

Lampiran 1 Penjelasan Penelitian

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN NERS
FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS
AIRLANGGA**

PENJELASAN PENELITIAN

JUDUL PENELITIAN : Hubungan *Risk Perception*, *Outcome Expectancies*, *Task Self Efficacy*, dan Intensi dengan Kepatuhan Diet Pada Penderita DM Tipe 2 Di Puskesmas Surabaya

PENELITI : Nikmatul Fauziah

NIM : 131811123008

Peneliti adalah Mahasiswa Program Studi Pendidikan Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga.

Bapak/Ibu/Saudara telah diminta untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Sebelum Bapak/Ibu/Saudara memutuskan untuk berpartisipasi, maka saya akan menjelaskan beberapa hal sebagai berikut:

1. Tujuan Penelitian ini:

1) Tujuan Umum

Menganalisis hubungan antara *risk perception*, *outcome expectancies*, *task self efficacy*, dan intensi dengan kepatuhan diet pada penderita DM Tipe 2.

2) Tujuan Khusus

- a. Menjelaskan karakteristik penderita DM tipe 2 dalam mematuhi diet
- b. Menganalisis hubungan antara *risk perception* dengan kepatuhan diet pada penderita DM Tipe 2
- c. Menganalisis hubungan antara *outcome expectancies* dengan kepatuhan diet pada penderita DM Tipe 2
- d. Menganalisis hubungan antara *task self efficacy* dengan kepatuhan diet pada penderita DM Tipe 2.
- e. Menganalisis hubungan antara intensi dengan kepatuhan diet pada penderita DM Tipe 2.

2. Perlakuan yang Diterapkan pada Subjek Penelitian

Penelitian ini merupakan penelitian observasional, sehingga tidak ada perlakuan apapun pada subjek. Subjek hanya terlibat sebagai responden yang akan diminta untuk mengisi kuesioner tentang *risk perception*, *outcome expectancies*, *task self efficacy*, intensi, dan kepatuhan diet pada penderita DM Tipe 2. Subjek akan diberikan penjelasan penelitian sebelum diberikan kuesioner, dan kontrak waktu sekitar 20 menit untuk mengisi kuesioner.

3. Manfaat Penelitian Bagi Responden

Subjek yang terlibat dalam penelitian ini dapat memperoleh pengetahuan sehingga penderita DM tipe 2 diharapkan dapat melakukan tindakan pencegahan dengan peningkatan kepatuhan dalam diet.

4. Bahaya Potensial

Tidak ada bahaya potensial yang diakibatkan oleh keterlibatan subjek dalam penelitian ini, oleh karena dalam penelitian ini tidak dilakukan intervensi yang merugikan responden, melainkan hanya melakukan pengisian kuesioner sesuai dengan keadaan Penderita DM.

5. Hak untuk Undur Diri

Keikutsertaan subjek dalam penelitian ini bersifat sukarela dan responden berhak untuk mengundurkan diri kapanpun, tanpa menimbulkan konsekuensi yang merugikan responden.

6. Jaminan Kerahasiaan Data

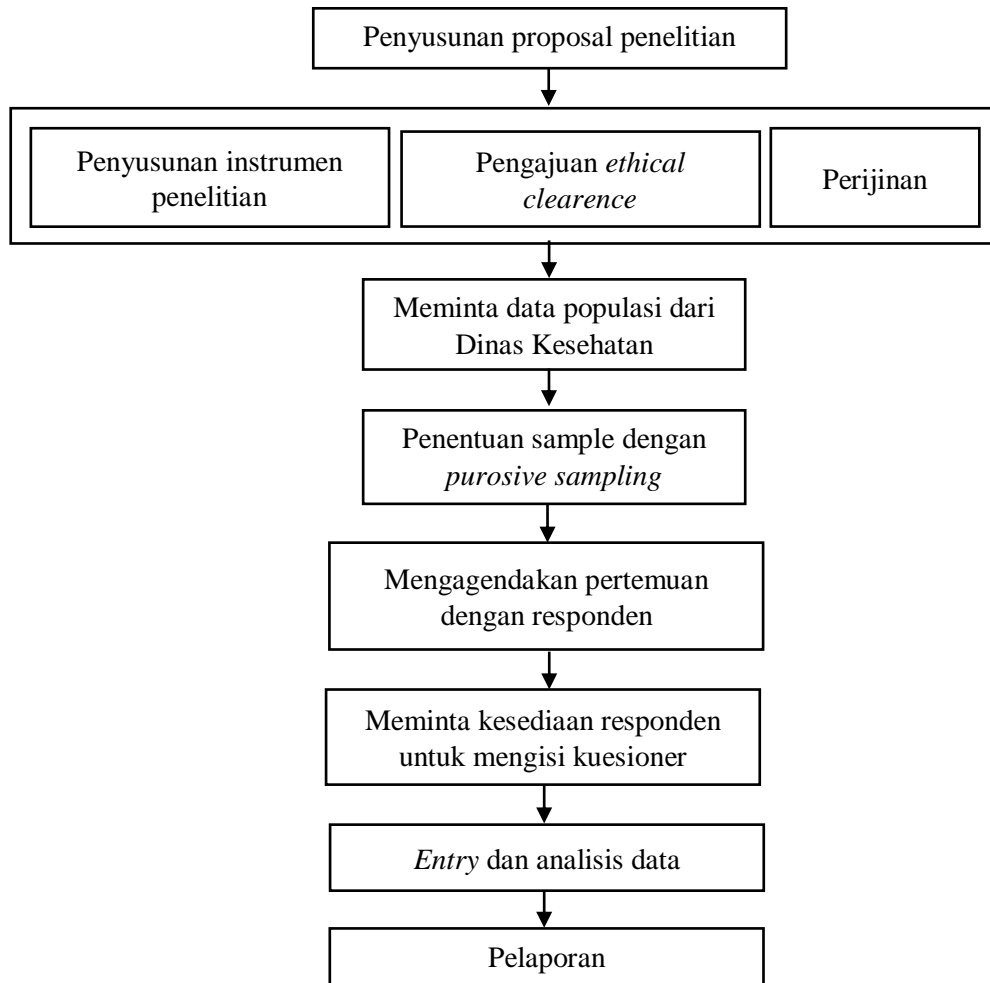
Dalam penelitian ini, semua data dan informasi identitas penelitian dijaga kerahasiaannya yaitu dengan tidak mencantumkan identitas subjek penelitian secara jelas dan pada laporan penelitian nama subjek penelitian dibuat kode. Data juga akan disimpan dengan aman dan terjaga kerahasiaannya.

7. Adanya Intensif untuk Responden

Oleh karena keikutsertaan subjek bersifat sukarela, tidak ada intensif berupa uang yang akan diberikan kepada responden. Responden hanya akan diberikan *souvenir*.

Lampiran 2 Prosedur Penelitian

Prosedur Penelitian



Surabaya,.....2019

Responden

(.....)

Narahubung

Nama : Nikmatul Fauziah
 No. Hp : 085816803771
 Email : nikefauziah189@gmail.com
 Instansi : Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga
 Alamat : Kampus C Mulyorejo Surabaya

Lampiran 3 Permintaan Menjadi Responden**PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN**

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan proses penyelesaian tugas akhir (Skripsi) Program Studi Pendidikan Ners Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga, dengan ini saya:

Nama : Nikmatul Fauziah

NIM : 131811123008

No. *Handphone* : 085816803771

Akan melakukan penelitian dengan judul “Hubungan *Risk Perception, Outcome Expectancies, Task Self Efficacy*, dan Intensi dengan Kepatuhan Diet Pada Penderita DM Tipe 2 di Puskesmas Surabaya”.

Saya memohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara(i) untuk mengisi lembar kuesioner yang telah saya persiapkan sesuai dengan kondisi yang sebenarnya dan saya akan menjamin kerahasiaan pendapat yang telah Anda berikan. Informasi yang Anda berikan hanya akan digunakan dalam mengembangkan ilmu keperawatan dan tidak akan digunakan untuk hal yang lain. Sebagai bukti kesediaan menjadi responden dalam penelitian ini, saya mohon Anda untuk berkenan menandatangani lembar persetujuan yang telah disediakan. Partisipasi Anda mengisi formulir ini sangat saya hargai, dan atas perhatian serta kesediannya saya ucapkan terimakasih.

Surabaya,.....2019

Hormat Saya,

Nikmatul Fauziah

NIM. 131811123008

Lampiran 4 Lembar Persetujuan

**SURAT PERNYATAAN
BERSEDIA MENJADI RESPONDEN PENELITIAN
(INFORMED CONCENT)**

No. Kode responden (Diisi oleh peneliti) :

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

No. *Handphone* :

Alamat :

Telah mendapatkan keterangan secara rinci dan jelas mengenai

1. Penelitian yang berjudul “Hubungan *Risk Perception, Outcome Expectancies, Task Self Efficacy*, dan Intensi dengan Kepatuhan Diet Pada Penderita DM Tipe 2 di Puskesmas Surabaya”
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek
3. Manfaat ikut sebagai subjek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Prosedur penelitian

Responden mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya:

BERSEDIA/TIDAK BERSEDIA*

secara sukarela untuk menjadi responden penelitian dengan penuh kesadaran

Demikian pernyataan ini, Saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa ada tekanan dari pihak manapun.

Surabaya,.....2019

Peneliti

Responden

Nikmatul Fauziah
NIM. 131811123008

(.....)

Saksi,

(.....)

* **coret salah satu**

Lampiran 5 Data Demografi**KUESIONER PENELITIAN****HUBUNGAN *RISK PERCEPTION*, *OUTCOME EXPECTANCIES*, *TASK SELF EFFICACY*, DAN INTENSI DENGAN KEPATUHAN DIET PADA PENDERITA DM TIPE 2 DI PUSKESMAS SURABAYA**

Kode Responden :

Tanggal Pengisian :

Petunjuk Pengisian :

1. Kuesioner ini diisi oleh responden
2. Bacalah dengan cermat dan teliti setiap bagian pertanyaan dalam kuesioner
3. Isilah kuesioner ini dengan lengkap dan sesuai
4. Berilah tanda silang (X) pada pilihan jawaban a,b,c, dan seterusnya sesuai dengan kondisi saat ini.
5. Periksa kembali seluruh jawaban anda sebelum mengumpulkannya.

Data Demografi

1. Jenis Kelamin:.....
2. Usia : tahun
3. Pendidikan terakhir
 - a. Tidak tamat sekolah/tidak tamat SD
 - b. Tamat SD/ sederajat
 - c. Tamat SMP/ sederajat
 - d. Tamat SMA/ sederajat
 - e. Perguruan Tinggi
4. Jenis pekerjaan
 - a. Belum/Tidak bekerja
 - b. Pensiunan
 - c. PNS
 - d. TNI/POLRI
 - e. Karyawan/Buruh
 - f. Wiraswasta
 - g. Lain-lain, sebutkan.....

5. Status perkawainan
 - a. Menikah
 - b. Janda
 - c. Belum Menikah
6. Lama menyandang DM : tahun

Lampiran 6 Risk Perception

LEMBAR KUESIONER
Persepsi Resiko terhadap Diet (*Risk Perception*)

Petunjuk pengisian :

1. Isilah pertanyaan di bawah ini dengan memberikan tanda *check list* (✓) di salah satu jawaban pada kolom sebelah kanan pertanyaan sesuai dengan yang benar-benar Anda pikirkan/rasakan.
2. Apabila anda ingin mengganti jawaban, anda cukup mencoret (X) jawaban yang ingin diganti dan berikan tanda *check list* (✓) kembali pada jawaban yang ingin anda pilih.
3. Pilihan jawaban sebagai berikut:
 STS : Sangat Tidak Setuju
 TS : Tidak Setuju
 N : Netral
 S : Setuju
 SS : Sangat Setuju

No. Responden : (diisi peneliti)

No.	Pertanyaan	Jawaban				
		SS	S	N	TS	STS
1.	Saya mendapat keuntungan, jika saya mematuhi diet DM (kencing manis) sesuai aturan.					
2.	Jika saya tidak mematuhi diet DM (kencing manis), maka akan berdampak buruk bagi saya.					
3.	Jika saya mematuhi diet DM (kencing manis) sesuai aturan, maka saya akan terhindar dari komplikasi lebih lanjut.					
4.	Saya takut akan dijauhi/dikucilkan di lingkungan saya, ketika mereka tahu jika saya sedang menjalani diet DM (kencing manis).					

Lampiran 7 Outcome Expectancies

LEMBAR KUESIONER
Hasil yang diharapkan dari diet DM
(Outcome Expectancies)

Petunjuk pengisian :

1. Isilah pertanyaan di bawah ini dengan memberikan tanda *check list* (✓) di salah satu jawaban pada kolom sebelah kanan pertanyaan sesuai dengan yang benar-benar Anda pikirkan/rasakan.
2. Apabila anda ingin mengganti jawaban, anda cukup mencoret (X) jawaban yang ingin diganti dan berikan tanda *check list* (✓) kembali pada jawaban yang ingin anda pilih.
3. Pilihan jawaban sebagai berikut:
 STS : Sangat Tidak Setuju
 TS : Tidak Setuju
 S : Setuju
 SS : Sangat Setuju

No. Responden : (diisi peneliti)

No.	Pertanyaan	Jawaban			
		SS	S	TS	STS
1.	Jika saya mematuhi diet DM (kencing manis) sesuai aturan, maka saya merasa lebih aktif dalam menjalani aktifitas saya.				
2.	Jika saya mematuhi diet DM (kencing manis) sesuai aturan, maka saya tidak akan bermasalah dengan berat badan				
3.	Jika saya mematuhi diet DM (kencing manis) sesuai aturan, maka makanan yang saya konsumsi mungkin akan terasa tidak enak.				
4.	Jika saya mematuhi diet DM (kencing manis) sesuai aturan, maka akan berpengaruh pada kehidupan sosial saya.				
5.	Jika saya mematuhi diet DM (kencing manis) sesuai aturan, maka kadar gula darah saya akan normal.				
6.	Jika saya mematuhi diet DM (kencing manis) sesuai aturan, maka saya tidak akan mengalami komplikasi yang parah				
7.	Jika saya mematuhi diet DM (kencing manis) sesuai aturan, maka perasaan saya akan lebih tenang.				
8.	Jika saya mematuhi diet DM (kencing manis) sesuai aturan, maka saya membutuhkan lebih				

	banyak usaha dan uang untuk membeli bahan makanan yang sesuai/benar				
9.	Jika saya mematuhi diet DM (kencing manis) sesuai aturan, maka saya akan membutuhkan waktu yang lebih banyak untuk menyiapkan makanan saya.				
10.	Jika saya mematuhi diet DM (kencing manis) sesuai aturan, maka saya akan kehilangan kualitas hidup saya.				
11.	Jika saya mematuhi diet DM (kencing manis) sesuai aturan, maka akan menjadi beban bagi keuangan saya.				
12.	Jika saya mematuhi diet DM (kencing manis) sesuai aturan, maka orang lain akan mengapresiasi kesungguhan saya dalam melakukan diet yang sesuai anjuran.				

Lampiran 8 Task Self Efficacy**LEMBAR KUESIONER**
*(Task Self Efficacy)***Petunjuk pengisian :**

1. Isilah pertanyaan di bawah ini dengan memberikan tanda *check list* (✓) di salah satu jawaban pada kolom sebelah kanan pertanyaan sesuai dengan yang benar-benar Anda pikirkan/rasakan.
2. Apabila anda ingin mengganti jawaban, anda cukup mencoret (X) jawaban yang ingin diganti dan berikan tanda *check list* (✓) kembali pada jawaban yang ingin anda pilih.
3. Pilihan jawaban sebagai berikut:
 STY : Sangat Tidak Yakin
 TY : Tidak Yakin
 Y : Yakin
 SY : Sangat Yakin

 No. Responden : (diisi peneliti)

No.	Pertanyaan	Jawaban			
		SY	Y	TY	STY
1.	Saya tetap mau menjalani diet DM (kencing manis) sesuai aturan, meskipun saya harus belajar banyak tentang diet kencing manis.				
2.	Saya tetap mau menjalani diet DM (kencing manis) sesuai aturan, meskipun pada awalnya saya harus menyesuaikan diri pada segala situasi.				
3.	Saya tetap mau menjalani diet DM (kencing manis) sesuai aturan, meskipun gula darah saya tidak berubah dalam waktu singkat				
4.	Saya tetap mau menjalani diet DM (kencing manis) sesuai aturan, meskipun saya harus mengulangi diet kencing manis beberapa kali sampai saya berhasil.				
5.	Saya tetap mau menjalani diet DM (kencing manis) sesuai aturan, meskipun saya harus membuat perencanaan makan sesuai anjuran				
6.	Saya tetap mau menjalani diet DM (kencing manis) sesuai aturan, meskipun saya harus makan makanan yang kurang enak				
7.	Saya tetap mau menjalani diet DM (kencing manis) sesuai aturan, meskipun tidak banyak mendapat dukungan dari orang terdekat (Contoh:suami/sitri/keluarga/sahabat)				

8.	Saya tetap mau menjalani diet DM (kencing manis) sesuai aturan, meskipun saya membutuhkan waktu yang lama untuk terbiasa dengan diet kencing manis yang saya jalani.				
9.	Saya tetap mau menjalani diet DM (kencing manis) sesuai aturan, meskipun saya memiliki masalah dan kekhawatiran tidak mampu menjalani program diet dengan baik.				
10.	Saya tetap mau menjalani diet DM (kencing manis) sesuai aturan, meskipun pasangan/keluarga tidak merubah kebiasaan makan mereka.				

Lampiran 9 Intensi**LEMBAR KUESIONER
(INTENSI)****Petunjuk pengisian :**

1. Isilah pertanyaan di bawah ini dengan memberikan tanda *check list* (✓) di salah satu jawaban pada kolom sebelah kanan pertanyaan sesuai dengan yang benar-benar Anda pikirkan/rasakan.
2. Apabila anda ingin mengganti jawaban, anda cukup mencoret (X) jawaban yang ingin diganti dan berikan tanda *check list* (✓) kembali pada jawaban yang ingin anda pilih.
3. Pilihan jawaban sebagai berikut:
 STS : Sangat Tidak Setuju
 TS : Tidak Setuju
 S : Setuju
 SS : Sangat Setuju

 No. Responden : (diisi peneliti)

No.	Pertanyaan	Jawaban			
		SS	S	TS	STS
1.	Saya berkeinginan untuk mengikuti diet DM (kencing manis) sesuai aturan				
2.	Saya ingin mengkonsumsi makanan yang mengandung banyak serat (seperti buah dan sayuran)				
3.	Saya mempunyai keinginan untuk makan makanan yang tinggi lemak (seperti gorengan, makanan cepat saji) walaupun saya sudah mengetahui informasi mengenai diet yang direkomendasikan oleh petugas kesehatan.				
4.	Saya mempunyai keinginan untuk makan (makanan utama dan selingan) tepat pada waktu yang sudah ditentukan.				
5.	Ketika saya sibuk, saya tidak berkeinginan untuk menyiapkan makanan saya sesuai dengan yang direkomendasikan.				
6.	Saya mempunyai keinginan untuk mengkonsumsi makanan sesuai dengan jumlah yang direkomendasikan oleh petugas kesehatan.				
7.	Ketika saya merasa lapar, saya mempunyai keinginan untuk makan walaupun bukan pada jadwal yang sudah ditentukan.				

8.	Saya mempunyai keinginan kuat untuk mengikuti anjuran makan yang direkomendasikan oleh petugas kesehatan.				
9.	Saya mengikuti diet yang direkomendasikan karena saya ingin terhindar dari komplikasi Diabetes Mellitus.				
10.	Saya merasa terbebani jika harus mengurangi atau menghindari makanan kesukaan saya seperti makanan manis, asin dan berlemak.				

Lampiran 10 Kepatuhan Diet**LEMBAR KUESIONER
(KEPATUHAN DIET)****Petunjuk pengisian :**

1. Isilah pertanyaan di bawah ini dengan memberikan tanda *check list* (✓) di salah satu jawaban pada kolom sebelah kanan pertanyaan sesuai dengan yang benar-benar Anda pikirkan/rasakan.
2. Apabila anda ingin mengganti jawaban, anda cukup mencoret (X) jawaban yang ingin diganti dan berikan tanda *check list* (✓) kembali pada jawaban yang ingin anda pilih.

3. Pilihan jawaban sebagai berikut:

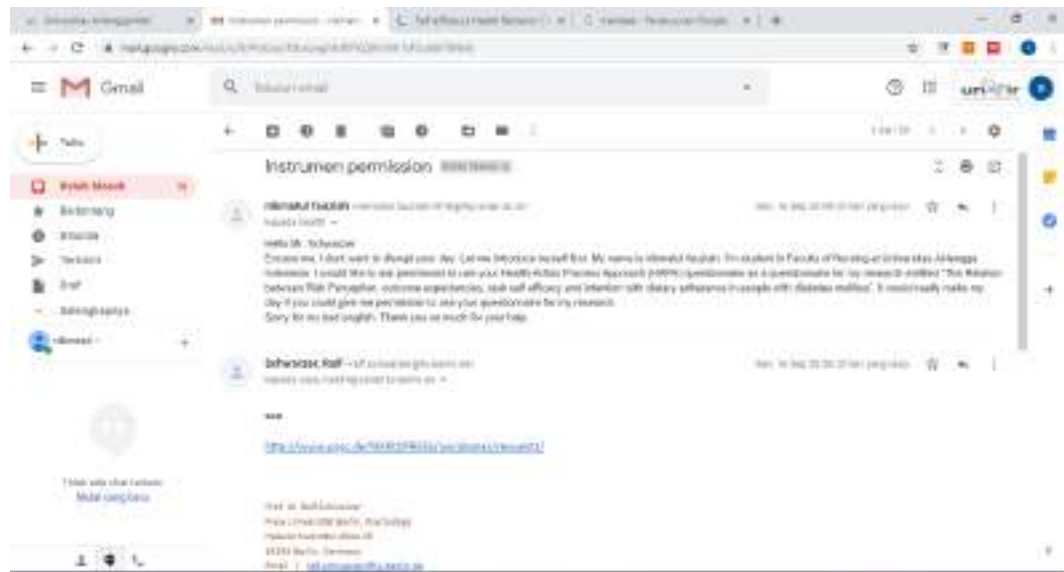
- SL : Selalu
 S : Sering
 J : Jarang
 TP : Tidak Pernah

No. Responden : (diisi peneliti)

No.	Pertanyaan	Jawaban			
		SL	S	J	TP
1.	Saya makan tepat waktu sesuai jadwal yang sudah direkomendasikan oleh dokter atau petugas kesehatan yang lain.				
2.	Saya makan makanan yang sesuai anjuran dokter atau petugas yang lain.				
3.	Saya tidak mau mengikuti anjuran dokter atau petugas kesehatan yang lain karena diet DM menyusahkan				
4.	Saya terlalu sibuk dengan urusan saya, saya makan tidak sesuai waktu yang ditentukan				
5.	Saya mengkonsumsi makanan dan minuman yang terasa manis/banyak mengandung gula				
6.	Saya mengkonsumsi makanan yang mengandung lemak tinggi seperti makanan siap saji (<i>fast food</i>), gorengan, usus dan hati				
7.	Setiap hari saya makan (makan utama) lebih dari tiga kali				
8.	Saya mengkonsumsi makanan yang banyak mengandung vitamin dan mineral				
9.	Saya mengkonsumsi makanan yang banyak mengandung protein seperti, daging, telur, tahu dan tempe				
10.	Saya setiap hari selalu makan sayur dan buah sesuai dengan anjuran dokter				
11.	Saya menimbang berat badan secara teratur				

12.	Saya mengkonsumsi makanan asin, seperti ikan asin				
13.	Saya makan makanan kecil/ngemil di luar jadwal makan yang sudah ditentukan				
14.	Jadwal aturan makan baru yang dianjurkan oleh dokter atau petugas kesehatan yang lainnya terasa sulit				
15.	Saya tidak mencatat menu makanan yang saya konsumsi setiap harinya				
16.	Saya secara rutin memeriksakan kadar gula darah ke puskesmas/pelayanan kesehatan yang lain.				
17.	Makanan yang saya konsumsi setiap harinya berbeda agar saya tidak merasa bosan				
18.	Saya menggunakan gula khusus untuk Diabetes untuk makanan atau minuman yang manis.				

Lampiran 11 Izin Menggunakan Kuesioner



Lampiran 12 Surat Pengambilan Data Awal

	KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI	
	UNIVERSITAS AIRLANGGA	
	FAKULTAS KEPERAWATAN	
	Kampus C Mahorejo Surabaya 60115 Telp. (031) 5913754, 5913257, 5913756 Fax. (031) 5913257, 5913757 Website: http://www.uns.ac.id Email: dekan_wero@fcp.uns.ac.id	
<hr/>		
Nomor	: 3651 /UN3.1.13/PPd/2019	16 September 2019
Lampiran	: -	
Perihal	: Permohonan Fasilitas Survey Pengambilan Data Awal	
<hr/>		
Kepada Yth.:	Kepala Bakesbangpol dan Linmas Kota Surabaya	
Sehubungan dengan akan dilaksanakannya survey pengambilan data awal bagi mahasiswa Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga, maka kami mohon kesediaan Bapak/ Ibu memberikan kesempatan kepada mahasiswa kami di bawah ini untuk melakukan pengumpulan data awal sebagai bahan penyusunan proposal penelitian		
Nama	: Nikmatul Fauziah	
NIM	: 131811123008	
Judul Skripsi	: Hubungan <i>Risk Perception</i> , <i>Outcome Expectancies</i> , <i>Task Self Efficacy</i> , dan Intensi dengan Kepatuhan Diet Penderita DM Tipe 2 di Puskesmas Surabaya	
Pembimbing Ketua	: Dr. Kusnanto, S.Kp., M.Kes.	
Pembimbing	: Arina Qon'ah, S.Kep., Ns., M.Kep.	
Atas perhatian dan kerjasama Bapak/ Ibu, kami sampaikan terima kasih.		
	a.n. Dekan Wakil Dekan I	
		
	Dr. Kusnanto, S.Kp., M.Kes.  NIP. 196808291989031002	
Tembusan:		
1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya		

Lampiran 13 Surat Ijin Pengambilan Data Awal BAKESBANGPOL

PEMERINTAH KOTA SURABAYA
BADAN KESATUAN BANGSA, POLITIK
DAN PERLINDUNGAN MASYARAKAT
 Jalan Jaka Agung Dyaupito Nomor 2 Surabaya 60273
 Telepon (031) 5343600, (031) 8312144 Faksimil 112
 Surabaya, 25 September 2019

Nomor : 070/ 1153 /436. a. 3/2019
 Lampiran :
 Hal : Pengambilan Data Awal

Kepala :
 Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya
 di -
 SURABAYA

REKOMENDASI PENELITIAN

Dasar

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian, Sebagaimana Telah Diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011
2. Peraturan Walikota Surabaya Nomor 37 Tahun 2011 Tentang Rancan Tugas dan Fungsi Lembaga Teknis Daerah Kota Surabaya Bagian Kedua: Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat

Memperhatikan

Surat Wakil Dekan I Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya Tanggal 16 September 2019 Nomor : 3651/JUN3.1.13/PPa2019 perihal permohonan fasilitas Survey Pengambilan Data Awal

Pt. Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat Kota Surabaya memberikan rekomendasi kepada

a. Nama : Nikmatul Fauziah
 b. Alamat : Di Jemberin Kulon RT 01 RW 01 Kec. Wonorejo Kab Sidoarjo
 c. Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa
 d. Instansi/Organisasi : Universitas Airlangga Surabaya
 e. Kewarganegaraan : Indonesia


Untuk melakukan penelitian/survey/kegiatan dengan

a. Judul / Thema : Hubungan Risk Perception - Customs Expectancies, Task Self Efficacy, dan Intenti Dengan kepatuhan Diet Penderita DM Tipe 2 Di Puskesmas Surabaya
 b. Tujuan : Pengambilan Data Awal
 c. Bidang Penelitian : Kesehatan
 d. Penanggung Jawab : Dr. Kusnanto, S.Kp., M.Kes
 e. Anggota Peserta : -
 f. Waktu : 1 (Satu) Bulan, TMT Surat Dikeluarkan
 g. Lokasi : Dinas Kesehatan Kota Surabaya

Dengan persyaratan

1. Penelitian/survey/kegiatan yang dilakukan harus sesuai dengan surat permohonan dan wajib mematuhi persyaratan/peraturan yang berlaku di Lokasi/Tempat dilakukan Penelitian/survey/kegiatan;
2. Saudara yang bersangkutan agar setelah melakukan Penelitian/survey/kegiatan wajib melaporkan pelaksanaan dan hasilnya kepada Kepala Bakesbang, Politik dan Linmas Kota Surabaya;
3. Penelitian/survey/kegiatan yang dilaksanakan tidak boleh menimbulkan keresahan di masyarakat, disintegrasi bangsa atau mengganggu ketertahan NKRI;
4. Rekomendasi ini akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi persyaratan seperti tersebut diatas.

Demiikian atas bantuannya disampaikan terima kasih.

a.n. Pt. KEPALA BADAN
 Pt. Sekretaris
 u.b
 Pt. Ka Sub Bag Umum dan
 Keperawatan

 NIKMATUL FAUZIAH, S.E., M.Si
 Penata Tk. I
 NIP 19621224 198701 2 002

Tembusan

Yth. 1. Wakil Dekan I Fakultas Keperawatan
 Universitas Airlangga Surabaya
 2. Saudara yang bersangkutan

Lampiran 14 Surat Ijin Uji Validitas dan Reliabilitas


KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KEPERAWATAN
 Kampus C Mahadjo Surabaya 60115 Telp. (031) 5913754, 5913257, 5913756 Fax. (031) 5913257, 5913752
 Website: <http://www.uin.ac.id> | Email: dekan_rires@fp.uin.ac.id

Nomor	4264 /UN3.L.13/PPd/2019	1 November 2019
Lampiran	: 1 (satu) eksemplar	
Perihal	: Permohonan Ijin Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner	

Kepada Yth.: Kepala Puskesmas Pucang Sewo Surabaya

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga, maka kami mohon kesediaan Saudara untuk memberikan kesempatan kepada mahasiswa kami di bawah ini melakukan Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner

Nama	: Nikmatul Fauziah
NIM	: 131811123008
Judul Skripsi	: Hubungan <i>Risk Perception</i> , <i>Outcome Expectancies</i> , <i>Task Self Efficacy</i> , dan Intensi dengan Kepatuhan Diet Penderita DM Tipe 2 di Puskesmas Surabaya.

Atas perhatian dan kerjasama Bapak/ Ibu, kami sampaikan terima kasih.

a.n. Dekan
Wakil Dekan I



Dr. Kusnanto, S.Kp., M.Kes.
NIP. 196808291989031002



Lampiran 15 Surat Laik Etik KEPK Fakultas Keperawatan UNAIR



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
FACULTY OF NURSING UNIVERSITAS AIRLANGGA

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL

"ETHICAL APPROVAL"
No : 1828-KEPK

Komite Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

The Committee of Ethical Approval in the Faculty of Nursing Universitas Airlangga, with regards of the protection of Human Rights and welfare in health research, carefully reviewed the research protocol entitled :

"HUBUNGAN RISK PERCEPTION, OUTCOME EXPECTANCIES, TASK SELF EFFICACY, DAN INTENSI DENGAN KEPATUHAN DIET PADA PENDERITA DM TIPE 2 DI PUSKESMAS SURABAYA"

<u>Peneliti utama</u>	: Nikmatul Fauziah
<i>Principal Investigator</i>	
<u>Nama Institusi</u>	: Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga
<i>Name of the Institution</i>	
<u>Unit/Lembaga/Tempat Penelitian</u>	: Puskesmas Manukan Kulon, Puskesmas Tambakrejo, Puskesmas Wonokusumo, Puskesmas Pucang Sewu, & Puskesmas Sawahan Kota Surabaya, Jawa Timur
<i>Setting of research</i>	

Dan telah menyetujui protokol tersebut di atas melalui Dipercepat.
And approved the above-mentioned protocol with Expedited.

Surabaya, 18 November 2019
Ketua, (CHAIRMAN)



Dr. Joni Haryanto, S.Kp., M.Si.
NIP. 1963 0608 1991 03 1002

**Masa berlaku 1 tahun*
1 year validity period

Lampiran 16 Surat Pengambilan Data



 KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
 UNIVERSITAS AIRLANGGA
 FAKULTAS KEPERAWATAN
Kampus C Mulyorejo Surabaya 60131 Telp: (031) 5913754, 5913257, 5913758 Fax: (031) 5913251, 5913752
 Website: <http://www.unsi.ac.id> | Email: dekan@unsi.ac.id

Nomor : 4263/UN3.1.F3/PPd/2019
 Tanggal : 1 (satu) eksemplar
 Perihal : **Pemohonan Fasilitas Pengambilan Data Penelitian**
1 November 2019

Kepada Yth.: Kepala Bakesbangpot dan Linmas Kota Surabaya

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga, maka kami mohon kesediaan Bapak/Ibu memberikan kesempatan kepada mahasiswa kami di bawah ini untuk mengambil data penelitian sebagai bahan penyusunan skripsi

Nama : Nikmatul Fauziah
 NIM : 131811123008
 Judul Skripsi : Hubungan *Risk Perception*, *Outcome Expectancies*, *Task Self Efficacy*, dan Intensi dengan Kepatuhan Diet Penderita DM Tipe 2 di Puskesmas Surabaya

Atas perhatian dan kerjasama Bapak/ Ibu, kami sampaikan terima kasih.

a.n. Dekan
 Wakil Dekan I

 Dr. Kusnanto, S.Kp., M.Kes. @
 NIP. 196808291989031002

Tembusan:

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya
2. Kepala Puskesmas Manukan Kalon Surabaya
3. Kepala Puskesmas Tambakrejo Surabaya
4. Kepala Puskesmas Wonokusumo Surabaya
5. Kepala Puskesmas Pucang Sewu Surabaya
6. Kepala Puskesmas Sawahan Surabaya

Lampiran 17 Surat Ijin Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Surabaya

PEMERINTAH KOTA SURABAYA
BADAN KESATUAN BANGSA, POLITIK
DAN PERLINDUNGAN MASYARAKAT
 Jalan Jaks Agung Supripto Nomor 2 Surabaya 60272
 Telepon (031) 5343000, (031) 5312144 Pesawat 112
 Surabaya, 5 November 2019

Kepada
 Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya

di -
SURABAYA

Nomor : 070/436.8.6/2019
 Lampiran : -
 Hal : Pengambilan Data

REKOMENDASI PENELITIAN

Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian, Sebagaimana Telah Diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 ;
 2. Peraturan Walikota Surabaya Nomor 37 Tahun 2011 Tentang Rincias Tugas dan Fungsi Lembaga Teknis Daerah Kota Surabaya, Bagian Kedua Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat

Memperhatikan : Surat Wakil Dekan I Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya Tanggal 1 November 2019 Nomor : 4263/UNS.1.13/PPd/2019 Perihal : Permohonan Fasilitas Pengambilan Data Penelitian

Pt. Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat Kota Surabaya memberikan rekomendasi kepada :

a. Nama : Nikmatul Fauziah,
 b. Alamat : Ds Jimbaran Kulon Rt 01 RW 01 Kel Jimbaran Kulon Kec Wonoreyo Kab Sidoarjo,
 c. Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa,
 d. Instansi/Organisasi : Universitas Airlangga Surabaya,
 e. Kewarganegaraan : Indonesia.

Untuk melakukan penelitian/survey/kegiatan dengan :

a. Judul/Thema : Hubungan Risk Perception, Outcome Expectancies, task Self Efficacy, Dan Intensi Dengan Kepatuhan Diet Pandemia DM Tipe 2 Di Puskesmas Surabaya.
 b. Tujuan : Pengambilan Data.
 c. Bidang Penelitian : Kesehatan.
 d. Penanggung Jawab : Dr. Kusnani, S.Kp., M.Kes.
 e. Anggota Peserta : -
 f. Waktu : 1 (Satu) Bulan, TMT Surat Dikeluarkan.
 g. Lokasi : Dinas Kesehatan Kota Surabaya.

Dengan persyaratan :

1. Penelitian/survey/kegiatan yang dilakukan harus sesuai dengan surat permohonan dan wajib mematuhi persyaratan/peraturan yang berlaku di Lokasi/Tempat dilakukan Penelitian/survey/kegiatan serta tidak membebani kepada OPD, Camat, Lurah dalam pengambilan data primer dan sekunder;
2. Saudara yang bersangkutan agar setelah melakukan Penelitian/survey/kegiatan wajib melaporkan pelaksanaan dan hasilnya kepada Kepala Bakesbang, Politik dan Linnas Kota Surabaya;
3. Penelitian/survey/kegiatan yang dilaksanakan tidak boleh menimbulkan keresahan dimasyarakat, disintegrasi bangsa atau mengganggu ketuhanan NKRI;
4. Dalam proses pengambilan/penggalan data harap tidak membebani atau memberatkan warga
5. Rekomendasi ini akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi persyaratan seperti tersebut diatas.

Demikian atas bantuannya disampaikan terima kasih.

a.n. PT. KEPALA BADAN
 Pt. Sekretaris,

 Ir. Yusuf Mardiah, M.M.
 Pembina
 NIP 19874224 199412 1 001

Tembusan :
 Yth. 1. Wakil Dekan I Fakultas Keperawatan
 Universitas Airlangga Surabaya
 2. Saudara yang bersangkutan.

Lampiran 18 Surat Ijin Dinas Kesehatan Kota Surabaya



PEMERINTAH KOTA SURABAYA
DINAS KESEHATAN

Jalan Jemursari No. 197 Surabaya 60243
 Telp. (031) 8439473, 8439372, 8473729 Fax. (031) 8483393

SURAT IJIN
SURVEY / PENELITIAN
 Nomor : 072 / 2983 / 436.7.2 / 2019

Dari : Sekretaris Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan
 Perlindungan Masyarakat
 Nomor : 070/2983/436.8.5/2019
 Tanggal : 5 November 2019
 Hal : Pengambilan Data
 Dengan ini menyatakan tidak keberatan dilakukan survey / penelitian oleh :
 Nama : Nikmatul Fauziah
 NIM : 131611123008
 Pekerjaan : Mahasiswa Fakultas Keperawatan UNAIR
 Alamat : Ds Jimbaran Kec. Wonorejo Kab. Sidoarjo
 Tujuan Penelitian : Menyusun Proposal
 Tema Penelitian : Hubungan Risk Perception, Outcome Expectancies, task Self
 Efficacy, dan Intensi dengan Kepatuhan Diet Penderita DM Tipe
 2 di Puskesmas Surabaya
 Lamanya Penelitian : Bulan November s/d Bulan Desember Tahun 2019
 Daerah / tempat Penelitian : 1. Puskesmas Wonokusumo
 2. Puskesmas Manukan Kulon
 3. Puskesmas Sawahan
 4. Puskesmas Pucang Sewu
 5. Puskesmas Tambak Rejo

Dengan syarat – syarat / ketentuan sebagai berikut :

1. Yang bersangkutan harus mentaati ketentuan-ketentuan/ peraturan yang berlaku dimana dilakukannya kegiatan survey/penelitian.
2. Dilarang menggunakan kuesioner diluar design yang telah ditentukan.
3. Yang bersangkutan sebelum dan sesudah melakukan survey/penelitian harap melaporkan pelaksanaan dan hasilnya kepada Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
4. Surat ijin ini akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi syarat-syarat serta ketentuan seperti diatas.

Sehubungan dengan hal tersebut diharapkan kepada Saudara Kepala Puskesmas untuk memberikan bantuan, pengarahannya dan bimbingan sepenuhnya.
 Demikian atas perhatian Saudara disampaikan terima kasih.

Surabaya, 27 November 2019
 a.n. KEPALA DINAS
 Sekretaris,



Lampiran 19 Hasil Uji Validitas

1. Risk Perception

		Correlations				
		P1	P2	P3	P4	TOTAL
P1	Pearson Correlation	1	,793**	,846**	,578*	,933**
	Sig. (2-tailed)		,000	,000	,024	,000
	N	15	15	15	15	15
P2	Pearson Correlation	,793**	1	,630*	,392	,780**
	Sig. (2-tailed)	,000		,012	,149	,001
	N	15	15	15	15	15
P3	Pearson Correlation	,846**	,630*	1	,699**	,932**
	Sig. (2-tailed)	,000	,012		,004	,000
	N	15	15	15	15	15
P4	Pearson Correlation	,578*	,392	,699**	1	,740**
	Sig. (2-tailed)	,024	,149	,004		,002
	N	15	15	15	15	15
TOTAL	Pearson Correlation	,933**	,780**	,932**	,740**	1
	Sig. (2-tailed)	,000	,001	,000	,002	
	N	15	15	15	15	15

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

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

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	6,33	6,667	,857	,791
P2	6,47	9,695	,683	,862
P3	7,20	8,743	,862	,801
P4	7,00	8,714	,607	,892

2. Outcome Expectancies

Correlations

		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	TOTAL
P1	Pearson Correlation	1	.796**	.781**	.649**	.442**	.382**	.335**	.298**	.264**	.237**	.207**	.181**	.151**
	Sig. (2-tailed)		.008	.001	.004	.099	.148	.213	.301	.381	.451	.538	.634	.708
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P2	Pearson Correlation	.796**	1	.757**	.571**	.471**	.404**	.335**	.276**	.241**	.209**	.174**	.145**	.115**
	Sig. (2-tailed)	.008		.001	.025	.025	.134	.185	.301	.330	.403	.472	.545	.618
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P3	Pearson Correlation	.781**	.757**	1	.747**	.521**	.420**	.341**	.271**	.234**	.197**	.162**	.127**	.092**
	Sig. (2-tailed)	.001	.001		.001	.041	.113	.169	.238	.305	.372	.439	.506	.573
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P4	Pearson Correlation	.649**	.571**	.747**	1	.510**	.385**	.490**	.327**	.478**	.321**	.478**	.441**	.274**
	Sig. (2-tailed)	.004	.004	.001		.052	.138	.091	.021	.001	.014	.011	.035	.102
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P5	Pearson Correlation	.442**	.471**	.521**	.518**	1	.828**	.445**	.358**	.235**	.188**	.116**	.090**	.064**
	Sig. (2-tailed)	.008	.001	.047	.052		.006	.001	.018	.093	.227	.415	.558	.708
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P6	Pearson Correlation	.382**	.404**	.378**	.385**	.320**	1	.771**	.304**	.145**	.271**	.185**	.134**	.089**
	Sig. (2-tailed)	.148	.134	.172	.178	.089		.001	.157	.694	.329	.428	.581	.708
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P7	Pearson Correlation	.335**	.358**	.341**	.358**	.485**	.771**	1	.409**	.181**	.148**	.089**	.064**	.039**
	Sig. (2-tailed)	.213	.168	.168	.164	.001	.001		.134	.694	.581	.708	.815	.912
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P8	Pearson Correlation	.298**	.276**	.241**	.271**	.289**	.485**	.409**	1	.714**	.298**	.185**	.134**	.089**
	Sig. (2-tailed)	.081	.104	.138	.134	.104	.001	.001		.001	.093	.330	.472	.618
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P9	Pearson Correlation	.264**	.241**	.234**	.271**	.235**	.358**	.409**	.714**	1	.672**	.185**	.134**	.089**
	Sig. (2-tailed)	.081	.104	.138	.134	.104	.001	.001	.001		.001	.093	.330	.472
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P10	Pearson Correlation	.237**	.209**	.197**	.271**	.235**	.358**	.409**	.672**	.672**	1	.348**	.151**	.104**
	Sig. (2-tailed)	.113	.138	.172	.134	.104	.001	.001	.001	.001		.001	.093	.330
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P11	Pearson Correlation	.207**	.174**	.162**	.271**	.235**	.358**	.409**	.672**	.672**	.348**	1	.348**	.151**
	Sig. (2-tailed)	.138	.168	.192	.134	.104	.001	.001	.001	.001	.001		.001	.093
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P12	Pearson Correlation	.181**	.145**	.127**	.271**	.235**	.358**	.409**	.672**	.672**	.348**	.348**	1	.348**
	Sig. (2-tailed)	.168	.213	.258	.134	.104	.001	.001	.001	.001	.001	.001		.001
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
TOTAL	Pearson Correlation	.800**	.808**	.804**	.724**	.689**	.608**	.528**	.439**	.350**	.261**	.172**	.083**	.000**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15

** Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).
* Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Squared Multiple Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	27,93	70,495	,803	,821	,921
P2	28,27	71,781	,852	,950	,918
P3	28,53	73,124	,897	,938	,917
P4	27,80	78,600	,695	,792	,925
P5	27,93	79,067	,601	,928	,928
P6	28,20	77,457	,636	,949	,927
P7	28,27	78,067	,594	,838	,929
P8	28,40	71,543	,773	,961	,922
P9	28,73	77,924	,650	,904	,926
P10	27,87	81,410	,607	,915	,928
P11	28,87	78,410	,744	,848	,924
P12	28,73	78,067	,591	,840	,929

3. Task Self Efficacy

		Correlations										TOTAL
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	
P1	Pearson Correlation	1	,575*	,594*	,554*	,774**	,553*	,547*	,621*	,594	,583	,872**
	Sig. (2-tailed)		,024	,028	,052	,001	,030	,028	,014	,055	,089	,008
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P2	Pearson Correlation	,575*	1	,566*	,494	,492	,315	,274	,319	,561*	,525*	,715**
	Sig. (2-tailed)	,024		,027	,061	,062	,252	,329	,289	,025	,045	,003
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P3	Pearson Correlation	,594*	,566*	1	,687**	,532*	,492	,472	,578*	,556*	,481	,835**
	Sig. (2-tailed)	,023	,027		,008	,041	,068	,075	,028	,031	,089	,008
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P4	Pearson Correlation	,554*	,494	,687**	1	,346	,445	,252	,615*	,577*	,379	,754**
	Sig. (2-tailed)	,032	,061	,008		,206	,097	,354	,015	,024	,184	,001
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P5	Pearson Correlation	,774**	,492	,532*	,346	1	,245	,415	,190	,343	,483	,874**
	Sig. (2-tailed)	,001	,062	,041	,208		,379	,124	,484	,211	,088	,008
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P6	Pearson Correlation	,553*	,315	,491	,445	,245	1	,543*	,427	,345	,233	,662**
	Sig. (2-tailed)	,033	,282	,068	,067	,279		,029	,112	,181	,463	,007
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P7	Pearson Correlation	,547*	,274	,473	,252	,415	,543*	1	,357	,887*	,873*	,849**
	Sig. (2-tailed)	,029	,323	,075	,364	,124	,029		,191	,013	,089	,008
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P8	Pearson Correlation	,621*	,319	,578*	,615*	,190	,427	,357	1	,472	,237	,667**
	Sig. (2-tailed)	,014	,249	,028	,018	,464	,112	,191		,072	,285	,007
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P9	Pearson Correlation	,594	,561*	,556*	,577*	,343	,365	,307	,477*	1	,351	,852**
	Sig. (2-tailed)	,055	,023	,029	,024	,211	,181	,019	,072		,582	,008
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P10	Pearson Correlation	,583	,525*	,481	,379	,483	,233	,078**	,337	,151	1	,849**
	Sig. (2-tailed)	,039	,045	,068	,164	,068	,403	,006	,285	,592		,018
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
TOTAL	Pearson Correlation	,872**	,715**	,835**	,754**	,874**	,862**	,849**	,887**	,852**	,849**	1
	Sig. (2-tailed)	,003	,003	,008	,001	,006	,007	,009	,007	,008	,018	
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).
 **. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Squared Multiple Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	21,20	43,600	,833	,907	,867
P2	21,53	43,695	,643	,609	,877
P3	21,93	41,924	,785	,741	,867
P4	22,07	43,352	,681	,638	,875
P5	21,80	45,171	,580	,838	,882
P6	22,27	44,210	,558	,636	,884
P7	22,20	44,743	,547	,743	,884
P8	22,13	45,267	,591	,757	,881
P9	21,80	43,743	,555	,569	,885
P10	22,67	45,667	,557	,686	,883

4. Intensi

		Correlations										
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	TOTAL
P1	Pearson Correlation	1	.440	.837 ^{**}	.643 ^{**}	.590 ^{**}	.348	.951 ^{**}	.850	.720 ^{**}	.478	.788 ^{**}
	Sig. (2-tailed)		.101	.013	.014	.023	.207	.003	.002	.002	.073	.003
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P2	Pearson Correlation	.448	1	.786 ^{**}	.567 ^{**}	.870 ^{**}	.883 ^{**}	.888 ^{**}	.542 ^{**}	.591	.478	.815 ^{**}
	Sig. (2-tailed)	.107		.001	.021	.003	.003	.000	.037	.057	.073	.008
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P3	Pearson Correlation	.621 ^{**}	.788 ^{**}	1	.996 ^{**}	.774 ^{**}	.621 ^{**}	.788 ^{**}	.594 ^{**}	.872 ^{**}	.701 ^{**}	.818 ^{**}
	Sig. (2-tailed)	.013	.001		.000	.001	.014	.003	.020	.000	.004	.008
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P4	Pearson Correlation	.617 ^{**}	.897 ^{**}	.905 ^{**}	1	.723 ^{**}	.418	.823 ^{**}	.841 ^{**}	.826 ^{**}	.862 ^{**}	.831 ^{**}
	Sig. (2-tailed)	.014	.021	.000		.002	.124	.045	.037	.003	.007	.008
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P5	Pearson Correlation	.690 ^{**}	.678 ^{**}	.774 ^{**}	.722 ^{**}	1	.788 ^{**}	.887 ^{**}	.888 ^{**}	.728 ^{**}	.655 ^{**}	.813 ^{**}
	Sig. (2-tailed)	.023	.005	.001	.002		.003	.003	.027	.002	.011	.008
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P6	Pearson Correlation	.348	.883 ^{**}	.831 ^{**}	.615	.708 ^{**}	1	.808 ^{**}	.860	.810	.441	.888 ^{**}
	Sig. (2-tailed)	.207	.003	.014	.124	.003		.016	.000	.001	.088	.004
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P7	Pearson Correlation	.551 ^{**}	.888 ^{**}	.705 ^{**}	.623 ^{**}	.607 ^{**}	.600 ^{**}	1	.818 ^{**}	.808 ^{**}	.862 ^{**}	.845 ^{**}
	Sig. (2-tailed)	.033	.000	.003	.045	.003	.016		.048	.017	.007	.008
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P8	Pearson Correlation	.458	.842 ^{**}	.884 ^{**}	.641 ^{**}	.660 ^{**}	.368	.818 ^{**}	1	.864 ^{**}	.888 ^{**}	.854 ^{**}
	Sig. (2-tailed)	.082	.037	.000	.007	.027	.108	.048		.002	.003	.008
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P9	Pearson Correlation	.730 ^{**}	.501	.672 ^{**}	.606 ^{**}	.728 ^{**}	.318	.835 ^{**}	.854 ^{**}	1	.514 ^{**}	.788 ^{**}
	Sig. (2-tailed)	.002	.057	.006	.003	.002	.201	.017	.022		.003	.008
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P10	Pearson Correlation	.478	.478	.701 ^{**}	.663 ^{**}	.635 ^{**}	.441	.882 ^{**}	.809	.514 ^{**}	1	.241 ^{**}
	Sig. (2-tailed)	.073	.073	.004	.007	.011	.108	.007	.005	.003		.002
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
TOTAL	Pearson Correlation	.788 ^{**}	.818 ^{**}	.916 ^{**}	.831 ^{**}	.813 ^{**}	.888 ^{**}	.845 ^{**}	.864 ^{**}	.796 ^{**}	.781 ^{**}	1
	Sig. (2-tailed)	.003	.000	.000	.000	.003	.004	.000	.000	.000	.003	
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).
 **. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Squared Multiple Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	21,80	45,600	,663	,581	,928
P2	22,47	40,552	,776	,864	,921
P3	22,73	37,638	,895	,867	,914
P4	22,20	37,743	,791	,896	,922
P5	22,53	37,552	,856	,838	,917
P6	22,00	44,429	,634	,709	,928
P7	22,60	39,971	,783	,900	,920
P8	21,87	46,552	,607	,628	,931
P9	22,20	43,457	,764	,892	,923
P10	23,40	44,971	,686	,854	,927

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Squared Multiple Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	40,40	222,829	,920	.	,976
P2	40,33	228,238	,909	.	,976
P3	40,47	234,410	,798	.	,977
P4	40,33	239,238	,857	.	,976
P5	40,93	250,067	,703	.	,978
P6	41,00	227,429	,949	.	,975
P7	40,87	234,838	,851	.	,976
P8	40,93	240,210	,745	.	,977
P9	41,00	235,429	,870	.	,976
P10	40,87	235,838	,818	.	,977
P11	40,93	239,924	,756	.	,977
P12	40,60	237,686	,861	.	,976
P13	40,93	233,352	,856	.	,976
P14	40,73	239,924	,783	.	,977
P15	40,80	224,314	,953	.	,975
P16	40,73	237,638	,740	.	,978
P17	40,73	239,781	,789	.	,977
P18	40,67	224,381	,942	.	,975

Lampiran 20 Hasil Uji Reliabilitas**1. Risk Perception****Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	N of Items
,875	4

2. Outcome Expectancies**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	N of Items
,930	12

3. Task Self Efficacy**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	N of Items
,889	10

4. Intensi**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	N of Items
,931	10

5. Kepatuhan Diet**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	N of Items
,978	18

Lampiran 21 Deskriptif Statistik

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Sum	Mean	Std. Deviation
Jenis Kelamin	150	1	2	285	1,90	,301
Usia	150	1	3	314	2,09	,814
Status Perkawinan	150	1	2	191	1,27	,447
Pendidikan	150	1	4	361	2,41	,920
Pekerjaan	150	1	5	343	2,29	1,372
Lama DM	150	1	3	209	1,39	,654
Risk Percepcion	150	2	3	349	2,33	,471
Outcome Expectancies	150	1	3	363	2,42	,605
Task Self Efficacy	150	1	3	344	2,29	,765
Intensi	150	1	3	337	2,25	,732
Kepatuhan Diet	150	1	3	324	2,16	,891
Valid N (listwise)	150					

Lampiran 22 Distribusi Frekuensi

1. Jenis Kelamin

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	15	10,0	10,0	10,0
	Wanita	135	90,0	90,0	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

2. Usia

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	30-40 tahun	43	28,7	28,7	28,7
	41-50 tahun	50	33,3	33,3	62,0
	51-60 tahun	57	38,0	38,0	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

3. Status Perkawinan

Status Perkawinan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Menikah	109	72,7	72,7	72,7
	Janda/Duda	41	27,3	27,3	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

4. Pendidikan

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Lulus SD/Sederajat	19	12,7	12,7	12,7
	Pendidikan Dasar	77	51,3	51,3	64,0
	Pendidikan Menengah	28	18,7	18,7	82,7
	Pendidikan Tinggi	26	17,3	17,3	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

5. Pekerjaan

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	70	46,7	46,7	46,7
	Pensiunan	12	8,0	8,0	54,7
	Karyawan	33	22,0	22,0	76,7
	Wiraswasta	25	16,7	16,7	93,3
	PNS	10	6,7	6,7	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

6. Lama Terdiagnosa DM

Lama DM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-5,9 tahun	105	70,0	70,0	70,0
	6-10 tahun	31	20,7	20,7	90,7
	>10 tahun	14	9,3	9,3	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

7. Risk Perception

Risk Percepcion

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedang	101	67,3	67,3	67,3
	Tinggi	49	32,7	32,7	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

8. Outcome Expectancies

Outcome Expectancies

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	9	6,0	6,0	6,0
	Sedang	69	46,0	46,0	52,0
	Tinggi	72	48,0	48,0	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

9. *Task Self-Efficacy*

Task Self Efficacy

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	28	18,7	18,7	18,7
	Sedang	50	33,3	33,3	52,0
	Tinggi	72	48,0	48,0	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

10. Intensi

Intensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	26	17,3	17,3	17,3
	Sedang	61	40,7	40,7	58,0
	Tinggi	63	42,0	42,0	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

11. Kepatuhan Diet

Kepatuhan Diet

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Buruk	49	32,7	32,7	32,7
	Cukup	28	18,7	18,7	51,3
	Baik	73	48,7	48,7	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

Lampiran 23 Hasil Uji Statistik *Spearman Rho*

1. Nomalitas Data

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

	Risk Perception	Outcome Expectancies	Task Self Efficacy	Intensi	Kepatuhan Diet	
N	150	150	150	150	150	
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	9,51	36,63	28,94	28,35	48,16
	Std. Deviation	1,955	7,154	7,363	7,282	15,475
Most Extreme Differences	Absolute	,125	,123	,091	,085	,154
	Positive	,107	,080	,074	,055	,149
	Negative	-,125	-,123	-,091	-,085	-,154
Test Statistic	,125	,123	,091	,085	,154	
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000 ^c	,000 ^c	,004 ^c	,009 ^c	,000 ^c	

- a. Test distribution is Normal.
- b. Calculated from data.
- c. Lilliefors Significance Correction.

2. Hubungan *Risk Perception* dengan Kepatuhan Diet DM

Risk Perception * Kepatuhan Diet Crosstabulation

		Kepatuhan Diet			Total	
		Buruk	Cukup	Baik		
Risk Perception	Sedang	Count	48	21	32	101
		% within Risk Perception	47,5%	20,8%	31,7%	100,0%
		% within Kepatuhan Diet	98,0%	75,0%	43,8%	67,3%
		% of Total	32,0%	14,0%	21,3%	67,3%
	Tinggi	Count	1	7	41	49
		% within Risk Perception	2,0%	14,3%	83,7%	100,0%
		% within Kepatuhan Diet	2,0%	25,0%	56,2%	32,7%
		% of Total	0,7%	4,7%	27,3%	32,7%
		Total	Count	49	28	73
	% within Risk Perception	32,7%	18,7%	48,7%	100,0%	
	% within Kepatuhan Diet	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	32,7%	18,7%	48,7%	100,0%	

Correlations

		Risk Perception	Kepatuhan Diet	
Spearman's rho	Risk Perception	Correlation Coefficient	1,000	
		Sig. (2-tailed)	,000	
		N	150	
	Kepatuhan Diet	Correlation Coefficient	,548 ^{**}	1,000
		Sig. (2-tailed)	,000	
		N	150	150

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

3. Hubungan *Outcome Expectancies* dengan Kepatuhan Diet DM

Outcome Expectancies * Kepatuhan Diet Crosstabulation

			Kepatuhan Diet			Total
			Buruk	Cukup	Baik	
Outcome Expectancies	Rendah	Count	7	1	1	9
		% within Outcome Expectancies	77,8%	11,1%	11,1%	100,0%
		% within Kepatuhan Diet	14,3%	3,0%	1,4%	6,0%
		% of Total	4,7%	0,7%	0,7%	6,0%
	Sedang	Count	36	13	20	69
		% within Outcome Expectancies	52,2%	18,8%	29,0%	100,0%
		% within Kepatuhan Diet	73,5%	46,4%	27,4%	46,0%
		% of Total	24,0%	8,7%	13,3%	46,0%
	Tinggi	Count	6	14	52	72
		% within Outcome Expectancies	8,3%	19,4%	72,2%	100,0%
		% within Kepatuhan Diet	12,2%	50,0%	71,2%	48,0%
		% of Total	4,0%	9,3%	34,7%	48,0%
Total	Count	49	28	73	150	
	% within Outcome Expectancies	32,7%	18,7%	48,7%	100,0%	
	% within Kepatuhan Diet	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	32,7%	18,7%	48,7%	100,0%	

Correlations

			Kepatuhan Diet	Outcome Expectancies
Spearman's rho	Kepatuhan Diet	Correlation Coefficient	1,000	,706**
		Sig. (2-tailed)		,000
		N	150	150
	Outcome Expectancies	Correlation Coefficient	,706**	1,000
		Sig. (2-tailed)	,000	
		N	150	150

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

4. Hubungan *Task Self-Efficacy* dengan Kepatuhan Diet DM

Task Self Efficacy * Kepatuhan Diet Crosstabulation

		Kepatuhan Diet			Total	
		Buruk	Cukup	Baik		
Task Self Efficacy	Rendah	Count	27	1	0	28
		% within Task Self Efficacy	96,4%	3,6%	0,0%	100,0%
		% within Kepatuhan Diet	55,1%	3,6%	0,0%	18,7%
		% of Total	18,0%	0,7%	0,0%	18,7%
	Sedang	Count	17	25	8	50
		% within Task Self Efficacy	34,0%	50,0%	16,0%	100,0%
		% within Kepatuhan Diet	34,7%	89,3%	11,0%	33,3%
		% of Total	11,3%	16,7%	5,3%	33,3%
	Tinggi	Count	5	2	65	72
		% within Task Self Efficacy	6,9%	2,8%	90,3%	100,0%
		% within Kepatuhan Diet	10,2%	7,1%	89,0%	48,0%
		% of Total	3,3%	1,3%	43,3%	48,0%
Total	Count	49	28	73	150	
	% within Task Self Efficacy	32,7%	18,7%	48,7%	100,0%	
	% within Kepatuhan Diet	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	32,7%	18,7%	48,7%	100,0%	

Correlations

				Kepatuhan Diet	Task Self Efficacy
Spearman's rho	Kepatuhan Diet	Correlation Coefficient		1,000	,800**
		Sig. (2-tailed)		.	,000
		N		150	150
	Task Self Efficacy	Correlation Coefficient		,800**	1,000
		Sig. (2-tailed)		,000	.
		N		150	150

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

5. Hubungan Intensi dengan Kepatuhan Diet DM

Intensi * Kepatuhan Diet Crosstabulation

		Kepatuhan Diet			Total	
		Buruk	Cukup	Baik		
Intensi	Rendah	Count	25	1	0	26
		% within Intensi	96,2%	3,8%	0,0%	100,0%
		% within Kepatuhan Diet	51,0%	3,6%	0,0%	17,3%
		% of Total	16,7%	0,7%	0,0%	17,3%
	Sedang	Count	23	25	13	61
		% within Intensi	37,7%	41,0%	21,3%	100,0%
		% within Kepatuhan Diet	46,9%	89,3%	17,8%	40,7%
		% of Total	15,3%	16,7%	8,7%	40,7%
	Tinggi	Count	1	2	60	63
		% within Intensi	1,6%	3,2%	95,2%	100,0%
		% within Kepatuhan Diet	2,0%	7,1%	82,2%	42,0%
		% of Total	0,7%	1,3%	40,0%	42,0%
Total	Count	49	28	73	150	
	% within Intensi	32,7%	18,7%	48,7%	100,0%	
	% within Kepatuhan Diet	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	32,7%	18,7%	48,7%	100,0%	

Correlations

		Kepatuhan Diet		Intensi
Spearman's rho	Kepatuhan Diet	Correlation Coefficient	1,000	,887**
		Sig. (2-tailed)	.	,000
		N	150	150
	Intensi	Correlation Coefficient	,887**	1,000
		Sig. (2-tailed)	,000	.
		N	150	150

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

Lampiran 24 Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian



PEMERINTAH KOTA SURABAYA
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS PUCANG SEWU
JL PUCANG ANOM TIMUR No 72 SURABAYA TELPON (031) 5018527

SURAT KETERANGAN

Nomor : 027/ 1880 /436.7.2.31/2019

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a : drg. Prasukma Yogawarti
NIP : 196504111990032005
Pangkat / Gol : Pembina Utama Muda IV/c
Jabatan : Kepala Puskesmas Pucang Sewu


menerangkan bahwa :
N a m a : Nikmatul Fauziah
NIM : 131811123008
Pekerjaan : Mahasiswa Fakultas Keperawatan UNAIR
Alamat : Desa Jimbaran Kulon Wonoayu RT 001 RW 01 Sidoarjo

Telah melaksanakan penelitian untuk menyusun skripsi dengan judul : " Hubungan Risk Perception, Outcome Expectancies, task Self Efficacy,dan Intensi dengan Kepatuhan Diet Penderita DM Tipe 2 di Puskesmas Surabaya ". Dimulai pada tanggal 22 s/d 26 November 2019.

Demikian surat keterangan dibuat untuk dapat dipergunakan sebagai mana mertinya dan atas perhatian serta kerja samanya disampaikan terima kasih.

Surabaya, 2 Desember 2019
Kepala Puskesmas Pucang Sewu

drg. Prasukma Yogawarti
Pembina Utama Muda IV/c
NIP : 196504111990032005



PEMERINTAH KOTA SURABAYA
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS SAWAHAN
Jl. ARJUNO No. 119 SURABAYA 60251
Telp 031-5342375

Surabaya, 13 Januari 2020

No : 812 / IS / 436.7.2.40 / 2020
Lamp. : -
Hal : Balasan Penelitian

Kepada
Yth. DEKAN
Fakultas Keperawatan UNAIR
Di
Surabaya

Yang bertanda tangan dibawah ini :


Nama : dr Grace Augustien W.
NIP : 19570809 198503 2 004
Pangkat / Gol : Pembina Utama Madya / IV D
Jabatan : Kepala Puskesmas Sawahan

Dengan ini menyatakan bahwa mahasiswa tersebut dibawah :

Nama : Nikmatul Fauziah
NIM : 131811123008
Semester : 4 (Empat)

Telah melakukan survey penelitian tentang Hubungan Risk Perception, Outcome Expectancies, task Self Efficacy, dan Intensi dengan Kepatuhan Diet Penderita DM Tipe 2 di Puskesmas Sawahan Surabaya.

Demikian atas perhatian saudara disampaikan terima kasih.

KEPALA PUSKESMAS SAWAHAN

dr. Grace Augustien W.
Pembina Utama Madya / IV D
NIP. 195708091985032004



PEMERINTAH KOTA SURABAYA
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS TAMBAKREJO

Jl. Ngaglik 87 A Surabaya 60142
Telp. (031) 3715539

SURAT KETERANGAN

Nomor : 445 / 0007 / 436.7.2.17 / 2020

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : dr. Anang Juniady Sukma A.K
NIP : 19780622 200604 1 019
Pangkat / Golongan : Pembina / IV A
Jabatan : Kepala Puskesmas

Menyatakan bahwa :

Nama : Nikmatul Fauziah
NIM : 131811123008
Jurusan : S-1 Keperawatan Universitas Airlangga

Terhitung mulai bulan November s/d Desember 2019 benar-benar telah melakukan penelitian di Puskesmas Tambakrejo untuk menyusun proposal yang berjudul "Hubungan Risk Perception, Outcome Expectancies, task Self Efficacy, dan Intensi dengan Kepatuhan Diet Penderita DM Tipe 2 di Puskesmas Surabaya".

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 10 Januari 2020

Kepala Puskesmas

dr. Anang Juniady Sukma A.K.
Pembina
NIP. 19780622 200604 1 019



PEMERINTAH KOTA SURABAYA
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS WONOKUSUMO

Jl. Wonokusumo Tengah No. 55 Surabaya 60154
Telp. (031) 3717597

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr.Tienne Soeleman CM
NIP : 19610518198709 2001
Jabatan : Kepala Puskesmas Wonokusumo

Menyatakan bahwa,

Nama : Nikmatul Fauziah
NIM : 131811123008
Pekerjaan : Mahasiswa Fakultas Keperawatan UNAIR

Telah nyata melakukan penelitian / Survey di Puskesmas Wonokusumo pada :

Waktu Penelitian : Tanggal 6 - 10 Desember Tahun 2019
Judul Penelitian : Hubungan Risk Perception, Outcome Expectancies, task Self Efficacy, dan Intensi dengan kepatuhan Diet Penderita DM Tipe 2 di Puskesmas Surabaya
Tujuan Penelitian : Menyusun Skripsi

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 12 Desember 2019

Kepala Puskesmas Wonokusumo



Tienne Soeleman CM
NIP. 19610518198709 2001



PEMERINTAH KOTA SURABAYA
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS MANUKAN KULON
Jl Manukan Dalam Blok 18 A Surabaya 60185
Telp. (031) 7405982

SURAT KETERANGAN MELAKUKAN SURVEY PENELITIAN

No. 070 / 4012 / 436.7.2.3 / 2020

Memperhatikan surat :

Dari : Dinas Kesehatan Kota Surabaya
Nomor : 072/29476/436.7.2/2019
Tanggal : 21 November 2019
Hal : Pengambilan data

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : dr. Winartuti Santoso, M. Kes
NIP. : 19750925 200604 2 013
Pangkat / Golongan : Pembina Tk I / IVb
Jabatan : Kepala Puskesmas Manukan Kulon

Menerangkan bahwa

Nama : Nikmatul Fauziah
Pekerjaan : Mahasiswa Fakultas Keperawatan Unwir
NIM : 131811123008

Pada Bulan 11 s/d 16 Desember 2019 telah selesai melaksanakan penelitian di Puskesmas Manukan Kulon dengan judul penelitian : *"Hubungan Risk Perception, Outcome Expectancies, task self Efficacy, dan Intensl dengan Kepatuhan Diet Penderita DM Tipe 2 di Puskesmas Surabaya"*.

Demikian surat keterangan ini untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 7 Januari 2020

PEMERINTAH KOTA SURABAYA
KEPALA PUSKESMAS
UPTD PUSKESMAS
MANUKAN KULON

dr. Winartuti Santoso, M. Kes
NIP. 19750925 200604 2 013