

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 : ≤ 1 km ≥ 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. Sese kali 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

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

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

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



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


a.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 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



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



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
Plt. 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 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 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

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



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



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) 556746
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : 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
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

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

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

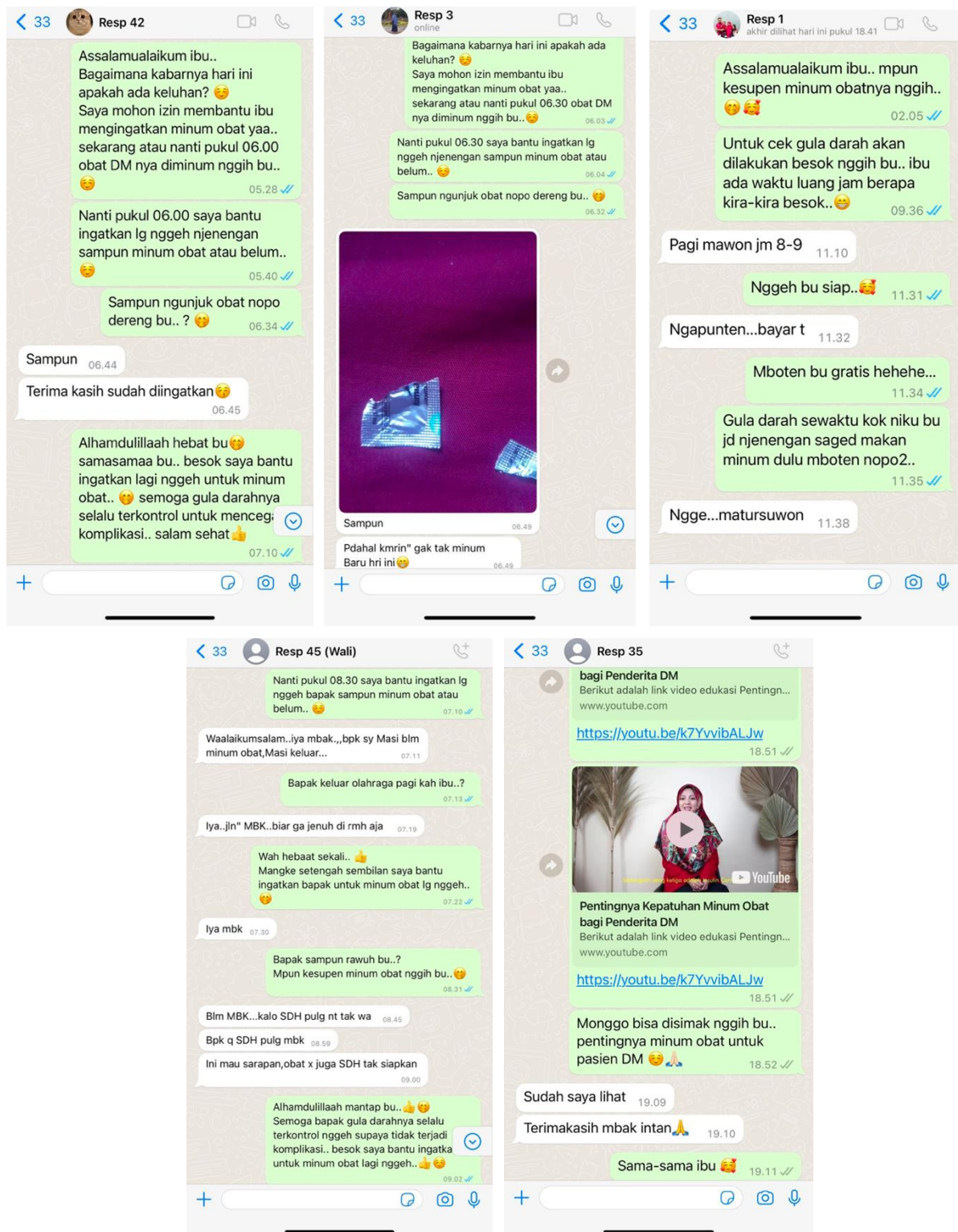
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

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

| | | | | | | | | | | |
|-----|----------|-----------|-------------------|-------------------|---------|-----------|--------|-------------|-----------------------|-------|
| 30. | 51 tahun | Laki-laki | SD | Wiraswasta | 5 tahun | Tidak ada | Pernah | ≥ 1 km | Glibenclamide 5 mg | Tidak |
| 31. | 53 tahun | Laki-laki | SMA | Wiraswasta | 4 tahun | Tidak ada | Pernah | ≤ 1 km | Glibenclamide 5 mg | Ya |
| 32. | 46 tahun | Perempuan | SMA | IRT | 2 tahun | Tidak ada | Pernah | ≥ 1 km | Glibenclamide 5 mg | Tidak |
| 33. | 41 tahun | Perempuan | SMA | IRT | 1 tahun | Ada | Pernah | ≥ 1 km | Metformin 500 mg | Tidak |
| 34. | 38 tahun | Perempuan | SMA | IRT | 3 tahun | Ada | Pernah | ≤ 1 km | Metformin 500 mg | Tidak |
| 35. | 41 tahun | Perempuan | SLTP | IRT | 3 tahun | Tidak ada | Pernah | ≤ 1 km | Glimepiride 2 mg | Tidak |
| 36. | 43 tahun | Perempuan | SD | IRT | 4 tahun | Ada | Pernah | ≤ 1 km | Metformin 500 mg | Ya |
| 37. | 51 tahun | Perempuan | SD | IRT | 2 tahun | Ada | Pernah | ≥ 1 km | Glimepiride 2 mg | Tidak |
| 38. | 42 tahun | Perempuan | SMA | IRT | 2 tahun | Ada | Pernah | ≥ 1 km | Glimepiride 2 mg | Tidak |
| 39. | 45 tahun | Perempuan | SLTP | IRT | 3 tahun | Ada | Pernah | ≥ 1 km | Glimepiride 2 mg | Tidak |
| 40. | 54 tahun | Perempuan | Tidak tamat SD | IRT | 5 tahun | Ada | Pernah | ≥ 1 km | Glibenclamide 5 mg | Tidak |
| 41. | 41 tahun | Laki-laki | SMA | IRT | 1 tahun | Tidak ada | Pernah | ≥ 1 km | Glibenclamide 5 mg | Tidak |
| 42. | 44 tahun | Perempuan | SMA | Pekerja pabrik | 3 tahun | Tidak ada | Pernah | ≤ 1 km | Glibenclamide 5 mg | Ya |
| 43. | 45 tahun | Laki-laki | SMA | Pedagang | 5 tahun | Ada | Pernah | ≤ 1 km | Glibenclamide 5 mg | Tidak |
| 44. | 45 tahun | Laki-laki | SLTP | Wiraswasta | 3 tahun | Ada | Pernah | ≤ 1 km | Metmorfin 500 g | Tidak |
| 45. | 47 tahun | Perempuan | Tidak tamat SD | IRT | 2 tahun | Ada | Pernah | ≥ 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 | Ya | Ya | Ya | Ya | Ya | Ya | Selalu | 1 | Kepatuhan rendah | 1 |
| 7. | Ya | Tidak | Ya | Ya | Tidak | Tidak | Ya | Terkadang | 2,5 | Kepatuhan rendah | 1 |
| 8. | Ya | Ya | Ya | Ya | Ya | Ya | 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 | Ya | Ya | Ya | Ya | Ya | 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 ^{a,b} | 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 ^c | .000 ^c |

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 ^{a,b} | Mean | 2.00 | 1.00 |
| | Std. Deviation | .000 ^c | .000 ^c |

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 | 95% Confidence Interval of the Difference | | | | | | |
| | Missing | 0 | | | | | | | |
| Mean | | 46.76 | | | | | | | |
| 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 ^a | .00 | .00 |
| | Positive Ranks | 42 ^b | 21.50 | 903.00 |
| Obat Pretest | Ties | 3 ^c | | |
| | 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^a

| Kepatuhan Minum Obat Posttest - Kepatuhan Minum Obat Pretest | |
|---|---------------------|
| Z | -5.825 ^b |
| 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 ^a | 23.00 | 1035.00 |
| | Positive Ranks | 0 ^b | .00 | .00 |
| Posttest - Pretest | Ties | 0 ^c | | |
| | Total | 45 | | |

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

Test Statistics^a

| Posttest - Pretest | |
|------------------------|---------------------|
| Z | -6.708 ^b |
| Asymp. Sig. (2-tailed) | .000 |

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

