

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :.....

Usia :.....

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian ini dalam keadaan sadar, jujur, tidak ada paksaan dalam penelitian ini.

Nama : Bethriany

Nim : 112063C120037

Judul : Gambaran *Self Efficacy* Manajemen Diri Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Di Wilayah Kerja Puskesmas Teluk Tiram Banjarmasin Tahun 2024

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran self efficacy manajemen diri penderita diabetes melitus tipe 2. Penelitian ini tidak akan menimbulkan dampak atau risiko apa pun pada responden penelitian. Kerahasiaan akan dijamin sepenuhnya oleh peneliti. Saya telah menerima penjelasan terkait hal tersebut diatas dan saya diberikan kesempatan bertanya terkait hal yang belum dimengerti dan telah mendapat jawaban yang jelas.

Dengan demikian saya menyatakan secara sukarela untuk ikut dalam penelitian ini sebagai responden.

Banjarmasin,.....2024

Responden

(.....)

Lampiran 2 Lembar Kuesioner

KUESIONER PENELITIAN

Gambaran *Self Efficacy* Manajemen Diri Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Di Wilayah Kerja Puskesmas Teluk Tiram Banjarmasin Tahun 2024

Petunjuk pengisian :

- a. bacalah dengan cermat setiap pertanyaan dalam kuesioner ini
- b. isilah titik-titik dengan jawaban yang benar
- c. pilihlah salah satu jawaban yang sesuai dengan kondisi bapak/ibu saat ini dengan cara memberikan tanda (√) pada pilihan jawaban

A. karakteristik demografi responden

- 1. Nama :
- 2. Umur :
- 3. Jenis kelamin : Laki- laki Perempuan
- 4. Pendidikan : Tidak tamat SD Tamat SD SMP
 SMA Perguruan tinggi
- 5. Pekerjaan : Tidak bekerja Pegawai swasta
 Petani PNS Wiraswasta TNI/ Polri
Lain-lain.....
- 6. Lama menderita DM :

7. Komplikasi :

LAMPIRAN KUESIONER *SELF EFFICACY*

EFIKASI DIRI PENGOLAHAN DIABETES

(Diabetes Management Self Efficacy Scale (DSMES))

Petunjuk:

1. Daftar pernyataan di bawah ini adalah perilaku atau tindakan yang akan anda lakukan dalam melakukan pengolahan penyakit Diabetes Melitus anda
2. Silahkan di baca masing-masing pertanyaan dengan cermat kemudian ceklis (✓) angka di bawah pertanyaan yang menunjukkan keyakinan anda pada aktivitas yang akan anda lakukan
3. Ketentuan:

1: Tidak yakin	4: Yakin
2: kurang yakin	5: Sangat yakin
3: cukup yakin	
4. Jika anda sangat yakin mampu melakukannya, maka ceklis (✓) angka 5. Namun jika anda merasa bahwa tidak mampu sekali melakukannya maka ceklis (✓) angka 1 atau anda pilih angka yang lain.

No	Pernyataan	Skor				
		1	2	3	4	5
1	Saya mampu memeriksa kadar gula darah saya jika diperlukan					
2	Ketika saya merasa kadar gula saya terlalu tinggi (misal: sering kencing, sering merasa haus, badan terasa lemah, dll) saya mampu memperbaiki kadar gula darah saya ke dalam kadar gula normal (misal: mengganti makanan yang saya biasa saya makan atau makan makanan yang berbeda, olahraga dll)					
3	Ketika saya merasa kadar gula darah saya terlalu rendah (mual, keringat dingin, gangguan konsentrasi, jantung bedebar-debar, dll) saya mampu memperbaiki kadar gula darah saya ke dalam kadar gula normal (misal: mengganti makanan yang biasa saya makan atau makan makanan yang berbeda)					
4	Saya mampu memilih makanan yang sehat dan terbaik sesuai dengan diet DM untuk menjaga kondisi kesehatan saya					
5	Saya mampu memilih makanan dari beragam makanan yang ada dan tetap menjaga pola makan yang sehat					

6	Saya mampu menjaga berat badan saya dalam batasan Berat Badan Ideal (BBI)					
7	Saya mampu melakukan pemeriksaan terhadap kaki saya secara mandiri (misal: ada luka, mengupas, dll)					
8	Saya mampu melakukan aktivitas fisik yang cukup untuk menjaga kesehatan saya (contohnya: jogging, berkebun, latihan peregangan)					
9	Saya mampu untuk tetap menjaga pola makan yang sehat sesuai diet DM)					
10	Saya mampu mengikuti pola makan yang sehat (diet DM) yang dianjurkan oleh tim kesehatan sepanjang waktu					
11	Saya mampu melakukan aktivitas fisik yang lebih banyak, jika dokter menginstruksikannya untuk memperbaiki kondisi kesehatan saya					
12	Ketika saya melakukan aktivitas fisik lebih dari biasanya, saya mampu melakukan penyesuaian dengan pola makan					
13	Saya mampu menjaga pola makan yang sehat (diet DM) walaupun saya tidak berada dirumah					
14	Saya mampu memilih makanan dari makanan yang beragam dan tetap menjaga pola makan yang sehat, ketika saya tidak berada dirumah, misal: memilih makanan yang ada dirumah makan/ restoran)					
15	Saya mampu menjaga pola makan yang sehat (diet DM) walaupun saya makan di acara pesta (perkawinan, khitanan, dll)					
16	Saya mampu memilih makanan yang sehat dari beragam makanan yang ada ketika saya makan di luar rumah atau pada saat makan di tempat pesta					
17	Saya mampu menjaga pola makan sehat (diet DM), ketika saya sedang merasa tertekan/stres/cemas					
18	Saya mampu datang ke tempat layanan kesehatan 4 kali dalam setahun untuk memonitor penyakit diabetes saya					
19	Saya mampu meminum obat sesuai aturan minumannya					
20	Saya mampu mempertahankan program pengobatan yang diberikan kepada saya walaupun saya dalam kondisi sakit					

Sumber: Rohdianto. (2012). Keterikatan Diabetes *Self Management Education* Terhadap Self Efficacy Pasien Diabetes Melitus. *Jurnal Keperawatan*, 216-229.

Lampiran 3 Lembar Permohonan Studi Pendahuluan



YAYASAN SUAKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN
Jl. Haji Jafri Zam Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 4361654
Email: info@stikesuakainsan.ac.id Website : www.stikesuakainsan.ac.id

Nomor : 40/Stupen_TA_mhs/S-Kep/STIKES-SI/X/2023
Penhal : Permohonan Studi Pendahuluan Pengambilan Data Tugas Akhir Mahasiswa
Lampiran : -

Kepada Yth :
Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin
dr. Tabiun Huda
di-
tempat.

Dengan hormat,
Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami mohon kesediaan bapak/ibu untuk memperkenankan mahasiswa kami untuk melakukan studi pendahuluan dalam rangka analisis situasi dan pengumpulan data pendahuluan.

Adapun mahasiswa yang akan melakukan studi pendahuluan ialah;

Nama : Bethriany
NIM : 113063C1120037
Program Studi : Sarjana Ilmu Keperawatan
Topik Penelitian : Gambaran self efficacy penderita diabetes melitus
Waktu Pelaksanaan : 18 Oktober 2023 sd 18 November 2023
Data Yang diperlukan :

1. Data prevalensi diabetes melitus dari tahun 2022-2023 di kota Banjarmasin
2. Data PKM di wilayah kerja dinkes kota Banjarmasin yang memiliki angka kejadian Diabetes Melitus tertinggi
3. Surat rekomendasi ke PKM yang bersangkutan
4. Informasi dari PKM yang bersangkutan terkait;
 1. Jumlah pasien penderita DM
 2. Data hasil pemeriksaan gula darah pasien penderita DM


Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.

Banjarmasin, 17 Oktober 2023
Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa

Lanawati, S.Kep, Ners., M.Kep

Tembusan :
1. Arsip

Lampiran 4 Lembar Studi Pendahuluan Dinas Kesehatan

**PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN**
DINAS KESEHATAN
Jalan Pramuka Komp. Tirta Dharma (PDAM) Km.6 Banjarmasin Kode Pos 70249
Telepon (0511) 4281348 Fax. (0511)4281348
E-mail : dinkesbjm@gmail.com, Website : dinkes.bjm.go.id

Nomor : 070/091.1134 -KSDK/Dinkes
Sifat : Biasa
Lampiran : 1 (Satu) Lembar
Hal : Permohonan Permintaan data Penelitian

Banjarmasin, 25 OCT 2023

Kepada Yth.

di - Banjarmasin

Sehubungan dengan permohonan permintaan data penelitian, bersama ini disampaikan bahwa surat rekomendasi/persetujuan dari Badan KESBANGPOL Pemerintah Kota Banjarmasin atas nama pemohon sudah diverifikasi di tingkat Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin (Formulir Verifikasi Terlampir), selanjutnya mohon kesediaan Bapak/Ibu Kepala Kota Banjarmasin untuk membantu pemberian data tersebut. Demikian disampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu diucapkan terima kasih.

Anni Kepala Dinas Kesehatan
Ketua Pokja SDMK
Bidang Y&A SDK
DINAS KESEHATAN
Anni Yohana, SKM, M.M.
BANJARMASIN 0628 199303 2 012

Lampiran 5 Lembar Permohonan Permintaan Data

Lampiran Surat Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin
Nomor : 070/091.1134 -Y.SDK/Diskes/
Perihal : Permohonan Permintaan Data Penelitian

**FORMULIR VERIFIKASI PERMOHONAN PERMINTAAN DATA PENELITIAN
DINAS KESEHATAN KOTA BANJARMASIN**

Kepada Yth :
Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin
di Tabung Hulu

A. Data Pemohon

1. Nama : Bethriany
2. NIP/NIM/..... : 11306301120037
3. Instansi/Institusi : STIKES Suaka Insan Banjarmasin
4. Judul Penelitian : Gambaran Self efficacy penderita diabetes melitus

B. Dasar Surat Permohonan :
Rekomendasi/ Persetujuan Badan KESBANGPOL Pemerintah Kota Banjarmasin :

1. Nomor : 40/Stupon-TA.MHS/IS-kep/STIKES-SI/x/2023
2. Tanggal : 25 Oktober 2023

C. Data Yang Dibutuhkan :

1. Diabetes melitus
2.

D. Sumber Data :

1. Program Dinas Kesehatan : PDP
2. Puskesmas :
3. Lain-lain :

Telah diverifikasi, Tanggal : 25 OCT 2023
Mengetahui : Banjarmasin, 25 Oktober 2023
Pemohon,
Bethriany

Kepala Yth. Kepala Puskesmas:
Surat sudah diverifikasi, tanggal: 25 OCT 2023
Dinas Kesehatan
Banjarmasin
yanti, SKM, M.Kes



Lampiran 6 Balasan Studi Pendahuluan



Nomor : 070/1948 / PKM / X /2023
Lampiran : -
Perihal : Pemberian Izin Penelitian
Kepada Yth
Program Studi Sarjana Ilmu Keperawatan
STIKES Suaka Insan Banjarmasin
Di -
Tempat

Sehubungan dengan surat dari Program Studi Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin nomor: 40/Stupen_TA-mhs/S-Kep/STIKES-SI/X/2023 Perihal tersebut diatas, pada prinsipnya kami tidak keberatan dan mengizinkan melakukan studi pendahuluan di wilayah kerja Puskesmas Teluk Tiram Kota Banjarmasin :


Nama : Bethriany
NIM : 113063C1120037
Instansi/Institusi : STIKES Suaka Insan Banjarmasin
Judul Penelitian : Gambaran Self Efficacy Penderita Diabetes Melitus

Dengan catatan menaati dan melaksanakan peraturan yang berlaku dan setelah selesai melaksanakan agar ada tindak lanjut dari studi pendahuluan tersebut.

Demikian disampaikan ini untuk dapat diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya, terima kasih.

Banjarmasin, 18 Oktober 2023
Kepala Puskesmas Teluk Tiram
dr. H. Mei Sari Prihatini
NIP. 19820512 200903 2 007

Lampiran 7 Surat Izin Penelitian

**YAYASAN SUKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES**
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUKA INSAN
Jl. Haji Jafri Zam-Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654
Email: info@stikessuakainsan.ac.id Website : www.stikessuakainsan.ac.id

Nomor : 36/Pen_mhs/S-Kep/STIKES-SI/VI/2024
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian Tugas Akhir Mahasiswa
Lampiran : -

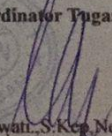
Kepada Yth :
Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin
dr. Tabiun Huda
di-
tempat.

Dengan hormat,
Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami mohon kesediaan bapak/ibu untuk memperkenankan mahasiswa kami untuk melakukan **pengumpulan data penelitian** dalam rangka penelitian tugas akhir mahasiswa.

Adapun mahasiswa yang akan melakukan penelitian ialah;

Nama	: Bethriany
NIM	: 113063C1120037
Program Studi	: Sarjana Ilmu Keperawatan
Judul Penelitian	: Gambaran Self Efficacy Manajemen Diri Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Di Wilayah Kerja Puskesmas Teluk Tiram Banjarmasin Tahun 2024
Waktu Pelaksanaan	: 11 Juni 2024 s.d 11 Agustus 2024
Tempat Penelitian	: PKM Teluk Tiram

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.

Banjarmasin, 8 Juni 2024
Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa

Lanawati, S. Kep. Ners., M. Kep

Tembusan :
1. Kepala PKM Teluk Tiram
2. Arsip

Lampiran 8 Surat permohonan izin



PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN
DINAS KESEHATAN

Jalan Pramuka Kompl. Tirta Dharma (PDAM) km.6 Banjarmasin Kode Pos 70249
Telepon (0511)4281348 Faks. (0511)4281348
E-mail : Dinkestbm@gmail.com Website : Dinkestbm.go.id

Nomor : 070/ 071.0480 -YanSDK/Dinkes Banjarmasin, 10 Juni 2024
Sifat :
Lampiran : 1 (Satu)
Hal : Permohonan Izin Uji Validitas dan Reliabilitas Instrumen Penelitian Kepada Yth.

di – Banjarmasin

Sehubungan dengan Surat dari Instansi STIKES Suaka Insan perihal permohonan permintaan data penelitian atas nama : **Bethriany** / NIK/NIP/NIM **113063C1120037** bersama ini disampaikan bahwa permohonan atas nama yang bersangkutan telah diverifikasi di tingkat Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin (Formulir Verifikasi Terlampir).

Selanjutnya mohon kesediaan Bapak/Ibu Kepala Puskesmas Teluk Tiram Kota Banjarmasin, untuk menindaklanjuti permohonan dan pemberian data penelitian tersebut, sepanjang tidak bertentangan dengan peraturan yang berlaku..

Demikian disampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu diucapkan terima kasih.

An Kepala Dinas Kesehatan
Ketua TIM POKJA SDMK,
Bidang Yan SDK
DINAS KESEHATAN
Ani Yolanda SKM.,M.M
NIK 40700281993032012

Lampiran 9 Permohonan Penelitian Dari Dinas Kesehatan

Lampiran Surat Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin
Nomor : 070/ 091. 0980 -Y SDK/Diskes/
Perihal : Permohonan Permintaan Data Penelitian

FORMULIR VERIFIKASI PERMOHONAN PERMINTAAN DATA PENELITIAN DINAS KESEHATAN KOTA BANJARMASIN

A. Data Pemohon

1. Nama : Bethriany
2. NIP/NIM/ : 11306301120037
3. Instansi/Institusi : STIKES Suka Nisan Banjarmasin
4. Judul Penelitian : Gambaran Self Efficacy Manajemen Diri penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 Di wilayah kerja Puskesmas Teluk Tiram Banjarmasin Tahun 2024

B. Dasar Surat Permohonan :

Rekomendasi/ Persetujuan Badan KESBANGPOL Pemerintah Kota Banjarmasin :

1. Nomor : 36/Per. Mhs/S-kep/STIKES-SS/VI/2024
2. Tanggal : 8 Juni 2024

C. Data Yang Dibutuhkan :

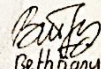
1. Data pasien Diabetes mellitus tipe 2
2. Permohonan lain penelitian

D. Sumber Data :

1. Program Dinas Kesehatan :
2. Puskesmas : Teluk Tiram Banjarmasin
3. Lain-lain :

Telah diverifikasi, Tanggal : 10 JUN 2024
Mengetahui :



Banjarmasin, 10 Juni 2024
Pemohon,


Bethriany



10 JUN 2024

Lampiran 10 Surat balasan telah selesai penelitian

**PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN**
DINAS KESEHATAN KOTA BANJARMASIN
PUSKESMAS TELUK TIRAM
Jalan Teluk Tiram Darat Rt. 13 No. 208 Telp (0511) 3363260 Banjarmasin
70113 

SURAT KETERANGAN
Nomor: 400.7.5.4/07.015/ PKMTT/VII/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini:

1. Nama	: dr. Hj. Mei Sari Prihatini
2. NIP	: 19820512 200903 2 007
3. Pangkat/Gol. Ruang	: Pembina / IV A
4. Jabatan	: Kepala Puskesmas
5. Unit Kerja	: Puskesmas Teluk Tiram Kota Banjarmasin


Dengan ini menerangkan dengan sebenarnya bahwa mahasiswa di bawah ini:


1. N a m a	: Bethriany
2. NIM	: 113063C1120037
3. Instansi/Instituti	: Stikes Suaka Insan
4. Tempat Penelitian	: Wilayah Kerja Puskesmas Teluk Tiram
5. Judul Penelitian	: Gambaran <i>Self Efficacy</i> Manajemen Diri Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Teluk Tiram Banjarmasin Tahun 2024

Yang bersangkutan telah selesai melakukan pengambilan data di Puskesmas Teluk Tiram Banjarmasin.

Demikian disampaikan ini untuk dapat diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya, terima kasih.

Banjarmasin, 16 Juli 2024
Kepala Puskesmas Teluk Tiram


dr. Hj. Mei Sari Prihatini
NIP. 19820512 200903 2 007



KOMITE ETIK PENELITIAN
STIKES SUAKA INSAN

Alamat : Kampus STIKES Suaka Insan. Telepon : (0511) 3361654
Web : <https://stikessuakainsan.ac.id> | Email : info@stikessuakainsan.ac.id, stikes.bjm@gmail.com

SERTIFIKAT KELAIKAN ETIK PENELITIAN
ETHICAL APPROVAL LETTER

No. 143/KEPK-SI/VI/2024

Komite Etik Penelitian STIKES Suaka Insan setelah mempelajari dan melakukan kajian etik secara seksama terhadap rancangan penelitian, maka dengan ini menyatakan bahwa penelitian dengan :

Judul : Gambaran Self Efficacy Manajemen Diri Penderita Diabetes Mellitus
Title : Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Teluk Tiram Banjarmasin Tahun 2024



Peneliti : BETHRIANNY
Reseacher

NIM : 113063C1120037
Student's Number

Dengan ini menyatakan bahwa protokol tersebut **DITERIMA**
Hereby declared that the protocol is APPROVED

Banjarmasin, 6 Juni 2024

Ketua



Erma Nur Unia, S.Kep. Ns. M.Kep
NIDN. 1110058904

Lampiran 12 Karakteristik Responden

NO	NAMA	USIA	JENIS KELAMI	KARAKTERISTIK RESPONDEN			KOMPLIKASI
				PENDIDIKAN	PEKERJAAN	LAMA MENDERITA	
1	S	3	2	1	7	1	4
2	P	5	1	3	1	1	4
3	M	3	2	2	7	1	4
4	H.N	4	2	2	7	1	4
5	M	4	2	4	1	2	1
6	J	4	2	2	1	1	3
7	M	4	2	1	7	1	1
8	I	4	2	2	7	1	1
9	W	1	2	4	7	1	4
10	N.S	1	2	2	7	1	2
11	J	3	2	2	7	3	2
12	E	2	2	2	7	1	1
13	S	4	2	3	7	1	1
14	M.K	5	1	1	1	1	4
15	K	3	1	4	2	1	4
16	H.S	3	2	4	1	1	1
17	N	4	2	4	7	1	2
18	S	3	2	4	1	1	4
19	R	4	1	2	1	1	4
20	S	4	2	4	7	1	1
21	J	2	2	2	1	1	4
22	A.F	3	1	4	2	1	4
23	N.S	2	2	2	1	1	1
24	N	2	2	4	2	1	4
25	M.A	3	1	3	7	1	4
26	S	2	2	3	1	1	4
27	A	3	2	2	1	1	1
28	Z	1	2	4	2	1	4
29	R	3	2	4	1	1	1
29	R	3	2	3	7	1	1

JENIS KELAMIN	JUMLAH	%	
LAKI-LAKI	6	20	
PEREMPUAN	24	80	
	30	100	
USIA		JUMLAH	%
26-35 TAHUN DEAWASA AWAL	3	10%	
36-35 TAHUN DEWASA AKHIR	5	17%	
46-55 TAHUN LANSIA AWAL	11	37%	
56-65 THAUN DEAWASA AKHIR	9	30%	
>65 TAHUN	2	7%	
	30	100%	
PENDIDIKAN	JUMLAH	%	
TIDAK TAMAT SD	3	10%	
SD	11	37%	
SMP	5	17%	
SMA	11	37%	
PERGURUAN TINGGI	0	0%	
	30	100%	
PEKERJAAAN	JUMLAH	%	
TIDAK BEKERJA	12	40%	
PEGAWAI SWASTA	4	13%	
PETANI	0	0%	
PNS	0	0%	
WIRASWASTA	0	0%	
TNI/PORLI	14	47%	
LAINL-LAIN	30	100%	
LAMA MENDERITA DMT2	JUMLAH	%	
1-10 TAHUN	28	93%	
11-20 TAHUN	1	3%	
>20 TAHUN	1	3%	
	30	100%	
KOMPLIKASI	JUMLAH	%	
HIPERTENSI	11	37%	
KOLESTEROL	3	10%	
ASAM URAT	1	3%	
TIDAK ADA KOMPLIKASI	15	50%	
	30	100%	

Lampiran 13 Master Tabel

DATA KARAKTERISTIK RESPONDEN								PERNYATAAN NO ITEM																				JUMLAH	KATEGORI	
NO	NAMA	USA	JENISKELAMIN	PENDIDIKAN	PEKERJAAN	LAMA MENERITA	KOMPLIKASI	NAMA	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20		
1	S	3	2	1	7	1	4	S	5	5	2	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	5	92	sangat tinggi
2	P	5	1	3	1	1	4	P	4	2	2	3	3	3	4	4	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	59	tinggi
3	M	3	2	2	7	1	4	M	4	4	4	4	4	2	3	3	4	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3	3	58	tinggi
4	H.N	4	2	2	7	1	4	H.N	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	5	5	2	4	4	2	3	3	3	73	sangat tinggi
5	M	4	2	4	1	2	1	M	5	4	4	4	4	3	5	4	4	3	3	3	4	3	2	2	3	5	5	5	75	sangat tinggi
6	J	4	2	2	1	1	3	J	4	3	3	3	3	3	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	4	3	53	tinggi
7	M	4	2	1	7	1	1	M	5	4	4	4	4	2	4	3	5	2	2	4	2	3	3	3	3	5	5	5	72	sangat tinggi
8	I	4	2	2	7	1	1	I	4	4	4	3	3	3	4	4	4	3	3	4	3	2	2	2	3	3	4	4	66	sangat tinggi
9	W	1	2	4	7	1	4	W	5	4	4	4	4	3	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	3	5	5	5	84	sangat tinggi
10	N.S	1	2	2	7	1	2	N.S	5	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	2	5	5	5	74	sangat tinggi
11	J	3	2	2	7	3	2	J	4	2	4	4	2	4	5	5	4	5	4	2	2	2	2	2	4	5	5	5	72	sangat tinggi
12	E	2	2	2	7	1	1	E	4	4	3	4	4	2	4	5	4	4	4	2	4	2	2	2	2	5	5	5	71	sangat tinggi
13	S	4	2	3		1	1	S	5	4	5	4	4	3	5	5	4	4	4	2	2	2	2	2	4	4	5	4	74	sangat tinggi
14	M.K	5	1	1	1	1	4	M.K	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	1	4	5	3	54	tinggi
15	K	3	1	4	2	1	4	K	5	4	2	5	4	5	5	5	5	2	5	2	2	4	4	4	2	5	5	4	79	sangat tinggi
16	H.S	3	2	4	1	1	1	H.S	5	4	4	4	4	2	3	4	4	4	5	2	4	2	2	2	3	5	5	5	73	sangat tinggi
17	N	4	2	4	7	1	2	N	5	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	4	3	3	70	sangat tinggi
18	S	3	2	4	1	1	4	S	4	4	4	3	3	3	3	5	3	3	3	2	3	3	3	3	1	5	5	3	66	sangat tinggi
19	R	4	1	2	1	1	4	R	5	5	5	4	5	4	5	5	4	5	5	2	2	2	5	5	2	2	3	4	79	sangat tinggi
20	S	4	2	4	7	1	1	S	5	1	3	4	3	2	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	5	5	5	65	sangat tinggi
21	J	2	2	2	1	1	4	J	5	4	4	3	3	3	4	5	5	5	3	3	3	3	3	3	2	4	4	4	73	sangat tinggi
22	A.F	3	1	4	2	1	4	A.F	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	2	3	3	3	3	2	3	4	3	67	sangat tinggi
23	N.S	2	2	2	1	1	1	N.S	4	4	4	4	4	2	5	3	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	82	sangat tinggi	
24	N	2	2	4	2	1	4	N	3	3	3	4	4	4	4	4	4	2	2	2	3	3	3	3	1	4	4	4	64	sangat tinggi
25	M.A	3	1	5	7	1	4	M.A	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	2	3	3	3	3	2	4	4	2	68	sangat tinggi
26	S	2	2	5	1	1	4	S	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	2	2	2	2	2	1	3	4	4	57	tinggi
27	A	3	2	2	1	1	1	A	4	4	3	3	3	2	3	4	3	3	3	2	3	2	2	2	1	3	4	3	57	tinggi
28	Z	1	2	4	2	1	4	Z	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	3	3	3	3	3	2	4	5	3	71	sangat tinggi
29	R	3	2	4	1	1	1	R	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2		2	2	1	4	4	2	52	tinggi
30	J	3	2	3	7	1	1	J	4	3	3	3	3	3	3	4	3	2	3	2	3	3	3	2	5	5	2	63	sangat tinggi	
									130	109	105	110	107	91	116	118	112	102	104	81	91	82	85	85	68	122	131	114		

kategori penilaian		
sangat tinggi:	23	77%
tinggi:	7	23%
sedang	0	0%
rendah	0	0%
sangatrendah	0	0%
	30	100%

Lampiran 14 Dokumentasi


Gambar dokumentasi pengambilan data bersama responden penderita diabetes melitus tipe 2



Gambar Dokumentasi pengambilan data bersama Kader Posyandu ASTER



Lampiran 15 Lembar Bimbingan Proposal I




LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR MAHASISWA
PROPOSAL
 PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
 STIKES SUKA INSAN BANJARMASIN
 TAHUN AKADEMIK 2023/2024

Nama Mahasiswa : BETHRIANY

NIM : 11306301120037

Judul Tugas Akhir : Gambaran Sef. Efficacy Identita Dibates
Melitus di pukesmas Teluk Turan Banjarmasin Tahun 2023



Tim Pembimbing :


- Pembimbing 1 : Bernadetha Tri Handas, M. Tr. kep
- Pembimbing 2 : Theresia Wana, S. kep, Ners. MSN

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
I	Kamis 27 Juli 2023	Jurnal keperawatan terkait topik yang diminati Bab I	pasikan topik	<i>(Signature)</i>
II	Jumat 11 Agustus 2023	Mencari jurnal terkait serta penemuan topik, penulisan essay Bab I	Postikan topik	<i>(Signature)</i>
III	Selasa 29 Agustus 2023	Konsultasi essay dan penyusunan latar belakang Bab I	Yakinlah kemanti topik	<i>(Signature)</i>

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
IV	Senin 18 September 2023	Bab I	Perhatikan tanda harus jelas jangan ada kejuruteraan	Mr.
V	Sabtu 26 September 2023	Bab I	Perjelas lantai belakang masalah, skala data, kembali lagi dari masalah	Mr.
VI	Jum'at 6 Oktober 2023	Bab I	Perjelas kembali data dan kembali lagi masalah, cambukan daftar daftar setiap konsul	Mr.
7	Senin 9 Okt 23	Bab I	Perjelas fenomena di skema	Urs.
8	Senin 20 Nop 23	Bab I	Perjelas nominasi di Gambar M.S.K.S susunan hasil skema	Mr.
9	Jum'at 24 Nop 23	Bab I	lanjut Bab I	Mr.


Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
10.	Sabtu 9 Desember 2023	Bab II	lengkapi - self efficacy - Bertha Ditt - self efficacy - cara mengukur self efficacy	AMS
11.	19 Desember 2023	Bab II	lebih teliti lagi menulis sistematika - apa self efficacy pendata - pada revisi re-titel Bab II	AMS
12.	20 Des 2023	Bab II	lengkapi bab II	AMS
13.	10 Jan 2023	Bab I, II, III	siapkan utk sidang.	AMS
14.	25/4/2024	Bab I, II, III	lengkapi kembali dgn pengaji	AMS

Lampiran 16 Lembar Bimbingan Proposal2



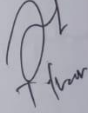
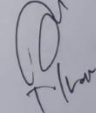
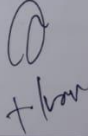
LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR MAHASISWA
PROPOSAL
 PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
 STIKES SUKA INSAN BANJARMASIN
 TAHUN AKADEMIK 2023/2024

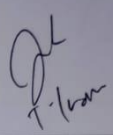
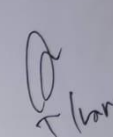
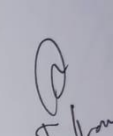
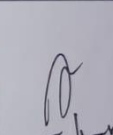
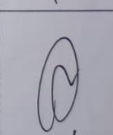
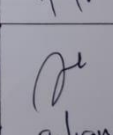
Nama Mahasiswa : BETHRIAMY
 NIM : 113063C1120037
 Judul Tugas Akhir : Gambaran Self Efficacy penderita Diabetes Mellitus di puskesmas Teluk Tiram Banjarmasin tahun 2023



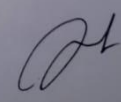
Tim Pembimbing :





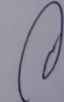
- Pembimbing 1 : Bernadetha Tri Handini, M.Tr. Kep
- Pembimbing 2 : Theresia Wana, S. Kep, Ners., MSN

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
1	19 September 2023	Bab I	mencairi referensi Jurnal penelitian sebelumnya	
2	29 September 2023	Bab I	pasitikan data di bagian bab pendahuluan lebih disorot dan lebih rinci	
3	13 Oktober 2023	Bab I	rapikan penulisan dan perkuat lagi latar belakang masalah	


Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
4	2 November 2023	Bab I	rapikan penulisan dan tambahkan papalah responden dibagian kuisioner penelitian. lengkapi kontes yang	
5	4 November 2023	Bab II	mula menulis bab dari teori di atas definisi, jangkauan, metode dan ditanyakan teori self efficacy	
6	5 Desember 2023	Bab II	rapikan penulisan susunan teks panduan yang sudah dibagikan	
7	11 Desember 2023	Bab III	pastikan jumlah populasi dan sampel yang akan diambil serta jenis sampel	
8	18 Desember 2023	Bab III	lengkapi bagian definisi operasional bagian skala dan alat ukur di tabel dan masukkan ke tabel	
9	09 Januari 2024	Bab III	perbaiki di tabel definisi operasional dan tambahkan definisi self efficacy	

Acc
bleh
yini



Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
10	10 Januari 2024		Acc buku ujian —————	
12	20 Mei 2024	bab 2	Perbaiki judul sesuai sumber.	
13	22 April 2024	bab 2	Perbaiki tabel	
14	24 April 2024	Bab 3	Perbaiki rumus	
15	25 April 2024	bab 1, bab 2, 3	Acc buku ke pengaji	

Lampiran 17 Bimbingan Skripsi 1




LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR MAHASISWA
SKRIPSI
 PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
 STIKES SUAKA INSAN BANJARMASIN
 TAHUN AKADEMIK 2023/2024

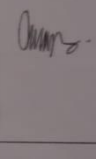


Nama Mahasiswa : Bethriany
 NIM : 113063C1120037

Judul Tugas Akhir : Gambaran Self Efficacy Manajemen Diri Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Di Wilayah Kerja Puskesmas Teluk Tiram Banjarmasin

Tim Pembimbing :

- Pembimbing 1 : Bernadeta Trihandini, M.Tr.Kep
- Pembimbing 2 : Theresia Ivana, Ners.MSN



Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
1.	Senin 1 Juli 2024.	Bab IV.	Perલામ લાગે તેમજાસન મેંગાપા self efficacy સારાત કિન્સી તેજાપી ડા કમ્પલિકેશન ડા કોન્સીડેરેશન ડા ફેલોસી.	} 
			Perલાકી પેનુલિસાન લેહિ સીરપિલેસાન લાગે.	
2.	Selasa 2 Juli 2024.	Bab IV.	Perલાસ લેલેલાસાન પેનુલિસાન.	
		Bab IV.	લામુજકાન લે લાગે.	

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
3.	Rabu 3 Juli 2024.	Abstrak Bab V.	Perbaiki abstrak perbaiki bab V kemasukan institusi pendidikan	Amr.
4.	Kamis 4 Juli 2024		lanjutkan utk sidang ecc.	Amr.
5.	Selasa 9 Juli	Bab III IV. V.	Perbaiki revisi- skripsi sesuai masukan penguji	Amr.

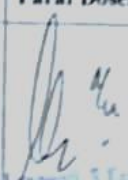


**LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR MAHASISWA
SKRIPSI
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
STIKES SUKA INSAN BANJARMASIN
TAHUN AKADEMIK 2023/2024**

Nama Mahasiswa : Bethriany
 NIM : 113063C1120037
 Judul Tugas Akhir : Gambaran Self Efficacy Manajemen Diri Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Di Wilayah Kerja Puskesmas Teluk Tiram Banjarmasin
 Tim Pembimbing :
 ▪ Pembimbing 1 : Bernadeta Trihandini, M.Tr.Kep
 ▪ Pembimbing 2 : Theresia Ivana, Ners.MSN



Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
1	Jumat 28 Juni 2024	Bab III	Perbaiki dibagian pengumpulan data dengan kata-kata stripis	 Ns. Lanawati, S.Kep, M.Kep
2	Senin 1 Juli 2024	Bab IV	Perbaiki ukuran tabel dan susuaikan produksi	 Ns. Lanawati, S.Kep, M.Kep
3	Selasa 2 Juli 2024	Bab III Bab IV daftar pustaka	Perbaiki dikata-kata penelitian Perbaiki nama gelar para dosen di daftar pustaka	 Ns. Lanawati, S.Kep, M.Kep
4	Kabu 3 Juli 2024		perbaiki abstrak	 Ns. Lanawati, S.Kep, M.Kep

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
5	Kamis 4 Juli 2024	nt	lanjutkan sedang skripsi nt	 Ns. Lantawan, S.Kep. N.Kep

Lampiran 19 Kalender Penelitian

Jadwal Penelitian																																																												
Kegiatan	Tahun 2023															Tahun 2024																																												
	September					Oktober				November				Desember						Januari					Februari					Maret					April				Mei				Juni					Juli												
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4						
Penyusunan proposal																																																												
Seminar proposal																																																												
Perbaikan Proposal																																																												
Pengajuan etik																																																												
Persiapan penelitian																																																												
Pengumpulan data																																																												
Pengolahan data																																																												
Analisa data																																																												
Ujian skripsi																																																												
Perbaikan skripsi																																																												
Pengumpulan skripsi																																																												