LAMPIRAN 1

KUESIONER PENELITIAN

Analisis Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 dan Faktor yang Mempengaruhinya di Puskesmas Jakarta Barat Tahun 2018

Universitas Esa Unggul, Suku Dinas Kesehatan Jakarta Barat dan Kemenristekdikti

---

LEMBAR PENJELASAN RESPONDEN

Kepada Yth:
Bapak/Ibu
Di Tempat

Kami yang bertanda tangan dibawah ini :

Peneliti	: Rumait Novianty Br Naibaho
Alamat	: Universitas Esa Unggul, Jalan Arjuna Utara, No 9 Jakarta Barat
No. Hp	: 085212755780

Tim dosen dari Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul, akan melakukan penelitian dengan judul "**Analisis Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 dan Faktor yang Mempengaruhinya di Puskesmas Jakarta Barat Tahun 2018**". Penelitian ini akan dilakukan dengan metode wawancara, pengukuran berat badan, tinggi badan dan pengisian sendiri oleh Bapak/Ibu. Bapak/Ibu terpilih sebagai partisipan dalam penelitian ini karena Bapak/Ibu merupakan pasien yang berobat di wilayah Puskesmas Jakarta Barat. Tujuan dari penelitian ini adalah mengetahui Hubungan Asupan Zat Gizi Makro, Status Gizi, Manajemen Diri, Dukungan Keluarga dan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus tipe 2 di Puskesmas Wilayah Jakarta Barat Tahun 2018.

Pengambilan data ini **tidak akan menimbulkan kerugian** dan bahaya bagi Bapak/Ibu selaku partisipan karena **kerahasiaan akan tetap terjaga** dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian saja, sebagai ucapan terimakasih ibu akan mendapat kenang-kenangan dan ibu berhak menolak atau mengundurkan diri jika tidak bersedia. Apabila ibu merasa dirugikan, ibu dapat menghubungi *contact person* di atas. Atas perhatiannya saya ucapkan terimakasih. Semoga penelitian ini dapat memberikan manfaat bagi kita semua.

Jakarta Barat, September 2018

Rumait Novianty Br Naibaho

LAMPIRAN 2

KUESIONER PENELITIAN

Analisis Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 dan Faktor yang Mempengaruhinya di Puskesmas Jakarta Barat Tahun 2018

Universitas Esa Unggul, Suku Dinas Kesehatan Jakarta Barat dan Kemenristekdikti

---

LEMBAR PERSETUJUAN SEBAGAI RESPONDEN

Kami adalah Tim dosen dari Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul yang saat ini sedang melakukan penelitian tentang "**Hubungan Asupan Zat Gizi Makro, Status Gizi, Manajemen Diri, Dukungan Keluarga dan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus tipe 2 di Puskesmas Wilayah Jakarta Barat Tahun 2018**". Oleh karena itu Kami memohon kesediaan waktu Bapak/Ibu untuk diwawancarai, diukur status kesehatannya, dimintai data rekam medisnya, dan mengisi beberapa pertanyaan. Kami akan merahasiakan seluruh informasi yang Bapak/Ibu berikan. Perlu Kami informasikan bahwa keikutsertaan Bapak/Ibu dalam wawancara kuesioner ini bersifat sukarela.

INFORM CONSENT :

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:
Nama :
Umur :
Alamat domisili :
No Hp :

Saya telah membaca dan memahami penjelasan dari peneliti mengenai penelitian yang berjudul **Hubungan Asupan Zat Gizi Makro, Status Gizi, Manajemen Diri, Dukungan Keluarga dan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus tipe 2 di Puskesmas Wilayah Jakarta Barat Tahun 2018.**

Saya yakin bahwa peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan jawaban saya sebagai responden. Oleh karena itu, saya menyatakan secara sukarela berpartisipasi dalam penelitian ini dan akan memberikan informasi yang sejujur-jujurnya
Jakarta, ...…..…....2018

Tanda tangan Responden | Tanda tangan Enumerator

(Nama : .....) | (Nama : .....)

No Responden:
Lokasi Puskesmas :

LAMPIRAN 3

KUESIONER PENELITIAN
Analisis Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 dan Faktor yang Mempengaruhinya di Puskesmas Jakarta Barat Tahun 2018
Universitas Esa Unggul, Suku Dinas Kesehatan Jakarta Barat dan Kemenristekdikti

A. IDENTITAS RESPONDEN

1. Inisial Nama :
2. Jenis Kelamin : L/P
3. Tanggal lahir : / / dd/mm/yyyy
4. Umur : tahun
5. Pendidikan : 1. Tidak sekolah 2. SD 3. SMP 4. SMA 5. PT
6. Status Perkawinan : 1. Menikah 2. Belum Menikah 3. Janda/Duda
7. Pekerjaan : 1. Wiraswasta 2. PNS 3. Karyawan Swasta
   4. Ibu Rumah Tangga 5. Pensiunan 6. Tidak bekerja
8. Suku :
9. Pendapatan Keluarga :1. < Rp 3.355.750 2. ≥ Rp 3.355.750
10. Lama Menderita :……. bulan …… tahun
11. Apakah Anda memiliki penyakit lain?: 1. Ya, Sebutkan…….. 2. Tidak
12. Penyakit lain yang diderita :
13. Tingkat Kontrol Glikemik :

STATUS GIZI

	BB	**TB**	**IMT**	**Persen Lemak Tubuh**
Pengukuran 1				
Pengukuran 2				
Rata-rata				

LAMPIRAN 4

B. ASUPAN MAKAN (FOOD RECALL)

Hari 1

Waktu	Jenis Makanan	Bahan Makanan	Pengolaha/ Cara Masak	URT	Gram
Sarapan (jam)					
Selingan (jam)					
Makan Siang (jam)					
Selingan (Jam)					
Makan Malam (Jam)					
Selingan					

a. Apakah Anda mengkonsumsi makanan suplemen/multivitamin?
b. Bila ya, jenisnya : .....
c. Berapa kali sehari : _____
d. Dosis :

Hari 2

Waktu	Jenis Makanan	Bahan Makanan	Pengolaha/ Cara Masak	URT	Gram
Sarapan (jam)					
Selingan (jam)					
Makan Siang (jam)					
Selingan (Jam)					
Makan Malam (Jam)					
Selingan					

a. Apakah Anda mengkonsumsi makanan suplemen/multivitamin?
b. Bila ya, jenisnya : .....
c. Berapa kali sehari : _____
d. Dosis :

LAMPIRAN 5

C. FAKTOR SOSIAL-MEDIA

a. DUKUNGAN KELUARGA (DIISI SENDIRI)

No	Pernyataan	Tidak Pernah (0)	Jarang (1-2)	Sering (3-5)	Selalu (6-7)
1	Keluarga memberi saran supaya saya control ke dokter				
2	Keluarga memberi saran untuk mengikuti edukasi diabetes				
3	Keluarga memberikan informasi baru tentang diabetes kepada saya				
4	Keluarga mengerti saat saya mengalami masalah yang berhubungan dengan diabetes				
5	Keluarga mendengarkan jika saya bercerita tentang diabetes				
6	Keluarga mengerti perasaan saya saat mengalami diabetes				
7	Informasi dari keluarga membuat saya merasa mudah memahami tentang diabetes				
8	Keluarga mengingatkan saya untuk mengontrol gula darah jika saya lupa				
9	Keluarga membantu usaha saya untuk olah raga				
10	Keluarga mendorong saya untuk mengikuti rencana diet/makan				
11	Keluarga membantu saya untuk menghindari makanan yang manis				
12	Keluarga makan makanan yang tidak boleh saya makan didekat saya				
13	Keluarga merasa kesusahan terhadap diabetes yang saya alami				
14	Keluarga mengingatkan saya untuk memesan obat diabetes				
15	Meminta bantuan kepada keluarga membuat saya				

	merasa mudah dalam mengatasi masalah diabetes				
16	Keluarga mengingatkan saya tentang jadwal diet yang teratur				
17	Keluarga merasa terganggu dengan diabetes saya				
18	Keluarga menyarankan untuk memeriksakan mata saya ke dokter				
19	Keluarga mendorong saya untuk memeriksakan kaki saya ke dokter				
20	Keluarga mendorong saya untuk periksa gigi ke dokter				
21	Saya merasakan kemudahan meminta bantuan keluarga untuk mendukung perawatan diabetes saya				
22	Keluarga menyediakan makanan sesuai diet saya				
23	Keluarga mendukung usaha saya untuk makan makanan sesuai diet				
24	Keluarga tidak menerima bahwa saya menderita diabetes				
25	Keluarga mendorong saya untuk memeriksakan kesehatan saya				
26	Keluarga membantu ketika saya cemas dengan diabetes				
27	Keluarga mengerti ketika saya sedih dengan diabetes				
28	Keluarga memahami cara membantu saya dalam mengatasi diabetes				
29	Keluarga membantu untuk membayar pengobatan diabetes				

LAMPIRAN 6

b. MANAJEMEN DIRI (DIISI SENDIRI)

No	**Pernyataan** Pernyataan berikut ini menggambarkan kegiatan perawatan diri terkait dengan diabetes. Berpikirlah tentang perawatan diri Anda selama **8 minggu terakhir**, sebutkan sejauh mana setiap pernyataan sesuai untuk Anda	**Tidak sesuai**	**Kurang sesuai**	**Cukup sesuai**	**sesuai**
1.	Saya memeriksakan kadar gula darah saya dengan penuh perhatian				
2.	Makanan yang saya konsumsi memudahkan dalam mencapai nilai gula darah normal				
3.	Semua dokter menyarankan pengobatan terkait dengan diabetes				
4.	Saya mengonsumsi obat diabetes (misalnya insulin, tablet) sesuai saran yang telah dianjurkan				
5.	Biasanya saya selalu memakan makanan manis dan makanan lain yang mengandung karbohidrat (seperti nasi, roti, jagung, ubi, dll)				
6.	Saya rutin melakukan pemeriksaan gula darah secara teratur				
7.	Saya jarang menemui dokter untuk berkonsultasi terkait pengobatan diabetes				
8.	Saya melakukan aktivtas fisik secara teratur untuk mencapai nilai gula darah yang normal				
9.	Saya mengonsumsi makanan yang disarankan oleh dokter atau dokter spesialis diabetes				
10.	Saya tidak sering memeriksakan gula darah seperti yang telah dianjurkan untuk mencapai nilai gula darah normal				
11.	Saya kurang beraktivitas fisik, meskipun saya tahu hal itu dapat mengontrol diabetes saya				
12.	Saya sering lupa untuk mengonsumsi obat diabetes saya (misalnya insulin, tablet)				
13.	Kadang-kadang saya tidak bisa mengatur pola makan yang berlebihan				
14.	Terkait perawatan diabetes yang saya lakukan, saya harus lebih sering berkunjung ke pelayanan kesehatan				
15.	Saya cenderung mengabaikan aktivtas fisik yang telah direncanakan				
16.	Saya kurang memperhatikan perawatan diri terkait diabetes yang saya alami				

LAMPIRAN 7

D. KUALITAS HIDUP

Kuesioner ini akan meminta pendapat Anda mengenai kesehatan Anda. Informasi yang Anda berikan akan membantu kami mengikuti perubahan dan perkembangan perasaan Anda dan seberapa jauh Anda mampu melakukan aktivitas sehari-hari Anda. Terima kasih atas kesediaan Anda untuk menyelesaikan survey ini.

Untuk setiap pertanyaan berikut, tolong berikan tanda √ dalam salah satu kotak yang paling sesuai dengan jawaban Anda.

1. Secara umum, Anda akan mengatakan kesehatan Anda berada pada kondisi:

Luar biasa baik	Sangat baik	Baik	Lumayan	Buruk
☐	☐	☐	☐	☐

2. **Dibandingkan dengan keadaan satu tahun yang lalu**, bagaimana penilaian Anda mengenai kesehatan Anda secara umum **sekarang?**

Jauh lebih baik sekarang daripada satu tahun yang lalu	Agak lebih baik sekarang daripada satu tahun yang lalu	Kurang lebih sama dengan satu tahun yang lalu	Agak lebih buruk sekarang daripada satu tahun yang lalu	Jauh lebih buruk sekarang daripada satu tahun yang lalu
☐	☐	☐	☐	☐

3. Pertanyaan pertanyaan berikut berkaitan dengan kegiatan – kegiatan yang mungkin bisa Anda lakukan pada hari-hari biasa. **Apakah kesehatan Anda sekarang membatasi Anda** dalam menjalankan kegiatan tersebut? Jika Ya, seberapa banyak? **Jika tidak, lewatkan**

		Ya, sangat membatasi	Ya, agak membatasi	Tidak, sama sekali tidak membatasi
a	Aktivitas yang berat, seperti misalnya berlari, mengangkat barang berat, mengikuti olah raga yang berat	☐	☐	☐
b	Aktivitas yang menengah, seperti misalnya memindahkan meja, menyapu/mengepel lantai, berenang atau bersepeda	☐	☐	☐
c	Mengangkat atau menjinjing barang belanja kebutuhan sehari-hari	☐	☐	☐
d	Naik tangga sebanyak beberapa lantai	☐	☐	☐
e	Naik tangga sebanyak satu lantai	☐	☐	☐
f	Membungkuk, berlutut, atau membungkukkan badan	☐	☐	☐
g	Berjalan lebih dari satu kilometer	☐	☐	☐
h	Berjalan beberapa ratus meter	☐	☐	☐
i	Berjalan seratus meter	☐	☐	☐
j	Mandi atau berpakaian sendiri	☐	☐	☐

4. Selama 4 minggu terakhir, seberapa sering Anda pernah mengalami masalah-masalah berikut ini berkaitan dengan pekerjaan Anda atau kegiatan-kegiatan sehari-hari Anda yang lain sebagai akibat dari kesehatan fisik Anda?

		Selalu	Hampir Selalu	Kadang-kadang	Jarang	Tidak Pernah
a	Mengurangi jumlah waktu yang Anda pergunakan untuk bekerja atau melakukan aktivitas-aktivitas lainnya	☐	☐	☐	☐	☐
b	Mencapai hasil yang lebih sedikit daripada yang Anda inginkan	☐	☐	☐	☐	☐
c	Membatasi jenis pekerjaan atau aktivitas yang bisa Anda lakukan	☐	☐	☐	☐	☐
d	Mengalami kesulitan untuk melakukan pekerjaan atau kegiatan lain (sebagai contoh, membuat Anda harus berusaha lebih keras)	☐	☐	☐	☐	☐

5. Selama 4 minggu terakhir, seberapa sering Anda pernah mengalami masalah-masalah berikut ini berkaitan dengan pekerjaan Anda atau kegiatan-kegiatan sehari-hari Anda yang lain sebagai akibat dari masalah-masalah emosional (seperti merasa depresi atau cemas)?

		Selalu	Hampir Selalu	Kadang-kadang	Jarang	Tidak Pernah
a	Mengurangi jumlah waktu yang Anda pergunakan untuk bekerja atau melakukan aktivitas-aktivitas lainnya	☐	☐	☐	☐	☐
b	Mencapai hasil yang lebih sedikit daripada yang Anda inginkan	☐	☐	☐	☐	☐
c	Melakukan pekerjaan atau kegiatan-kegiatan lainnya secara kurang hati-hati dibandingkan biasanya	☐	☐	☐	☐	☐

6. Selama 4 minggu terakhir, sejauh mana kondisi kesehatan fisik atau masalah-masalah emosional telah mengganggu aktivitas sosial Anda yang normal dengan keluarga, teman-teman , tetangga, atau kelompok Anda?

Sama sekali tidak	Agak	Cukup	Banyak	Sangat
☐	☐	☐	☐	☐

7. Seberapa banyak rasa nyeri secara fisik Anda alami selama 4 minggu terakhir?

Tidak ada	Sangat Ringan	Ringan	Sedang	Parah	Sangat Parah
☐	☐	☐	☐	☐	☐

8. Selama 4 minggu terakhir, sejauh mana rasa nyeri mengganggu pekerjaan normal Anda (baik pekerjaan diluar rumah maupun pekerjaan rumah tangga)?

Sama sekali tidak	Agak	Cukup	Banyak	Sangat
☐	☐	☐	☐	☐

9. Pertanyaan-pertanyaan berikut berkaitan dengan apa yang Anda rasakan dan bagaimana keadaan Anda dalam 4 minggu terakhir. Untuk setiap pertanyaan, mohon Anda memilih satu jawaban yang paling mendekati apa yang Anda rasakan . seberapa sering selama 4 minggu terakhir ini…..

		Selalu	Hampir Selalu	Kadang-kadang	Jarang	Tidak Pernah
a	Apakah Anda merasa penuh semangat dalam menjalani kehidupan?	☐	☐	☐	☐	☐
b	Pernahkah Anda sangat gelisah?	☐	☐	☐	☐	☐
c	Pernahkah Anda merasa sedemikian putus asa hingga tidak ada sesuatupun yang dapat membuat Anda ceria?	☐	☐	☐	☐	☐
d	Pernahkan Anda merasa tenang dan penuh damai?	☐	☐	☐	☐	☐
e	Apakah Anda memiliki banyak energi?	☐	☐	☐	☐	☐
f	Pernahkan Anda merasa patah semangat dan depresi?	☐	☐	☐	☐	☐
g	Apakah Anda merasa kehabisan tenaga?	☐	☐	☐	☐	☐
h	Pernahkah Anda merasa bahagia?	☐	☐	☐	☐	☐
i	Apakah Anda merasa lelah?	☐	☐	☐	☐	☐

10. Selama 4 minggu terakhir, seberapa sering kesehatan fisik atau masalah-masalah emosional mengganggu aktivitas-aktivitas sosial Anda?(seperti berkunjung pada teman, kerabat, dll)?

Selalu	Hampir Selalu	Kadang-kadang	Jarang	Tidak Pernah
☐	☐	☐	☐	☐

11. Seberapa BENAR atau SALAH kah setiap pernyataan-pernyataan berikut ini menurut Anda?

		Pasti benar	Kebanyakan benar	Tidak tahu	Kebanyakan Salah	Pasti salah
a	Saya tampaknya sedikit lebih mudah jatuh sakit dibandingkan orang lain	☐	☐	☐	☐	☐
b	Saya sama sehatnya dengan seseorang yang saya kenal	☐	☐	☐	☐	☐
c	Saya merasa bahwa kesehatan Saya akan semakin buruk	☐	☐	☐	☐	☐
d	Kondisi kesehatan saya luar biasa baik	☐	☐	☐	☐	☐

Lampiran

Correlations

			IMT	Total_Skorqual
Spearman's rho	IMT	Correlation Coefficient	1.000	-.010
		Significance (2-tailed)	.	.873
		N	238	238
	Total_Skorqual	Correlation Coefficient	-.010	1.000
		Significance (2-tailed)	.873	.
		N	238	238

Correlations

			Rata_persenlmk 2	Total_Skorqual
Spearman's rho	Rata_persenlmk2	Correlation Coefficient	1.000	-.051
		Significance (2-tailed)	.	.430
		N	238	238
	Total_Skorqual	Correlation Coefficient	-.051	1.000
		Significance (2-tailed)	.430	.
		N	238	238

Correlations

			Rata_protein	Total_Skorqual
Spearman's rho	Rata_protein	Correlation Coefficient	1.000	.000
		Significance (2-tailed)	.	.999
		N	238	238
	Total_Skorqual	Correlation Coefficient	.000	1.000
		Significance (2-tailed)	.999	.
		N	238	238

Correlations

			Rata_Lemak	Total_Skorqual
Spearman's rho	Rata_Lemak	Correlation Coefficient	1.000	.161*
		Significance (2-tailed)	.	**.013**
		N	238	238
	Total_Skorqual	Correlation Coefficient	.161*	1.000
		Significance (2-tailed)	**.013**	.
		N	238	238

*. Corr. is significant at .05 level 2-tail...

Correlations

			Rata_Karbohidrat	Total_Skorqual
Spearman's rho	Rata_Karbohidrat	Correlation Coefficient	1.000	-.280**
		Significance (2-tailed)	.	.000
		N	238	238
	Total_Skorqual	Correlation Coefficient	-.280**	1.000
		Significance (2-tailed)	.000	.
		N	238	238

**. Corr. is significant at .01 level 2-tail...

Correlations

			Total_Skordukel	Total_Skorqual
Spearman's rho	Total_Skordukel	Correlation Coefficient	1.000	.075
		Significance (2-tailed)	.	.252
		N	238	238
	Total_Skorqual	Correlation Coefficient	.075	1.000
		Significance (2-tailed)	.252	.
		N	238	238

Correlations

			Total_SkorManja	Total_Skorqual
Spearman's rho	Total_SkorManja	Correlation Coefficient	1.000	.201**
		Significance (2-tailed)	.	.002
		N	238	238
	Total_Skorqual	Correlation Coefficient	.201**	1.000
		Significance (2-tailed)	.002	.
		N	238	238

**. Corr. is significant at .01 level 2-tail...

Correlations

			Rata_persenlmk 2	Total_ScorePCS
Spearman's rho	Rata_persenlmk2	Correlation Coefficient	1.000	-.036
		Significance (2-tailed)	.	.583
		N	238	238
	Total_ScorePCS	Correlation Coefficient	-.036	1.000
		Significance (2-tailed)	.583	.
		N	238	238

Correlations

			Rata_persenlmk 2	Total_ScoreMCS
Spearman's rho	Rata_persenlmk2	Correlation Coefficient	1.000	-.084
		Significance (2-tailed)	.	.197
		N	238	238
	Total_ScoreMCS	Correlation Coefficient	-.084	1.000
		Significance (2-tailed)	.197	.
		N	238	238

Correlations

			IMT	Total_ScorePCS
Spearman's rho	IMT	Correlation Coefficient	1.000	.005
		Significance (2-tailed)	.	.935
		N	238	238
	Total_ScorePCS	Correlation Coefficient	.005	1.000
		Significance (2-tailed)	.935	.
		N	238	238

Correlations

			IMT	Total_ScoreMCS
Spearman's rho	IMT	Correlation Coefficient	1.000	-.046
		Significance (2-tailed)	.	.479
		N	238	238
	Total_ScoreMCS	Correlation Coefficient	-.046	1.000
		Significance (2-tailed)	.479	.
		N	238	238

Correlations

			Rata_protein	Total_ScoreMCS
Spearman's rho	Rata_protein	Correlation Coefficient	1.000	-.096
		Significance (2-tailed)	.	.141
		N	238	238
	Total_ScoreMCS	Correlation Coefficient	-.096	1.000
		Significance (2-tailed)	.141	.
		N	238	238

Correlations

			Rata_protein	Total_ScoreMCS
Spearman's rho	Rata_protein	Correlation Coefficient	1.000	-.096
		Significance (2-tailed)	.	.141
		N	238	238
	Total_ScoreMCS	Correlation Coefficient	-.096	1.000
		Significance (2-tailed)	.141	.
		N	238	238

Correlations

			Rata_Lemak	Total_ScorePCS
Spearman's rho	Rata_Lemak	Correlation Coefficient	1.000	.173**
		Significance (2-tailed)	.	.007
		N	238	238
	Total_ScorePCS	Correlation Coefficient	.173**	1.000
		Significance (2-tailed)	.007	.
		N	238	238

**. Corr. is significant at .01 level 2-tail...

Correlations

			Rata_Lemak	Total_ScoreMCS
Spearman's rho	Rata_Lemak	Correlation Coefficient	1.000	.091
		Significance (2-tailed)	.	.164
		N	238	238
	Total_ScoreMCS	Correlation Coefficient	.091	1.000
		Significance (2-tailed)	.164	.
		N	238	238

Correlations

			Total_SkorManja	Total_ScorePCS
Spearman's rho	Total_SkorManja	Correlation Coefficient	1.000	.146*
		Significance (2-tailed)	.	.025
		N	238	238
	Total_ScorePCS	Correlation Coefficient	.146*	1.000
		Significance (2-tailed)	.025	.
		N	238	238

*. Corr. is significant at .05 level 2-tail...

Correlations

			Total_SkorManja	Total_ScoreMCS
Spearman's rho	Total_SkorManja	Correlation Coefficient	1.000	.278**
		Significance (2-tailed)	.	.000
		N	238	238
	Total_ScoreMCS	Correlation Coefficient	.278**	1.000
		Significance (2-tailed)	.000	.
		N	238	238

**. Corr. is significant at .01 level 2-tail...