

DAFTAR PUSTAKA

- Abrar, E. A., Yusuf, S., Sjattar, E. L., & Rachmawaty, R. (2020). Development and evaluation educational videos of diabetic foot care in traditional languages to enhance knowledge of patients diagnosed with diabetes and risk for diabetic foot ulcers. *Primary Care Diabetes, 14*(2), 104–110. <https://doi.org/10.1016/j.pcd.2019.06.005>
- Adi Pamungkas, R., Mayasari Usman, A., Chamroonsawasdi, K., Khoirunisa, D., Nur Hamzah, A., & Hidayat, R. (2022). Challenges of neuropathy screening for preventing diabetic foot ulcers: Perspectives of public health nurses in Indonesia. *KnE Life Sciences, 2022*(February), 46–58. <https://doi.org/10.18502/cls.v7i2.10287>
- Adiputra, I. M. S., Trisnadewi, N. W., Okviani, N. P. W., Munthe, S. A., & Et.all. (2021). *Metodologi penelitian kesehatan*. Yayasan Kita Menulis. https://books.google.co.id/books?id=DDYtEAAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=metodologi+penelitian+kesehatan&hl=id&newbks=1&newbks_redir=1&sa=X&ved=2ahUKEwiHloiJivv8AhXLtmMGHQ45BZ4Q6AF6BAgBEA
- I
- Aleidan, F. A., Ahmad, B. A., Alotaibi, F. A., Aleesa, D. H., Alhefdhi, N. A., Badri, M., & Gader, A. G. A. (2020). Prevalence and risk factors for diabetic peripheral neuropathy among saudi hospitalized diabetic patients: A nested case-control study. *International Journal of General Medicine, 13*, 881–889. <https://doi.org/10.2147/IJGM.S273807>

- Aliasgharpour, M., & Nayeri, N. D. (2012). The care process of diabetic foot ulcer patients: A qualitative study in Iran. *Journal of Diabetes and Metabolic Disorders*, *11*(1), 1–9. <https://doi.org/10.1186/2251-6581-11-27>
- Alshammari, M., Windle, R., Bowskill, D., & Adams, G. (2021). The role of nurses in diabetes care: A qualitative study. *Open Journal of Nursing*, *11*(08), 682–695. <https://doi.org/10.4236/ojn.2021.118058>
- American Diabetes Association. (2020). Good to Know: Diabetes Symptoms and Tests. *Clinical Diabetes*, *38*(1), 108. <https://doi.org/10.2337/cd20-pe01>
- American Diabetes Association. (2022). 2. Classification and diagnosis of diabetes: Standards of medical care in diabetes—2022. *Diabetes Care*, *45*(Supplement_1), S17–S38. <https://doi.org/10.2337/dc22-S002>
- Anggreni, D. (2022). *Buku ajar metodologi penelitian kesehatan*. STIKes Majapahit Mojokerto.
- Arruda, L. S. N. de S., Fernandes, C. R. S., Freitas, R. W. J. F. de, Machado, A. L. G., Lima, L. H. de O., & Silva, A. R. V. da. (2019). Nurse's knowledge about caring for diabetic foot. *Journal of Nursing UFPE/ Revista de Enfermagem UFPE on Line*, *13*. <https://doi.org/10.5205/1981-8963.2019.242175>
- Bodman, M. A., & Varacallo, M. (2022). *Peripheral diabetic neuropathy*. StatPearls Publishing. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK442009/>
- Budiman. (2018). *Kapita selekta kuesioner pengetahuan dan sikap dalam*

penelitian kesehatan. Salemba Medika.

Buschkoetter, K. L. M., Powell, W., & Mazour, L. (2019). Implementation of a comprehensive diabetic foot exam protocol in rural primary care. *Online Journal of Rural Nursing and Health Care*, 19(1), 43–63. <https://doi.org/10.14574/ojrnhc.v19i1.560>

Dinkes Sulsel. (2020). *Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan Tahun 2020*. Dinas Kesehatan Sulawesi Selatan.

Donsu, J. D. . (2017). *Psikologi Keperawatan*. Pustaka Baru Press.

Gandhi, M., Fargo, E., Prasad-Reddy, L., Mahoney, K. M., & Isaacs, D. (2022). Diabetes: how to manage diabetic peripheral neuropathy. *Drugs in Context*, 11(February), 1–13. <https://doi.org/10.7573/dic.2021-10-2>

Hershey, D. S. (2017). Diabetic peripheral neuropathy: Evaluation and management. *Journal for Nurse Practitioners*, 13(3), 199-204.e1. <https://doi.org/10.1016/j.nurpra.2016.08.034>

Hicks, C. W., & Selvin, E. (2019). Epidemiology of peripheral neuropathy and lower extremity disease in diabetes. *Current Diabetes Reports*, 19(10), 86. <https://doi.org/10.1007/s11892-019-1212-8>

Huether, S. E., & McCance, K. L. (2019). *Buku ajar patofisiologi* (6th ed.). Elsevier Singapore.

International Diabetes Federation. (2021a). *IDF diabetes atlas: Indonesia diabetes report 2000-2045*. 1–2. <https://diabetesatlas.org/data/en/country/94/id.html>

- International Diabetes Federation. (2021b). *IDF diabetes atlas 10th edition*.
<https://diabetesatlas.org/>
- Jin, Y., Zhu, W., Yuan, B., & Meng, Q. (2017). Impact of health workforce availability on health care seeking behavior of patients with diabetes mellitus in China. *International Journal for Equity in Health*, 16(1), 1–10.
<https://doi.org/10.1186/s12939-017-0576-0>
- Kaya, Z., & Karaca, A. (2018). Evaluation of nurses' knowledge levels of diabetic foot care management. *Nursing Research and Practice*, 2018(2), 1–12.
<https://doi.org/10.1155/2018/8549567>
- Kemenkes RI. (2017). Infodatin Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI: Situasi Tenaga Keperawatan Indonesia. In *Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI* (pp. 1–12).
http://www.depkes.go.id/resources/download/pusdatin/infodatin/infodatin_perawat_2017.pdf
- Kemenkes RI. (2018). Hasil riset kesehatan dasar tahun 2018. In *Kementrian Kesehatan RI*.
- Kemenkes RI. (2022). *PMK No. 41 tahun 2022 tentang pelaksanaan pemberian tunjangan kinerja bagi pegawai di lingkungan Kemenkes*. 1–62.
- Kurniawan, A. W., & Puspitaningtyas, Z. (2016). *Metode penelitian kuantitatif*. Pandiva Buku.
- Lee, C. M., Chang, C. C., Pan, M. Y., Chang, C. F., & Chen, M. Y. (2014).

- Insufficient early detection of peripheral neurovasculopathy and associated factors in rural diabetes residents of Taiwan: A cross-sectional study. *BMC Endocrine Disorders*, 14(89), 1–8. <https://doi.org/10.1186/1472-6823-14-89>
- Liu, J., Yuan, X., Liu, J., Yuan, G., Sun, Y., Zhang, D., Qi, X., Li, H., Zhang, J., Wen, B., & Guo, X. (2022). Risk factors for diabetic peripheral neuropathy, peripheral artery disease, and foot deformity among the population with diabetes in Beijing, China: A multicenter, cross-sectional study. *Frontiers in Endocrinology*, 13(June), 1–7. <https://doi.org/10.3389/fendo.2022.824215>
- Meiryani. (2021). *Memahami composite reliability dalam penelitian ilmiah*. Binus University School of Accounting. [https://accounting.binus.ac.id/2021/08/12/memahami-composite-reliability-dalam-penelitian-ilmiah/#:~:text=Apabila nilai Cronbach's Alpha %3E0%2C60%2C maka item pertanyaan,kuesioner dapat diandalkan \(reliable\).](https://accounting.binus.ac.id/2021/08/12/memahami-composite-reliability-dalam-penelitian-ilmiah/#:~:text=Apabila nilai Cronbach's Alpha %3E0%2C60%2C maka item pertanyaan,kuesioner dapat diandalkan (reliable).)
- Moyimane, M. B., Matlala, S. F., & Kekana, M. P. (2017). Experiences of nurses on the critical shortage of medical equipment at a rural district hospital in South Africa: a qualitative study. *Pan African Medical Journal*, 28(100), 1–8. <https://doi.org/10.11604/pamj.2017.28.100.11641>
- Nazarko, L. (2019). Diabetes and foot problems: The role of the practice nurse. *Practice Nursing*, 30(1), 9–15. <https://doi.org/10.12968/pnur.2019.30.1.9>
- Nikitara, M., Constantinou, C. S., Andreou, E., & Diomidous, M. (2019). The role of nurses and the facilitators and barriers in diabetes care: A mixed methods systematic literature review. *Behavioral Sciences (Basel, Switzerland)*, 9(6),

61. <https://doi.org/10.3390/bs9060061>

Nursalam. (2017). *Metodologi penelitian ilmu keperawatan* (4th ed.). Salemba Medika.

P2PTM Kemenkes RI. (2020). *Penyakit diabetes melitus*. <http://p2ptm.kemkes.go.id/informasi-p2ptm/penyakit-diabetes-melitus>

Pamungkas, R. A., & Chamroonsawasdi, K. (2020). Self-management based coaching program to improve diabetes mellitus self-management practice and metabolic markers among uncontrolled type 2 diabetes mellitus in Indonesia: A quasi-experimental study. *Diabetes & Metabolic Syndrome: Clinical Research & Reviews*, *14*(1), 53–61. <https://doi.org/10.1016/j.dsx.2019.12.002>

Pamungkas, R. A., Chamroonsawasdi, K., Vatanasomboon, P., & Charupoonphol, P. (2020). Barriers to effective diabetes mellitus self-management (Dmsm) practice for glycemic uncontrolled type 2 diabetes mellitus (t2dm): A socio cultural context of indonesian communities in west Sulawesi. *European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education*, *10*(1), 250–261. <https://doi.org/10.3390/ejihpe10010020>

Pamungkas, R. A., & Usman, A. M. (2021). *Panduan praktis screening resiko diabetes dan neuropathy*. KHD Production.

PERKENI. (2021). Pedoman pengelolaan dan pencegahan diabetes melitus tipe 2 dewasa di Indonesia 2021. In *PB. PERKENI*. www.ginasthma.org.

PERMENKES. (2019). *Peraturan menteri kesehatan Republik Indonesia Nomor 26 tahun 2019 tentang peraturan pelaksanaan undang-undang nomor 38 tahun 2014 tentang keperawatan.*

Pop-Busui, R., Boulton, A. J. M., Feldman, E. L., Bril, V., Freeman, R., Malik, R. A., Sosenko, J. M., & Ziegler, D. (2017). Diabetic neuropathy: A position statement by the american diabetes association. *Diabetes Care*, *40*(1), 136–154. <https://doi.org/10.2337/dc16-2042>

Rahim, H. A., & Irwansyah, I. (2021). Diferensiasi peran perawat laki-laki dan perempuan di rsud haji kota makassar. *Universitas Negeri Makassar, 1g*, 1–9.

Sapra, A., & Bhandari, P. (2022). Diabetes mellitus. In *StatPearls [Internet]*. StatPearls Publishing. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK551501/#article-20429.s5>

Sesrianty, V. (2018). Hubungan pendidikan dan masa kerja dengan keterampilan Perawat Melakukan Tindakan Bantuan Hidup Dasar. *JURNAL KESEHATAN PERINTIS (Perintis's Health Journal)*, *5*(2), 165–170. <https://doi.org/10.33653/jkp.v5i2.143>

Subrata, S. A., & Phuphaibul, R. (2019). A nursing metaparadigm perspective of diabetic foot ulcer care. *British Journal of Nursing*, *28*(6), S38–S50. <https://doi.org/10.12968/bjon.2019.28.6.S38>

Sugiyono. (2019). *Metode penelitian & pengembangan*. Alfabeta.

- Syakura, A., & Hasanah, W. (2022). Peran perawat dalam meningkatkan kemandirian penderita diabetes melitus yang mengalami ulkus dekubitus di RSUD mohammad noer pamekasan. *Professional Health Journal*, 4(1), 88–96. <https://doi.org/10.54832/phj.v4i1.292>
- Syapitri, H., Amila, & Aritonang, J. (2021). *Buku ajar metodologi penelitian kesehatan*. Ahlimedia Press.
- Tenriawaru, Satriana, A., & Mulfiyanti, D. (2018). *Gambaran pelaksanaan triase di ruang IGD*. 9–22.
- Trimawartinah. (2020). Bahan ajar statistik non parametrik. In *Uhamka* (Pertama).
- Waryantini, & Maya. (2020). Hubungan beban kerja dengan kinerja perawat dalam melakukan asuhan keperawatan di ruang rawat inap rumah sakit. *Healthy Journal*, VIII(1), 49–57. <https://ejournal.unibba.ac.id/index.php/healthy/article/view/502>
- World Health Organization. (2022). *Diabetes*. <https://www.who.int/health-topics/diabetes>
- Yang, H., Sloan, G., Ye, Y., Wang, S., Duan, B., Tesfaye, S., & Gao, L. (2020). New perspective in diabetic neuropathy: From the periphery to the brain, a call for early detection, and precision medicine. *Frontiers in Endocrinology*, 10(January), 1–13. <https://doi.org/10.3389/fendo.2019.00929>
- Yu, Y. (2021). Gold standard for diagnosis of DPN. *Frontiers in Endocrinology*, 12(October), 1–6. <https://doi.org/10.3389/fendo.2021.719356>

Yusrizal, & Rahmati. (2022). *Pengembangan instrumen efektif & kuesioner*. Pale

Media

Prima.

https://www.google.co.id/books/edition/Pengembangan_Instrumen_Afektif_Kuesioner/Y0uVEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=skala+guttman+ya+tidak&pg=PA190&printsec=frontcover

L

A

M

P

I

R

A

N

Lampiran 1. Lembar Penjelasan Penelitian

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Perkenalkan Nama saya Dewi Febriyanti, mahasiswa Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, sedang melakukan penelitian dengan judul “Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pelaksanaan Skrining *Diabetic Peripheral Neuropathy* (DPN) Pada Perawat”. Penelitian ini berfokus pada faktor-faktor yang mempengaruhi perawat dalam melaksanakan skrining DPN.

Dalam penelitian ini akan dilakukan pengambilan data berupa kuesioner pelaksanaan skrining, kuesioner keterampilan, kuesioner pengetahuan, kuesioner ketersediaan peralatan skrining, dan kuesioner beban kerja. Penelitian ini kemungkinan resiko yang ditimbulkan tidak ada. Prosedur pengumpulan data dengan cara pengisian kuesioner secara online melalui *google form*. Seluruh data dari responden akan dijaga kerahasiaannya dan tidak akan disebarluaskan sehingga hanya peneliti yang akan mengetahuinya. Saya sebagai peneliti sangat berharap saudara dapat mengikuti penelitian ini secara sukarela dan tanpa paksaan. Jika saudara bersedia mengikuti penelitian ini, silahkan menandatangani lembar persetujuan responden.

Makassar, 11 April 2023



Dewi Febriyanti

(081953009289)

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Setelah mendapatkan penjelasan dari peneliti terkait pemeriksaan yang akan diberikan, saya Bersedia menjadi responden penelitian yang berjudul “Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pelaksanaan Skrining *Diabetic Peripheral Neuropathy* (DPN) Pada Perawat” yang akan dilakukan oleh Dewi Febriyanti (R011191110) mahasiswa Program Studi S1 Ilmu Keperawatan, Fakultas Keperawatan, Universitas Hasanuddin, Makassar.

Demikian lembar persetujuan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa dipaksa dari pihak lain, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 2023

Yang menyatakan

Nama Responden

Lampiran 3. Kuesioner Penelitian

A. Data Demografi Responden

1. Nama Responden :
2. Usia :
3. Jenis Kelamin : • Laki-Laki • Perempuan
4. Status Pernikahan :
5. Masa Kerja : Tahun
6. Jam Kerja per hari :
7. Pendidikan terakhir : • D3 • S1 • Ners • S2
8. Bekerja Di Puskesmas:

B. Kuesioner Pelaksanaan Skrining DPN

Mohon untuk memberikan tanda (√) pada setiap pernyataan yang Bapak/Ibu pilih.

Keterangan:

- Selalu, jika Anda melakukan skrining rutin setiap 1 sampai 2 kali dalam sebulan.
 - Sering, jika Anda melakukan skrining 1 bulan sekali.
 - Jarang, jika Anda melakukan 3 kali sebulan.
 - Tidak pernah.
1. Apakah Anda melakukan atau melaksanakan skrining neuropati perifer diabetik?
 - a. Ya
 - b. Tidak
 2. Jika YA, pilihlah jawaban berikut ini....
 - a. Selalu
 - b. Sering
 - c. Jarang
 - d. Tidak Pernah

C. Kuesioner Keterampilan Perawat

Berilah tanda centang (✓) pada kolom “Ya” atau “Tidak” pada jawaban yang dianggap sesuai yang ada pada masing-masing kolom.

No.	Pernyataan	YA	TIDAK
1	Mengkaji Riwayat kesehatan pasien (sering mengantuk, merasa cepat lelah, sering berkemih, kaki kesemutan) dan Riwayat kesehatan keluarga.		
2	Mengkaji gaya hidup pasien (merokok, konsumsi gula, konsumsi alkohol, olahraga dan aktivitas lain).		
3	Mendokumentasikan hasil pemeriksaan laboratorium (pemeriksaan darah rutin, pemeriksaan urine, dan pemeriksaan lainnya).		
4	Mengkaji riwayat pengobatan jangka panjang atau saat ini dilakukan oleh pasien dan kebiasaan pasien terkait konsumsi obat-obatan, suplemen, atau obat herbal tertentu.		
5	Melakukan pengukuran IMT (BB, TB), pemeriksaan kadar gula, dan mengukur TD.		
6	Melakukan coaching diabetes <i>self-management</i> (pengelolaan diet, pengaturan aktivitas fisik, kontrol gula darah, taat dalam konsumsi obat, dan pencegahan komplikasi).		
7	Melakukan deteksi dini adanya risiko neuropati dan menilai derajat keparahan neuropati pada pasien DM.		
8	Melakukan penilaian abnormalitas refleks, penilaian sensorik, dan sensitivitas pada kaki dan pergelangan kaki.		
9	Menyentuh ujung pertama, ketiga dan kelima jari-jari kedua kaki (mendeteksi masalah dan sensasi pada kaki diabetik) untuk mendeteksi adanya neuropati.		
10	Melakukan edukasi terkait penggunaan alas kaki yang tepat.		

D. Kuesioner Tingkat Pengetahuan Perawat

Berilah tanda centang (✓) pada kolom “Benar” atau “Salah” pada jawaban yang dianggap sesuai yang ada pada masing-masing kolom.

No.	Pernyataan	Jawaban	
		Benar	Salah
1	Neuropati perifer adalah salah satu komplikasi dari penyakit diabetes melitus.		
2	Neuropati adalah suatu kondisi dimana terjadinya kerusakan pada saraf pasien dengan diabetes melitus.		
3	Kontrol glikemik yang buruk menjadi salah satu faktor risiko terjadinya neuropati.		
4	Obesitas, merokok, dari usia >65 tahun bukan merupakan faktor risiko terjadinya neuropati.		
5	Adanya rasa kebas, nyeri, terbakar, dan kesemutan yang tidak normal pada kaki merupakan tanda dan gejala dari neuropati.		
6	Kaki harus diperiksa setiap hari oleh pasien atau kerabat dengan mata, tangan, dan cermin (kalus, retak, kemerahan, bula, luka terbuka, dll.).		
7	Latihan berupa memutar dan meregangkan jari kaki beberapa kali sehari sebaiknya dilakukan untuk mencegah terbentuknya kapalan dan kalus pada kaki. Latihan kaki juga harus dilakukan setiap hari untuk membantu sirkulasi.		
8	Penderita diabetes disarankan menggunakan alas kaki atau sepatu dengan <i>silica</i> atau <i>air midsoles</i> .		
9	<i>Neuropathy system score</i> (NSS), <i>Neuropathy Deficit Score</i> (NDS), <i>Ipswich Touch Test</i> (IpTT) dan <i>Monofilament test</i> merupakan alat ukur dalam skrining neuropati.		
10	Neuropati yang tidak ditangani dengan baik dapat mengarah pada munculnya luka diabetes dan berlanjut dengan tindakan amputasi.		

E. Kuesioner Ketersediaan Peralatan Skrining

Berilah tanda centang (√) pada kolom “Ya” atau “Tidak” pada jawaban yang dianggap sesuai yang ada pada masing-masing kolom.

No.	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Terdapat alat untuk mengukur TB dan BB (meteran dan timbangan)		
2	Terdapat alat ukur tekanan darah (tensimeter)		
3	Terdapat alat ukur kadar gula darah		
4	Terdapat form penilaian untuk skrining <i>diabetic peripheral neuropathy</i> (DPN) Seperti <i>Neuropathy system score</i> (NSS), <i>Neuropathy Deficit Score</i> (NDS), <i>Ipswich Touch Test</i> (IpTT) dan <i>Monofilament test</i> , Lainnya.		

F. Kuesioner Beban Kerja

Mohon untuk memberikan tanda (√) pada setiap pernyataan yang Bapak/Ibu pilih. Keterangan: SS = Sangat Setuju, S = Setuju, TS = Tidak Setuju, STS = Sangat Tidak Setuju

No.	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Beban kerja yang saya miliki sangat berat dan berisiko				
2	Saya mendapatkan dan menyelesaikan pekerjaan dengan tingkat kesulitan yang tinggi				
3	Waktu kerja ditempat saya bekerja sudah sesuai dengan standar kerja yang ada				
4	Tugas yang selalu diberikan terkadang sifatnya mendadak dengan jangka waktu yang singkat				
5	Target yang harus saya capai dalam pekerjaan terlalu tinggi				
6	Kurangnya tenaga perawat di ruangan dibandingkan dengan klien				
7	Pengetahuan dan kemampuan yang dimiliki tidak mampu mengimbangi tuntutan pekerjaan				
8.	Jenis pekerjaan saya di ruangan sangat kompleks sehingga sangat menyulitkan.				
9.	Saya sering mengambil pekerjaan yang seharusnya menjadi tugas teman lainnya.				

Lampiran 4. Surat Izin Penelitian

Halaman Persetujuan

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PELAKSANAAN
SKRINING *DIABETIC PERIPHERAL NEUROPATHY* (DPN) PADA PERAWAT**



Oleh :

DEWI FEBRIYANTI

R011191110

Disetujui untuk melakukan penelitian oleh:

Dosen Pembimbing

Pembimbing I



Dr. Andina Setyawati, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 198309162014042001

Pembimbing II



Dr. Rosvidah Arafat, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB
NIP. 198503042010122003



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245
Laman : keperawatan@unhas.ac.id

LAMPIRAN 5 No. 1247/UN4.18.1/KP.06.07/2023

SURAT PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.
NIP : 19820419 200604 1 002
Jabatan : Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas
Keperawatan Universitas Hasanuddin

Menyetujui yang bersangkutan dibawah ini :

Nama : Dewi Febriyanti
Jabatan : Mahasiswa Fak. Keperawatan Univ. Hasanuddin
NIM : R011191110
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Untuk melakukan penelitian dengan metode *Pengisian Lembar Kuesioner (Offline)*,
dengan tetap menerapkan protokol kesehatan, dengan judul :

“Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Pelaksanaan Skrining Diabetic Peripheral
Neuropathy (DPN) pada Perawat.”

Demikian surat ini dibuat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 11 April 2023

Dekan,
Wakil Dekan Bidang Akademik dan
Kemahasiswaan

Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.
NIP. 19820419 200604 1 002

Tembusan :

1. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fak. Kep. Unhas
2. Kepala Bagian Tata Usaha
3. Arsip





**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jl. Bougenville No.5 Teip. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap-new.sulseprov.go.id> Email : ptsp@sulseprov.go.id
Makassar 90231

Nomor : **17016/S.01/PTSP/2023** Kepada Yth.
Lampiran : - Walikota Makassar
Perihal : **Izin penelitian**

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak Keperawatan UNHAS Makassar Nomor :
1490/UN4.18.1/PT.01.04/2023 tanggal 10 Mei 2023 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti
dibawah ini:

Nama : **DEWI FEBRIYANTI**
Nomor Pokok : **R011191110**
Program Studi : **Ilmu Keperawatan**
Pekerjaan/Lembaga : **Mahasiswa (S1)**
Alamat : **Jl. P. Kemerdekaan Km, 10 Makassar**

PROVINSI SULAWESI SELATAN

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun SKRIPSI,
dengan judul :

**" FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PELAKSANAAN SKRINING DIABETIC
PERIPHERAL NEUROPATHY (DPN) PADA PERAWAT "**

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **31 Mei s/d 30 Juni 2023**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud
dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada Tanggal 19 Mei 2023

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN
PLT. KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN



Drs. MUH SALEH, M.Si.
Pangkat : **PEMBINA UTAMA MUDA**
Nip : **19690717 199112 1002**

Tembusan Yth
1. Dekan Fak Keperawatan UNHAS Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal.*



PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Ahmad Yani Nomor 2, Bulo Gading, Ujung Pandang, Kota Makassar, Sulawesi Selatan 90171
Laman dpmptsp.makassarkota.go.id Pos-el dpmptsp@makassarkota.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 070/405/SKP/DPMPSTSP/V/2023

- Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Keterangan Penelitian;
2. Peraturan Daerah Kota Makassar Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan Organisasi Perangkat Daerah;
3. Peraturan Walikota Makassar Nomor 88 Tahun 2021 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu;
4. Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan Nomor 17016/S.01/PTSP/2023 Tanggal 19 Mei 2023;
5. Rekomendasi Teknis Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar Nomor 070/405-II/BKBP/V/2023 Tanggal 23 Mei 2023.

DENGAN INI MENERANGKAN BAHWA :

Nama : DEWI FEBRIYANTI
NIM / Jurusan : R011191110 / Ilmu Keperawatan
Pekerjaan : Mahasiswa (S1)/UNHAS
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar
Lokasi Penelitian : Dinas Kesehatan Kota Makassar
Waktu Penelitian : 23 Mei s/d 30 Juni 2023
Tujuan : Skripsi
Judul Penelitian : "FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PELAKSANAAN SKRINING DIABETIC PERIPHERAL NEUROPATHY (DPN) PADA PERAWAT"

Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

1. Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan selama waktu yang sudah ditentukan dalam surat keterangan ini.
2. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang tidak sesuai / tidak ada kaitannya dengan judul dan tujuan kegiatan Penelitian.
3. Melaporkan hasil penelitian kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar melalui email bidangpoldagrikesbangpolmks@gmail.com.
4. Surat Keterangan Penelitian ini dicabut kembali apabila pemegangnya tidak menaati ketentuan tersebut diatas.



Makassar, 26 Mei 2023

Ditandatangani secara elektronik oleh
**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KOTA MAKASSAR**

A. ZULKIFLY, S.STP., M.Si.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE) Badan Siber dan Sandi Negara. Untuk memastikan keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>





PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN
Jl. Teduh Bersinar No. 1 Makassar

No : 440/20/PSDK/VI/2023
Lamp :-
Perihal : Penelitian

Kepada Yth,
Kepala Puskesmas Bangkala

Di -
Tempat

Sehubungan surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Kesatuan Politik No : 070/579-II/BKBP/II/2023, tanggal 30 Mei 2023, maka bersama ini di sampaikan kepada saudara bahwa :

Nama : Dewi Febriyanti
NIM : R011191110
Jurusan : S1 Keperawatan
Institusi : Universitas Hasanuddin (UNHAS) Makassar
Judul : Faktor faktor yang berhubungan dengan pelaksanaan skrining Diabetic Peripheral Neuropathy (DPN) pada perawat

Akan melaksanakan kegiatan persiapan penelitian di wilayah kerja yang saudara pimpin.

Demikianlah disampaikan,atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

Makassar, 5 Juni 2023
Kepala Dinas kesehatan
Kota Makassar



dr. Nussaidah Sirajuddin, M.Kes
Pangkat : Pembina TK I/IV B
NIP : 19730112 2006042012



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN**

Jl. Teduh Bersinar No. 1 Makassar

No : 440/20/PSDK/VI/2023

Lamp :-

Perihal : Penelitian

Kepada Yth,

Kepala Puskesmas Antang Perumnas

Di -

Tempat

Sehubungan surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Kesatuan Politik No : 070/579-II/BKBP/II/2023, tanggal 30 Mei 2023, maka bersama ini di sampaikan kepada saudara bahwa :

Nama : Dewi Febriyanti
NIM : R011191110
Jurusan : S1 Keperawatan
Institusi : Universitas Hasanuddin (UNHAS) Makassar
Judul : Faktor faktor yang berhubungan dengan pelaksanaan skrining Diabetic Peripheral Neuropathy (DPN) pada perawat

Akan melaksanakan kegiatan persiapan penelitian di wilayah kerja yang saudara pimpin.

Demikianlah disampaikan,atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

Makassar, 5 Juni 2023

Kepala Dinas kesehatan
Kota Makassar



dr. Nursaidah Sirajuddin.M.Kes

Pangkat : Pembina TK I/IV B

NIP : 19730112 2006042012



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN**

Jl. Teduh Bersinar No. 1 Makassar

No : 440/20/PSDK/VI/2023

Lamp :-

Perihal : Penelitian

Kepada Yth,

Kepala Puskesmas Mangasa

Di -

Tempat

Sehubungan surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Kesatuan Politik No : 070/579-II/BKBP/II/2023, tanggal 30 Mei 2023, maka bersama ini di sampaikan kepada saudara bahwa :

Nama : Dewi Febriyanti
NIM : R011191110
Jurusan : S1 Keperawatan
Institusi : Universitas Hasanuddin (UNHAS) Makassar
Judul : Faktor faktor yang berhubungan dengan pelaksanaan skrining Diabetic Peripheral Neuropathy (DPN) pada perawat

Akan melaksanakan kegiatan persiapan penelitian di wilayah kerja yang saudara pimpin.

Demikianlah disampaikan,atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

Makassar, 5 Juni 2023

Kepala Dinas kesehatan
Kota Makassar



dr. Nursaidah Sirajuddin, M.Kes

Pangkat: Pembina TK I/IV B

NIP : 19730112 2006042012



PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN
Jl. Teduh Bersinar No. 1 Makassar

No : 440/20/PSDK/VI/2023
Lamp :-
Perihal : Penelitian

Kepada Yth,
Kepala Puskesmas Minasa Upa

Di -
Tempat

Sehubungan surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Kesatuan Politik No : 070/579-
II/BKBP/III/2023, tanggal 30 Mei 2023, maka bersama ini di sampaikan kepada saudara
bahwa :

Nama : Dewi Febriyanti
NIM : R011191110
Jurusan : S1 Keperawatan
Institusi : Universitas Hasanuddin (UNHAS) Makassar
Judul : Faktor faktor yang berhubungan dengan pelaksanaan skrining Diabetic
Peripheral Neuropathy (DPN) pada perawat

Akan melaksanakan kegiatan persiapan penelitian di wilayah kerja yang saudara
pimpin.

Demikianlah disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

Makassar, 5 Juni 2023
Kepala Dinas kesehatan
Kota Makassar



dr. Hursaidah Sirajuddin, M.Kes
Pangkat : Pembina TK I/IV B
NIP : 19730112 2006042012



PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN
Jl. Teduh Bersinar No. 1 Makassar

No : 440/20/PSDK/VI/2023

Kepada Yth,

Lamp : -

Kepala Puskesmas Kassi Kassi

Perihal : Penelitian

Di -

Tempat

Sehubungan surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Kesatuan Politik No : 070/579-II/BKBP/II/2023, tanggal 30 Mei 2023, maka bersama ini di sampaikan kepada saudara bahwa :

Nama : Dewi Febriyanti
NIM : R011191110
Jurusan : S1 Keperawatan
Institusi : Universitas Hasanuddin (UNHAS) Makassar
Judul : Faktor faktor yang berhubungan dengan pelaksanaan skrining Diabetic Peripheral Neuropathy (DPN) pada perawat

Akan melaksanakan kegiatan persiapan penelitian di wilayah kerja yang saudara pimpin.

Demikianlah disampaikan,atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

Makassar, 5 Juni 2023

Kepala Dinas kesehatan

Kota Makassar



dr. Nursadah Sirajuddin, M.Kes

Pangkat: Pembina TK I/IV B

NIP : 19730112 2006042012



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN**

Jl. Teduh Bersinar No. 1 Makassar

Nomor : 440/40/PSDK / II /2023
Lamp :
Perihal : Izin Data Awal

Kepada Yth,
Kepala Puskesmas Batua

Di -

Tempat

Sehubungan dengan surat dari program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin (UNHAS) Makassar, No Surat : 459/UN4.18.1/DL.16/2023, maka disampaikan kepada saudara :

Nama : Dewi Febriyanti
NIM : R011191110
Judul : Faktor faktor yang mempengaruhi Perawat Puskesmas dalam Melakukan Skrining Diabetic Peripheral Neuropathy (DPN) pada pasien DM

Bermaksud Untuk melakukan kegiatan Pengambilan data kunjungan langsung (observasi dan wawancara) di wilayah kerja Puskesmas yang Saudara Pimpin.

Demikianlah disampaikan,atas kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Makassar, 6 Juni 2023

An. Kepala Dinas Kesehatan
Kota Makassar
Sekretaris



Drg. Ita Isdjana Anwar, M.Kes
Pangkat : Pembina TKI/IV B
NIP : 19680829 200604 2 006

Lampiran 5. Lembar Surat Permohonan Etik Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jln.Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
E-mail : fkunhas@gmail.com, website: <https://fkunhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 3427/UN4.14.1/TP.01.02/2023

Tanggal : 3 Mei 2023

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No.Protokol	17423091074	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Dewi Febriyanti	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Pelaksanaan Skrining <i>Diabetic Peripheral Neuropathy</i> (DPN) Pada Perawat		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	17 April 2023
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	17 April 2023
Tempat Penelitian	Puskesmas Kecamatan Rappocini dan Kecamatan Manggala, Kota Makassar		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 3 Mei 2023 Sampai 3 Mei 2024	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporakn penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



Lampiran 6. Master Tabel

Master Tabel Karakteristik Responden

Kode Responden	Usia	Jenis Kelamin	Masa Kerja	Jam Kerja	Pendidikan	Tempat Kerja
1	1	1	2	3	3	1
2	1	1	1	2	2	1
3	1	1	1	2	3	1
4	1	1	1	2	1	1
5	1	1	2	2	1	1
6	1	1	1	3	1	2
7	2	1	2	1	2	2
8	2	1	3	3	1	2
9	2	1	3	3	1	2
10	1	1	2	2	1	2
11	1	1	1	3	4	2
12	1	1	2	3	4	2
13	2	1	3	3	2	2
14	1	1	1	3	3	2
15	1	2	2	2	1	2
16	2	2	3	3	3	2
17	1	1	1	3	3	3
18	2	1	3	3	4	3
19	1	1	2	1	3	3
20	2	1	3	3	3	3
21	2	1	2	3	3	3
22	1	1	2	3	4	3
23	2	1	3	3	3	3
24	1	1	2	3	3	4
25	1	1	2	3	3	4
26	1	1	2	3	3	4
27	1	1	1	1	3	4
28	1	1	1	3	3	4
29	1	1	2	2	3	6
30	2	1	3	1	3	6
31	2	1	3	3	3	5
32	1	1	2	2	1	5

Lampiran 7. Hasil Analisis Data Kuantitatif

Descriptive Statistics

	N	Range	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Usia	32	36	23	59	41.19	8.738
Jenis Kelamin	32	1	1	2	1.06	.246
Masa Kerja	32	37	1	38	14.75	10.686
Jam Kerja	32	2	6	8	7.50	.718
Pendidikan	32	3	1	4	2.53	1.016
Tempat Kerja	32	5	1	6	2.81	1.401
Valid N (listwise)	32					

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dewasa (19-44 Tahun)	21	65.6	65.6	65.6
	Pra Lanjut Usia (45-59 Tahun)	11	34.4	34.4	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	30	93.8	93.8	93.8
	Laki-Laki	2	6.3	6.3	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Masa Kerja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-10 Tahun	9	28.1	28.1	28.1
	11-20 Tahun	14	43.8	43.8	71.9
	>20 Tahun	9	28.1	28.1	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Jam Kerja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	6 Jam	4	12.5	12.5	12.5
	7 Jam	8	25.0	25.0	37.5
	8 Jam	20	62.5	62.5	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

		Pendidikan			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	D3	8	25.0	25.0	25.0
	S1	3	9.4	9.4	34.4
	Ners	17	53.1	53.1	87.5
	S2	4	12.5	12.5	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

		Tempat Kerja			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Puskesmas Kassi-Kassi	5	15.6	15.6	15.6
	Puskesmas Mangasa	11	34.4	34.4	50.0
	Puskesmas Minasa Upa	7	21.9	21.9	71.9
	Puskesmas Batua	5	15.6	15.6	87.5
	Puskesmas Antang Perumnas	2	6.3	6.3	93.8
	Puskesmas Bangkala	2	6.3	6.3	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

		Pelaksanaan Skrining DPN			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Terlaksana	17	53.1	53.1	53.1
	Tidak Terlaksana	15	46.9	46.9	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

		Keterampilan			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Baik	16	50.0	50.0	50.0
	Cukup	7	21.9	21.9	71.9
	Kurang	9	28.1	28.1	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

		Pengetahuan			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Baik	28	87.5	87.5	87.5
	Cukup	4	12.5	12.5	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

		Ketersediaan Alat			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Tersedia	31	96.9	96.9	96.9
	Tidak Tersedia	1	3.1	3.1	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

		Beban Kerja			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Ringan	3	9.4	9.4	9.4
	Sedang	22	68.8	68.8	78.1
	Berat	7	21.9	21.9	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pelaksanaan Skrining DPN	.354	32	.000	.637	32	.000
Keterampilan	.315	32	.000	.741	32	.000
Pengetahuan	.520	32	.000	.391	32	.000
Ketersediaan Alat	.539	32	.000	.172	32	.000
Beban Kerja	.371	32	.000	.726	32	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Crosstab					
			Pelaksanaan Skrining		Total
			Terlaksana	Tidak Terlaksana	
Usia	Dewasa (19-44 Tahun)	Count	13	8	21
		% of Total	40.6%	25.0%	65.6%
	Pra Lanjut Usia (45-59 Tahun)	Count	4	7	11
		% of Total	12.5%	21.9%	34.4%
Total	Count	17	15	32	
	% of Total	53.1%	46.9%	100.0%	

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.891 ^a	1	.169		
Continuity Correction ^b	1.004	1	.316		
Likelihood Ratio	1.906	1	.167		
Fisher's Exact Test				.266	.158
Linear-by-Linear Association	1.832	1	.176		
N of Valid Cases	32				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.16.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstab

Jenis Kelamin	Perempuan	Count	Pelaksanaan Skrining		Total
			Terlaksana	Tidak Terlaksana	
		Count	17	13	30
		% of Total	53.1%	40.6%	93.8%
	Laki-Laki	Count	0	2	2
		% of Total	0.0%	6.3%	6.3%
Total		Count	17	15	32
		% of Total	53.1%	46.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.418 ^a	1	.120		
Continuity Correction ^b	.678	1	.410		
Likelihood Ratio	3.182	1	.074		
Fisher's Exact Test				.212	.212
Linear-by-Linear Association	2.342	1	.126		
N of Valid Cases	32				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .94.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstab

Masa Kerja	1-10 Tahun	Count	Pelaksanaan Skrining		Total
			Terlaksana	Tidak Terlaksana	
		Count	5	4	9
		% of Total	15.6%	12.5%	28.1%
	11-20 Tahun	Count	8	6	14
		% of Total	25.0%	18.8%	43.8%
	>20 Tahun	Count	4	5	9
		% of Total	12.5%	15.6%	28.1%
Total		Count	17	15	32
		% of Total	53.1%	46.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	.384 ^a	2	.825
Likelihood Ratio	.384	2	.825
Linear-by-Linear Association	.216	1	.642
N of Valid Cases	32		

a. 4 cells (66.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.22.

Crosstab

		Pelaksanaan Skrining		Total	
		Terlaksana	Tidak Terlaksana		
Jam Kerja	6 Jam	Count	0	4	4
		% of Total	0.0%	12.5%	12.5%
	7 Jam	Count	4	4	8
		% of Total	12.5%	12.5%	25.0%
	8 Jam	Count	13	7	20
		% of Total	40.6%	21.9%	62.5%
Total		Count	17	15	32
		% of Total	53.1%	46.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	5.697 ^a	2	.058
Likelihood Ratio	7.248	2	.027
Linear-by-Linear Association	4.924	1	.026
N of Valid Cases	32		

a. 4 cells (66.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.88.

Crosstab

		Pelaksanaan Skrining		Total	
		Terlaksana	Tidak Terlaksana		
Pendidikan	D3	Count	5	3	8
		% of Total	15.6%	9.4%	25.0%
	S1	Count	0	3	3
		% of Total	0.0%	9.4%	9.4%
	Ners	Count	8	9	17
		% of Total	25.0%	28.1%	53.1%
	S2	Count	4	0	4
		% of Total	12.5%	0.0%	12.5%
Total		Count	17	15	32
		% of Total	53.1%	46.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	7.463 ^a	3	.059
Likelihood Ratio	10.143	3	.017
Linear-by-Linear Association	.472	1	.492
N of Valid Cases	32		

a. 6 cells (75.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.41.

Crosstab

Tempat Kerja		Pelaksanaan Skrining		Total
		Terlaksana	Tidak Terlaksana	
Puskesmas Kassi-Kassi	Count	2	3	5
	% of Total	6.3%	9.4%	15.6%
Puskesmas Mangasa	Count	7	4	11
	% of Total	21.9%	12.5%	34.4%
Puskesmas Minasa Upa	Count	2	5	7
	% of Total	6.3%	15.6%	21.9%
Puskesmas Batua	Count	3	2	5
	% of Total	9.4%	6.3%	15.6%
Puskesmas Antang Perumnas	Count	2	0	2
	% of Total	6.3%	0.0%	6.3%
Puskesmas Bangkala	Count	1	1	2
	% of Total	3.1%	3.1%	6.3%
Total	Count	17	15	32
	% of Total	53.1%	46.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	4.396 ^a	5	.494
Likelihood Ratio	5.207	5	.391
Linear-by-Linear Association	.306	1	.580
N of Valid Cases	32		

a. 10 cells (83.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .94.

Crosstab

Keterampilan		Pelaksanaan Skrining DPN		Total
		Terlaksana	Tidak Terlaksana	
Baik	Count	10	6	16
	Expected Count	8.5	7.5	16.0
	% within Keterampilan	62.5%	37.5%	100.0%
	% within Pelaksanaan Skrining DPN	58.8%	40.0%	50.0%
	% of Total	31.3%	18.8%	50.0%
Cukup	Count	4	3	7
	Expected Count	3.7	3.3	7.0
	% within Keterampilan	57.1%	42.9%	100.0%
	% within Pelaksanaan Skrining DPN	23.5%	20.0%	21.9%
	% of Total	12.5%	9.4%	21.9%
Kurang	Count	3	6	9
	Expected Count	4.8	4.2	9.0
	% within Keterampilan	33.3%	66.7%	100.0%

	% within Pelaksanaan Skrining DPN	17.6%	40.0%	28.1%
	% of Total	9.4%	18.8%	28.1%
Total	Count	17	15	32
	Expected Count	17.0	15.0	32.0
	% within Keterampilan	53.1%	46.9%	100.0%
	% within Pelaksanaan Skrining DPN	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	53.1%	46.9%	100.0%

Test Statistics^{a,b}

Pelaksanaan
Skrining DPN

Kruskal-Wallis H	1.962
df	2
Asymp. Sig.	.375

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Keterampilan

Crosstab

		Pelaksanaan Skrining DPN		Total	
		Terlaksana	Tidak Terlaksana		
Pengetahuan	Baik	Count	15	13	28
		Expected Count	14.9	13.1	28.0
		% within Pengetahuan	53.6%	46.4%	100.0%
		% within Pelaksanaan Skrining DPN	88.2%	86.7%	87.5%
		% of Total	46.9%	40.6%	87.5%
	Cukup	Count	2	2	4
		Expected Count	2.1	1.9	4.0
		% within Pengetahuan	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Pelaksanaan Skrining DPN	11.8%	13.3%	12.5%
		% of Total	6.3%	6.3%	12.5%
Total	Count	17	15	32	
	Expected Count	17.0	15.0	32.0	
	% within Pengetahuan	53.1%	46.9%	100.0%	
	% within Pelaksanaan Skrining DPN	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	53.1%	46.9%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.018 ^a	1	.893		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.018	1	.894		
Fisher's Exact Test				1.000	.650
Linear-by-Linear Association	.017	1	.895		

N of Valid Cases	32			
------------------	----	--	--	--

- a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.88.
b. Computed only for a 2x2 table

Crosstab

			Pelaksanaan Skrining DPN		Total
			Terlaksana	Tidak Terlaksana	
Ketersediaan Alat	Tersedia	Count	16	15	31
		Expected Count	16.5	14.5	31.0
		% within Ketersediaan Alat	51.6%	48.4%	100.0%
		% within Pelaksanaan Skrining DPN	94.1%	100.0%	96.9%
		% of Total	50.0%	46.9%	96.9%
	Tidak Tersedia	Count	1	0	1
		Expected Count	.5	.5	1.0
		% within Ketersediaan Alat	100.0%	0.0%	100.0%
		% within Pelaksanaan Skrining DPN	5.9%	0.0%	3.1%
		% of Total	3.1%	0.0%	3.1%
Total	Count	17	15	32	
	Expected Count	17.0	15.0	32.0	
	% within Ketersediaan Alat	53.1%	46.9%	100.0%	
	% within Pelaksanaan Skrining DPN	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	53.1%	46.9%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.911 ^a	1	.340		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	1.293	1	.255		
Fisher's Exact Test				1.000	.531
Linear-by-Linear Association	.882	1	.348		
N of Valid Cases	32				

- a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .47.
b. Computed only for a 2x2 table

Crosstab

		Pelaksanaan Skrining DPN		Total	
		Terlaksana	Tidak Terlaksana		
Beban Kerja	Ringan	Count	3	0	3
		Expected Count	1.6	1.4	3.0
		% within Beban Kerja	100.0%	0.0%	100.0%
		% within Pelaksanaan Skrining DPN	17.6%	0.0%	9.4%
		% of Total	9.4%	0.0%	9.4%
	Sedang	Count	11	11	22
		Expected Count	11.7	10.3	22.0
		% within Beban Kerja	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Pelaksanaan Skrining DPN	64.7%	73.3%	68.8%
		% of Total	34.4%	34.4%	68.8%
	Berat	Count	3	4	7
		Expected Count	3.7	3.3	7.0
		% within Beban Kerja	42.9%	57.1%	100.0%
		% within Pelaksanaan Skrining DPN	17.6%	26.7%	21.9%
		% of Total	9.4%	12.5%	21.9%
Total		Count	17	15	32
		Expected Count	17.0	15.0	32.0
		% within Beban Kerja	53.1%	46.9%	100.0%
		% within Pelaksanaan Skrining DPN	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	53.1%	46.9%	100.0%

Test Statistics^{a,b}

Pelaksanaan Skrining DPN	
Kruskal-Wallis H	2.935
df	2
Asymp. Sig.	.230

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Beban Kerja

Pelaksanaan Skrining

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	1.40	.568	.943	.
P2	.25	.197	.943	.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.904	2

Keterampilan

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	4.50	11.526	.791	.932
P2	4.45	11.734	.770	.933
P3	4.90	12.095	.599	.941
P4	4.45	11.734	.770	.933
P5	4.50	11.526	.791	.932
P6	4.50	11.632	.755	.934
P7	4.90	11.674	.740	.934
P8	4.90	11.674	.740	.934
P9	4.85	11.397	.798	.931
P10	4.85	11.397	.798	.931

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.940	10

Pengetahuan

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	10.70	6.011	.739	.874
P2	10.70	6.011	.739	.874
P3	10.75	5.671	.754	.870
P4	10.85	5.187	.811	.865
P5	10.70	6.011	.739	.874
P6	10.75	6.408	.236	.895
P7	10.75	6.408	.236	.895
P8	10.75	5.987	.524	.881
P9	10.75	5.987	.524	.881
P10	10.75	6.513	.168	.898
P11	10.85	5.292	.747	.869
P12	10.75	5.671	.754	.870
P13	10.75	5.671	.754	.870

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.887	13

Ketersedian Alat

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	2.20	1.011	.515	.695
P2	2.20	1.011	.515	.695
P3	2.50	.579	.636	.586
P4	2.55	.576	.607	.616

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.722	4

Beban Kerja

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	25.40	9.832	.776	.864
P2	25.75	11.566	.688	.872
P3	25.55	12.155	.557	.881
P4	25.60	10.884	.728	.868
P5	25.70	11.589	.556	.880
P6	25.60	11.726	.625	.876
P7	25.75	11.882	.576	.879
P8	25.45	12.050	.432	.888
P9	25.85	10.766	.709	.869
P10	25.85	11.082	.618	.876

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.887	10

Lampiran 8. Dokumentasi Penelitian

