MODEL PERILAKU PENCEGAHAN LUKA KAKI DIABETIK

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama (inisial) :

Usia :

Alamat :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa setelah membaca dan memahami penjelasan penelitian dari peneliti, maka dengan ini saya secara sukarela bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan dengan penuh kesadaran serta tanpa paksaan dari pihak manapun.

Gorontalo,

Mengetahui

Yang Menyatakan,

.....

(.....)

(.....)

KUISIONER**A. Data Umum**

Kode responden :
 Umur : tahun
 Jenis kelamin :
 Status perkawinan:
 Pendidikan : a. Tidak sekolah
 b. Pendidikan dasar (SD – SMP)
 c. Pendidikan menengah (SMU)
 d. Perguruan tinggi
 Pekerjaan :
 Alamat :
 Suku :
 Lama menderita diabetes:
 Didalam keluarga, ada orang lain yang menderita diabetes.....
 YA
 TIDAK
 No telpon yang dapat dihubungi:
 Diagnosa :
 Pewawancara:

B. Petunjuk Pengisian

Berikut ini terdapat sejumlah pernyataan yang berhubungan dengan keadaan diri saudara. Saudara diminta memberikan tanda silang (X) pada kolom yang disediakan. Kemungkinan jawaban tersebut adalah **Benar** atau **Salah**.

C. Kuisisioner**1. Kuisisioner Pengetahuan****a. Pengetahuan (Diet)**

No	Pernyataan	Benar	Salah
1	Pasien diabetes dianjurkan makan sesuai dengan jadwal yang sudah ditentukan		
2	<i>Pasien diabetes dianjurkan bebas mengkonsumsi buah buahan</i>		
3	<i>Pasien diabetes dapat mengkonsumsi daging yang mengandung lemak secara bebas</i>		
4	Untuk kebutuhan protein dianjurkan mengkonsumsi daging ikan		
5	<i>Pasien diabetes bebas mengkonsumsi ubi-ubian</i>		
6	Pasien diabetes baiknya mengkonsumsi sayur sayuran untuk memudahkan buang air besar		

b. Pengetahuan aktifitas fisik

No	Pernyataan	Benar	Salah
1	Pasien diabetes tetap dianjurkan melakukan aktifitas fisik rutin seperti jalan kaki ke pasar, jalan kaki ke masjid dan naik turun tangga atau ke tempat kerja		

2	Aktifitas fisik dilakukan selama 15 - 30 menit		
3	Pasien diabetes sebelum melakukan aktivitas fisik dianjurkan untuk makan pagi terlebih dulu		
4	Aktifitas fisik paling baik dilakukan dengan pasien yang lain		
5	Aktifitas fisik yang baik dilakukan, paling sedikit 3 kali seminggu		
6	Aktifitas fisik salah satu cara mengatur gula darah		
7	Aktifitas fisik dilakukan secara teratur		
8	<i>Pasien diabetes pada saat melakukan aktivitas (olah raga) sebaiknya tidak menggunakan alas kaki</i>		

c. Pengetahuan Obat Obatan

No	Pernyataan	Benar	Salah
1	Obat diabetes yang dikonsumsi harus sesuai dengan dosis yang diberikan oleh dokter		
2	<i>Pasien diabetes bebas mengkonsumsi obat obatan herbal</i>		
3	<i>Obat boleh dihentikan bila kadar gula darah normal</i>		
4	Bila terdapat efek samping obat yang dikonsumsi diberitahukan ke dokter		
5	Bila terjadi penurunan gula darah dengan tanda pusing dan berkeringat dingin, obat obatan dapat dihentikan sementara		
6	Program pengobatan yang diberikan oleh dokter perlu dipatuhi		
7	Minum obat dilakukan tepat waktu		

d. Pengetahuan Pemantauan

No	Pernyataan	Benar	Salah
1	Pasien diabetes perlu melakukan penimbangan berat badan secara berkala		
2	Pasien diabetes wajib mengontrol kadar gula darah setiap minggu		
3	<i>Pemeriksaan hemoglobin yang berkaitan dengan kadar gula (HbA1c) dilakukan 6 bulan sekali</i>		
4	Pemeriksaan gula darah dapat dilakukan secara mandiri		
5	Kadar gula darah sewaktu yang normal adalah dibawah 200 mg/dl		
6	Kadar gula darah puasa yang normal adalah dibawah kurang dari 126 mg/dl		
7	<i>Pemeriksaan kolesterol tidak perlu dilakukan pada pasien diabetes.</i>		

Kuisisioner Stress (Diabetes Distress Scale, 2007)

Berikut ini terdapat sejumlah pernyataan yang berhubungan dengan keadaan diri. Saudara diminta memberikan tanda silang (X) pada kolom yang disediakan yaitu: 1= Tidak sesuai atau **tidak pernah**, 2 = Sedikit atau jarang, 3 = Kadang kadang, 4 = Agak sering, 5 = Sering
6 = Sangat sering

No	Item	1	2	3	4	5	6
1	Saya merasa bahwa tenaga kesehatan tidak cukup tahu tentang diabetes dan penanganan luka kaki diabetic						
2	Saya merasa tidak percaya diri dengan kemampuan saya untuk menangani pencegahan luka kaki diabetik						
3	Saya merasa bahwa tenaga kesehatan tidak memberikan petunjuk yang cukup jelas tentang bagaimana pencegahan luka kaki diabetes.						
4	Saya merasa bahwa saya akan mengalami luka kaki diabetik yang serius, tidak peduli apa saja yang telah saya lakukan.						
5	Saya merasa bahwa saya sering gagal dengan rutinitas yang berkaitan dengan diabetes saya.						
6	Saya merasa bahwa teman dan keluarga tidak cukup mendukung usaha perawatan diri saya berkaitan dengan luka kaki diabetes (misalnya merencanakan kegiatan yang bertentangan dengan jadwal saya untuk makan)						
7	Saya merasa bahwa diabetes mengurangi kebebasan hidup saya						
8	Saya merasa bahwa saya tidak mengatur cukup ketat rencana makan saya dengan baik.						
9	Saya merasa bahwa teman atau keluarga tidak menghargai betapa sulitnya hidup dengan diabetes						
10	Saya merasa suatu saat diabetes akan akan menambah biaya hidup.						
11	Saya merasa bahwa saya tidak memiliki tenaga kesehatan yang dapat saya temui dengan cukup teratur untuk memeriksakan kondisi diabetes saya						
12	Saya merasa tidak termotivasi untuk mengikuti pencegahan luka kaki diabetik saya secara mandiri.						
13	Saya merasa bahwa teman atau keluarga tidak memberi saya dukungan emosional yang saya inginkan.						

Kuisiener Dukungan keluarga dan teman

Berikut ini terdapat sejumlah pernyataan yang berhubungan dengan keadaan diri saudara. Saudara diminta menuliskan angka 4 = selalu, 3 = sering, 2= jarang 1 = tidak pernah.

No	Item	Keluarga				Teman			
		4	3	2	1	4	3	2	1
	Dukungan Penilaian								
1	Keluarga/ teman sangat mendukung ketika saya melakukan hal positif seperti diet sesuai dengan anjuran medis								
2	Keluarga/ teman mengajak saya pada saat kegiatan aktifitas fisik diluar rumah								
3	Keluarga/ teman memberikan pujian ketika saya minum obat dengan teratur.								
4	Keluarga/ teman percaya bahwa saya dapat memantau sendiri perubahan kesehatan saya								
	Dukungan Instrumental								
1	Keluarga/ teman memberikan makanan yang mengandung protein misalnya kacang kedelei yang direbus								
2	Keluarga/ teman membantu melakukan aktifitas fisik bila saya mengalami keterbatasan								
3	Keluarga/ teman menemani saya untuk mendapatkan obat di puskesmas.								
4	Keluarga/ teman mendampingi saya menuju fasilitas kesehatan								
	Dukungan Informasional								
1	Keluarga/ teman menjelaskan ke saya, makanan yang paling baik di konsumsi								
2	Keluarga/ teman memberitahu tentang manfaat melakukan aktifitas fisik.								
3	Keluarga/ teman mengingatkan pentingnya minum obat								
4	Keluarga/ teman melakukan diskusi dengan saya tentang masalah luka kaki diabetic								
	Dukungan Emosional/fikiran								
1	Keluarga/ teman memberikan perhatian pada saya khususnya diet sehari hari								
2	Keluarga/ teman meyakinkan saya bahwa diabetes dapat dikontrol dengan aktifitas fisik.								
3	Keluarga/ teman meyakinkan saya bahwa minum obat secara teratur dapat mengontrol gula darah								
4	Keluarga/ teman mendengarkan dengan baik keluhan diabetes yang saya alami								

Kuisiner Penilaian sikap (*attitude*)

Berikut ini terdapat sejumlah pernyataan yang berhubungan dengan keadaan diri saudara. Saudara diminta memberikan tanda silang (X) pada kolom yang disediakan. Jawaban tersebut adalah SS = Sangat setuju, S = setuju, TS = Tidak setuju, STS = Sangat tidak setuju

No	Item	SS	S	TS	STS
	<i>(Experiential attitude)</i>				
1	Saya merasa senang jika melakukan diet sesuai anjuran				
2	Saya senang jika melakukan aktifitas fisik seminggu 3 kali bersama teman teman				
3	<i>Saya bosan jika mengkonsumsi obat diabetik setiap hari</i>				
4	Saya berhati hati menjaga kebersihan kaki				

No	Item	SS	S	TS	STS
	<i>Instrumental attitude</i>				
1	Manfaat melakukan diet dapat mencegah obesitas				
2	Keuntungan melakukan aktifitas fisik dapat meningkatkan stamina				
3	Manfaat obat diabetes dapat menetralsir kadar gula darah.				
4	Perawatan kaki dapat mencegah terjadinya luka kaki diabetik				

Kuisiner Penilaian *Perceived Norm*

No	Item	SS	S	TS	STS
	<i>Injunctive Norm</i>				
1	Keluarga mengingatkan saya untuk membatasi makan makanan berat di malam hari				
2	Keluarga mengingatkan saya untuk selalu ingat minum obat				
3	Petugas mengingatkan saya untuk selalu melakukan aktifitas fisik di rumah				
4	Petugas mengingatkan saya untuk selalu memeriksakan diri ke puskesmas bila kaki mengalami tanda kelainan				
	<i>Descriptive norm</i>				
1	Saya merencanakan mengkonsumsi makanan non beras sebagai pengganti makanan pokok sesuai anjuran dokter				
2	Saya akan melakukan aktifitas fisik sesuai yang disarankan oleh dokter				
3	Saya akan mengkonsumsi obat sesuai anjuran dokter				
4	Saya akan memeriksakan diri puskesmas atau rumah sakit bila terjadi kelainan pada kaki				

Kuisiener Penilaian Personal agency

No	Item	SS	S	TS	STS
	<i>Perceived control</i>				
1	Menurut saya, diet makanan yang mengandung karbohidrat mudah dilakukan				
2	Menurut saya, aktifitas fisik minimal 3 kali seminggu mudah dilakukan				
3	Menurut saya, minum obat diabetes setiap hari mudah dilakukan				
4	Menurut saya, memantau tanda dan gejala luka kaki diabetik mudah dilakukan				
5	<i>Menurut saya, melakukan diet setiap hari menyebabkan saya menjadi lemah</i>				
6	<i>Menurut saya, aktifitas fisik hanya membebani diri</i>				
7	<i>Menurut saya, mencegah luka kaki diabetes membutuhkan biaya yang besar.</i>				
	<i>Self efficacy</i>				
1	Saya mampu mengatur jumlah makanan yang di konsumsi setiap hari				
2	Saya mampu melakukan aktifitas fisik secara teratur				
3	Saya mampu mengkonsumsi obat setiap hari				
4	Saya mampu memeriksa keadaan kaki saya setiap saat				

Kuisiener Penilaian Mekanisme koping (Coping scale)

No	Item	Selalu	Sering	Jarang	Tidak pernah
	Problem manajemen				
1	Saya memberikan lotion pada kaki yang mengalami kekeringan.				
2	Saya konsultasi ke dokter bila mengalami masalah pada kaki.				
3	Saya tidak melakukan aktifitas yang menyebabkan luka pada kaki.				
4	Saya menahan diri untuk tidak melakukan aktivitas yang dapat menyebabkan luka.				
5	Saya menunda melakukan aktifitas berat sampai situasi kesehatan saya memungkinkan.				
6	Saya berjalan dengan penuh hati hati				
7	Saya menahan diri untuk makan sepuasnya bila melihat makanan yang banyak				
8	Saya berjalan dengan santai agar tidak memperburuk keadaan kaki saya				
	Regulation emosional				
9	Saya meminta dukungan dari keluarga untuk pencegahan luka kaki diabetik				
10	Saya menemui petugas kesehatan untuk mengetahui lebih banyak tentang pencegahan				

No	Item	Selalu	Sering	Jarang	Tidak pernah
	Problem manajemen				
	luka kaki diabetik				
11	Saya belajar pencegahan luka kaki diabetik dari pengalaman penderita diabetes lain juga.				
12	Saya mencoba hidup sehat dengan diabetes yang saya alami.				
13	Saya membiasakan diri untuk terbiasa dengan diabetes yang saya alami				
14	Saya menerima kenyataan bahwa saya menderita diabetes				
15	Saya berdoa kepada Tuhan Untuk kesembuhan diri saya				
16	Saya menghibur diri dengan selalu beribadah				
17	Ketika saya marah, saya lebih memilih menenangkan perasaan saya				
18	Saya merasakan banyak tekanan emosional dan saya berusaha mengungkapkan perasaan itu.				
19	Saya beralih ke pekerjaan atau kegiatan pengganti lainnya misalnya menonton tv untuk mengalihkan pikiran dari diabetes.				

Kuisiner Penilaian niat (*Intention*)

No	Pernyataan	Selalu	Sering	Jarang	Tidak pernah
	<u>Niat Diet</u>				
1	Saya bermaksud mengontrol diet selama menderita diabetes				
2	Saya akan mengkonsumsi sayur sayuran				
3	Makanan yang akan saya konsumsi disesuaikan dengan jumlah, jenis dan jam pemberian.				
	<u>Niat Aktifitas fisik</u>				
4	Saya bermaksud untuk melakukan aktifitas fisik setiap minggu minimal 3 kali				
5	Saya bermaksud untuk melakukan aktifitas fisik minimal 30 menit sekali latihan				
	<u>Niat minum Obat obatan</u>				
6	Saya bermaksud untuk patuh terhadap program pengobatan.				
7	Saya bermaksud untuk selalu mengikuti program diabetes yang dilaksanakan oleh puskesmas				
	<u>Niat melakukan Pemantauan</u>				
8	Saya bermaksud untuk mengontrol gula darah secara berkala				
9	Saya bermaksud untuk untuk mengontrol kebersihan kaki setiap hari				

Kuisisioner Tindakan Pencegahan Luka kaki diabetik

No	Item	Selalu	Sering	Jarang	Tidak pernah
	<u>Diet</u>				
1	Saya makan secara teratur				
2	Saya makan sayur sayuran dan buah buahan				
	<u>Aktifitas fisik</u>				
3	Saya rutin melakukan aktifitas fisik				
4	Saya mencuci kaki kemudian mengeringkannya secara perlahan lahan				
5	Saya menggunakan alas kaki yang lembut				
6	Saya menghindari bawaan yang berat				
	<u>Obat</u>				
7	Saya minum obat hanya sesuai anjuran dokter				
8	Saya minum obat setiap hari				
	<u>Pemantauan</u>				
9	Saya memantau kaki saya apabila terdapat tanda penebalan kulit				
10	Saya memantau kaki saya setiap setelah melakukan aktifitas				

DAFTAR PUSTAKA

- ADA (2017) Standarts off Medical Care In Diabetes, American diabetes association. *The Journal Of Clinical And Applied Research And Education*, vol 40 hal 516.
- ADA (2018) Standarts off Medical Care In Diabetes, American Diabetes Association, *The Journal Of Clinical And Applied Research And Education*, vol 41 hal 51-57, 513 .
- Alligood M. R. (2014) *Nursing Theorists and Their Work (Eighth edition)*. St. Louis, Missouri: Elsevier.
- Alligood M. R. & Tomey (2006) *Nursing Theory, Utilization & application* 3rd edition. Missiori, Mosby.
- Bandura A. (1998) Health Promotion from The Perspective of Social Cognitive Theory." *Psychology and Health*, 13, 623-649.
- Carver & Scheier (1989) *Assessing Coping Strategies: A Theoretically Based Approach*, 56(2), 267-283.
- Glans & Rimer (2008) *Health Behavior And Health Education, Theory, Research And Practice*. (F. by C. T. Orleans, Ed.) (4th ed.).
- Hariani L., dan Perdanakusuma D. (2017) *Perawatan Ulkus Diabetes*, SMF Bedah Plastik Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga / RSUD Dr. Soetomo Surabaya
- Keliat B. (1999) *Penatalaksanaan Stres*. Jakarta: Kedokteran EGC.
- Kusnanto (2017) *Asuhan Keperawatan Klien Dengan Diabetes Mellitus, Pendekatan Holistic Care*, Penerbit Airlangga University Press.
- Lazarus & Folkman (1984) *Stres Appraisal And Coping*. New York: Springer Publishing company.
- Maslow A. (1970) *Motivation and Personality*, 2d ed., Harper & Row, New York.
- Pakaya N. (2020)^a Model perilaku pencegahan luka kaki diabetes di Kota Gorontalo berdasarkan teori *Integrated Behavior Model, Adaptation Model, Social Cognitive Theory, Motivation theory, dissertation*
- Pakaya N. (2020)^b Intention Of Diabetic foot ulcer model based on social support and personal agency perspective, volume 11 marc 2020 ISSN 0976-0245 (print) ISSN 0976 5506 (electronic)
- Pakaya N. (2020)^c The Development of Diabetic Foot Ulcer Prevention model based on Psychosocial perspective, attitude, intention, coping mechanisms volume 11 marc 2020 ISSN 0976-0245 (print) ISSN 0976 5506 (electronic)
- Pakaya N. (2021)^d Personal Agency Enhancing Model in Prevention of Diabetic Foot Ulcer, vol 6, 2021 ISSN 502-4825 (print), ISSN 2502-9495 (online)
- Perkeni (2015) *Konsensus Pengelolaan Dan Pencegahan Diabetes Mellitus Tipe 2 di Indonesia*. Penerbit PB Perkeni
- Soegondo, Soewondo S. (2015) *Penatalaksanaan Diabetes Terpadu* edisi II Penerbit Fkui Jakarta
- Wibioso S. (2018) *Diagnosis Diabetes Mellitus, Simposium & Workshop, Comprehensive Management Of Diabetes and Its Complication*, Gresik 24-25 Mei 2018.