

LAMPIRAN

Lampiran 1 Protokol

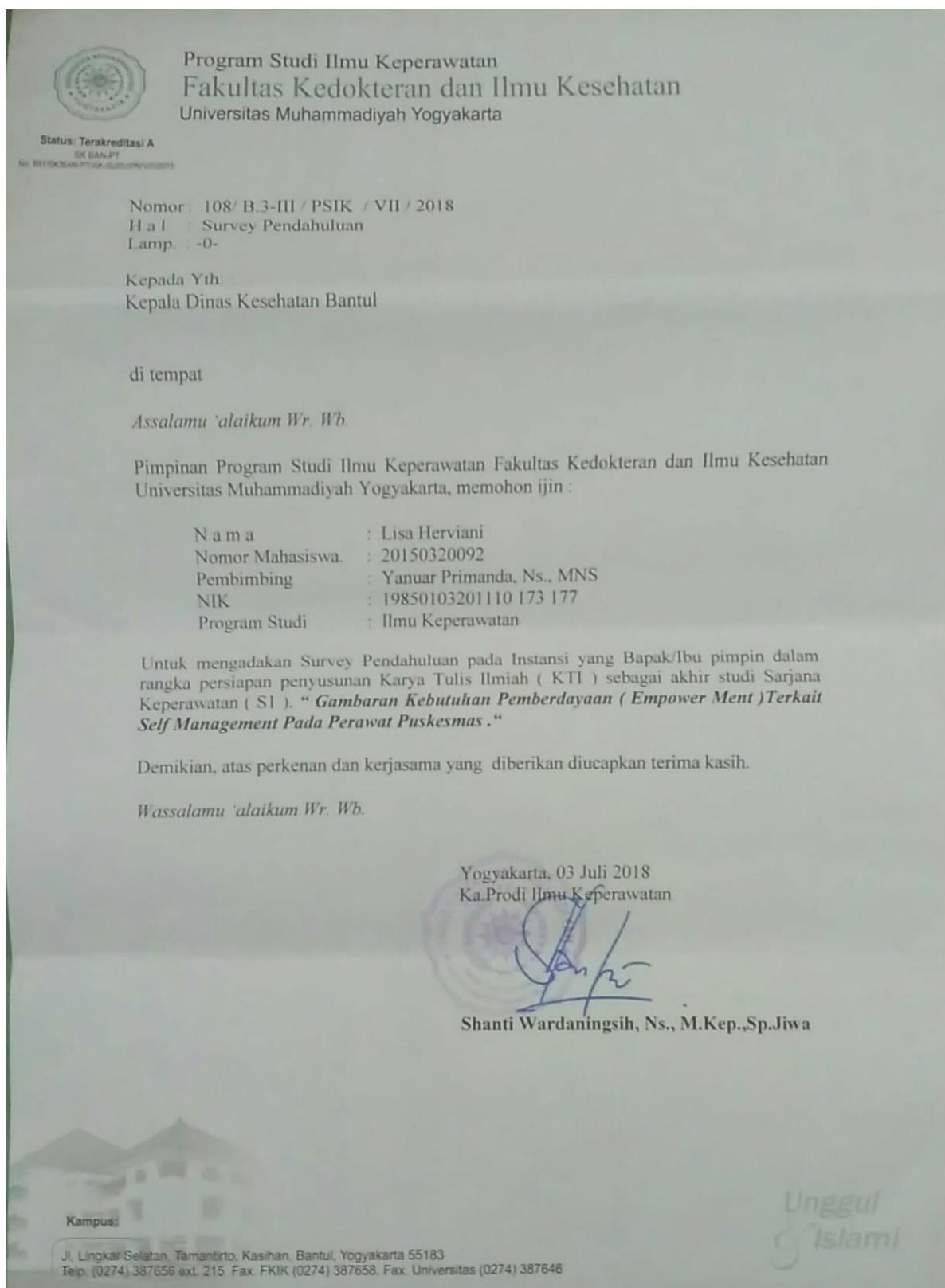
RINGKASAN PROTOKOL		
1	Judul protokol	Gambaran Kebutuhan Pemberdayaan (<i>Empowerment</i>) Perawat Terkait Self-management Diabetes Melitus Tipe 2 di Bantul
2	Ketua pelaksana Bila penelitian mahasiswa, maka ketua pelaksana yaitu adalah pembimbingnya <i>Diisi oleh Pengusul/Pengaju</i>	Yanuar Primanda, S.Kep., Ns., MNS.
3	Sponsor	Pribadi
4	Abstrak lengkap	Kebutuhan pemberdayaan perawat merupakan suatu kebutuhan perawat untuk mencapai proses atau hasil melalui pendekatan secara kolaboratif yang ditujukan kepada pasien dan sudah disesuaikan untuk mencocokan perawatan diabetes pasien. Kebutuhan pemberdayaan perawat dibuktikan data dari (Fajrimi, 2013) bahwa peran perawat dalam memberikan edukasi kepada pasien DM tipe 2 peran perawat 92,1% masih buruk sedangkan peran perawat yang sudah baik sebanyak 7,9%. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui kebutuhan pemberdayaan (<i>empowerment</i>) perawat terkait <i>self-management</i> diabetes melitus tipe 2 berdasarkan karakteristik demografi, pengetahuan, motivasi, <i>self-efficacy</i> , peran perawat sebagai educator, komunikasi yang dilakukan perawat, keterampilan yang dipunyai perawat, kepuasan kerja perawat. Penelitian ini bersifat deskriptif dengan menggunakan pendekatan <i>cross sectional</i> . Subjek pada penelitian ini berjumlah 51 perawat di wilayah puskesmas Kabupaten Bantul yang hanya diambil sebanyak 9 puskesmas dari 27 puskesmas dengan penentuan sampel penelitian menggunakan <i>cluster sampling</i> . Teknik pengumpulan data menggunakan kuesioner Kebutuhan Pemberdayaan Perawat yang terdapat 7 aspek.

		Data akan dianalisa menggunakan statistik deskriptif.
5	Jenis protokol <ul style="list-style-type: none"> a. Trial Klinik (misalnya: pemberian obat atau herbal, trial alkes pada manusia) b. Trial non Klinik (misalnya : Intervensi dengan promosi kesehatan, olahraga dll) c. Observasi (misalnya : penelitian non intervensi, survey, mencari hubungan dll) d. Hanya menggunakan rekam medis saja tanpa wawancara e. Bahan Baku Tersimpan, penelitian In Vitro 	Observasi (survey)
6	Tujuan Penelitian	<p>1. Tujuan Umum</p> <p>Tujuan umum pada penelitian ini adalah untuk mengetahui kebutuhan pemberdayaan (<i>empowerment</i>) perawat terkait <i>self-management</i> diabetes melitus tipe 2.</p> <p>2. Tujuan Khusus</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Mengetahui karakteristik demografi perawat di puskesmas. b. Mengetahui presentase pengetahuan perawat puskesmas tentang <i>self-management</i> DM c. Mengetahui presentase motivasi perawat puskesmas dalam memberikan <i>self-management</i> DM pada pasien d. Mengetahui presentase <i>self-efficacy</i> perawat puskesmas dalam memberikan <i>self-management</i> DM pada pasien e. Mengetahui presentase peran perawat sebagai edukator terkait <i>self-</i>

		<p><i>management</i> DM pada pasien</p> <ul style="list-style-type: none"> f. Mengetahui presentase komunikasi yang dilakukan perawat dalam memberikan <i>self-management</i> DM pada pasien g. Mengetahui presentase keterampilan yang dipunyai perawat dalam memberikan <i>self-management</i> DM pada pasien h. Mengetahui presentase kepuasan kerja perawat dalam memberikan <i>self-management</i> DM pada pasien
7	<i>Anticipated Outcome</i> yang diharapkan	Data gambaran kebutuhan pemberdayaan (<i>empowerment</i>) perawat terkait <i>self-management</i> diabetes melitus tipe 2 di Bantul
8	Kriteria inklusi Kriteria ekslusi	<p>Kriteria <i>inklusi</i> penelitian :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Perawat yang bertugas di puskesmas. b. Bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dengan menandatangani lembar <i>informed consent</i>. c. Perawat dengan pendidikan terakhir minimal D3. <p>Kriteria <i>eksklusi</i> penelitian :</p> <p>Tidak ada kriteria <i>eksklusi</i> pada penelitian ini</p>
9	Kriteria pengunduran diri atau penghentian (kosongkan bila bukan penelitian trial klinik)	Responden dapat mengundurkan diri jika keberatan sebelum mengisi <i>informed consent</i>
10	<i>Modes of Treatment Studied</i> (kosongkan bila bukan penelitian trial klinik)	-
11	Metodologi (<i>synopsis of study design</i>)	<i>Deskriptif analitik</i> dengan <i>Cross sectional</i>
12	Analisis (metode)	Distribusi frekuensi dan prosentase, mean, standar deviasi, minimum, maximum
13	Rencana kerja/ waktu	November 2018 – Januari 2019
14	Nomor NIM/ NIDN/NIP (apabila ada)	20150320092
15	Jadwal dan lama pengobatan/intervensi (kosongkan bila bukan penelitian trial klinik atau non klinik)	-
16	Efikasi atau kriteria evaluasi (<i>Response/</i>	Gambaran kebutuhan pemberdayaan (<i>empowerment</i>) perawat terkait <i>self-</i>

	<i>Outcome</i> (kosongkan bila bukan penelitian trial)	<i>management diabetes melitus tipe 2 di Bantul yang termasuk kriteria inklusi</i>
17	Kriteria parameter keamanan (<i>Toxicity</i>) (kosongkan bila bukan penelitian trial klinik)	Menggunakan <i>informed consent</i> untuk mengambil data

Lampiran 2 Surat Izin Survey Pendahuluan



Lampiran 3 Surat Izin Uji Validitas



Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: Terakreditasi A
SK BAN-PT
No: 851/SK/BAN-PT/AK-SURV/PN/VIII/2015

Nomor : 121/ C.6-III/PSIK /XII/ 2018
H a l : Uji Validitas
Lamp. : -0-

Kepada Yth. :
Kepala Puskesmas Gamping 1, Puskesmas Gamping 2, Puskesmas Godean 2

di -

YOGYAKARTA.

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Pimpinan Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, memohon ijin :

N a m a : Lisa Herviani
Nomor Mahasiswa. : 20150320092
Pembimbing : Yanuar Primanda, Ns., MNS
NIK : 1985010320110 173 177
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Untuk mengadakan Uji Validitas pada Instansi yang Bapak/Ibu pimpin dalam rangka persiapan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai akhir studi Sarjana Keperawatan (S1). “ **Gambaran Kebutuhan Pemberdayaan (Empowerment) Perawat Terkait Self- Management Diabetes Melitus Tipe 2 di Bantul.** ”

Demikian, atas perkenan dan kerjasama yang diberikan diucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 19 Desember 2018
Ka.Prodi Ilmu Keperawatan



Shanti Wardaningsih, Ns., M.Kep., Sp.Jiwa., Ph.D



Muda mendunia

Lampiran 4 Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH

Jalan Robert Wolter Monginsidi 1 Bantul 55711, Telp. 367533, Faks. (0274) 367796
Laman: www.bappeda.bantulkab.go.id Posel: bappeda@bantulkab.go.id

SURAT KETERANGAN/IZIN

Nomor : 070 / Reg / 3602 / DSN / 2018

Dasar

- : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 jo Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
- 2. Peraturan Daerah Kabupaten Bantul Nomor 12 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kabupaten Bantul
- 3. Peraturan Bupati Bantul Nomor 108 Tahun 2017 tentang Pemberian Izin Penelitian, Kuliah Kerja Nyata (KKN) dan Praktik Kerja Lapangan (PKL)
- 4. Surat Keputusan Kepala Bappeda Nomor 120/KPTS/BAPPEDA/2017 Tentang Prosedur Pelayanan Izin Penelitian, KKN, PKL, Survey, dan Pengabdian Kepada Masyarakat di Kabupaten Bantul.

Memperhatikan

- : Surat dari : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, UMY
- Normor : 227/D.2-VIII/PSIK/XII/2018
- Tanggal : 19 Desember 2018
- Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah Kabupaten Bantul, memberikan izin kepada :

- 1. Nama : YANUAR PRIMANDA, NS., MNS
- 2. NIP/NIM/No.KTP : 3506174301850003
- 3. No. Telp/ HP : 087838305050

Untuk melaksanakan izin Penelitian dengan rincian sebagai berikut :

- a. Judul : KEBUTUHAN PEMBERDAYAAN PASIEN, KELUARGA, KADER DAN PERAWAT DALAM MANAJEMEN DIABETES MELLITUS
- b. Lokasi : Desa Tirtonirmolo, Kec. Kasihan; Desa Sumberagung Dan Canden, Kec. Jetis; Desa Argosari, Kec. Sedayu; Desa Sriharjo, Kec. Imogiri; Puskesmas Kasihan 1 Dan 2, Jetis 1 dan 2, Sedayu 1, Imogiri 2, Bantul 1, Banguntapan 1 Dan 3
- c. Waktu : 20 Desember 2018 s/d 20 Juni 2019
- d. Status izin : Baru
- e. Jumlah anggota : 6 orang
- f. Nama Lembaga : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, UMY

Ketentuan yang harus ditaati :

- 1. Dalam melaksanakan kegiatan tersebut harus selalu berkoordinasi dengan instansi terkait untuk mendapatkan petunjuk seperlunya;
- 2. Wajib mematuhi peraturan perundungan yang berlaku;
- 3. Izin hanya digunakan untuk kegiatan sesuai izin yang diberikan;
- 4. Menjaga ketertiban, etika dan norma yang berlaku di lokasi kegiatan;
- 5. Izin ini tidak boleh disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu ketertiban umum dan kestabilan pemerintah;
- 6. Pemegang izin wajib melaporkan pelaksanaan kegiatan bentuk **hardcopy (hardcover)** dan **softcopy** (CD) kepada Pemerintah Kabupaten Bantul c.q Bappeda Kabupaten Bantul setelah selesai melaksanakan kegiatan
- 7. Surat ijin penelitian dapat diperpanjang maksimal 2 (dua) kali dengan menunjukkan surat izin sebelumnya, paling lambat 7 (tujuh) hari kerja sebelum berakhirnya surat izin; dan
- 8. Izin dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut di atas;

Dikeluarkan di : Bantul
Pada tanggal : 20 Desember 2018



A.n. Kepala,
Kepala Bidang Pengendalian Penelitian
dan Pengembangan u.b. Kasubbid Analisa
Data dan Laporan

Ir. EDI PURWANTO, M.Eng.

NIP: 19640710 199703 1 004

Tembusan disampaikan kepada Yth.

- 1. Bupati Bantul (sebagai laporan)
- 2. Ka. Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Bantul
- 3. Ka. Dinas Kesehatan Kab. Bantul
- 4. Camat Sedayu
- 5. Camat Imogiri
- 6. Camat Jetis
- 7. Camat Kasihan
- 8. Lurah Desa Tirtonirmolo, Kec. Kasihan
- 9. Lurah Desa Sumberagung, Kec. Jetis



PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH

Jalan Robert Wolter Monginsidi 1 Bantul 55711, Telp. 367533, Faks. (0274) 367796
Laman: www.bappeda.bantulkab.go.id Posel: bappeda@bantulkab.go.id

Lampiran Nomor Izin : 070 / Reg / 3602 / DSN / 2018

10. Lurah Desa Canden, Kec. Jetis
11. Lurah Desa Argosari, Kec. Sedayu
12. Lurah Desa Sriharjo, Kec. Imogiri
13. Ka. Puskesmas Kasihan 1
14. Ka. Puskesmas Kasihan 2
15. Ka. Puskesmas Jetis 1
16. Ka. Puskesmas Jetis 2
17. Ka. Puskesmas Sedayu 1
18. Ka. Puskesmas Imogiri 2 Kab. Bantul
19. Ka. Puskesmas Bantul 1
20. Ka. Puskesmas Banguntapan 1 Kab. Bantul
21. Ka. Puskesmas Banguntapan 3 Kab. Bantul
22. Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, UMY
23. Yang Bersangkutan (Pemohon)

Lampiran 5 Surat Keterangan Lolos Etik



UMY

UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA
Unggul & Islami

FAKULTAS
KEDOKTERAN DAN
ILMU KESEHATAN

Nomor : 586/EP-FKIK-UMY/XI/2018

KETERANGAN LOLOS UJI ETIK **ETHICAL APPROVAL**

Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan responden/subjek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

The Ethics Committee of the Faculty of Medicine and Health Sciences, University of Muhammadiyah Yogyakarta, with regards of the protection of human rights and welfare in research, has carefully reviewed the research protocol entitled :

"Gambaran Kebutuhan Pemberdayaan (Empowerment) Perawat Terkait Self Management Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Bantul"

Peneliti Utama : Yanuar Primanda
Principal Investigator Lisa Herviani

Nama Institusi : Program Studi Ilmu Keperawatan FKIK UMY
Name of the Institution

Negara : Indonesia
Country

Dan telah menyetujui protokol tersebut diatas.
And approved the above-mentioned protocol.

Yogyakarta, 07 Desember 2018
Ketua
Chairperson
Dr. dr. Titiek Hidayati, M.Kes.,
Sp.DLP., FISPH., FISCM.

*Peneliti Berkewajiban :

1. Menjaga kerahasiaan identitas subjek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila :
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik (1 tahun sejak tanggal terbit), penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical clearance* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada responden/subjek sebelum penelitian lolos uji etik.

ADDRESS

Kampus Terpadu UMY Gd. Siti Walidah LT.3
Jl. Brawijaya (Lingkar Selatan)
Tamanlirto • Kasihan • Bantul
D.I.Yogyakarta 55183

CONTACT

Phone : (0274) 387656 ext. 213
Fax : (0274) 387658
Email : fkik@umy.ac.id
www.fkik.umy.ac.id

Lampiran 6 Surat Keterangan Melakukan Uji Validitas



PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN SLEMAN
DINAS KESEHATAN SLEMAN
PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT GAMPING I

Alamat : Delingsari Ambarketawang Gamping Sleman

☎ (0274) 6499870 Yogyakarta

E-mail : puskesmasgamping1@gmail.com

SURAT KETERANGAN
Nomor : 070 /029

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : drg. RATIH SUSILA

NIP : 19771126 200604 2 006

Jabatan : Kepala Puskesmas Gamping I

Menerangkan bahwa mahasiswa 'UNIVERSTIAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA "

Nama : LISA HERVIANI

NIM : 20150320092

Prodi : Ilmu Keperawatan

Telah benar-benar melakukan Uji Validitas dengan judul " **Gambaran Kebutuhan Pemberdayaan (Empowerment) Perawat Terkait Self-Management Diabetes Melitus Tipe 2 Di Bantul "**

Penelitian dilaksanakan pada tanggal 02 sampai dengan 07 Januari 2019

Demikian Surat Keterangan ini di buat , agar dipergunakan sebagaimana mestinya .

Gamping, 7 Januari 2019
Kepala Puskesmas Gamping I

[Signature]

dr. RATIH SUSILA
Penata Tk.I, III/d
NIP. 19771126 200604 2 006



Lampiran 7 Lembar Kartu Bukti Bimbingan

"LEMBAR KONSUL KARYA TULIS ILMIAH"
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMIDIYAH YOGYAKARTA

No	Tanggal	Topik Konsul	TTD Pembimbing
1.	Senin, 20 Agustus 2018	Study Pendahuluan, BAB 1, BAB 2, BAB 3, Dan memperbaiki kuesioner	
2.	Rabu, 29 Agustus 2018	Bab 1, Bab 2, Bab 3, Dan kuesioner	
3.	Kamis, 06 September 2018	Bab 2 Dan Bab 3	
A.	Sabtu, 15 September 2018	Kuesioner	
§.	Senin, 17 September 2018	Acc ujian proposal	

"LEMBAR KONSUL KARYA TULIS ILMIAH"
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMIDIYAH YOGYAKARTA

No	Tanggal	Topik Konsul	TTD Pembimbing
1.	11 March 2019	BAB IV Hasil	
2.	14 March 2019	BAB IV Hasil Dan Pembahasan	
3.	23 March 2019	BAB IV Pembahasan	
4.	29 March 2019	BAB IV Pembahasan, BAB V, Dan Abstrak	
5.	09 April 2019	Naskah Publikasi	
6.	06 April 2019	Acc Ujian Hasil	

Lampiran 8 Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Perawat Puskesmas

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Nama : Lisa Herviani

NIM : 20150320092

Akan melakukan penelitian dengan judul “Gambaran Kebutuhan Pemberdayaan (*Empowerment*) Perawat Terkait *Self-Management Diabetes Melitus Tipe 2 di Bantul*”. Untuk itu saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini, segala hal yang bersifat rahasia akan saya rahasiakan dan saya gunakan hanya untuk penelitian ini.

Demikian surat permohonan ini saya sampaikan, atas kesediaan Bapak/Ibu sebagai responden saya ucapan terima kasih.

Yogyakarta, 2019

Peneliti

Lisa Herviani

Lampiran 9 Surat Pernyataan Kesediaan Menjadi Responden

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama responden :

Usia :

Jenis kelamin :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan mengenai maksud dan proses jelasnya penelitian tentang judul “Gambaran Kebutuhan Pemberdayaan (*Empowerment*) Perawat Terkait *Self-Management Diabetes Melitus Tipe 2 di Bantul*”. Untuk itu secara sukarela saya menyatakan bersedia menjadi responden penelitian tersebut.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa paksaan dan penuh kesadaran.

Yogyakarta, 2019

Responden

(.....)

KUESIONER DATA DEMOGRAFI PERAWAT

Kuesioner ini mempunyai tujuan untuk mengumpulkan data demografi yang akan berisi data diri responden.

Petunjuk pengisian !

1. Bacalah dengan teliti pertanyaan dibawah ini.
2. Isilah titik-titik pertanyaan dibawah ini dengan benar.

Pilih salah satu jawaban dibawah ini dengan benar dengan menggunakan tanda check list (✓) pada pilihan jawaban yang sudah tersedia.

Data Demografi Responden

1. Nama (Inisial) :
2. Usia : tahun
3. Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan
4. Pendidikan terakhir
D3 D4
S1 S1 Ners
Lainnya :
5. Lama kerja sebagai perawat puskesmas? Tahun
6. Pernah mendapatkan pelatihan edukator DM?
 Ya tahun:
 Tidak
7. Pelatihan tentang DM yang pernah diikuti? (boleh pilih lebih dari 1)
 - a. Perawatan Luka DM
 - b. Pengaturan Diet DM
 - c. Pengelolaan Obat DM
 - d. Olahraga pada Pasien DM
 - e. Perawatan Kaki DM
 - f. Senam Kaki DM
 - g. Terapi Komplementer pada DM
 - h. Lainnya
8. Pengalaman memberikan edukasi tentang DM selama bekerja?
 <100 pasien
 100 – 500 pasien
 >500 pasien

Kode

Lampiran 11 Kuesioner Kebutuhan Pemberdayaan Perawat

KUESIONER KEBUTUHAN PEMBERDAYAAN PERAWAT

Nama (Inisial) :

Pertanyaan pada kuesioner ini berkaitan dengan pemberdayaan perawat pada *self-management* pasien DM. Pertanyaan tersebut terdiri dari beberapa aspek yaitu pengetahuan *self-management*, motivasi, *self-efficacy* perawat, peran perawat sebagai edukator, komunikasi, keterampilan dan kepuasan kerja. Yang masing-masing aspek akan terdiri dari beberapa pertanyaan. Silahkan pilih jawaban yang sesuai dengan jawaban anda dan sejurus-jujurnya, jawaban anda akan menentukan kebutuhan pemberdayaan apa yang akan ditingkatkan.

Pada aspek pengetahuan *self-management* terdiri dari 14 pertanyaan

Pengetahuan *self-management* : pengetahuan anda dalam manajemen diri pasien DM.

Pada aspek pengetahuan *self-management* dibagi kedalam beberapa aspek lagi yang terdiri dari nutrisi, latihan/aktivitas, pemantauan glukosa, kebersihan/perawatan kaki, dan terapi/farmakologi. Yang masing-masing aspek akan terdiri dari beberapa pertanyaan.

Petunjuk pengisian!

Benar : jika jawaban sesuai dengan pengetahuan anda

Salah : jika jawaban tidak sesuai dengan pengetahuan anda

Ragu-ragu : jika anda ragu untuk menentukan jawaban

Tidak Tahu : jika anda tidak tahu jawaban dari soal tersebut

Pilihlah jawaban dibawah ini dengan benar dengan memberikan jawaban (✓) yang sesuai dengan pilihan anda.

No.	Pertanyaan	Benar	Salah	Ragu-Ragu	Tidak Tahu
Nutrisi					
1	Komposisi makanan karbohidrat yang dianjurkan penderita DM yaitu sebesar 45-65%				
2	Penderita DM dapat makan sebanyak 3 kali ditambah dengan makanan selingan sebanyak 2-3 kali sehari				
3	Makanan yang mengandung protein yang dianjurkan penderita DM yaitu tardiri dari ikan, daging merah tanpa lemak, daging ayam tanpa lemak, dan telur.				
4	Penderita DM diperbolehkan mengkonsumsi pemanis alternatif dengan syarat tidak melebihi batas aman				

No.	Pertanyaan	Benar	Salah	Ragu-Ragu	Tidak Tahu
	Latihan / Aktivitas				
5	Penderita DM sangat dianjurkan latihan jasmani sebanyak 3-5 kali/minggu dalam waktu 30 – 45 menit tiap latihan.				
6	Sebelum melakukan latihan jasmani dianjurkan untuk melakukan pemeriksaan glukosa darah terlebih dahulu.				
7	Aktivitas berlebihan dapat memicu terjadinya hiperglikemia.				
	Pemantauan Glukosa				
8	Jika kadar glukosa darah sewaktu kurang dari 70 mg/dL pasien diharapkan mengkonsumsi makanan yang mengandung tinggi karbohidrat kompleks (contohnya: nasi, ubi, mie, kentang)				
9	Jika kadar glukosa darah lebih dari 250 mg/dL maka pasien harus menunda latihan jasmani terlebih dahulu.				
	Kebersihan / Perawatan kaki				
10	Untuk menjaga aliran darah ke kaki tetap baik, angkat kaki pasien saat duduk, lalu gerakkan jari-jari kaki dan pergelangan kaki ke atas dan ke bawah selama 5 menit sebanyak 2 -3 kali sehari.				
	Terapi / Farmakologi				
11	Cara kerja obat metformin yaitu untuk menekan produksi glukosa yang terdapat dihati				
12	Efek samping obat metformin yaitu dyspepsia, diare, dan asidosis laktat				
13	Efek samping obat golongan sulfonylurea adalah hypoglicemia				
14	Jenis obat golongan sulfonylurea adalah metformin				

Pada aspek motivasi terdiri dari 5 pertanyaan

Motivasi : semangat anda dalam memberikan edukasi *self-management* kepada pasien.

Kuesioner aspek motivasi ini untuk mengukur motivasi anda dalam memberikan edukasi *self-management* pada pasien DM.

Petunjuk pengisian!

1 : Sangat Tidak Setuju (STS)

2 : Tidak Setuju (TS)

3 : Setuju (S)

4 : Sangat Setuju (SS)

Pilihlah jawaban dibawah ini dengan memberikan jawaban (✓) yang sesuai dengan pilihan anda.

No	Pernyataan	STS	TS	S	SS
Internal					
1	Saya merasa bangga saat bisa membantu pasien DM mengontrol penyakitnya				
2	Saya memiliki tanggung jawab dalam memberikan edukasi ke pasien untuk membantu pasien DM dalam mengontrol kadar gula darahnya				
3	Memberikan edukasi tentang manajemen DM adalah panggilan hati saya				
External					
4	Saya ingin mendapatkan pujian saat memberikan edukasi tentang perawatan diri DM				
5	Saya ingin orang lain dapat melihat hasil kerja yang saya lakukan				

Pada aspek *self-efficacy* perawat terdiri dari 10 pertanyaan

Self-efficacy : kepercayadirian anda dalam memberikan edukasi *self-management* kepada pasien.

Kuesioner aspek *self-efficacy* ini untuk mengukur tingkat kepercayadirian anda dalam memberikan edukasi *self-management* pada pasien DM.

Petunjuk pengisian !

- Jawablah pertanyaan dibawah ini sesuai dengan pilihan anda.
 - Setiap jawaban yang anda pilih adalah benar, sehingga anda tidak ragu untuk mengisinya.
 - Angka 1 berarti sangat tidak percaya diri dan angka 10 sangat percaya diri.
 - Silahkan jawab pertanyaan tersebut dengan cara melingkari angka yang anda pilih.

1. Bagaimana tingkat kepercayadiran saudara dalam memberikan edukasi terkait dengan pola diet pasien DM

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

(Sangat rendah) (Sangat tinggi)

2. Bagaimana tingkat kepercayadiran saudara dalam memberikan edukasi terkait dengan jadwal makan yang disarankan untuk penderita DM

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

(Sangat rendah) (Sangat tinggi)

3. Bagaimana tingkat kepercayaan dirian saudara dalam memberikan edukasi terkait dengan jenis makanan yang disarankan untuk penderita DM

A horizontal scale from 1 to 10. A thick black bar is positioned below the numbers 7, 8, 9, and 10.

4. Bagaimana tingkat kepercayaan dirian saudara dalam memberikan pelatihan atau

edukasi terkait dengan cara pemberian insulin yang benar

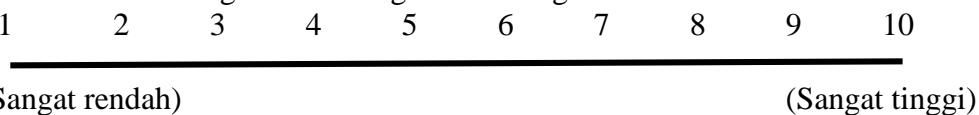
(Sangat rendah) (Sangat tinggi)

Bagaimana tingkat kepercayadirian saudara dalam memberikan pelatihan?

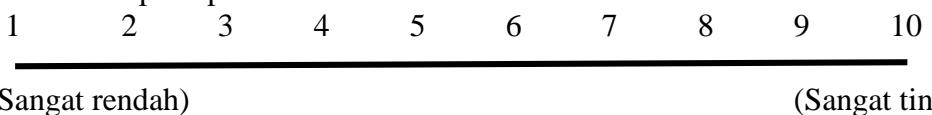
A horizontal scale with numerical labels 1 through 10. Below the scale, a thick black horizontal bar spans the width of the scale.

Sangat rendah) (Sangat tinggi)

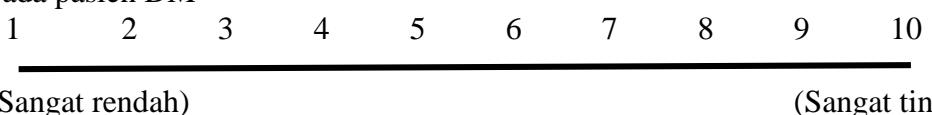
6. Bagaimana tingkat kepercayadiran saudara dalam memberikan pelatihan atau edukasi terkait dengan cara mengukur kadar gula darah



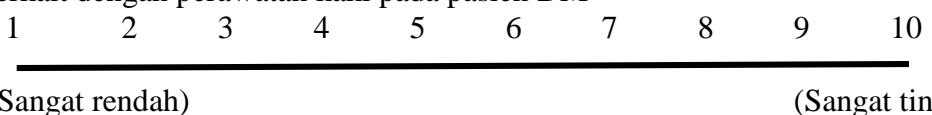
7. Bagaimana tingkat kepercayadiran saudara dalam memberikan pelatihan senam kaki pada pasien DM



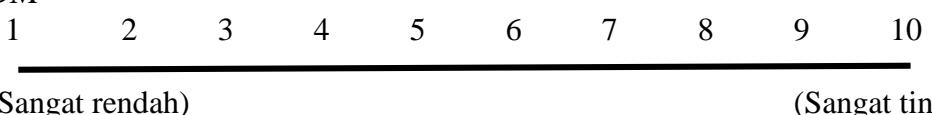
8. Bagaimana tingkat kepercayaan dirian saudara dalam melakukan perawatan luka pada pasien DM



9. Bagaimana tingkat kepercayadiran saudara dalam memberikan edukasi terkait dengan perawatan kaki pada pasien DM



10. Bagaimana tingkat kepercayadiran saudara dalam memberikan edukasi kepada pasien dan keluarga terkait dengan pencegahan dan penatalaksanaan DM



Pada aspek peran perawat sebagai edukator terdiri dari 9 pertanyaan

Peran perawat sebagai edukator: tugas anda ketika memberikan informasi kepada pasien.

Kuesioner aspek Peran perawat sebagai edukator ini untuk mengetahui peran anda sebagai edukator dalam memberikan edukasi *self-management* pada pasien DM.

Petunjuk pengisian!

1 : Tidak Pernah (TP) : tidak pernah melakukan edukasi pada pasien selama paling tidak 1 bulan terakhir

2 : Pernah (P) : pernah melakukan edukasi pada pasien hanya sekali dalam 1 bulan terakhir

3 : Kadang-Kadang (KK) : melakukan edukasi pada pasien hanya beberapa kali dalam 1 bulan terakhir

4 : Sering (S) : rutin melakukan edukasi pada pasien dan sudah menjadi kebiasaan

Pilihlah jawaban dibawah ini dengan memberikan jawaban (✓) yang sesuai dengan pilihan anda.

No	Pernyataan	TP	P	KK	S
1	Saya memberikan penyuluhan kesehatan pada pasien terkait dengan pola diet pasien				
2	Saya memberikan pelatihan olahraga pada pasien DM				
3	Saya memberikan pelatihan cara perawatan kaki pada pasien DM				
4	Saya memberikan pelatihan cara mengukur kadar gula darah dengan benar pada pasien DM				
5	Saya memberikan pelatihan cara penyuntikan insulin yang benar pada pasien DM				
6	Saya memberikan edukasi pada pasien terkait dengan waktu dan cara pemberian obat yang benar				
7	Saya memberikan edukasi pada pasien terkait dengan perawatan kaki pada pasien DM				
8	Saya memberikan edukasi pada pasien terkait dengan perawatan luka pada pasien DM				
9	Saya memberikan edukasi pada keluarga terkait dengan pencegahan DM				

Pada aspek kumunikasi terdiri dari 8 pertanyaan

Komunikasi : interaksi anda dengan pasien dan keluarga pasien

Kuesioner aspek komunikasi ini untuk mengetahui komunikasi yang diterapkan perawat dalam memberikan edukasi *self-management* pada pasien DM.

Petunjuk pengisian!

1 : Tidak Pernah (TP) : tidak pernah melakukan edukasi pada pasien selama paling tidak 1 bulan terakhir

2 : Pernah (P) : pernah melakukan edukasi pada pasien hanya sekali dalam 1 bulan terakhir

3 : Kadang-Kadang (KK) : melakukan edukasi pada pasien hanya beberapa kali dalam 1 bulan terakhir

4 : Sering (S) : rutin melakukan edukasi pada pasien dan sudah menjadi kebiasaan

Pilihlah jawaban dibawah ini dengan memberikan jawaban (✓) yang sesuai dengan pilihan anda.

No	Pernyataan	TP	P	KK	S
1	Saya menggunakan kalimat yang jelas saat berkomunikasi dengan pasien				
2	Saya menyampaikan edukasi pada pasien dengan tidak tergesa-gesa				
3	Pada saat memberikan edukasi atau berkomunikasi dengan pasien saya selalu mempertahankan kontak mata pada pasien				
4	Pada saat berkomunikasi dengan pasien saya akan mempertahankan sikap terbuka dengan pasien				
5	Pada saat memberikan semangat pada pasien saya melakukan sentuhan terapeutik dengan sikap terbuka pada pasien				
6	Saya menggunakan intonasi yang baik dan jelas pada saat memberikan pengetahuan pada pasien terkait perawatan diri DM				
7	Pada saat berkomunikasi dengan pasien saya memperlihatkan sikap empati				
8	Saya menyediakan waktu yang cukup untuk mengedukasi sesuai dengan kebutuhan pasien DM				

Pada aspek keterampilan terdiri dari 6 pertanyaan

Keterampilan : skill anda dalam memberikan pelatihan *self-management* pada pasien.

Kuesioner aspek keterampilan ini untuk mengetahui keterampilan perawat dalam memberikan edukasi *self-management* pada pasien DM.

Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan menggunakan tanda (x) sesuai dengan pilihan anda.

1. Bagaimana cara menghitung nadi pada pasien?
 - a. Meraba pergelangan tangan yang sejajar dengan ibu jari dengan menggunakan 2-3 jari pada jari tangan yang satunya
 - b. Meraba pergelangan tangan yang sejajar dengan ibu jari dengan menggunakan ibu jari pada tangan satunya
 - c. Meraba pergelangan tangan yang sejajar dengan jari kelingking dengan menggunakan 2 jari pada tangan satunya
2. Apa langkah pertama yang harus dilakukan dalam pelaksanaan senam kaki pada penderita diabetes?
 - a. Pasien duduk tegak diatas kursi dengan kaki diangkat keatas
 - b. Pasien duduk tegak diatas kursi dengan kaki menyentuh lantai**
 - c. Pasien berdiri tegak dengan kaki diangkat keatas perlahan-lahan
3. Bagaimana langkah yang harus dilakukan sebelum jarum menusukkan ke jari pada pemeriksaan gula darah setelah petugas kesehatan melakukan sterilisasi ujung jari dengan alkohol?
 - a. Memastikan ujung jari yang akan ditusuk kering**
 - b. Meniup ujung jari yang basah agar kering
 - c. Setelah ujung jari steril jarum langsung ditusukkan ke ujung jari pasien
4. Apa yang harus dilakukan sebelum insulin disuntikkan ke bagian yang mengandung banyak lapisan lemak?
 - a. Cubit area kulit yang akan disuntik
 - b. Suntikkan sedikit insulin keluar dari ampul ke udara
 - c. Desinfektan bagian yang akan disuntik**
5. Apa yang sebaiknya diberikan jika area yang disuntikkan mengeluarkan darah setelah selesai menyuntik insulin?
 - a. Dioles kapas alcohol tanpa menekan**
 - b. Kompres dengan air hangat selama 15-20 detik
 - c. Didiamkan selama 15-20 menit
6. Apa yang harus dilakukan setelah menyuntikan seluruh dosis insulin?
 - a. Mencabut jarum dengan cepat kemudian di massage dengan kapas alcohol pada area yang sudah disuntik
 - b. Menahan jarum insulin tetap ditempatnya selama 10 detik**
 - c. Mencabut jarum dengan cepat dan tidak dilakukan penekanan pada area yang sudah disuntik

Pada aspek kepuasan kerja terdiri dari 9 pertanyaan

Kepuasan kerja : rasa nyaman anda dalam pekerjaan anda.

Kuesioner aspek kepuasan kerja ini untuk mengetahui kepuasan kerja perawat dalam memberikan edukasi *self-management* pada pasien DM.

Petunjuk pengisian!

- 1 : Sangat Tidak Puas (STP)
- 2 : Tidak Puas (TP)
- 3 : Puas (P)
- 4 : Sangat Puas (SP)

Pilihlah jawaban dibawah ini dengan memberikan jawaban (✓) yang sesuai dengan pilihan anda.

No	Pertanyaan	STP	TP	P	SP
1	Tersedianya peralatan dan perlengkapan yang mendukung dalam memberikan perawatan diri pada pasien DM				
2	Kemampuan dalam bekerjasama dalam tim				
3	Ketersediaannya waktu untuk memberikan edukasi pada pasien				
4	Kesesuaian antara pekerjaan dan latar belakang pendidikan anda				
5	Kemampuan dalam menggunakan waktu bekerja dengan penugasan yang diberikan				
6	Sikap atasan dalam memperlakukan anda selama bekerja				
7	Kesempatan untuk memberikan edukasi pada pasien terkait dengan perawatan diri pasien DM				
8	Pendapatan gaji yang sesuai dengan ketentuan				
9	Keterampilan yang dimiliki untuk memberikan perawatan diri pada pasien DM				

Lampiran 12 Uji Content Validity Index

Jumlah skor tiap item	Hasil	Keterangan	Jumlah skor tiap item	Hasil	Keterangan	Jumlah skor tiap item	Hasil	Keterangan
11	0,92	Motivasi Internal motivasi Eksternal	12	1,00	Komunikasi	11	0,92	Pengetahuan
11	0,92		11	0,92		12	1,00	
11	0,92		11	0,92		11	0,92	
11	0,92		12	1,00		11	0,92	
11	0,92		11	0,92		12	1,00	
11	0,92		12	1,00		11	0,92	
11	0,92		11	0,92		11	0,92	
11	0,92		12	1,00		12	1,00	
11	0,92		11	0,92		11	0,92	
11	0,92		11	0,92		12	1,00	
11	0,92	Self efficacy	11	0,92	Keterampilan	11	0,92	Pengetahuan
11	0,92		12	1,00		12	1,00	
11	0,92		10	0,83		10	0,83	
11	0,92		12	1,00		12	1,00	
12	1,00		12	1,00		10	0,83	
11	0,92		10	0,83		11	0,92	
12	1,00		11	0,92		11	0,92	
12	1,00		11	0,92		11	0,92	
11	0,92		12	1,00		12	1,00	
12	1,00		11	0,92		11	0,92	
12	1,00	Peran perawat edukator	11	0,92	Kepuasan Kerja	12	1,00	Pengetahuan
11	0,92		12	1,00		11	0,92	
11	0,92		11	0,92		12	1,00	
11	0,92		10	0,83		10	0,83	
12	1,00		11	0,92		11	0,92	
11	0,92		11	0,92		11	0,92	
12	1,00		11	0,92		12	1,00	
11	0,92		12	1,00		11	0,92	
12	1,00		11	0,92		11	0,92	
11	0,92		11	0,92		12	1,00	

Lampiran 13 Uji Validitas dan Reliabilitas

Validitas

Correlations

		Motivasi Internal 1	Motivasi Internal 2	Motivasi Internal 3	Motivasi Internal 4	Motivasi Internal 5	Motivasi External 1	Motivasi External 2	Motivasi External 3	Motivasi External 4	Motivasi External 5	Total Skor Motivasi
Motivasi Internal 1	Pearson Correlation	1	,126	-,061	,104	,333	,070	,273	-,234	,170	-,058	,365
	Sig. (2-tailed)		,597	,800	,664	,151	,771	,244	,322	,473	,808	,113
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Motivasi Internal 2	Pearson Correlation	,126	1	,892(* *)	,823(* *)	,630(* *)	,210	,044	-,441	,515(*)	-,285	,462(*)
	Sig. (2-tailed)	,597		,000	,000	,003	,374	,853	,051	,020	,223	,040
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Motivasi Internal 3	Pearson Correlation	-,061	,892(* *)	1	,734(* *)	,545(*)	,215	,050	-,212	-,371	-,179	,533(*)
	Sig. (2-tailed)	,800	,000		,000	,013	,364	,836	,369	,107	,450	,015
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Motivasi Internal 4	Pearson Correlation	,104	,823(* *)	,734(* *)	1	,518(*)	,281	-,085	-,605	,556(*)	-,415	,302
	Sig. (2-tailed)	,664	,000	,000		,019	,230	,722	,005	,011	,069	,196
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Motivasi Internal 5	Pearson Correlation	,333	,630(* *)	,545(*)	,518(*)	1	,487(*)	,195	-,545	,511(*)	-,174	,491(*)
	Sig. (2-tailed)	,151	,003	,013	,019		,030	,410	,013	,021	,463	,028

** Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Reliability

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	20	95,2
	Excluded(a)	1	4,8
	Total	21	100,0

a Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,666	5

Validitas Correlations

Self-efficacy 7	Pearson Correlation	,770(**)	,775(**)	,698(**)	,457(*)	,835(**)	,499(*)	1	,747(**)	,682(**)	,851(**)	,922(**)
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,001	,043	,000	,025		,000	,001	,000	,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Self-efficacy 8	Pearson Correlation	,778(**)	,484(*)	,574(**)	,471(*)	,513(*)	,448(*)	,747(**)	1	,684(**)	,718(**)	,801(**)
	Sig. (2-tailed)	,000	,031	,008	,036	,021	,048	,000		,001	,000	,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Self-efficacy 9	Pearson Correlation	,717(**)	,530(*)	,725(**)	,311	,615(**)	,176	,682(**)	,684(**)	1	,760(**)	,752(**)
	Sig. (2-tailed)	,000	,016	,000	,182	,004	,457	,001	,001		,000	,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Self-efficacy 10	Pearson Correlation	,754(**)	,768(**)	,631(**)	,326	,853(**)	,409	,851(**)	,718(**)	,760(**)	1	,872(**)
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,003	,160	,000	,073	,000	,000	,000		,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Total Skor Self_efficacy	Pearson Correlation	,851(**)	,837(**)	,800(**)	,602(**)	,834(**)	,609(**)	,922(**)	,801(**)	,752(**)	,872(**)	1
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,005	,000	,004	,000	,000	,000	,000	
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

** Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Reliability

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	20	95,2
	Excluded(a)	1	4,8
	Total	21	100,0

a Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,920	10

Validitas

Correlations

		Peran Perawat Edukator 1	Peran Perawat Edukator 2	Peran Perawat Edukator 3	Peran Perawat Edukator 4	Peran Perawat Edukator 5	Peran Perawat Edukator 6	Peran Perawat Edukator 7	Peran Perawat Edukator 8	Peran Perawat Edukator 9	Peran Perawat Edukator 10	Total Skor Peran Perawat Edukator
Peran Perawat Edukator 1	Pearson Correlation Sig. (2-tailed)	1	,226	,747(**)	,834(**)	-,115	-,313	-,205	,126	,124	,533(*)	,465(*)
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
	Pearson Correlation Sig. (2-tailed)	,226	1	,519(*)	,309	-,348	,251	-,124	,455(*)	,524(*)	-,286	,384
Peran Perawat Edukator 2	N	,338	,338	,019	,184	,133	,285	,604	,044	,018	,222	,095
	Pearson Correlation Sig. (2-tailed)	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Peran Perawat Edukator 3	Pearson Correlation Sig. (2-tailed)	,747(**)	,519(*)	1	,837(**)	,032	,024	,042	,514(*)	,439	,495(*)	,755(**)
	N	,000	,019		,000	,894	,920	,859	,020	,053	,026	,000
	Pearson Correlation Sig. (2-tailed)	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Peran Perawat	Pearson	,834(**)	,309	,837(**)	1	-,024	-,214	,021	,284	,331	,584(**)	,638(**)

Edukator 4	Correlation												
	Sig. (2-tailed)	,000	,184	,000		,921	,365	,930	,225	,154	,007	,002	
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Peran Perawat Edukator 5	Pearson Correlation	-,115	-,348	,032	-,024	1	,433	,719(**)	,302	,092	,262	,445(*)	
	Sig. (2-tailed)	,628	,133	,894	,921		,057	,000	,196	,701	,264	,049	
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Peran Perawat Edukator 6	Pearson Correlation	-,313	,251	,024	-,214	,433	1	,727(**)	,682(**)	,466(*)	-,148	,527(*)	
	Sig. (2-tailed)	,179	,285	,920	,365	,057		,000	,001	,038	,533	,017	
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Peran Perawat Edukator 7	Pearson Correlation	-,205	-,124	,042	,021	,719(**)	,727(**)	1	,609(**)	,377	,204	,619(**)	
	Sig. (2-tailed)	,386	,604	,859	,930	,000	,000		,004	,101	,388	,004	
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Peran Perawat Edukator 8	Pearson Correlation	,126	,455(*)	,514(*)	,284	,302	,682(**)	,609(**)	1	,713(**)	,250	,841(**)	
	Sig. (2-tailed)	,597	,044	,020	,225	,196	,001	,004		,000	,287	,000	
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Peran Perawat Edukator 9	Pearson Correlation	,124	,524(*)	,439	,331	,092	,466(*)	,377	,713(**)	1	,153	,704(**)	
	Sig. (2-tailed)	,602	,018	,053	,154	,701	,038	,101	,000		,519	,001	
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Peran Perawat Edukator 10	Pearson Correlation	,533(*)	-,286	,495(*)	,584(**)	,262	-,148	,204	,250	,153	1	,520(*)	
	Sig. (2-tailed)	,015	,222	,026	,007	,264	,533	,388	,287	,519		,019	
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Total Skor Peran	Pearson	,465(*)	,384	,755(**)	,638(**)	,445(*)	,527(*)	,619(**)	,841(**)	,704(**)	,520(*)	1	

Perawat Edukator	Correlation												
	Sig. (2-tailed)	,039	,095	,000	,002	,049	,017	,004	,000	,001	,019		
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		20

** Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Reliability

Case Processing Summary

	N	%
Cases	Valid	20
	Excluded(1
a)		4,8
Total		21
		100,0

a Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,793	9

Validitas

Correlations

		Komunikasi 1	Komunikasi 2	Komunikasi 3	Komunikasi 4	Komunikasi 5	Komunikasi 6	Komunikasi 7	Komunikasi 8	Komunikasi 9	Komunikasi 10	Total Skor Komunikasi
Komunikasi 1	Pearson Correlation	1	,512(*)	,021	-,261	,041	-,036	-,284	-,139	-,125	-,256	,090
	Sig. (2-tailed)		,021	,931	,267	,865	,881	,225	,559	,600	,276	,706
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Komunikasi 2	Pearson Correlation	,512(*)	1	-,131	,183	,171	,000	,091	,000	,103	,159	,352
	Sig. (2-tailed)	,021		,583	,440	,471	1,000	,704	1,000	,666	,503	,128
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Komunikasi 3	Pearson Correlation	,021	-,131	1	,466(*)	,509(*)	,577(**)	,559(*)	,497(*)	,087	,473(*)	,589(**)
	Sig. (2-tailed)	,931	,583		,038	,022	,008	,010	,026	,714	,035	,006
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Komunikasi 4	Pearson Correlation	-,261	,183	,466(*)	1	,509(*)	,377	,782(**)	,487(*)	,367	,725(**)	,724(**)
	Sig. (2-tailed)	,267	,440	,038		,022	,101	,000	,030	,112	,000	,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Komunikasi 5	Pearson Correlation	,041	,171	,509(*)	,509(*)	1	,378	,467(*)	,651(**)	,553(*)	,487(*)	,719(**)
	Sig. (2-tailed)	,865	,471	,022	,022		,100	,038	,002	,011	,030	,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Komunikasi 6	Pearson Correlation	-,036	,000	,577(**)	,377	,378	1	,434	,430	,050	,429	,526(*)
	Sig. (2-tailed)	,881	1,000	,008	,101	,100		,056	,058	,833	,059	,017
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Komunikasi 7	Pearson Correlation	-,284	,091	,559(*)	,782(**)	,467(*)	,434	1	,819(**)	,621(**)	,864(**)	,861(**)

	Sig. (2-tailed)	,225	,704	,010	,000	,038	,056		,000	,003	,000	,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Komunikasi 8	Pearson Correlation	-,139	,000	,497(*)	,487(*)	,651(**)	,430	,819(**)	1	,847(**)	,755(**)	,858(**)
	Sig. (2-tailed)	,559	1,000	,026	,030	,002	,058	,000		,000	,000	,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Komunikasi 9	Pearson Correlation	-,125	,103	,087	,367	,553(*)	,050	,621(**)	,847(**)	1	,691(**)	,707(**)
	Sig. (2-tailed)	,600	,666	,714	,112	,011	,833	,003	,000		,001	,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Komunikasi 10	Pearson Correlation	-,256	,159	,473(*)	,725(**)	,487(*)	,429	,864(**)	,755(**)	,691(**)	1	,858(**)
	Sig. (2-tailed)	,276	,503	,035	,000	,030	,059	,000	,000	,001		,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Total Skor Komunikasi	Pearson Correlation	,090	,352	,589(**)	,724(**)	,719(**)	,526(*)	,861(**)	,858(**)	,707(**)	,858(**)	1
	Sig. (2-tailed)	,706	,128	,006	,000	,000	,017	,000	,000	,000	,000	,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

* Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

** Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Reliability

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	20	95,2
	Excluded(a)	1	4,8
	Total	21	100,0

a Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,900	8

Validitas

Rumus	Keterampilan 1	Keterampilan 2	Keterampilan 3	Keterampilan 4	Keterampilan 5	Keterampilan 6
Mp	4,60	5,09	4,83	4,39	4,73	5,00
Mt	4,15	4,15	4,15	4,15	4,15	4,15
St	1,60	1,60	1,60	1,60	1,60	1,60
mp-mt/st	0,28	0,59	0,43	0,15	0,36	0,53
p	0,75	0,55	0,60	0,90	0,75	0,60
q	0,25	0,45	0,40	0,10	0,25	0,40
akar p/q	1,73	1,11	1,22	3,00	1,73	1,22
r hitung	0,49	0,65	0,52	0,45	0,63	0,65
Kriteria	valid	valid	valid	valid	valid	valid

Reliability

Skor tiap item	15,00	11,00	12,00	18,00	15,00	12,00
p	0,75	0,55	0,60	0,90	0,75	0,60
q	0,25	0,45	0,40	0,10	0,25	0,40
pq	0,19	0,25	0,24	0,09	0,19	0,24

sum pq	1,19
varians	2,56
reliabilitas	0,64

Validitas

Correlations

		Kepuasan Kerja 1	Kepuasan Kerja 2	Kepuasan Kerja 3	Kepuasan Kerja 4	Kepuasan Kerja 5	Kepuasan Kerja 6	Kepuasan Kerja 7	Kepuasan Kerja 8	Kepuasan Kerja 9	Kepuasan Kerja 10	Total Skor Kepuasan Kerja
Kepuasan Kerja 1	Pearson Correlation	1	-,077	,677(**)	,767(**)	,806(**)	,671(**)	,571(**)	,767(**)	,739(**)	,557(*)	,844(**)
	Sig. (2-tailed)		,748	,001	,000	,000	,001	,009	,000	,000	,011	,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Kepuasan Kerja 2	Pearson Correlation	-,077	1	-,380	-,083	-,452(*)	-,159	-,061	-,083	-,014	-,177	-,052
	Sig. (2-tailed)	,748		,098	,729	,045	,503	,797	,729	,952	,455	,828
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Kepuasan Kerja 3	Pearson Correlation	,677(**)	-,380	1	,659(**)	,840(**)	,664(**)	,624(**)	,659(**)	,660(**)	,740(**)	,783(**)
	Sig. (2-tailed)	,001	,098		,002	,000	,001	,003	,002	,002	,000	,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Kepuasan Kerja 4	Pearson Correlation	,767(**)	-,083	,659(**)	1	,785(**)	,827(**)	,673(**)	,888(**)	,844(**)	,586(**)	,919(**)
	Sig. (2-tailed)	,000	,729	,002		,000	,000	,001	,000	,000	,007	,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Kepuasan Kerja 5	Pearson Correlation	,806(**)	-,452(*)	,840(**)	,785(**)	1	,791(**)	,743(**)	,785(**)	,786(**)	,480(*)	,848(**)
	Sig. (2-tailed)	,000	,045	,000	,000		,000	,000	,000	,000	,032	,000

	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Kepuasan Kerja 6	Pearson Correlation	,671(**)	-,159	,664(**)	,827(**)	,791(**)	1	,829(**)	,945(**)	,791(**)	,506(*)	,906(**)	
	Sig. (2-tailed)	,001	,503	,001	,000	,000		,000	,000	,000	,023	,000	
Kepuasan Kerja 7	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
	Pearson Correlation	,571(**)	-,061	,624(**)	,673(**)	,743(**)	,829(**)	1	,803(**)	,786(**)	,322	,823(**)	
	Sig. (2-tailed)	,009	,797	,003	,001	,000	,000		,000	,000	,167	,000	
Kepuasan Kerja 8	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
	Pearson Correlation	,767(**)	-,083	,659(**)	,888(**)	,785(**)	,945(**)	,803(**)	1	,844(**)	,586(**)	,952(**)	
	Sig. (2-tailed)	,000	,729	,002	,000	,000	,000	,000		,000	,007	,000	
Kepuasan Kerja 9	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
	Pearson Correlation	,739(**)	-,014	,660(**)	,844(**)	,786(**)	,791(**)	,786(**)	,844(**)	1	,549(*)	,921(**)	
	Sig. (2-tailed)	,000	,952	,002	,000	,000	,000	,000	,000		,012	,000	
Kepuasan Kerja 10	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
	Pearson Correlation	,557(*)	-,177	,740(**)	,586(**)	,480(*)	,506(*)	,322	,586(**)	,549(*)	1	,673(**)	
	Sig. (2-tailed)	,011	,455	,000	,007	,032	,023	,167	,007	,012		,001	
Total Skor Kepuasan Kerja	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
	Pearson Correlation	,844(**)	-,052	,783(**)	,919(**)	,848(**)	,906(**)	,823(**)	,952(**)	,921(**)	,673(**)	1	
	Sig. (2-tailed)	,000	,828	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,001		
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

** Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Reliability

Case Processing Summary

	N	%
Cases Valid	20	95,2
Excluded(a)	1	4,8
Total	21	100,0

a Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,951	9

Validitas

Rumus	Pengetahuan 1	Pengetahuan 2	Pengetahuan 3	Pengetahuan 4	Pengetahuan 5	Pengetahuan 6	Pengetahuan 7	Pengetahuan 8	Pengetahuan 9	Pengetahuan 10
Mp	13,08	13,07	12,29	13,36	12,16	12,33	13,23	13,00	14,33	14,40
Mt	11,70	11,70	11,70	11,70	11,70	11,70	11,70	11,70	11,70	11,70
St	3,73	3,73	3,73	3,73	3,73	3,73	3,73	3,73	3,73	3,73
mp-mt/st	0,37	0,37	0,16	0,45	0,12	0,17	0,41	0,35	0,71	0,72
p	0,65	0,70	0,35	0,55	0,95	0,60	0,65	0,70	0,30	0,25
q	0,35	0,30	0,65	0,45	0,05	0,40	0,35	0,30	0,70	0,75
akar	1,36	1,53	0,73	1,11	4,36	1,22	1,36	1,53	0,65	0,58

p/q											
r hitung	0,50	0,56		0,49	0,54		0,56	0,53	0,46	0,42	
Kriteria	valid	valid	invalid	valid	valid	invalid	valid	valid	valid	invalid	

Rumus	Pengetahuan 11	Pengetahuan 12	Pengetahuan 13	Pengetahuan 14	Pengetahuan 15	Pengetahuan 16	Pengetahuan 17	Pengetahuan 18	Pengetahuan 19
Mp	13,55	12,50	12,24	12,28	12,83	13,40	12,28	12,59	14,43
Mt	11,70	11,70	11,70	11,70	11,70	11,70	11,70	11,70	11,70
St	3,73	3,73	3,73	3,73	3,73	3,73	3,73	3,73	3,73
mp- mt/st	0,49	0,21	0,14	0,15	0,30	0,46	0,15	0,24	0,73
p	0,55	0,80	0,85	0,90	0,30	0,50	0,90	0,85	0,35
q	0,45	0,20	0,15	0,10	0,70	0,50	0,10	0,15	0,65
akar p/q	1,11	2,00	2,38	3,00	0,65	1,00	3,00	2,38	0,73
r hitung	0,55			0,46		0,46	0,46	0,57	0,54
Kriteria	valid	invalid	invalid	valid	invalid	valid	valid	valid	valid

Reliability

Lampiran 14 Keterangan Kuesioner Yang di Pakai dan Tidak dipakai Setelah Uji Validitas dan Reliabilitas

No	Kuesioner	Validitas	Keterangan
Pengetahuan self-management			
	Nutrisi		
1	Komposisi makanan karbohidrat yang dianjurkan penderita DM yaitu sebesar 45-65%	Valid	Dipakai dalam kuesioner
2	Penderita DM dapat makan sebanyak 3 kali ditambah dengan makanan selingan sebanyak 2-3 kali sehari	Valid	Dipakai dalam kuesioner
3	Penderita DM dianjurkan mengkonsumsi sumber karbohidrat kurang dari 130g/hari.	Tidak valid	Tidak dipakai
4	Makanan yang mengandung protein yang dianjurkan penderita DM yaitu tardiri dari ikan, daging merah tanpa lemak, daging ayam tanpa lemak, dan telur.	Valid	Dipakai dalam kuesioner
5	Penderita DM diperbolehkan mengkonsumsi pemanis alternatif dengan syarat tidak melebihi batas aman	Valid	Dipakai dalam kuesioner
6	Jadwal makan pada penderita DM yaitu 07:30 (makan pagi), 10:00 (makan siang), 21:00 (makan malam)	Valid	Dipakai dalam kuesioner
	Latihan / Aktivitas		
7	Penderita DM sangat dianjurkan latihan jasmani sebanyak 3-5 kali/minggu dalam waktu 30 – 45 menit tiap latihan.	Valid	Dipakai dalam kuesioner
8	Sebelum melakukan latihan jasmani dianjurkan untuk melakukan pemeriksaan glukosa darah terlebih dahulu.	Valid	Dipakai dalam kuesioner
9	Aktivitas berlebihan dapat memicu terjadinya hiperglikemia.	Valid	Dipakai dalam kuesioner
	Pemantauan Glukosa		
10	Jika kadar glukosa darah sewaktu kurang dari 70 mg/dL pasien diharapkan mengkonsumsi makanan yang mengandung tinggi karbohidrat kompleks (contohnya: nasi, ubi, mie, kentang)	Tidak valid	Dipakai dalam kuesioner karena penting untuk diketahui oleh peneliti
11	Jika kadar glukosa darah lebih dari 250 mg/dL maka pasien harus menunda latihan jasmani terlebih dahulu.	Valid	Dipakai dalam kuesioner
12	Untuk memantau kadar gula darah selama 2 sampai 3 bulan terakhir, diperlukan tes haemoglobin A1c (HbA1c) di laboratorium.	Tidak valid	Tidak dipakai

No	Kuesioner	Validitas	Keterangan
Kebersihan / Perawatan kaki			
13	Cara memotong kuku yang benar pada pasien DM seperti pada gambar berikut 	Tidak valid	Tidak dipakai
14	Untuk menjaga aliran darah ke kaki tetap baik, angkat kaki pasien saat duduk, lalu gerakkan jari-jari kaki dan pergelangan kaki ke atas dan ke bawah selama 5 menit sebanyak 2 -3 kali sehari.	Valid	Dipakai dalam kuesioner
15	Pasien wajib menggunakan alas kaki diluar rumah, tetapi boleh bertelanjang kaki didalam rumah.	Tidak valid	Tidak dipakai
Terapi / Farmakologi			
16	Cara kerja obat metformin yaitu untuk menekan produksi glukosa yang terdapat dihati	Valid	Dipakai dalam kuesioner
17	Efek samping obat metformin yaitu dyspepsia, diare, dan asidosis laktat	Valid	Dipakai dalam kuesioner
18	Efek samping obat golongan sulfonylurea adalah hypoglicemia	Valid	Dipakai dalam kuesioner
19	Jenis obat golongan sulfonylurea adalah metformin	Valid	Dipakai dalam kuesioner
Motivasi			
Internal			
1	Saya ingin membantu pasien menjadi mandiri dalam melakukan perawatan diri karena itu tugas saya sebagai perawat	Tidak valid	Tidak dipakai
2	Saya merasa bangga saat bisa membantu pasien DM mengontrol penyakitnya	Valid	Dipakai dalam kuesioner
3	Saya memiliki tanggung jawab dalam memberikan edukasi ke pasien untuk membantu pasien DM dalam mengontrol kadar gula darahnya	Valid	Dipakai dalam kuesioner
4	Saya ingin memberikan semua pengetahuan saya tentang manajemen DM pada pasien DM dan keluarga agar mereka dapat mencegah komplikasi	Tidak valid	Tidak dipakai
5	Memberikan edukasi tentang manajemen DM adalah panggilan hati saya	Valid	Dipakai dalam kuesioner
Eksternal			
6	Saya ingin mendapatkan pujian saat memberikan edukasi tentang perawatan diri DM	Valid	Dipakai dalam kuesioner
7	Saya ingin orang lain dapat melihat hasil kerja	Valid	Dipakai dalam

No	Kuesioner	Validitas	Keterangan
	yang saya lakukan		kuesioner
8	Saya berharap mendapat reward/imbalan dari pimpinan puskesmas dalam tindakan yang saya lakukan	Tidak valid	Tidak dipakai
9	Saya melakukan tugas saya karena saya merasa diawasi atasan saya	Tidak valid	Tidak dipakai
10	Saya takut mendapatkan hukuman jika tidak melakukan tanggung jawab saya dengan baik	Tidak valid	Tidak dipakai
Self-efficacy			
1	Bagaimana tingkat kepercayadiran saudara dalam memberikan edukasi terkait dengan pola diet pasien DM	Valid	Dipakai dalam kuesioner
2	Bagaimana tingkat kepercayadiran saudara dalam memberikan edukasi terkait dengan jadwal makan yang disarankan untuk penderita DM	Valid	Dipakai dalam kuesioner
3	Bagaimana tingkat kepercayadiran saudara dalam memberikan edukasi terkait dengan jenis makanan yang disarankan untuk penderita DM	Valid	Dipakai dalam kuesioner
4	Bagaimana tingkat kepercayadiran saudara dalam memberikan pelatihan atau edukasi terkait dengan cara pemberian insulin yang benar	Valid	Dipakai dalam kuesioner
5	Bagaimana tingkat kepercayadiran saudara dalam memberikan pelatihan monitoring kadar gula darah pada pasien DM	Valid	Dipakai dalam kuesioner
6	Bagaimana tingkat kepercayadiran saudara dalam memberikan pelatihan atau edukasi terkait dengan cara mengukur kadar gula darah	Valid	Dipakai dalam kuesioner
7	Bagaimana tingkat kepercayadiran saudara dalam memberikan pelatihan senam kaki pada pasien DM	Valid	Dipakai dalam kuesioner
8	Bagaimana tingkat kepercayadiran saudara dalam melakukan perawatan luka pada pasien DM	Valid	Dipakai dalam kuesioner
9	Bagaimana tingkat kepercayadiran saudara dalam memberikan edukasi terkait dengan perawatan kaki pada pasien DM	Valid	Dipakai dalam kuesioner
10	Bagaimana tingkat kepercayadiran saudara dalam memberikan edukasi kepada pasien dan keluarga terkait dengan pencegahan dan penatalaksanaan DM	Valid	Dipakai dalam kuesioner
Peran perawat sebagai edukator			
1	Saya memberikan penyuluhan kesehatan pada pasien terkait dengan pola diet pasien	Valid	Dipakai dalam kuesioner
2	Saya memberikan pelatihan senam kaki pada pasien DM	Tidak valid	Tidak dipakai
3	Saya memberikan pelatihan olahraga pada	Valid	Dipakai dalam

No	Kuesioner	Validitas	Keterangan
	pasien DM		kuesioner
4	Saya memberikan pelatihan cara perawatan kaki pada pasien DM	Valid	Dipakai dalam kuesioner
5	Saya memberikan pelatihan cara mengukur kadar gula darah dengan benar pada pasien DM	Valid	Dipakai dalam kuesioner
6	Saya memberikan pelatihan cara penyuntikan insulin yang benar pada pasien DM	Valid	Dipakai dalam kuesioner
7	Saya memberikan edukasi pada pasien terkait dengan waktu dan cara pemberian obat yang benar	Valid	Dipakai dalam kuesioner
8	Saya memberikan edukasi pada pasien terkait dengan perawatan kaki pada pasien DM	Valid	Dipakai dalam kuesioner
9	Saya memberikan edukasi pada pasien terkait dengan perawatan luka pada pasien DM	Valid	Dipakai dalam kuesioner
10	Saya memberikan edukasi pada keluarga terkait dengan pencegahan DM	Valid	Dipakai dalam kuesioner
Komunikasi			
1	Saya menghindari penggunaan bahasa medis saat berkomunikasi dengan pasien	Tidak valid	Tidak dipakai
2	Saya menggunakan komunikasi 2 arah saat memberikan edukasi pada pasien DM	Tidak valid	Tidak dipakai
3	Saya menggunakan kalimat yang jelas saat berkomunikasi dengan pasien	Valid	Dipakai dalam kuesioner
4	Saya menyampaikan edukasi pada pasien dengan tidak tergesa-gesa	Valid	Dipakai dalam kuesioner
5	Pada saat memberikan edukasi atau berkomunikasi dengan pasien saya selalu mempertahankan kontak mata pada pasien	Valid	Dipakai dalam kuesioner
6	Pada saat berkomunikasi dengan pasien saya akan mempertahankan sikap terbuka dengan pasien	Valid	Dipakai dalam kuesioner
7	Pada saat memberikan semangat pada pasien saya melakukan sentuhan terapeutik dengan sikap terbuka pada pasien	Valid	Dipakai dalam kuesioner
8	Saya menggunakan intonasi yang baik dan jelas pada saat memberikan pengetahuan pada pasien terkait perawatan diri DM	Valid	Dipakai dalam kuesioner
9	Pada saat berkomunikasi dengan pasien saya memperlihatkan sikap empati	Valid	Dipakai dalam kuesioner
10	Saya menyediakan waktu yang cukup untuk mengedukasi sesuai dengan kebutuhan pasien DM	Valid	Dipakai dalam kuesioner
Keterampilan			
1	Bagaimana cara menghitung nadi pada pasien?	Valid	Dipakai dalam kuesioner
2	Apa langkah pertama yang harus dilakukan dalam pelaksanaan senam kaki pada penderita	Valid	Dipakai dalam kuesioner

No	Kuesioner	Validitas	Keterangan
	diabetes?		
3	Bagaimana langkah yang harus dilakukan sebelum jarum menusukkan ke jari pada pemeriksaan gula darah setelah petugas kesehatan melakukan sterilisasi ujung jari dengan alkohol?	Valid	Dipakai dalam kuesioner
4	Apa yang harus dilakukan sebelum insulin disuntikkan ke bagian yang mengandung banyak lapisan lemak?	Valid	Dipakai dalam kuesioner
5	Apa yang sebaiknya diberikan jika area yang disuntikkan mengeluarkan darah setelah selesai menyuntik insulin?	Valid	Dipakai dalam kuesioner
6	Apa yang harus dilakukan setelah menyuntikan seluruh dosis insulin?	Valid	Dipakai dalam kuesioner
Kepuasan kerja			
1	Tersedianya peralatan dan perlengkapan yang mendukung dalam memberikan perawatan diri pada pasien DM	Valid	Dipakai dalam kuesioner
2	Kesempatan untuk meningkatkan kemampuan kerja melalui pelatihan atau pendidikan tambahan	Tidak valid	Tidak dipakai
3	Kemampuan dalam bekerjasama dalam tim	Valid	Dipakai dalam kuesioner
4	Ketersediaannya waktu untuk memberikan edukasi pada pasien	Valid	Dipakai dalam kuesioner
5	Kesesuaian antara pekerjaan dan latar belakang pendidikan anda	Valid	Dipakai dalam kuesioner
6	Kemampuan dalam menggunakan waktu bekerja dengan penugasan yang diberikan	Valid	Dipakai dalam kuesioner
7	Sikap atasan dalam memperlakukan anda selama bekerja	Valid	Dipakai dalam kuesioner
8	Kesempatan untuk memberikan edukasi pada pasien terkait dengan perawatan diri pasien DM	Valid	Dipakai dalam kuesioner
9	Pendapatan gaji yang sesuai dengan ketentuan	Valid	Dipakai dalam kuesioner
10	Keterampilan yang dimiliki untuk memberikan perawatan diri pada pasien DM	Valid	Dipakai dalam kuesioner

Lampiran 15 Data Primer 2019

Frequencies

Statistics

		Usia Responden	Lama Kerja
N		51	51
	Valid	51	51
	Missing	0	0
Mean		38,57	12,87
Mode		33	8(a)
Std. Deviation		9,460	9,479
Minimum		21	1
Maximum		58	33

a Multiple modes exist. The smallest value is shown

Usia Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	21	1	2,0	2,0	2,0
	26	3	5,9	5,9	7,8
	27	2	3,9	3,9	11,8
	29	1	2,0	2,0	13,7
	30	2	3,9	3,9	17,6
	31	2	3,9	3,9	21,6
	32	4	7,8	7,8	29,4
	33	5	9,8	9,8	39,2
	34	3	5,9	5,9	45,1
	35	2	3,9	3,9	49,0
	36	2	3,9	3,9	52,9
	37	1	2,0	2,0	54,9
	38	1	2,0	2,0	56,9
	39	2	3,9	3,9	60,8
	40	3	5,9	5,9	66,7
	42	1	2,0	2,0	68,6
	43	1	2,0	2,0	70,6
	45	1	2,0	2,0	72,5
	46	2	3,9	3,9	76,5
	48	1	2,0	2,0	78,4
	50	2	3,9	3,9	82,4
	51	2	3,9	3,9	86,3
	52	2	3,9	3,9	90,2
	53	1	2,0	2,0	92,2
	55	2	3,9	3,9	96,1
	56	1	2,0	2,0	98,0
	58	1	2,0	2,0	100,0
Total		51	100,0	100,0	

Lama Kerja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	2	3,9	3,9	3,9
	1	2	3,9	3,9	7,8
	3	4	7,8	7,8	15,7
	5	1	2,0	2,0	17,6
	6	2	3,9	3,9	21,6
	7	3	5,9	5,9	27,5
	8	6	11,8	11,8	39,2
	9	6	11,8	11,8	51,0
	10	6	11,8	11,8	62,7
	11	1	2,0	2,0	64,7
	12	1	2,0	2,0	66,7
	13	1	2,0	2,0	68,6
	14	1	2,0	2,0	70,6
	18	2	3,9	3,9	74,5
	20	2	3,9	3,9	78,4
	23	1	2,0	2,0	80,4
	26	1	2,0	2,0	82,4
	27	3	5,9	5,9	88,2
	30	4	7,8	7,8	96,1
	32	1	2,0	2,0	98,0
	33	1	2,0	2,0	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

Frequencies

Statistics

	Jenis Kelamin	Pendidikan Terakhir	Pengalaman Memberikan Edukasi Tentang DM Selama Bekerja
N	Valid	51	51
	Missing	0	0

Frequency Table

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	6	11,8	11,8	11,8
	Perempuan	45	88,2	88,2	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

Pendidikan Terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D3	47	92,2	92,2	92,2
	D4	1	2,0	2,0	94,1
	S1	2	3,9	3,9	98,0
	S1 Ners	1	2,0	2,0	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

Pengalaman Memberikan Edukasi Tentang DM Selama Bekerja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<100	19	37,3	37,3	37,3
	100-500	20	39,2	39,2	76,5
	>500	12	23,5	23,5	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

Frequencies

Statistics

	Pernah Mendapatkan Pelatihan Edukator DM	Perawatan Luka DM	Pengaturan Diet DM	Pengelolaan Obat DM	Olahraga pada Pasien DM	Perawatan Kaki DM	Senam Kaki DM	Terapi Komplemen ter DM
N	Valid	51	51	51	51	51	51	51
	Missing	0	0	0	0	0	0	0

Frequency Table

Pernah Mendapatkan Pelatihan Edukator DM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	13	25,5	25,5	25,5
	Tidak	38	74,5	74,5	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

Perawatan Luka DM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	10	19,6	19,6	19,6
	Tidak	41	80,4	80,4	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

Pengaturan Diet DM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	4	7,8	7,8	7,8
	Tidak	47	92,2	92,2	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

Pengelolaan Obat DM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	2	3,9	3,9	3,9
	Tidak	49	96,1	96,1	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

Olahraga pada Pasien DM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	6	11,8	11,8	11,8
	Tidak	45	88,2	88,2	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

Perawatan Kaki DM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	6	11,8	11,8	11,8
	Tidak	45	88,2	88,2	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

Senam Kaki DM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	7	13,7	13,7	13,7
	Tidak	44	86,3	86,3	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

Terapi Komplementer DM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	1	2,0	2,0	2,0
	Tidak	50	98,0	98,0	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

Frequencies

Statistics

Total Skor Motivasi

N	Valid	51
	Missing	0
Mean		13,53
Std. Deviation		1,528

Total Skor Motivasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	10	1	2,0	2,0	2,0
	12	14	27,5	27,5	29,4
	13	12	23,5	23,5	52,9
	14	11	21,6	21,6	74,5
	15	10	19,6	19,6	94,1
	17	2	3,9	3,9	98,0
	18	1	2,0	2,0	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

Statistics

Total Motivasi Analyze

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	3	5,9	5,9	5,9
	Cukup	33	64,7	64,7	70,6
	Rendah	15	29,4	29,4	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

Frequencies

Statistics

Total Skor Self_efficacy

N	Valid	51
	Missing	0
Mean		71,24
Std. Deviation		15,608

Total Skor Self_efficacy

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	31	1	2,0	2,0	2,0
	33	1	2,0	2,0	3,9
	40	2	3,9	3,9	7,8

43	1	2,0	2,0	9,8
57	2	3,9	3,9	13,7
59	1	2,0	2,0	15,7
60	1	2,0	2,0	17,6
61	2	3,9	3,9	21,6
64	1	2,0	2,0	23,5
65	6	11,8	11,8	35,3
66	3	5,9	5,9	41,2
69	1	2,0	2,0	43,1
70	2	3,9	3,9	47,1
72	1	2,0	2,0	49,0
73	2	3,9	3,9	52,9
75	1	2,0	2,0	54,9
76	3	5,9	5,9	60,8
78	2	3,9	3,9	64,7
79	1	2,0	2,0	66,7
80	2	3,9	3,9	70,6
81	5	9,8	9,8	80,4
84	2	3,9	3,9	84,3
85	1	2,0	2,0	86,3
88	1	2,0	2,0	88,2
89	1	2,0	2,0	90,2
90	1	2,0	2,0	92,2
92	1	2,0	2,0	94,1
97	1	2,0	2,0	96,1
100	2	3,9	3,9	100,0
Total	51	100,0	100,0	

Statistics

Total Self_efficacy Analyze

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	7	13,7	13,7	13,7
	Cukup	39	76,5	76,5	90,2
	Rendah	5	9,8	9,8	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

Frequencies

Statistics

Total Skor Peran Perawat Edukator

N	Valid	51
	Missing	0
Mean		22,18
Std. Deviation		5,015

Total Skor Peran Perawat Edukator

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	12	3	5,9	5,9	5,9
	15	1	2,0	2,0	7,8
	16	2	3,9	3,9	11,8
	17	1	2,0	2,0	13,7
	18	4	7,8	7,8	21,6
	19	8	15,7	15,7	37,3
	20	1	2,0	2,0	39,2
	21	4	7,8	7,8	47,1
	22	3	5,9	5,9	52,9
	23	4	7,8	7,8	60,8
	24	3	5,9	5,9	66,7
	25	5	9,8	9,8	76,5
	27	1	2,0	2,0	78,4
	28	5	9,8	9,8	88,2
	29	1	2,0	2,0	90,2
	30	3	5,9	5,9	96,1
	31	2	3,9	3,9	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

Total Peran Perawat Edukator Analyze

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	11	21,6	21,6	21,6
	Cukup	33	64,7	64,7	86,3
	Kurang	7	13,7	13,7	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

Frequencies

Statistics

Total Skor Komunikasi

N	Valid	51
	Missing	0
Mean		27,51
Std. Deviation		5,612

Total Skor Komunikasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	12	1	2,0	2,0	2,0
	14	2	3,9	3,9	5,9
	16	2	3,9	3,9	9,8

17	1	2,0	2,0	11,8
19	1	2,0	2,0	13,7
23	2	3,9	3,9	17,6
24	4	7,8	7,8	25,5
25	2	3,9	3,9	29,4
27	2	3,9	3,9	33,3
28	1	2,0	2,0	35,3
29	2	3,9	3,9	39,2
30	10	19,6	19,6	58,8
31	9	17,6	17,6	76,5
32	12	23,5	23,5	100,0
Total	51	100,0	100,0	

Total Komunikasi Analyze

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	44	86,3	86,3	86,3
	Kurang	7	13,7	13,7	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

Frequencies

Statistics

Total Skor Keterampilan

N	Valid	51
	Missing	0
Mean		3,96
Std. Deviation		1,095

Total Skor Keterampilan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	1	2,0	2,0	2,0
	2	4	7,8	7,8	9,8
	3	11	21,6	21,6	31,4
	4	17	33,3	33,3	64,7
	5	16	31,4	31,4	96,1
	6	2	3,9	3,9	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

Total Keterampilan Analyze

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	2	3,9	3,9	3,9
	Cukup	44	86,3	86,3	90,2
	Rendah	5	9,8	9,8	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

Frequencies

Statistics

Total Skor Kepuasan Kerja

N	Valid	51
	Missing	0
Mean		26,51
Std. Deviation		3,120

Total Skor Kepuasan Kerja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20	2	3,9	3,9	3,9
	21	3	5,9	5,9	9,8
	22	1	2,0	2,0	11,8
	23	2	3,9	3,9	15,7
	25	2	3,9	3,9	19,6
	26	13	25,5	25,5	45,1
	27	17	33,3	33,3	78,4
	28	3	5,9	5,9	84,3
	29	4	7,8	7,8	92,2
	30	1	2,0	2,0	94,1
	32	1	2,0	2,0	96,1
	36	2	3,9	3,9	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

Total Kepuasan Kerja Analyze

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	4	7,8	7,8	7,8
	Cukup	39	76,5	76,5	84,3
	Kurang	8	15,7	15,7	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

Frequencies

Statistics

Total Skor Pengetahuan

N	Valid	51
	Missing	0
Mean		9,02
Std. Deviation		2,249

Total Skor Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	3	2	3,9	3,9	3,9
	5	2	3,9	3,9	7,8
	6	1	2,0	2,0	9,8
	7	8	15,7	15,7	25,5
	8	8	15,7	15,7	41,2
	9	3	5,9	5,9	47,1
	10	11	21,6	21,6	68,6
	11	11	21,6	21,6	90,2
	12	5	9,8	9,8	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

Total Pengetahuan Analyze

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	5	9,8	9,8	9,8
	Cukup	41	80,4	80,4	90,2
	Kurang	5	9,8	9,8	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

Lampiran 16 Hasil Presentase Jawaban Responden Berdasarkan Tiap Item Kuesioner (N=51)

No	Pernyataan	%
Pengetahuan self-management		
Nutrisi		
1	Komposisi makanan karbohidrat yang dianjurkan penderita DM yaitu sebesar 45-65%	49,02
2	Penderita DM dapat makan sebanyak 3 kali ditambah dengan makanan selingan sebanyak 2-3 kali sehari	74,51
3	Makanan yang mengandung protein yang dianjurkan penderita DM yaitu tardiri dari ikan, daging merah tanpa lemak, daging ayam tanpa lemak, dan telur.	96,08
4	Penderita DM diperbolehkan mengkonsumsi pemanis alternatif dengan syarat tidak melebihi batas aman	90,20
Latihan / Aktivitas		
5	Penderita DM sangat dianjurkan latihan jasmani sebanyak 3-5 kali/minggu dalam waktu 30 – 45 menit tiap latihan.	98,04
6	Sebelum melakukan latihan jasmani dianjurkan untuk melakukan pemeriksaan glukosa darah terlebih dahulu.	66,67
7	Aktivitas berlebihan dapat memicu terjadinya hiperglikemia.	60,78
Pemantauan Glukosa		
8	Jika kadar glukosa darah sewaktu kurang dari 70 mg/dL pasien diharapkan mengkonsumsi makanan yang mengandung tinggi karbohidrat kompleks (contohnya: nasi, ubi, mie, kentang)	5,88
9	Jika kadar glukosa darah lebih dari 250 mg/dL maka pasien harus menunda latihan jasmani terlebih dahulu.	35,29
Kebersihan / Perawatan kaki		
10	Untuk menjaga aliran darah ke kaki tetap baik, angkat kaki pasien saat duduk, lalu gerakkan jari-jari kaki dan pergelangan kaki ke atas dan ke bawah selama 5 menit sebanyak 2 -3 kali sehari.	94,12
Terapi / Farmakologi		
16	Cara kerja obat metformin yaitu untuk menekan produksi glukosa yang terdapat dihati	47,06
17	Efek samping obat metformin yaitu dyspepsia, diare, dan asidosis laktat	78,43
18	Efek samping obat golongan sulfonylurea adalah hypoglicemia	62,75
19	Jenis obat golongan sulfonylurea adalah metformin	43,14
Motivasi		
Internal		
1	Saya merasa bangga saat bisa membantu pasien DM mengontrol penyakitnya	82,84
2	Saya memiliki tanggung jawab dalam memberikan edukasi ke pasien	86,76

No	Pernyataan	%
3	untuk membantu pasien DM dalam mengontrol kadar gula darahnya Memberikan edukasi tentang manajemen DM adalah panggilan hati saya	79,41
	Eksternal	
4	Saya ingin mendapatkan pujian saat memberikan edukasi tentang perawatan diri DM	40,20
5	Saya ingin orang lain dapat melihat hasil kerja yang saya lakukan	49,02
	Self-efficacy	
1	Bagaimana tingkat kepercayadiran saudara dalam memberikan edukasi terkait dengan pola diet pasien DM	73,73
2	Bagaimana tingkat kepercayadiran saudara dalam memberikan edukasi terkait dengan jadwal makan yang disarankan untuk penderita DM	67,65
3	Bagaimana tingkat kepercayadiran saudara dalam memberikan edukasi terkait dengan jenis makanan yang disarankan untuk penderita DM	72,35
4	Bagaimana tingkat kepercayadiran saudara dalam memberikan pelatihan atau edukasi terkait dengan cara pemberian insulin yang benar	67,84
5	Bagaimana tingkat kepercayadiran saudara dalam memberikan pelatihan monitoring kadar gula darah pada pasien DM	69,61
6	Bagaimana tingkat kepercayadiran saudara dalam memberikan pelatihan atau edukasi terkait dengan cara mengukur kadar gula darah	71,96
7	Bagaimana tingkat kepercayadiran saudara dalam memberikan pelatihan senam kaki pada pasien DM	65,88
8	Bagaimana tingkat kepercayadiran saudara dalam melakukan perawatan luka pada pasien DM	76,08
9	Bagaimana tingkat kepercayadiran saudara dalam memberikan edukasi terkait dengan perawatan kaki pada pasien DM	73,14
10	Bagaimana tingkat kepercayadiran saudara dalam memberikan edukasi kepada pasien dan keluarga terkait dengan pencegahan dan penatalaksanaan DM	74,12
	Peran perawat sebagai edukator	
1	Saya memberikan penyuluhan kesehatan pada pasien terkait dengan pola diet pasien	78,92
2	Saya memberikan pelatihan olahraga pada pasien DM	47,55
3	Saya memberikan pelatihan cara perawatan kaki pada pasien DM	53,43
4	Saya memberikan pelatihan cara mengukur kadar gula darah dengan benar pada pasien DM	47,55
5	Saya memberikan pelatihan cara penyuntikan insulin yang benar pada pasien DM	43,14
6	Saya memberikan edukasi pada pasien terkait dengan waktu dan cara pemberian obat yang benar	71,08
7	Saya memberikan edukasi pada pasien terkait dengan perawatan kaki pada pasien DM	70,59
8	Saya memberikan edukasi pada pasien terkait dengan perawatan luka	75,98

No	Pernyataan	%
	pada pasien DM	
9	Saya memberikan edukasi pada keluarga terkait dengan pencegahan DM	66,18
Komunikasi		
1	Saya menggunakan kalimat yang jelas saat berkomunikasi dengan pasien	89,71
2	Saya menyampaikan edukasi pada pasien dengan tidak tergesa-gesa	84,31
3	Pada saat memberikan edukasi atau berkomunikasi dengan pasien saya selalu mempertahankan kontak mata pada pasien	88,73
4	Pada saat berkomunikasi dengan pasien saya akan mempertahankan sikap terbuka dengan pasien	88,24
5	Pada saat memberikan semangat pada pasien saya melakukan sentuhan terapeutik dengan sikap terbuka pada pasien	83,33
6	Saya menggunakan intonasi yang baik dan jelas pada saat memberikan pengetahuan pada pasien terkait perawatan diri DM	85,29
7	Pada saat berkomunikasi dengan pasien saya memperlihatkan sikap empati	89,71
8	Saya menyediakan waktu yang cukup untuk mengedukasi sesuai dengan kebutuhan pasien DM	78,43
Keterampilan		
1	Bagaimana cara menghitung nadi pada pasien?	94,12
2	Apa langkah pertama yang harus dilakukan dalam pelaksanaan senam kaki pada penderita diabetes?	68,63
3	Bagaimana langkah yang harus dilakukan sebelum jarum menusukkan ke jari pada pemeriksaan gula darah setelah petugas kesehatan melakukan sterilisasi ujung jari dengan alkohol?	74,51
4	Apa yang harus dilakukan sebelum insulin disuntikkan ke bagian yang mengandung banyak lapisan lemak?	39,22
5	Apa yang sebaiknya diberikan jika area yang disuntikkan mengeluarkan darah setelah selesai menyuntik insulin?	78,43
6	Apa yang harus dilakukan setelah menyuntikkan seluruh dosis insulin?	41,18
Kepuasan kerja		
1	Tersedianya peralatan dan perlengkapan yang mendukung dalam memberikan perawatan diri pada pasien DM	71,08
2	Kemampuan dalam bekerjasama dalam tim	77,94
3	Ketersediaannya waktu untuk memberikan edukasi pada pasien	70,10
4	Kesesuaian antara pekerjaan dan latar belakang pendidikan anda	76,96
5	Kemampuan dalam menggunakan waktu bekerja dengan penugasan yang diberikan	72,55
6	Sikap atasan dalam memperlakukan anda selama bekerja	77,45
7	Kesempatan untuk memberikan edukasi pada pasien terkait dengan perawatan diri pasien DM	74,51
8	Pendapatan gaji yang sesuai dengan ketentuan	71,57
9	Keterampilan yang dimiliki untuk memberikan perawatan diri pada pasien DM	70,59