

## Lampiran 1 Surat Permohonan Menjadi Responden

**SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda di bawah ini :

Nama : Intan Shintya Hermawati  
 NIM : P17211193100  
 Pekerjaan : Mahasiswa  
 Alamat : Jl. Gatot Subroto RT/RW 01/06 Kelurahan Karangketug  
 Kecamatan Gadingrejo Kota Pasuruan  
 No Hp : 081994772255

Bermaksud akan mengadakan penelitian dengan judul, “pengaruh *telenursing whatsapp reminder* terhadap kepatuhan minum obat dan penurunan kadar gula darah pada pasien diabetes melitus tipe 2”. Intervensi tersebut akan dilakukan selama 30 hari. Kerahasiaan semua informasi akan dijaga dan dipergunakan untuk kepentingan penelitian. Oleh karena itu saudara tidak perlu menuliskan alamat dan nama lengkap hanya inisial saja.

Penelitian ini tidak akan menimbulkan kerugian bagi saudara maupun keluarga. Penelitian ini dapat memberikan manfaat berupa ketepatan dan keteraturan jadwal konsumsi obat hipoglikemik oral dan pengetahuan seputar penyakit diabetes melitus tipe 2. Jika saudara tidak bersedia menjadi responden maka tidak ada ancaman bagi saudara dan keluarga. Dan apabila saudara bersedia menjadi responden, saudara akan kami berikan reward berupa pemantauan kadar gula darah gratis setiap minggunya, paket data 10 gb gratis dengan masa aktif satu bulan, dan bingkisan di akhir penelitian

Demikian permohonan diri saya, atas bantuan dan kerja sama saudara, saya ucapkan terimakasih.

Pasuruan, .....

Saksi	Responden	Hormat Saya
(.....)	(.....)	(Intan Shintya H)

Lampiran 2 *Informed Consent*

## LEMBAR PERSETUJUAN

*Informed Consent*

**(Surat Persetujuan Responden Penelitian Setelah Penjelasan)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama (Inisial) :

Usia :

Pekerjaan :

Setelah mendapat penjelasan, keterangan dan mengetahui risiko dari penelitian yang berjudul “**Pengaruh *telenursing whatsapp reminder* terhadap kepatuhan minum obat dan penurunan kadar gula darah pada pasien diabetes melitus tipe 2**” maka dengan ini saya menyatakan :

**Bersedia / Tidak Bersedia** (\*coret yang tidak perlu)

Diikut sertakan dalam penelitian, dengan catatan apabila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam hal apapun maka saya berhak membatalkan persetujuan ini. Saya percaya informant yang saya berikan akan dijamin kerahasiaannya.

Pasuruan,.....

Saksi

Responden

Hormat Saya

(.....)

(.....)

(Intan Shintya H.)

## Lampiran 3 Lembar Data Awal Responden

**FORMULIR IDENTITAS RESPONDEN*****Morisky Medication Adherence Scale (MMAS-8)***

Tanggal Pengisian :

**a. Identitas Responden**

1. Nama inisial :
2. Umur :
3. Jenis kelamin :  Laki-Laki     Perempuan\*
4. Pendidikan terakhir :  Tidak tamat SD  
 Tidak sekolah  
 SD  
 SLTP  
 SMA/SLTA  
 Diploma/Sarjana\*
5. Pekerjaan :  Pedagang  
 Wiraswasta  
 Petani  
 Ibu Rumah Tangga  
 Tidak Bekerja  
 Lain-lain, sebutkan.....\*
6. Lama menderita DM : .... Tahun
7. Riwayat DM keluarga :  Tidak Ada     Ada\*
8. Pendidikan kesehatan tentang DM :  Tidak     Pernah\*
9. Jarak pelayanan kesehatan :   $\leq 1$  km      $\geq 1$  km \*
10. Jenis obat DM yang dikonsumsi :
11. Sedang menjalani diet glukosa :  Ya     Tidak

\* beri tanda centang (√) jawaban yang benar.

## Lampiran 4 Kuesioner Kepatuhan

**KUESIONER MMAS-8**  
**PENILAIAN KEPATUHAN MINUM OBAT RESPONDEN**

Petunjuk pengisian :

1. Bacalah pertanyaan dibawah ini dan jawablah dengan satu jawaban yang sesuai dengan keadaan Anda.
2. Berilah tanda (√) pada kolom yang sesuai dengan kepatuhan minum obat Anda
3. Hanya ada satu jawaban pada setiap pengisian

No	Pertanyaan	Ya	Tidak	Skor
1.	Apakah Anda terkadang lupa minum obat DM anda?			
2.	Orang-orang terkadang tidak sempat minum obat bukan karena lupa. Dalam 2 minggu terakhir ini pernahkah dengan sengaja tidak minum obat Anda?			
3.	Pernakah anda mengurangi atau berhenti minum obat tanpa memberitahu dokter karena anda merasa obat yang di berikan membuat kondisi anda lebih parah?			
4.	Apakah Anda terkadang lupa membawa obat saat Anda bepergian atau keluar rumah?			
5.	Apakah kemarin Anda minum obat?			
6.	Apakah Anda berhenti minum obat pada saat merasa kondisi Anda lebih baik?			
7.	Minum obat setiap hari merupakan sesuatu ketidaknyamanan bagi beberapa orang. Apakah Anda merasa terganggu harus minum obat setiap hari?			
8.	Seberapa sering Anda lupa untuk minum obat?	a. Tidak pernah b. Sesekali c. Kadang-kadang d. Biasanya e. Selalu		

### QUESTIONER MMAS-8

12. Do you sometimes forget to take your medication?	YES	NO
13. People sometimes miss taking their medications for reasons other than forgetting. Over the past 2 weeks, were there any days when you did not take your medication?		
14. Have you ever cut back or stopped taking your medication without telling your doctor because you felt worse when you took it?		
2. When you travel or leave home, do you sometimes forget to bring your medication?		
3. Did you take all your medication yesterday?		
4. When you feel like your symptoms are under control, do you sometimes stop taking your medication?		
5. Taking medication every day is a real inconvenience for some people. Do you ever feel hassled about sticking to your treatment plan?		
6. How often do you have difficulty remembering to take all your medication?  Never/Rarely..... Once in a while..... Sometimes..... Usually..... All the time.....		

© Morisky Medication Adherence Scale (MMAS-8-Item). Use of the ©MMAS is protected by US copyright laws. Permission for use is required. A license agreement is available from: Donald E. Morisky, ScD, ScM, MSPH, Professor, Department of Community Health Sciences, UCLA School of Public Health, 650 Charles E. Young Drive South, Los Angeles, CA 90095-1772.

Lampiran 5 Lembar *Standar Operasional Prosedur* (SOP) Pemeriksaan Kadar Gula Darah

	<b>POLTEKKES KEMENKES MALANG</b>	No. Dokumen : SOP.KDM.001
	<b>STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR</b>	No. Revisi : 00
	<b>PEMERIKSAAN GULA DARAH</b>	Tanggal Terbit :  Halaman :
<b>Unit Laboratorium Keperawatan</b>		Petugas / pelaksana: Perawat, dosen, CI, Mahasiswa.
Pengertian	<p>Pemeriksaan gula darah digunakan untuk mengetahui kadar gula darah seseorang. Macam-macam pemeriksaan gula darah: Kriteria diagnostik WHO untuk diabetes mellitus pada sedikitnya 2 kali pemeriksaan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Glukosa plasma sewaktu <math>\leq 200</math> mg/dl (11,1 mmol/L)</li> <li>Glukosa plasma puasa <math>\leq 140</math> mg/dl (7,8 mmol/L)</li> <li>Glukosa plasma dari sampel yang diambil 2 jam kemudian sesudah mengkonsumsi 75 gr karbohidrat (2 jam post prandial (pp) <math>\leq 200</math> mg/dl</li> </ol>	
Indikasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>Pasien yang tidak mengetahui penyakitnya</li> <li>Penderita DM</li> </ol>	
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> <li>Untuk mengetahui kadar gula pada pasien</li> <li>Mengungkapkan tentang proses penyakit dan pengobatannya</li> </ol>	
Persiapan Alat	<ol style="list-style-type: none"> <li>Glukometer/alat monitor kadar glukosa darah</li> <li>Kapas alkohol</li> <li>Hand scone</li> <li>Stik GDA/strip tes glukosa darah</li> <li>Lanset/jarum penusuk</li> <li>Bengkok</li> <li>Tempat sampah</li> <li>Sketsel</li> </ol>	
Persiapan Pasien	<ol style="list-style-type: none"> <li>Lakukan tindakan dengan 5S (senyum, salm, sapa, sopan, santun)</li> <li>Menjelaskan tindakan yang akan dilakukan kepada pasien/ keluarga</li> <li>Menjelaskan tujuan tindakan kepada pasien/ keluarga</li> <li>Meminta persetujuan pasien</li> </ol>	

Persiapan Lingkungan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Jaga privasi pasien dengan memasang sketsel/sampiran</li> <li>2. Ciptakan lingkungan yang aman dan nyaman</li> </ol>
Pelaksanaan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mencuci tangan</li> <li>2. Pasang sketsel</li> <li>3. Memakai hand scone</li> <li>4. Atur posisi pasien senyaman mungkin</li> <li>5. Dekatkan alat disamping pasien</li> <li>6. Pastikan alat bisa digunakan</li> <li>7. Pasang stik GDA pada alat glucometer</li> <li>8. Menusukkan lanset di jari tangan pasien</li> <li>9. Menghidupkan alat glukometer yang sudah terpasang stik GDA</li> <li>10. Meletakkan stik GDA di jari tangan pasien</li> <li>11. Menutup bekas tusukan lanset menggunakan kapas alcohol</li> <li>12. Alat glukometer akan berbunyi dan hasil sudah bisa dibaca</li> <li>13. Membereskan dan mencuci alat</li> <li>14. Mencuci tangan</li> </ol>
Sikap	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjaga privasi pasien</li> <li>2. Memperhatikan respon pasien selama pemeriksaan</li> <li>3. Memperlihatkan sikap keramah-tamahan</li> <li>4. Menunjukkan sikap yang sopan</li> </ol>
Terminasi dan Dokumentasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahukan hasil kegiatan pada pasien</li> <li>2. Merapikan pasien dan alat-alat yang sudah digunakan</li> <li>3. Mengkomunikasikan hasil ke pihak terkait profesi lain</li> <li>4. Mendokumentasikan</li> </ol>

Lampiran 6 Surat Ijin Studi Pendahuluan Penyusunan Proposal Skripsi Untuk  
Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Pasuruan



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG  
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



Nomor : LB.02.03/3/ 2432 /2022  
Lampiran : 1 (Satu) Exp.  
Perihal : Permohonan Rekomendasi Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal  
Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:  
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Pasuruan  
Jl. Pahlawan No. 28, Pekuncen, Kec. Panggungrejo  
di –

Pasuruan

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Pasuruan dan untuk selanjutnya kami mohon rekomendasi ke Dinas Kesehatan Kota Pasuruan dan Puskesmas Karangketug Kota Pasuruan.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Intan Shintya Hermawati  
NIM/Semester : P17211193100 / VII  
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang  
Judul Skripsi : Pengaruh *Telenursing WhatsApp Reminder* Terhadap Kepatuhan Minum Obat dan Penurunan Kadar Gula Darah pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 21 Desember 2022

  
Plt. Ketua Jurusan Keperawatan  
**Imam Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.**  
NIP. 196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Pasuruan
3. Kepala Puskesmas Karangketug Kota Pasuruan

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388  
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613  
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847  
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043  
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095  
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293  
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Lampiran 7 Surat Ijin Studi Pendahuluan Penyusunan Proposal Skripsi Untuk Dinas  
Kesehatan Kota Pasuruan



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG  
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



Nomor : LB.02.03/3/ 2431 /2022  
Lampiran : 1 (Satu) Exp.  
Perihal : Permohonan Rekomendasi Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal  
Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:  
Kepala Dinas Kesehatan Kota Pasuruan  
Jl. Ir. H. Juanda No. 66, Bugul Kidul, Kec. Bugul Kidul  
di –  
Pasuruan

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Dinas Kesehatan Kota Pasuruan dan untuk selanjutnya mohon rekomendasi ke Puskesmas Karangketug Kota Pasuruan.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Intan Shintya Hermawati  
NIM/Semester : P17211193100 / VII  
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang  
Judul Skripsi : Pengaruh *Telenursing WhatsApp Reminder* Terhadap Kepatuhan Minum Obat dan Penurunan Kadar Gula Darah pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 21 Desember 2022

  
n. Direktur  
Plt. Ketua Jurusan Keperawatan  
**Imam Subekti S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.**  
NIP. 196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang
2. Kepala Puskesmas Karangketug Kota Pasuruan

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388  
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613  
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847  
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043  
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095  
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293  
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Lampiran 8 Surat Ijin Studi Pendahuluan Penyusunan Proposal Skripsi Untuk  
Puskesmas Karangketug Kota Pasuruan



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG  
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



Nomor : LB.02.03/3/ 2204 /2022  
Lampiran : 1 (Satu) Exp.  
Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa  
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:  
Kepala Puskesmas Karangketug  
Jl. Gatot Subroto No. 383, RT. 7 / RW. 1, Karangketug, Gadingrejo  
di –  
Pasuruan

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Puskesmas Karangketug Pasuruan.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Intan Shintya Hermawati  
NIM/Semester : P17211193100 / VII  
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang  
Judul Skripsi : Pengaruh *Telenursing WhatsApp Reminder* Terhadap Kepatuhan Minum Obat dan Penurunan Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih

Malang, 09 Desember 2022

Pt. Sekretaris Jurusan Keperawatan  
DIREKTORAT JENDERAL  
TENAGA KESEHATAN  
**Rudi Hamarno, S.Kep.Ns., M.Kep.**  
NIP. 196905111992031004

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388  
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613  
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847  
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043  
- Kampus IV : Jl. KH Wahid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095  
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293  
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Lampiran 9 Surat Balasan Ijin Studi Pendahuluan Untuk Penyusunan Proposal  
Skripsi dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Pasuruan



**PEMERINTAH KOTA PASURUAN**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Alamat : Jl. Pahlawan No. 28c Telp 0343-424019 Pasuruan

**SURAT KETERANGAN**  
**UNTUK MELAKUKAN SURVEI/RISET/PKL**  
**NOMOR :070/ 199 /423.206/IPEL/2022**

Membaca : Surat dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang  
Nomor : LB.02.03/3/2294/2022  
Tanggal : 9 Desember 2022  
Perihal : Ijin Penelitian / Magang / Riset / PKL / Observasi / KKN / PKL  
Mengingat : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011  
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014  
Dengan ini diijinkan untuk melakukan Survei / Penelitian / Riset/ PKL / Magang / PKL / Observasi kepada :  
Nama : **Intan Shintya Hermawati**  
NIM : P17211193100/VII  
Thema Survei/Riset/PKL : Pengaruh Telenursing WhatsApp Reminder Terhadap Kepatuhan Minum Obat Dan Penurunan Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2  
Sasaran Survei/Riset/PKL : Puskesmas Karangketug  
Lamanya Survei/Riset/PKL : 20 Desember 2022 s/d 30 Januari 2023  
Nama Penanggungjawab : **Rudi Hamarmo, S.Kep.Ns., M.Kep**

**Dengan ketentuan – ketentuan sebagai berikut :**

1. Sebelum melakukan Survei/Riset/PKL, yang bersangkutan diwajibkan melapor/ konsultasi terlebih dahulu dengan Pimpinan Terkait.
2. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan diluar tujuan Survei/Riset/PKL
3. Dilarang mengikut sertakan peserta lain diluar Daftar Peserta/Pengikut yang ada.
4. Mentaati ketentuan – ketentuan yang berlaku di Daerah Hukum setempat dan menjaga tata tertib dan kesopanan serta menghindari pertan yaan-pertanyaan baik lisan maupun tulisan yang dapat menyinggung perasaan, atau menghina Agama, Bangsa, dan Negara dari suatu golongan penduduk.
5. Untuk mencegah penularan COVID-19, hendaknya tetap menerapkan Protokol Kesehatan secara ketat di lokasi Survei/Riset/PKL.
6. Selesai melakukan Survei/Riset/PKL hendaknya melaporkan hasil pelaksanaan kegiatannya kepada Walikota Pasuruan Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik untuk bahan/data pengembangan Daerah.
7. Apabila pemegang Surat Keterangan ini tidak dapat memenuhi ketentuan sebagaimana tersebut di atas, maka Surat Keterangan ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi

Demikian agar yang berkepentingan maklum dan pihak yang terkait memberikan bantuan seperlunya guna kelancaran.

Pasuruan, 20 Desember 2022

**Plt. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
**KOTA PASURUAN**

  
**Drs. H. HARDI UTOYO, M.Si**  
Pembina Utama Muda  
NIP.19640917 199003 1 013

**Tembusan :** Disampaikan kepada Yth:

1. Walikota Pasuruan ( sebagai laporan )
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Pasuruan
3. Kepala UPT Puskesmas Karangkerug
4. Arsip

Lampiran 10 Surat Balasan Ijin Studi Pendahuluan Untuk Penyusunan Proposal  
Skripsi dari Dinas Kesehatan Kota Pasuruan



PEMERINTAH KOTA PASURUAN  
DINAS KESEHATAN

Jalan Ir. H. Juanda No. 66 Jawa Timur (62129)  
Telp. (0343) 423453 Fax (0343) 422563 email : dinkes@pasuruankota.go.id

Pasuruan, 27 Desember 2022

Nomor : 440/3505-1 / 423.104/ 2022  
Lampiran : 1 Lembar  
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada :  
Yth. Kepala UPT Puskesmas Krangketug  
di -  
**PASURUAN**

Menindak lanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Pemerintah Kota Pasuruan Nomor : 070 / 198 / 423.206 / IPEL / 2022 tertanggal 20 Desember 2022 perihal sebagaimana tersebut pada pokok surat, maka bersama ini kami informasikan bahwa :

Nama : INTAN SHINTYA HERMAWATI  
NIM : P17211193100/VII  
Judul Tesis : "Pengaruh Telenursing WhatsApp Reminder Terhadap Kepatuhan Minum Obat dan Penurunan Kadar Gula Darah pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2"  
Lama Survei : 20 Desember 2022 s/d 30 Januari 2023

Yang bersangkutan akan melakukan penelitian/ survei di Dinas Kesehatan Kota Pasuruan, oleh karena itu dimohon Saudara untuk dapat memfasilitasi permintaan data/ informasi terkait kegiatan dimaksud.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



dr. SHIERLY MARLENA, MM  
Pembina Tk I (IV/b)

NIP. 19730715 200604 2 023

Lampiran 11 Surat Balasan Ijin Studi Pendahuluan Untuk Penyusunan Proposal  
Skripsi dari Puskesmas Karangketug Kota Pasuruan



**PEMERINTAH KOTA PASURUAN**  
**DINAS KESEHATAN**  
**UPT PUSKESMAS KARANGKETUG**  
Alamat : Jln. Gatot Subroto No.383 Pasuruan Jawa Timur Telp 0343-424481  
Email : [karangketugpuskesmas@gmail.com](mailto:karangketugpuskesmas@gmail.com)

Pasuruan, 29 Desember 2022

Nomor : 440/824/423.104.03/2022  
Sifat : Penting  
Lampiran : -  
Perihal : Pemberian Ijin Studi Pendahuluan  
Dan Pengambilan Data

Kepada:  
Yth. Direktur Poltekkes Kemenkes Malang  
di -  
Malang

Menindaklanjuti Surat dari Dinas Kesehatan Kota Pasuruan dengan Nomor 440/3505.1/423.104/2022, tanggal 27 Desember 2022 perihal **Permohonan Ijin Studi Pendahuluan** untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Malang, dengan ini disampaikan bahwa UPT Puskesmas Karangketug mengizinkan mahasiswa a.n **Intan Shintya Hermawati** untuk melakukan Studi Pendahuluan guna mendapatkan data dan informasi yang kompeten sesuai dengan bidang kajiannya pada tgl. 20 Desember 2022 s/d 30 Januari 2023.

Demikian surat konfirmasi ini dibuat dan atas kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Kepala UPT Puskesmas Karangketug



Tembusan Yth:  
1. Kepala Dinas Kota Pasuruan  
2. Arsip

## Lampiran 12 Sertifikat Ethical Clearance



**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**  
**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN**

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
 surat elektronik : komisietik@poltekkes-malang.ac.id



**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL*  
 "ETHICAL APPROVAL"

No.440/V/KEPK POLKESMA/2023

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

Peneliti utama : Intan Shintya Hermawati  
*Principal In Investigator*

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"Pengaruh Telenursing Whatsapp Reminder Terhadap Kepatuhan Minum Obat Dan Penurunan Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2"**

*"The Effect Of Telenursing Whatsapp Reminder On Medication Adherence And Lowering Blood Sugar Levels In Type 2 Diabetes Mellinus Patients"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 31 Mei 2023 sampai dengan tanggal 31 Mei 2024.

*This declaration of ethics applies during the period May 31, 2023 until May 31, 2024.*



May 31, 2023  
 Professor and Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

Lampiran 13 Surat Ijin Pengambilan Data Penyusunan Skripsi Untuk Badan  
Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Pasuruan



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG  
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



Nomor : LB.02.03/3/ 1246 /2023  
Lampiran : 1 (Satu) Exp.  
Perihal : Permohonan Rekomendasi Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi  
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:  
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Pasuruan  
Jl. Pahlawan No. 28, Pekuncen, Kec. Panggungrejo  
di –  
Pasuruan

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Pasuruan dan untuk selanjutnya mohon rekomendasi ke Dinas Kesehatan Kota Pasuruan dan Puskesmas Karangketug Pasuruan. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai tanggal 05 – 30 Juni 2023.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Intan Shintya Hermawati  
NIM/Semester : P17211193100 / VIII  
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang  
Judul Skripsi : Pengaruh *Telenursing Whatsapp Remnider* Terhadap Kepatuhan Minum Obat dan Penurunan Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2  
No. HP : 081994772255

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 05 Juni 2023



a.n. Ketua Jurusan Keperawatan  
Sekretaris,

Rudi Hermarno, S.Kep.Ns., M.Kep.  
NIP. 196905111992031004

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388  
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613  
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847  
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043  
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095  
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293  
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Lampiran 14 Surat Ijin Pengambilan Data Penyusunan Skripsi Untuk Dinas  
Kesehatan Kota Pasuruan



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG  
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



Nomor : LB.02.03/3/ 1247 /2023  
Lampiran : 1 (Satu) Exp.  
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi  
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:  
Kepala Dinas Kesehatan Kota Pasuruan  
Jl. Ir. H. Juanda No. 66, Bugul Kidul, Kec. Bugul Kidul  
di –  
Pasuruan

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Dinas Kesehatan Kota Pasuruan dan untuk selanjutnya mohon rekomendasi ke Puskesmas Karangketug Pasuruan. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai tanggal 05 – 30 Juni 2023.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Intan Shintya Hermawati  
NIM/Semester : P17211193100 / VIII  
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang  
Judul Skripsi : Pengaruh *Telenursing Whatsapp Remnider* Terhadap Kepatuhan Minum Obat dan Penurunan Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2  
No. HP : 081994772255

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 05 Juni 2023



a.n. Ketua Jurusan Keperawatan  
Sekretaris,

Rudi Hamarno, S.Kep.Ns., M.Kep.  
NIP. 196905111992031004

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388  
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613  
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847  
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043  
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095  
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293  
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Lampiran 15 Surat Ijin Pengambilan Data Penyusunan Skripsi Untuk Puskesmas  
Karangketug Kota Pasuruan



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG  
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 566746  
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



Nomor : LB.02.03/3/ 1248 /2023  
Lampiran : 1 (Satu) Exp.  
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi  
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:  
Kepala Puskesmas Karangketug Pasuruan  
Jl. Gatot Subroto No. 383, RT. 7 RW. 1, Karangketug, Gadingrejo  
di –  
Pasuruan

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Puskesmas Karangketug Pasuruan. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai tanggal 05 – 30 Juni 2023.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Intan Shintya Hermawati  
NIM/Semester : P17211193100 / VIII  
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang  
Judul Skripsi : Pengaruh *Telenursing Whatsapp Remnider* Terhadap Kepatuhan Minum Obat dan Penurunan Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2  
No. HP : 081994772255

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 05 Juni 2023

a.n. Ketua Jurusan Keperawatan  
Sekretaris,



Rudi Hamarno, S.Kep.Ns., M.Kep.  
NIP. 196905111992031004

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388  
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613  
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847  
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043  
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095  
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293  
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Lampiran 16 Surat Balasan Ijin Pengambilan Data Untuk Penyusunan Skripsi dari  
Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Pasuruan



**PEMERINTAH KOTA PASURUAN**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Alamat : Jl. Pahlawan No. 28c Telp 0343-424019 Pasuruan



**SURAT KETERANGAN**  
**UNTUK MELAKUKAN SURVEI/RISET/PKL**  
**NOMOR :000.9.2/ 534 /423.206/IPEL/2023**

Membaca : Surat dari **POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**  
Nomor : LB.02.03/3/1246/2023  
Tanggal : 05 Juni 2023  
Perihal : Ijin Penelitian / Magang / Riset / PKL / Observasi / KKN / PKL  
Mengingat : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011  
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014

Dengan ini diijinkan untuk melakukan Survei / Penelitian / Riset/ PKL / Magang / PKL / Observasi kepada :

Nama : **INTAN SHINTYA HEMAWATI**  
NIM : P17211193100  
Tema Survei/Riset/PKL : Pengaruh Telenursing Whatsapp Remnider Terhadap Kepatuhan Minum Obat dan Penurunan Kadar Gula Darah Pada Pasirn Diabetes Mellitus Tipe 2  
Sasaran Survei/Riset/PKL : Puskesmas Karangketug  
Lamanya Survei/Riset/PKL : 13 Juni 2023 s/d 30 Juni 2023  
Nama Penanggungjawab : **Rudi Harmarmo, S.Kep.Ns., M.Kep**

**Dengan ketentuan – ketentuan sebagai berikut :**

1. Sebelum melakukan Survei/Riset/PKL, yang bersangkutan diwajibkan melapor/ konsultasi terlebih dahulu dengan Pimpinan Terkait.
2. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan diluar tujuan Survei/Riset/PKL.
3. Dilarang mengikut sertakan peserta lain diluar Daftar Peserta/Pengikut yang ada.
4. Mentaati ketentuan – ketentuan yang berlaku di Daerah Hukum setempat dan menjaga tata tertib dan kesopanan serta menghindari pertan yaan-pertanyaan baik lisan maupun tulisan yang dapat menyinggung perasaan, atau menghina Agama, Bangsa, dan Negara dari suatu golongan penduduk.
5. Untuk mencegah penularan COVID-19, hendaknya tetap menerapkan Protokol Kesehatan secara ketat di lokasi Survei/Riset/PKL.
6. Selesai melakukan Survei/Riset/PKL hendaknya melaporkan hasil pelaksanaan kegiatannya kepada Walikota Pasuruan Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik untuk bahan/data pengembangan Daerah.
7. Apabila pemegang Surat Keterangan ini tidak dapat memenuhi ketentuan sebagaimana tersebut di atas, maka Surat Keterangan ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi.

Demikian agar yang berkepentingan maklum dan pihak yang terkait memberikan bantuan seperlunya guna kelancaran.

Pasuruan, 13 Juni 2023

**Pt. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
**KOTA PASURUAN**

  
**Drs. H. HARDI UTOYO, M.Si**  
Pembina Utama Muda  
NIP. 19640917 199003 1 013

Tembusan : Disampaikan kepada Yth:

1. Walikota (Sebagai Laporan)
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Pasuruan
3. Kepala UPT Puskesmas Karangketug
4. Arsip

Lampiran 17 Surat Balasan Ijin Pengambilan Data Untuk Penyusunan Skripsi dari  
Dinas Kesehatan Kota Pasuruan



PEMERINTAH KOTA PASURUAN

**DINAS KESEHATAN**

Jl. Cakraningrat No. 2, Telepon (0343 423453), Fax (0343 422563), Kode Pos(67129)  
Website <https://dinkes.pasuruankota.go.id> Email [dinkes@pasuruankota.go.id](mailto:dinkes@pasuruankota.go.id)  
PASURUAN

Pasuruan, 15 Juni 2023

Nomor : 440/2020-1/423.104/2023  
Lampiran : 1 Lembar  
Perihal : Riset/Survey

Kepada :  
Yth. Kepala UPT Puskesmas Karangketug

di -

**PASURUAN**

Menindak lanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Pemerintah Kota Pasuruan Nomor : 000.9.2 / 539 / 423.206 / IPEL / 2023 tertanggal 13 Juni 2023 perihal sebagaimana tersebut pada pokok surat, maka bersama ini kami informasikan bahwa :

Nama : INTAN SHINTYA HEMAWATI  
NPM : P17211193100  
Judul : "Pengaruh Telenursing Whatsapp Reminder Terhadap Kepatuhan Minum Obat dan Penurunan Kadar Gula Darah pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 "  
Lama Survei : 13 Juni 2023 s/d 30 Juni 2023

Yang bersangkutan akan melakukan riset/ survey di UPT. Puskesmas Karangketug Kota Pasuruan, oleh karena itu dimohon Saudara untuk dapat memfasilitasi permintaan data/ informasi terkait kegiatan dimaksud.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Kepala Dinas Kesehatan  
Kota Pasuruan



**dr. SHIERLY MARLENA, MM**  
Pembina TK I (IV/b)  
NIP. 19730715 200604 2 023

Lampiran 18 Surat Balasan Ijin Pengambilan Data Untuk Penyusunan Skripsi dari  
Puskesmas Karangketug Kota Pasuruan



**PEMERINTAH KOTA PASURUAN  
DINAS KESEHATAN  
UPT PUSKESMAS KARANGKETUG**

Alamat : Jln. Gatot Subroto No.383 Pasuruan Jawa Timur Telp 0343-424481  
Email : [karangketugpuskesmas@gmail.com](mailto:karangketugpuskesmas@gmail.com)

Pasuruan, 16 Juni 2023

Nomor : 440/943/423.104.03/2023  
Sifat : Penting  
Lampiran : -  
Perihal : Pemberian Ijin Pengambilan Data Untuk Penyusunan Skripsi

Kepada:  
Yth. Direktur Poltekkes Kemenkes Malang  
di -  
Malang

Menindaklanjuti Surat dari Dinas Kesehatan Kota Pasuruan dengan Nomor 440/2020.1/423.104/2023, tanggal 15 Juni 2023 perihal **Permohonan Ijin Pengambilan Data** untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Malang, dengan ini disampaikan bahwa UPT Puskesmas Karangketug mengizinkan mahasiswa a.n **Intan Shintya Hermawati** untuk melakukan pengambilan data guna mendapatkan data dan informasi yang kompeten sesuai dengan bidang kajiannya pada tanggal 13 Juni 2023 s/d 30 Juni 2023.

Demikian surat konfirmasi ini dibuat dan atas kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Kepala UPT Puskesmas Karangketug



Tembusan Yth:  
1. Kepala Dinas Kota Pasuruan  
2. Arsip

## Lampiran 19 Surat Keterangan Telah Melaksanakan Penelitian



**PEMERINTAH KOTA PASURUAN  
DINAS KESEHATAN  
UPT PUSKESMAS KARANGKETUG**

Alamat : Jln. Gatot Subroto No.383 Pasuruan Jawa Timur Telp 0343-424481  
Email : [karangketugpuskesmas@gmail.com](mailto:karangketugpuskesmas@gmail.com)

Pasuruan, 16 Juni 2023

Nomor : 440/944/423.104.03/2023  
Sifat : Penting  
Lampiran : -  
Perihal : Surat Keterangan Telah Melaksanakan Penelitian

Kepada:  
Yth. Direktur Poltekkes Kemenkes Malang  
di -  
Malang

Menindaklanjuti Surat dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan Nomor LB.02.03/3/1248/2023, tanggal 05 Juni 2023 perihal **Permohonan Penelitian** dengan ini disampaikan bahwa Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang a.n :

Nama : **Intan Shintya Hermawati**  
NIM : P17211193100

Telah melaksanakan penelitian di UPT Puskesmas Karangketug Kota Pasuruan dengan judul **“Pengaruh Telenursing Whatsapp Reminder Terhadap Kepatuhan Minum Obat dan Penurunan Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2”** pada bulan Mei - Juni 2023.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagai persyaratan menyelesaikan tugas akhir.

**Kepala UPT Puskesmas Karangketug**



Tembusan Yth:  
1. Direktur Poltekkes Kemenkes Malang  
2. Arsip

## Lampiran 20 Lembar Konsultasi Dosen Pembimbing



**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI**  
**PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG**  
**JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG**

Nama Mahasiswa : **INTAN SHINTYA HERMAWATI**  
 NIM : P17211193100  
 Nama Pembimbing 1 : Bapak Tri Cahyo Sepdianto, S.Kep., Ns., M.Kep. Sp.MB  
 Judul Skripsi : Pengaruh *Telenursing Whatsapp Reminder* Terhadap Kepatuhan Minum Obat Dan Penurunan Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	26-09-2022	Konsultasi judul, ACC judul		
2.	29-09-2022	Konsultasi BAB 1, revisi BAB 2		
3.	13-10-2022	Konsultasi perbaikan BAB 1, ACC BAB 1, buat BAB 2		
4.	07-11-2022	Konsultasi BAB 2, revisi BAB 2		
5.	15-11-2022	Konsultasi perbaikan BAB 2, ACC BAB 2, buat BAB 3		
6.	14-12-2022	Konsultasi BAB 3, revisi BAB 3		
7.	20-12-2022	Konsultasi perbaikan BAB 3, ACC BAB 3, lengkapi lampirannya		
8.	02-01-2023	ACC lampiran, Siapkan Ujian Proposal		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
9.	28/3 2023	- Proposal ACC untuk Penelitian - Lanjutkan Bab 4		
10	1/6 2023	- konsultasi Hasil Penelitian - Revisi Bab 3 Sesuai Pengambilan Data.		
11.	10/6 2023	- Revisi tabel gunakan 3w - ACC Bab 3		
12.	14/6 2023	- Revisi Bab 4 Mengubah data pre post kadar gula darah menjadi setiap minggunya - Revisi kesimpulan		
13.	16/6 2023	- ACC BAB 45 - Menyusun Abstrak		
14.	25/6 2023	- Abstrak ACC Siapkan ujian seminar hasil		
15.	27/6 2023	- Revisi Seminar Hasil - ACC Seminar Hasil		
16.	5/7 2023	- Revisi Seminar Hasil - ACC Revisi Seminar Hasil		

Malang, 26 Juni 2023

Mengetahui,  
Ketua  
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

Dr. Arief Bachtiar, S. Kep., Ns., M. Kep.  
NIP. 197407281998031002

Pembimbing 1

Tri Cahyo S, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.MB  
NIP. 19760982001121002



**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI**  
**PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG**  
**JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG**

Nama Mahasiswa : INTAN SHINTYA HERMAWATI  
 NIM : P17211193100  
 Nama Pembimbing 2 : Bapak Supono, S.Kep., Ns., M.Kep. Sp.KMB  
 Judul Skripsi : Pengaruh Telenursing Whatsapp Reminder Terhadap Kepatuhan Minum Obat Dan Penurunan Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	26/2022 19	Konsultasi judul, ACC Judul		
2.	1/2022 11	Konsultasi BAB 1, revisi BAB 1		
3.	8/2022 11	Konsultasi BAB 1, ACC BAB1 Buat BAB 2		
4.	25/2022 11	BAB 2 Disetujui		
5.	9/2022 12	BAB 2 Acc Buat BAB 3		
6.	9/2022 12	BAB 3 Disetujui Substansi Lanjutan		
7.	28/2022 12	BAB 3 Acc Lampiran 1, Acc Suplemen yg. Prolog		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
8	31/5/2023	Proposal ACC 4 peneliti - Lanjutkan Bab 4.		
9.	7/6/2023	- Konsultasi Hasil Penelitian - Revisi Bab 3 sesuai pengambilan Data		
10.	12/6/2023	- Revisi tabel usia distribusi frekuensi pada bab 4 - ACC Bab 3		
11.	14/6/2023	- Revisi Bab 4 Mengubah kata-kata pada keterbatasan - Revisi Bab 5		
12.	16/6/2023	- ACC Bab 4 dan 5 - Menyusun Abstrak		
13.	19/6/2023	- Abstrak ACC - Siapkan ujian seminar		
14.	27/6/2023	- Revisi seminar hasil		
15.	05/7/2023	- ACC Revisi Seminar Hasil		

Malang, 19 Juni 2023

Mengetahui,  
Ketua

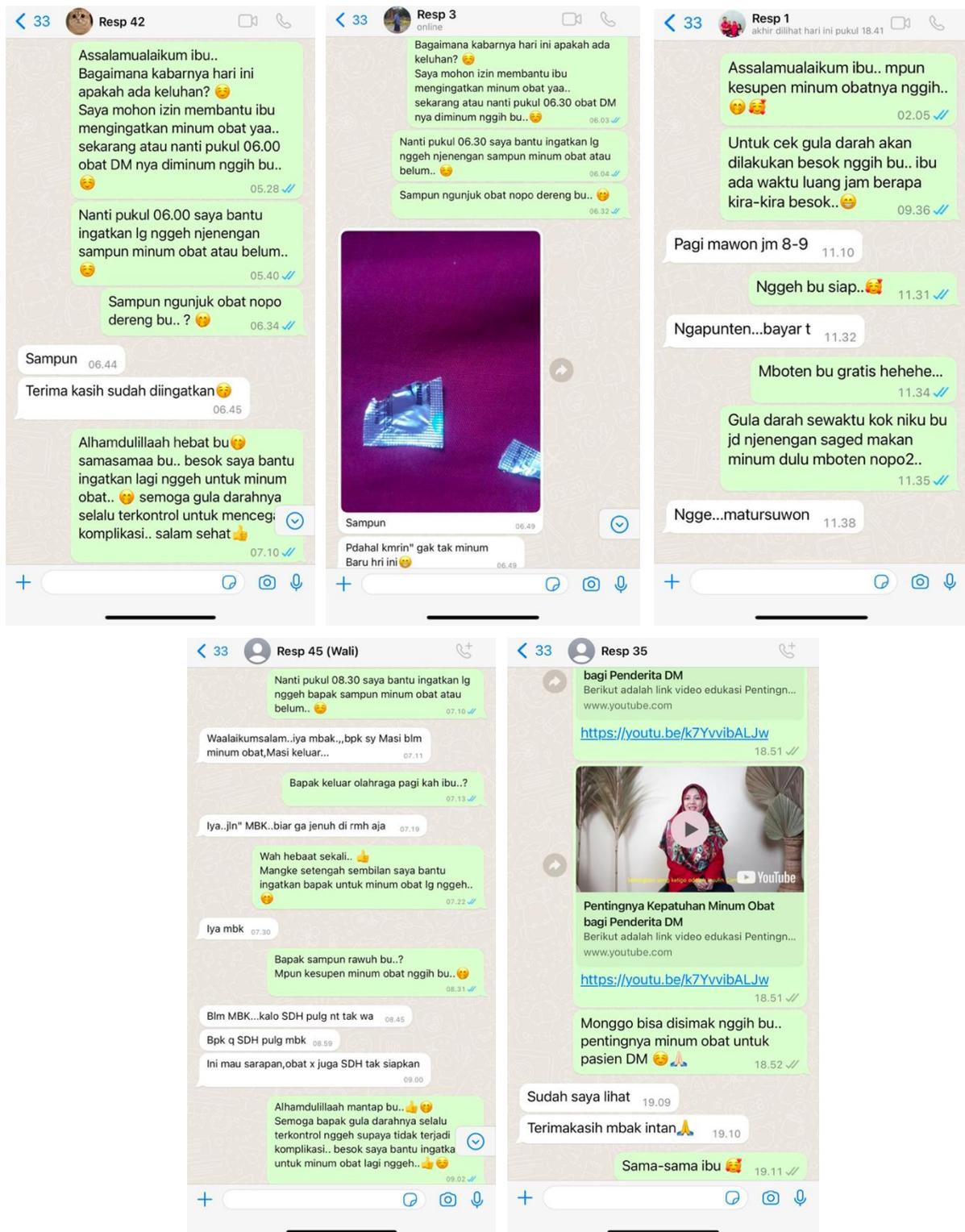
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

Dr. Arief Bachtiar, S. Kep., Ns., M. Kep.  
NIP. 197407281998031002

Pembimbing 2

Supono, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.KMB.  
NIP. 196512101986031004

## Lampiran 21 Dokumentasi Penelitian



Gambar 1. Intervensi *Telenursing Whatsapp Reminder* setiap hari dan edukasi video setiap seminggu sekali melalui aplikasi *whatsapp chat* dengan responden 1,3,35,42, dan 45 pada bulan Mei 2023



Gambar 2. *Inform Consent* penelitian dengan responden 1,9,12,25 pada saat program Prolanis yang dilaksanakan oleh Puskesmas Karangketug Kota Pasuruan pada bulan mei 2023



Gambar 3. Pemantauan kadar gula darah sewaktu setiap seminggu sekali ke-rumah masing-masing responden pada bulan Mei 2023 dengan responden 5,38,16,9,27,33,13,11, dan 20.

## Lampiran 22 Check List Reminder Hipoglikemik Oral

**CHECK LIST REMINDER MINUM OBAT GLIKEMIK**

Jumlah Responden	Hari Ke-																														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
Responden 1	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Responden 2	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Responden 3	√	√	√	√	√	√	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Responden 4	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	-	√	√	√
Responden 5	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Responden 6	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Responden 7	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Responden 8	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Responden 9	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Responden 10	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Responden 11	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Responden 12	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Responden 13	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Responden 14	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	-	√	√
Responden 15	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Responden 16	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Responden 17	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Responden 18	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√

(√) = Dibaca dan dibalas

(-) = Dibaca tidak dibalas

**CHECK LIST REMINDER MINUM OBAT GLIKEMIK**

Jumlah Responden	Hari Ke-																														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
Responden 19	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
Responden 20	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Responden 21	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Responden 22	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Responden 23	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Responden 24	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Responden 25	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Responden 26	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Responden 27	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Responden 28	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Responden 29	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Responden 30	√	√	√	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Responden 31	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Responden 32	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	-	√	√
Responden 33	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Responden 34	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Responden 35	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Responden 36	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Responden 37	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Responden 38	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Responden 39	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	-	√	√	√	√	√	√

(√) = Dibaca dan dibalas

(-) = Dibaca tidak dibalas

**CHECK LIST REMINDER MINUM OBAT GLIKEMIK**

Jumlah Responden	Hari Ke-																														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
Responden 40	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Responden 41	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Responden 42	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
Responden 43	√	–	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
Responden 44	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
Responden 45	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	
TOTAL	45	44	45	43	45	45	44	45	45	44	45	45	45	44	45	45	45	45	43	45	45	45	45	44	45	45	42	44	45	45	

(√) = Dibaca dan dibalas

(–) = Dibaca tidak dibalas

Lampiran 23 Lampiran Data Demografi Responden

No Resp	Umur	Jenis Kelamin	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan	Lama Menderita DM tipe 2	Riwayat DM Keluarga	Pendidikan Kesehatan Tentang DM	Jarak Pelayanan Kesehatan	Obat DM yang dikonsumsi	Sedang menjalani Diit Glukosa
1.	43 tahun	Perempuan	SMA	IRT	1 tahun	Tidak ada	Pernah	≥ 1 km	Glibenclamide 5 mg	Tidak
2.	57 tahun	Perempuan	Tidak tamat SD	IRT	3 tahun	Tidak ada	Pernah	≤ 1 km	Glibenclamide 5 mg	Tidak
3.	40 tahun	Perempuan	SMA	IRT	1 tahun	Ada	Pernah	≤ 1 km	Metformin 500 mg	Tidak
4.	51 tahun	Perempuan	SMA	IRT	5 tahun	Tidak ada	Pernah	≤ 1 km	Glimepiride 2 mg	Tidak
5.	54 tahun	Laki-laki	Tidak tamat SD	Petani	4 tahun	Ada	Pernah	≥ 1 km	Glibenclamide 5 mg	Tidak
6.	41 tahun	Laki-laki	SMA	Pedagang	1 tahun	Ada	Pernah	≥ 1 km	Glimepiride 2 mg	Tidak
7.	53 tahun	Laki-laki	SMA	Wiraswasta	3 tahun	Ada	Pernah	≥ 1 km	Glimepiride 2 mg	Tidak
8.	55 tahun	Perempuan	SMA	IRT	4 tahun	Tidak ada	Pernah	≥ 1 km	Glimepiride 2 mg	Tidak
9.	52 tahun	Perempuan	SMA	IRT	1 tahun	Ada	Pernah	≥ 1 km	Metformin 500 mg	Ya
10.	43 tahun	Perempuan	SMA	IRT	2 tahun	Ada	Pernah	≤ 1 km	Glimepiride 2 mg	Tidak
11.	41 tahun	Perempuan	SMA	IRT	2 tahun	Ada	Pernah	≤ 1 km	Glibenclamide 5 mg	Tidak
12.	52 tahun	Perempuan	SMA	IRT	3 tahun	Ada	Pernah	≤ 1 km	Glibenclamide 5 mg	Tidak
13.	54 tahun	Laki-laki	SD	Pedagang	3 tahun	Ada	Pernah	≥ 1 km	Glibenclamide 5 mg	Tidak

14.	53 tahun	Laki-laki	Tidak tamat SD	Pedagang	5 tahun	Ada	Pernah	$\geq 1$ km	Glibenclamide 5 mg	Tidak
15.	47 tahun	Laki-laki	SMA	Pekerja pabrik	1 tahun	Tidak ada	Pernah	$\geq 1$ km	Glimepiride 2 mg	Tidak
16.	45 tahun	Laki-laki	SMA	Pekerja pabrik	2 tahun	Tidak ada	Pernah	$\geq 1$ km	Metformin 500 mg	Ya
17.	49 tahun	Perempuan	SD	Pedagang	3 tahun	Ada	Pernah	$\geq 1$ km	Glibenclamide 5 mg	Tidak
18.	48 tahun	Perempuan	SMA	IRT	3 tahun	Ada	Pernah	$\leq 1$ km	Glibenclamide 5 mg	Tidak
19.	38 tahun	Perempuan	SMA	IRT	1 tahun	Ada	Pernah	$\leq 1$ km	Glimepiride 2 mg	Tidak
20.	41 tahun	Perempuan	SMA	Pedagang	4 tahun	Ada	Pernah	$\leq 1$ km	Glimepiride 2 mg	Tidak
21.	53 tahun	Perempuan	SLTP	IRT	2 tahun	Ada	Pernah	$\geq 1$ km	Glimepiride 2 mg	Tidak
22.	46 tahun	Perempuan	SMA	IRT	1 tahun	Ada	Pernah	$\geq 1$ km	Metformin 500 mg	Ya
23.	54 tahun	Perempuan	SD	IRT	3 tahun	Ada	Pernah	$\leq 1$ km	Glimepiride 2 mg	Tidak
24.	42 tahun	Perempuan	SMA	IRT	3 tahun	Ada	Pernah	$\leq 1$ km	Glimepiride 2 mg	Tidak
25.	45 tahun	Perempuan	SMA	IRT	5 tahun	Tidak ada	Pernah	$\leq 1$ km	Metformin 500 mg	Tidak
26.	53 tahun	Perempuan	SMA	IRT	1 tahun	Ada	Pernah	$\geq 1$ km	Glimepiride 2 mg	Tidak
27.	51 tahun	Perempuan	SMA	IRT	1 tahun	Ada	Pernah	$\geq 1$ km	Glibenclamide 5 mg	Tidak
28.	56 tahun	Perempuan	Tidak tamat SD	Pedagang	2 tahun	Ada	Pernah	$\geq 1$ km	Glibenclamide 5 mg	Tidak
29.	50 tahun	Laki-laki	SLTP	Petani	3 tahun	Ada	Pernah	$\geq 1$ km	Metformin 500 mg	Tidak

30.	51 tahun	Laki-laki	SD	Wiraswasta	5 tahun	Tidak ada	Pernah	$\geq 1$ km	Glibenclamide 5 mg	Tidak
31.	53 tahun	Laki-laki	SMA	Wiraswasta	4 tahun	Tidak ada	Pernah	$\leq 1$ km	Glibenclamide 5 mg	Ya
32.	46 tahun	Perempuan	SMA	IRT	2 tahun	Tidak ada	Pernah	$\geq 1$ km	Glibenclamide 5 mg	Tidak
33.	41 tahun	Perempuan	SMA	IRT	1 tahun	Ada	Pernah	$\geq 1$ km	Metformin 500 mg	Tidak
34.	38 tahun	Perempuan	SMA	IRT	3 tahun	Ada	Pernah	$\leq 1$ km	Metformin 500 mg	Tidak
35.	41 tahun	Perempuan	SLTP	IRT	3 tahun	Tidak ada	Pernah	$\leq 1$ km	Glimepiride 2 mg	Tidak
36.	43 tahun	Perempuan	SD	IRT	4 tahun	Ada	Pernah	$\leq 1$ km	Metformin 500 mg	Ya
37.	51 tahun	Perempuan	SD	IRT	2 tahun	Ada	Pernah	$\geq 1$ km	Glimepiride 2 mg	Tidak
38.	42 tahun	Perempuan	SMA	IRT	2 tahun	Ada	Pernah	$\geq 1$ km	Glimepiride 2 mg	Tidak
39.	45 tahun	Perempuan	SLTP	IRT	3 tahun	Ada	Pernah	$\geq 1$ km	Glimepiride 2 mg	Tidak
40.	54 tahun	Perempuan	Tidak tamat SD	IRT	5 tahun	Ada	Pernah	$\geq 1$ km	Glibenclamide 5 mg	Tidak
41.	41 tahun	Laki-laki	SMA	IRT	1 tahun	Tidak ada	Pernah	$\geq 1$ km	Glibenclamide 5 mg	Tidak
42.	44 tahun	Perempuan	SMA	Pekerja pabrik	3 tahun	Tidak ada	Pernah	$\leq 1$ km	Glibenclamide 5 mg	Ya
43.	45 tahun	Laki-laki	SMA	Pedagang	5 tahun	Ada	Pernah	$\leq 1$ km	Glibenclamide 5 mg	Tidak
44.	45 tahun	Laki-laki	SLTP	Wiraswasta	3 tahun	Ada	Pernah	$\leq 1$ km	Metmorfin 500 g	Tidak
45.	47 tahun	Perempuan	Tidak tamat SD	IRT	2 tahun	Ada	Pernah	$\geq 1$ km	Glimepiride 2 mg	Tidak

## Lampiran 24 Tabulasi Data Penelitian

**Kuesioner Kepatuhan *Pre-test***

Resp	Pertanyaan 1	Pertanyaan 2	Pertanyaan 3	Pertanyaan 4	Pertanyaan 5	Pertanyaan 6	Pertanyaan 7	Pertanyaan 8	Jumlah	Interpretasi	Kategori
1.	Ya	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Ya	Terkadang	1,5	Kepatuhan rendah	1
2.	Ya	Ya	Tidak	Ya	Ya	Ya	Tidak	Terkadang	3,5	Kepatuhan rendah	1
3.	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya	Sesekali	4,75	Kepatuhan rendah	1
4.	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak	Terkadang	2,5	Kepatuhan rendah	1
5.	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Tidak pernah	6	Kepatuhan sedang	2
6.	Ya	Selalu	1	Kepatuhan rendah	1						
7.	Ya	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Terkadang	2,5	Kepatuhan rendah	1
8.	Ya	Selalu	1	Kepatuhan rendah	1						
9.	Ya	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Terkadang	2,5	Kepatuhan rendah	1
10.	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Terkadang	3,5	Kepatuhan rendah	1
11.	Ya	Ya	Tidak	Ya	Ya	Ya	Tidak	Selalu	3	Kepatuhan rendah	1
12.	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak pernah	6,75	Kepatuhan sedang	2
13.	Ya	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Ya	Terkadang	1,5	Kepatuhan rendah	1
14.	Ya	Ya	Tidak	Ya	Ya	Ya	Tidak	Terkadang	3,5	Kepatuhan rendah	1
15.	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak pernah	6	Kepatuhan sedang	2
16.	Ya	Ya	Tidak	Ya	Ya	Ya	Tidak	Terkadang	3,5	Kepatuhan rendah	1
17.	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya	Sesekali	4,75	Kepatuhan rendah	1
18.	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak	Terkadang	2,5	Kepatuhan rendah	1
19.	Ya	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Ya	Ya	Biasanya	1,25	Kepatuhan rendah	1
20.	Ya	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Terkadang	2,5	Kepatuhan rendah	1
21.	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Terkadang	3,5	Kepatuhan rendah	1
22.	Ya	Ya	Tidak	Ya	Ya	Ya	Tidak	Selalu	3	Kepatuhan rendah	1
23.	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya	Terkadang	4,5	Kepatuhan rendah	1
24.	Ya	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Ya	Sesekali	1,75	Kepatuhan rendah	1

Resp	Pertanyaan 1	Pertanyaan 2	Pertanyaan 3	Pertanyaan 4	Pertanyaan 5	Pertanyaan 6	Pertanyaan 7	Pertanyaan 8	Jumlah	Interpretasi	Kategori
25.	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Biasanya	5,25	Kepatuhan rendah	1
26.	Ya	Ya	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Selalu	3	Kepatuhan rendah	1
27.	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Sesekali	3,75	Kepatuhan rendah	1
28.	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Biasanya	4,25	Kepatuhan rendah	1
29.	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Selalu	3	Kepatuhan rendah	1
30.	Ya	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Ya	Terkadang	1,5	Kepatuhan rendah	1
31.	Ya	Ya	Tidak	Ya	Ya	Ya	Tidak	Terkadang	3,5	Kepatuhan rendah	1
32.	Ya	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Terkadang	2,5	Kepatuhan rendah	1
33.	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Terkadang	3,5	Kepatuhan rendah	1
34.	Ya	Tidak	Ya	Ya	Ya	Tidak	Ya	Biasanya	3,25	Kepatuhan rendah	1
35.	Ya	Ya	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Terkadang	2,5	Kepatuhan rendah	1
36.	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Sesekali	4,75	Kepatuhan rendah	1
37.	Ya	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Ya	Sesekali	1,75	Kepatuhan rendah	1
38.	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Biasanya	2,25	Kepatuhan rendah	1
39.	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Terkadang	3,5	Kepatuhan rendah	1
40.	Ya	Ya	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Sesekali	2,75	Kepatuhan rendah	1
41.	Ya	Selalu	1	Kepatuhan rendah	1						
42.	Ya	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Terkadang	2,5	Kepatuhan rendah	1
43.	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Terkadang	3,5	Kepatuhan rendah	1
44.	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Biasanya	4,25	Kepatuhan rendah	1
45.	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Sesekali	4,75	Kepatuhan rendah	1

1. Kepatuhan Rendah : 42 Orang (93%)
2. Kepatuhan Sedang : 3 Orang (7%)
3. Kepatuhan Tinggi : 0 Orang (0%)

**Kuesioner Kepatuhan *Post-test***

Resp	Pertanyaan 1	Pertanyaan 2	Pertanyaan 3	Pertanyaan 4	Pertanyaan 5	Pertanyaan 6	Pertanyaan 7	Pertanyaan 8	Jumlah	Interpretasi	Kategori
1.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak pernah	8	Kepatuhan tinggi	3
2.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Terkadang	7,5	Kepatuhan sedang	2
3.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Sesekali	7,75	Kepatuhan sedang	2
4.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak pernah	8	Kepatuhan tinggi	3
5.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak pernah	8	Kepatuhan tinggi	3
6.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak pernah	8	Kepatuhan tinggi	3
7.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Terkadang	7,5	Kepatuhan sedang	2
8.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak pernah	8	Kepatuhan tinggi	3
9.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Terkadang	7,5	Kepatuhan sedang	2
10.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Terkadang	7,5	Kepatuhan sedang	2
11.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak pernah	8	Kepatuhan tinggi	3
12.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak pernah	8	Kepatuhan tinggi	3
13.	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Terkadang	6,5	Kepatuhan sedang	2
14.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Terkadang	7,5	Kepatuhan sedang	2
15.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak pernah	8	Kepatuhan tinggi	3
16.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Terkadang	7,5	Kepatuhan sedang	2
17.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Sesekali	7,75	Kepatuhan sedang	2
18.	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Terkadang	6,5	Kepatuhan sedang	2
19.	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Biasanya	6,25	Kepatuhan sedang	2
20.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Terkadang	7,5	Kepatuhan sedang	2
21.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Terkadang	7,5	Kepatuhan sedang	2
22.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak pernah	8	Kepatuhan tinggi	3
23.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Terkadang	7,5	Kepatuhan sedang	2
24.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak pernah	8	Kepatuhan tinggi	3
25.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak pernah	8	Kepatuhan tinggi	3
26.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Tidak pernah	7	Kepatuhan sedang	2

Resp	Pertanyaan 1	Pertanyaan 2	Pertanyaan 3	Pertanyaan 4	Pertanyaan 5	Pertanyaan 6	Pertanyaan 7	Pertanyaan 8	Jumlah	Interpretasi	Kategori
27.	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Sesekali	6,75	Kepatuhan sedang	2
28.	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak pernah	7	Kepatuhan sedang	2
29.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Terkadang	6,5	Kepatuhan sedang	2
30.	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Sesekali	6,75	Kepatuhan sedang	2
31.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak pernah	8	Kepatuhan tinggi	3
32.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak pernah	8	Kepatuhan tinggi	3
33.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak pernah	8	Kepatuhan tinggi	3
34.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak pernah	8	Kepatuhan tinggi	3
35.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak pernah	8	Kepatuhan tinggi	3
36.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak pernah	8	Kepatuhan tinggi	3
37.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak pernah	8	Kepatuhan tinggi	3
38.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak pernah	8	Kepatuhan tinggi	3
39.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak pernah	8	Kepatuhan tinggi	3
40.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak pernah	8	Kepatuhan tinggi	3
41.	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Terkadang	6,5	Kepatuhan sedang	2
42.	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Sesekali	6,75	Kepatuhan sedang	2
43.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Tidak pernah	7	Kepatuhan sedang	2
44.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak pernah	8	Kepatuhan tinggi	3
45.	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak pernah	8	Kepatuhan tinggi	3

1. Kepatuhan Rendah : 0 Orang (0%)
2. Kepatuhan Sedang : 22 Orang (48%)
3. Kepatuhan Tinggi : 23 Orang (51%)

**Nilai Gula Darah Sewaktu *Pretest-Posttest***

Resp	GDS Minggu ke-1 ( <i>pretest</i> )	GDS Minggu Ke-2	GDS Minggu Ke-3	GDS Minggu Ke-4 ( <i>posttest</i> )	Kategori
1.	314 mg/dl	210 mg/dl	137 mg/dl	123 mg/dl	Normal
2.	318 mg/dl	255 mg/dl	153 mg/dl	147 mg/dl	Normal
3.	330 mg/dl	305 mg/dl	269 mg/dl	171 mg/dl	Normal
4.	254 mg/dl	203 mg/dl	162 mg/dl	130 mg/dl	Normal
5.	424 mg/dl	386 mg/dl	231 mg/dl	165 mg/dl	Normal
6.	320 mg/dl	210 mg/dl	158 mg/dl	142 mg/dl	Normal
7.	245 mg/dl	177 mg/dl	121 mg/dl	133 mg/dl	Normal
8.	378 mg/dl	254 mg/dl	181 mg/dl	169 mg/dl	Normal
9.	478 mg/dl	333 mg/dl	257 mg/dl	181 mg/dl	Normal
10.	296 mg/dl	224 mg/dl	168 mg/dl	143 mg/dl	Normal
11.	405 mg/dl	361 mg/dl	218 mg/dl	178 mg/dl	Normal
12.	326 mg/dl	219 mg/dl	164 mg/dl	134 mg/dl	Normal
13.	363 mg/dl	205 mg/dl	184 mg/dl	148 mg/dl	Normal
14.	288 mg/dl	235 mg/dl	169 mg/dl	127 mg/dl	Normal
15.	436 mg/dl	229 mg/dl	187 mg/dl	152 mg/dl	Normal
16.	313 mg/dl	191 mg/dl	145 mg/dl	126 mg/dl	Normal
17.	359 mg/dl	210 mg/dl	136 mg/dl	121 mg/dl	Normal
18.	390 mg/dl	229 mg/dl	161 mg/dl	132 mg/dl	Normal
19.	363 mg/dl	179 mg/dl	145 mg/dl	137 mg/dl	Normal
20.	288 mg/dl	182 mg/dl	154 mg/dl	131 mg/dl	Normal
21.	339 mg/dl	190 mg/dl	149 mg/dl	125 mg/dl	Normal
22.	271 mg/dl	210 mg/dl	167 mg/dl	141 mg/dl	Normal
23.	393 mg/dl	301 mg/dl	265 mg/dl	182 mg/dl	Normal
24.	304 mg/dl	221 mg/dl	170 mg/dl	132 mg/dl	Normal
25.	384 mg/dl	276 mg/dl	153 mg/dl	147 mg/dl	Normal
26.	397 mg/dl	253 mg/dl	176 mg/dl	149 mg/dl	Normal

27.	413 mg/dl	350 mg/dl	296 mg/dl	187 mg/dl	Normal
28.	319 mg/dl	252 mg/dl	187 mg/dl	147 mg/dl	Normal
29.	276 mg/dl	178 mg/dl	154 mg/dl	126 mg/dl	Normal
30.	361 mg/dl	255 mg/dl	210 mg/dl	157 mg/dl	Normal
31.	344 mg/dl	261 mg/dl	197 mg/dl	134 mg/dl	Normal
32.	397 mg/dl	321 mg/dl	276 mg/dl	163 mg/dl	Normal
33.	329 mg/dl	228 mg/dl	173 mg/dl	140 mg/dl	Normal
34.	366 mg/dl	295 mg/dl	164 mg/dl	131 mg/dl	Normal
35.	291 mg/dl	181 mg/dl	152 mg/dl	128 mg/dl	Normal
36.	310 mg/dl	235 mg/dl	179 mg/dl	139 mg/dl	Normal
37.	273 mg/dl	192 mg/dl	159 mg/dl	150 mg/dl	Normal
38.	315 mg/dl	215 mg/dl	167 mg/dl	139 mg/dl	Normal
39.	410 mg/dl	337 mg/dl	263 mg/dl	167 mg/dl	Normal
40.	362 mg/dl	266 mg/dl	182 mg/dl	135 mg/dl	Normal
41.	288 mg/dl	151 mg/dl	147 mg/dl	143 mg/dl	Normal
42.	363 mg/dl	230 mg/dl	175 mg/dl	144 mg/dl	Normal
43.	242 mg/dl	189 mg/dl	156 mg/dl	137 mg/dl	Normal
44.	330 mg/dl	266 mg/dl	201 mg/dl	153 mg/dl	Normal
45.	386 mg/dl	243 mg/dl	186 mg/dl	132 mg/dl	Normal

## Lampiran 25 Uji Normalitas Kolmogorov-Smirnov

### 1. Uji Normalitas Kolmogorov-Smirnov Tingkat Kepatuhan Minum Obat *Pretest dan Posttest*

**One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test**

		Kepatuhan Minum Obat Pretest	Kepatuhan Minum Obat Posttest
N		45	45
Normal Parameters <sup>a,b</sup>	Mean	1.07	2.44
	Std. Deviation	.252	.503
Most Extreme Differences	Absolute	.538	.367
	Positive	.538	.367
	Negative	-.396	-.310
Test Statistic		.538	.367
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000 <sup>c</sup>	.000 <sup>c</sup>

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

c. Lilliefors Significance Correction.

### 2. Uji Normalitas Kolmogorov-Smirnov Kadar Gula Darah Sewaktu *Pretest dan Posttest*

**One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test**

		Kadar Gula Darah Pretest	Kadar Gula Darah Posttest
N		45	45
Normal Parameters <sup>a,b</sup>	Mean	2.00	1.00
	Std. Deviation	.000 <sup>c</sup>	.000 <sup>c</sup>

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

c. The distribution has no variance for this variable. One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test cannot be performed.

## Lampiran 26 Analisa Data Penelitian

**Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Diabetes Melitus Tipe 2**

Statistics			One-Sample Test						
USIA			Test Value = 0						
N	Valid	45							
	Missing	0							
Mean		46.76	95% Confidence Interval of the Difference						
Median		45.00							
Std. Deviation		5.271							
Minimum		38							
Maximum		57							
			t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Lower	Upper	
			USIA	59.508	44	.000	46.756	45.17	48.34

Jenis Kelamin					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	13	28.9	28.9	28.9
	Perempuan	32	71.1	71.1	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

Pendidikan Terakhir					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	6	13.3	13.3	13.3
	SLTP	5	11.1	11.1	24.4
	SMA	28	62.2	62.2	86.7
	Tidak Tamat SD	6	13.3	13.3	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

Pekerjaan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ibu Rumah Tangga	29	64.4	64.4	64.4
	Pedagang	7	15.6	15.6	80.0
	Pekerja Pabrik	3	6.7	6.7	86.7
	Petani	2	4.4	4.4	91.1
	Wiraswasta	4	8.9	8.9	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

**Lama Menderita DM Tipe 2**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 tahun	11	24.4	24.4	24.4
	2 tahun	9	20.0	20.0	44.4
	3 tahun	14	31.1	31.1	75.6
	4 tahun	5	11.1	11.1	86.7
	5 tahun	6	13.3	13.3	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

**Pendidikan Kesehatan DM**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pernah	45	100.0	100.0	100.0

**Riwayat DM Keluarga**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	32	71.1	71.1	71.1
	Tidak ada	13	28.9	28.9	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

**Jarak Pelayanan Kesehatan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 1 km	19	42.2	42.2	42.2
	> 1 km	26	57.8	57.8	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

**Obat DM yang Dikonsumsi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Glibenclamide 5 mg	18	40.0	40.0	40.0
	Glimepiride 2 mg	17	37.8	37.8	77.8
	Metformin 500 mg	10	22.2	22.2	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

**Sedang Menjalani Diet**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	39	86.7	86.7	86.7
	Ya	6	13.3	13.3	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

## Distribusi Frekuensi Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pasien DM Tipe 2

### Kepatuhan Minum Obat Pretest

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kepatuhan rendah	42	93.3	93.3	93.3
	Kepatuhan sedang	3	6.7	6.7	100.0
Total		45	100.0	100.0	

### Kepatuhan Minum Obat Posttest

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kepatuhan sedang	22	48.9	48.9	48.9
	Kepatuhan tinggi	23	51.1	51.1	100.0
Total		45	100.0	100.0	

## Distribusi Frekuensi Kadar Gula Darah Sewaktu Pasien DM Tipe 2

### Kadar Gula Darah Pretest

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	>200 (tinggi)	45	100.0	100.0	100.0

### Kadar Gula Darah Posttest

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<200 (normal)	45	100.0	100.0	100.0

## Lampiran 27 Uji Wilcoxon

**1. Uji Wilcoxon Variabel Kepatuhan Minum Obat Glikemik Oral****Wilcoxon Signed Ranks Test**

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Kepatuhan Minum Obat	Negative Ranks	0 <sup>a</sup>	.00	.00
	Positive Ranks	42 <sup>b</sup>	21.50	903.00
Obat Pretest	Ties	3 <sup>c</sup>		
	Total	45		

- a. Kepatuhan Minum Obat Posttest < Kepatuhan Minum Obat Pretest  
 b. Kepatuhan Minum Obat Posttest > Kepatuhan Minum Obat Pretest  
 c. Kepatuhan Minum Obat Posttest = Kepatuhan Minum Obat Pretest

**Test Statistics<sup>a</sup>**

Kepatuhan Minum Obat Posttest - Kepatuhan Minum Obat Pretest	
Z	-5.825 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test  
 b. Based on negative ranks.

**2. Uji Wilcoxon Variabel Kadar Gula Darah Sewaktu****Wilcoxon Signed Ranks Test**

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Kadar Gula Darah	Negative Ranks	45 <sup>a</sup>	23.00	1035.00
	Positive Ranks	0 <sup>b</sup>	.00	.00
Posttest - Pretest	Ties	0 <sup>c</sup>		
	Total	45		

- a. Posttest < Pretest  
 b. Posttest > Pretest  
 c. Posttest = Pretest

**Test Statistics<sup>a</sup>**

Posttest - Pretest	
Z	-6.708 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test  
 b. Based on positive ranks.

