

LAMPIRAN

Lampiran-1. Berita Acara Bimbingan Skripsi



UNIVERSITAS PGRI ADI BUANA SURABAYA
FAKULTAS SAINS DAN KESEHATAN
PROGRAM STUDI S-1 FARMASI
 Kampus I : Jl. Ngagel Dadi III-B 37 Telp. (031) 5041097 Fax. (031) 5042804 Surabaya 60245
 II : Jl. Dukuh Menanggal XII, Telp/ Fax. (031) 8289637. Surabaya, 60234

LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL SKRIPSI/SKRIPSI*

Nama : Muhammad Iham Ubaydillah
 NIM : 194010047
 Judul : Efektivitas Aplikasi Kesehatan (Telemedicine) Berbasis Edukasi Terhadap Pengetahuan Pasien Diabetes Mellitus.
 Nama DPU : Apt. Dewi Perwito Sari, M.Farm.
 Nama DPA : Apt. Asti Rahayu, M.Farm.

No.	Hari/Tgl	Kegiatan yang diselesaikan/ dikonsultasikan	Hasil	Keterangan, paraf/ttd DPU/DPA
1.	8/2023 16	Revisi BAB 4	memperbaiki data data	<i>[Signature]</i>
2.	21/23 16	Revisi Hasil BAB 4	menambah jumlah	<i>[Signature]</i>
3.	3/23 17	Revisi BAB 5	Revisi Kesimpulan	<i>[Signature]</i>
4.	11/23 7	Revisi BAB 1-5	Pembenaran format penulisan.	<i>[Signature]</i>

*Pilih salah Satu



UNIVERSITAS PGRI ADI BUANA SURABAYA
 FAKULTAS SAINS DAN KESEHATAN
 PROGRAM STUDI S-1 FARMASI
 Kampus I : Jl. Ngagel Dadi III-B 37 Telp. (031) 5041097 Fax. (031) 5042804 Surabaya 60245
 II : Jl. Dukuh Menanggal XII, Telp/ Fax. (031) 8289637. Surabaya, 60234

LEMBAR BIMBINGAN ~~PROPOSAL SKRIPSI~~/SKRIPSI*

Nama : M. Iham .U
 NIM : 192010047
 Judul : Efektivitas Aplikasi Kesehatan (Telemedicine) Berbasis Edukasi Terhadap Pengetahuan Pasien Diabetes Mellitus .
 Nama DPU : Apt. Dewi Permata Sari, M. Farm
 Nama DPA : Apt. Asti Rahayu, M. farm

No.	Hari/Tgl	Kegiatan yang diselesaikan/ dikonsultasikan	Hasil	Keterangan, paraf/ttd DPU/DPA
1.	7/2023 6	Revisi bab 4.	Memperbaiki tabel	
2.	26/2023 6	Revisi bab 4.	Menambahkan jurnal	
3.	1/2023 7	Konsultasi bab 5	Membahas subbab fisi bab 5	
4.	5/2023 7	Revisi Bab 5	Menambahkan hasil	
5.	11/2023 7	Revisi Bab 1-5	Membenarkan format Penulisan	

*Pilih salah Satu

Lampiran-2. Form Revisi Skripsi

FORM REVISI PROPOSAL SKRIPSI/SKRIPSI*

Nama : Muhammad Ilham Ubaydillah
 NIM : 194010047
 Judul : Pengaruh Aplikasi Kesehatan (Telemedicine)
 Berbasis Edukasi Terhadap Pengetahuan Pasien
 Diabetes Mellitus.

Telah menghadap pada :	Tanggal	TTD
Dosen Pembimbing Utama apt. Dewi Perwito Sari, M.Farm NIDN	01/08/2023	
Dosen Pembimbing Anggota apt. Asti Rahayu, M.Farm NIDN	01 Agustus 2023	
Dosen Penguji apt. Asri Wida Mufti, M.Farm.Klin NIDN	01/08/2023	

*Pilih salah satu

Lampiran-3. Surat Izin Penelitian

**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH HAJI
BIDANG PENDIDIKAN DAN PENELITIAN**

NOTA DINAS

Kepada : Yth. Ka. Instalasi Rawat Jalan
Dari : Kepala Bidang Diklit
Tanggal : 24 Februari 2023
Nomor : 445/ 22 /304/2023
Lampiran : -
Perihal : Penghadapan Mahasiswa Penelitian

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Berdasarkan permohonan ijin penelitian yang telah disetujui oleh Ka. Instalasi Rawat Jalan, bersama ini kami hadapkan mahasiswa,

Nama : Muhammad Ilham Ubaydillah
NIM : 194010047
Institusi : Fakultas Sains dan Kesehatan Prodi Farmasi Universitas PGRI Adi Buana Surabaya.

Untuk melaksanakan pengambilan data di unit kerja Saudara dalam rangka penyusunan proposal tugas akhir, terhitung mulai tanggal 27 Februari 2023 sampai dengan 27 Maret 2023. Untuk kebenaran data serta memantau pelaksanaan penelitian oleh peneliti tersebut, dimohon memberikan tanda tangan pada lembar monitoring bagi pemberi data dan pembimbing di unit kerja.

Demikian atas perhatian dan kerjasama yang baik, disampaikan terima kasih.



Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Ka. Bidang Diklit



dr. RACHMAD CAHYADI.M.Kes
Pembina
NIP. 19801225 200604 1 011

Lampiran-4. Ethical Clearance

**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RSUD HAJI PROVINSI JAWA TIMUR**

**KETERANGAN KELAIKAN ETIK
("ETHICAL CLEARANCE")
No. 445/ 15 /KOM.ETIK/2023**


KOMITE KELAIKAN ETIK PENELITIAN RSUD HAJI PROVINSI JAWA TIMUR
TELAH MEMPELAJARI SECARA SEKSAMA PROPOSAL PENELITIAN YANG
DIUSULKAN, MAKA DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA PENELITIAN
BERJUDUL:

***"EFEKTIVITAS APLIKASI KESEHATAN (TELEMEDICINE)
BERBASIS EDUKASI TERHADAP PENGETAHUAN PASIEN
DIABETES MELITUS"***

PENELITI : MUHAMMAD ILHAM UBAYDILLAH
INSTITUSI : UNIVERSITAS PGRI ADI BUANA SURABAYA
TEMPAT : RSUD HAJI PROVINSI JAWA TIMUR

DINYATAKAN LAIK ETIK

Surabaya, 28 Februari 2023



Ketua

Dr.dr. RITA VIVERA PANE, Sp.KFR(K).FIPP
NIP. 19641026 199901 2 002

Lampiran-5. Information For Consent

**LEMBAR INFORMASI DAN PERSETUJUAN PASIEN
PENJELASAN UNTUK MENDAPATKAN PERSETUJUAN
(INFORMATION FOR CONSENT)**

Kode Studi :..... Inisial Pasien :.....

Definisi Umum :

Dalam Lembar Informasi dan Persetujuan Pasien ini yang dimaksud dengan:

- a. Anda adalah Anda atau wakil yang dapat diterima secara hukum (wakil yang sah) dari Anda dalam penelitian ini.
- b. Saya adalah Saya atau wakil yang dapat diterima secara hukum (wakil yang sah) dari Saya dalam penelitian ini.

Anda ditawarkan untuk ikut serta sebagai subyek dalam penelitian. Sebelum Anda memutuskan untuk ikut serta, penting bagi Anda untuk mengerti mengapa penelitian ini dilakukan, bagaimana informasi yang didapat dari Anda akan digunakan, bagaimana Anda akan terlibat dalam penelitian, dan kemungkinan keuntungan yang diperoleh, serta risiko dan ketidaknyamanan yang mungkin terjadi. Bacalah informasi berikut dengan seksama.

Apa latar belakang dan tujuan penelitian ini?

Pasien Diabetes Melitus (DM) harus menjalani pengobatan seumur hidup, sehingga diperlukan edukasi terkait Diabetes Melitus (DM) agar dapat memberikan pemahaman mengenai perjalanan penyakit, pencegahan, komplikasi, dan penatalaksanaan. Pasien DM perlu mengetahui beberapa hal, yaitu: pengetahuan tentang diet, olahraga, kadar glukosa darah, serta *self-care activities* (SCA). Standar pelayanan DM harus selalu dilakukan secara berkala dan disesuaikan dengan kemajuan ilmu pengetahuan yang berbasis bukti, sehingga dapat diperoleh manfaat yang sebesar-besarnya bagi pasien DM. Salah satu upaya pelayanan DM adalah menggunakan aplikasi kesehatan (*Telemedicine*) yang tersedia pada teknologi terbaru saat ini seperti *smartphone* atau teknologi digital lainnya.

Pada masa pandemi COVID-19 aplikasi kesehatan (*Telemedicine*) adalah solusi pelayanan kesehatan di Indonesia. Diabestie adalah aplikasi kesehatan (*Telemedicine*) berbasis edukasi yang memfasilitas pasien DM dalam mengatur *Self-Care Activities* (SCA). Diabestie berupaya untuk meningkatkan kualitas hidup pasien DM melalui manajemen terapi dan diet. Adanya aplikasi Diabestie dapat mempermudah masyarakat dalam mengakses berbagai layanan, seperti layanan informasi, edukasi, telekomunikasi, dan berbagai layanan lainnya.

Mengapa Anda diikutsertakan dalam penelitian ini?

Anda ditawarkan untuk ikut serta dalam penelitian ini karena Anda menderita penyakit Diabetes Melitus (DM) dengan maupun tanpa komplikasi. Maka, dengan kondisi Anda ini, Anda memenuhi indikasi pemberian terapi edukasi dengan Aplikasi Kesehatan (*Telemedicine*) Diabestie yang mempunyai manfaat untuk memberikan pemahaman mengenai perjalanan penyakit, pencegahan, komplikasi, dan penatalaksanaan dari penyakit Diabetes Melitus (DM).

Apa manfaat yang Anda peroleh dari Penelitian ini?

Apabila Anda bersedia ikut dalam penelitian ini, diharapkan data yang diperoleh dapat digunakan sebagai sarana evaluasi terhadap Aplikasi Kesehatan (*Telemedicine*) Diabestie dan dapat menjadi bahan pertimbangan tenaga kesehatan untuk menyusun materi edukasi terkait penyakit Diabetes Melitus (DM). Adapun manfaat yang Anda peroleh adalah informasi terkait penyakit dan pengobatan Diabetes Melitus (DM).

Apakah saya harus ikut serta?

Adalah keputusan Anda untuk ikut serta atau tidak. Apabila Anda memutuskan untuk ikut serta, maka Anda akan diberi Lembar Informasi dan Persetujuan tertulis ini untuk ditandatangani. Meskipun Anda sudah memutuskan untuk ikut serta, Anda bebas untuk mengundurkan diri kapan saja tanpa harus memberikan alasan. Jika Anda memutuskan untuk mengundurkan diri dari penelitian ini Anda dianjurkan untuk memberitahu peneliti. Hal ini tidak akan mempengaruhi standar pengobatan yang Anda terima. Sebaliknya, peneliti juga dapat menghentikan keikutsertaan

Anda dalam penelitian ini apabila peneliti menilai keputusan tersebut yang terbaik untuk keadaan Anda.

Apa yang akan terjadi pada saya bila saya ikut serta?

Anda akan diberikan informasi mengenai penelitian ini dan Anda dapat memutuskan apakah Anda akan ikut serta atau tidak. Jika ikut serta, untuk mengetahui Pengaruh edukasi pada Aplikasi Kesehatan (*Telemedicine*) Diabestie, maka kami akan melakukan wawancara kepada Anda dan meminta waktu Anda untuk membaca artikel dalam Aplikasi Kesehatan (*Telemedicine*) Diabestie selama 8 minggu sebanyak dua hari sekali.

Prosedur Penelitian

1. Jika Anda memenuhi kriteria penelitian ini yaitu semua pasien pria dan wanita, yang mengalami Diabetes Mellitus (DM) dengan maupun tanpa komplikasi di rawat jalan RSUD Haji Surabaya, maka peneliti akan menanyakan apakah Anda memutuskan untuk ikut dalam penelitian ini atau tidak.
2. Apabila Anda memutuskan untuk ikut, maka harus menandatangani Lembar Persetujuan Setelah Penjelasan ini.
3. Anda akan menerima terapi informasi dengan Aplikasi Kesehatan (*Telemedicine*) Diabestie.
4. Anda akan diberi kuesioner atau wawancara sebanyak dua kali, yang pertama diambil sebelum anda mendapatkan terapi informasi dengan Aplikasi Kesehatan (*Telemedicine*) Diabestie dan yang kedua setelah 8 minggu mendapatkan terapi informasi dengan Aplikasi Kesehatan (*Telemedicine*) Diabestie. Lalu peneliti akan melakukan evaluasi Pengaruh terapi.

Apa saja kemungkinan risiko dan rasa tidak nyaman jika Anda ikut serta?

Selama dilakukan penelitian ini, Anda mungkin mengalami resiko berupa rasa tidak nyaman karena Anda diminta meluangkan waktu untuk membaca artikel pada Aplikasi Kesehatan (*Telemedicine*) Diabestie.

Siapakah yang harus saya hubungi jika saya membutuhkan informasi atau bantuan?

Jika Anda mempunyai pertanyaan tentang hak Anda sebagai pasien, atau terjadi efek samping berupa risiko tindakan seperti yang telah kami sebutkan di atas, maka Anda dapat menghubungi kami Tim Peneliti selama 24 jam:

Nama	No.Telepon
Muhammad Ilham Ubaydillah	085884883849
Apt. Dewi Perwito Sari, M. Farm	082231054138

Dengan menandatangani lembar ini, saya telah membaca dan memahami informasi yang diberikan dengan baik.

Surabaya,.....

Yang menerima penjelasan

Yang memberi penjelasan

(.....)

(.....)

Lampiran-6. Informed Consent

Lembar Persetujuan Responden

Dengan Hormat,

Dengan menandatangani lembar ini, saya :

Nama :

Umur :

Alamat :

Jenis Kelamin :

Menyatakan bahwa bersedia untuk menjadi responden pada penelitian yang akan dilakukan oleh Muhammad Ilham Ubaydillah, mahasiswa Program Studi Sarjana Farmasi Universitas PGRI Adi Buana Surabaya yang berjudul “Pengaruh Aplikasi Kesehatan (*Telemedicine*) Berbasis Edukasi terhadap Pengetahuan Pasien Diabetes Melitus” .

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sejujur-jujurnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Surabaya,.....

(.....)

Lampiran-7. Lembar Biodata

**PENGARUH APLIKASI KESEHATAN (*TELEMEDICINE*) BERBASIS EDUKASI
TERHADAP PENGETAHUAN PASIEN DIABETES MELITUS**

Nama :

Alamat :

No.Telepon :

Usia :

Pekerjaan :

Jenis Kelamin : Laki-Laki Perempuan

Pendidikan Terakhir : Tidak sekolah SD SMP SMA Perguruan tinggi

Penyakit penyertaitas : Stroke Infeksi Kaki Hipertensi Lainnya.....

Durasi DM : < 1 tahun 1-5 tahun 6-10 tahun > 10 tahun

Pengobatan DM : Obat Antidiabetes Oral (OAD) Insulin

Nama Obat DM yang Digunakan : Obat Antidiabetes Oral (OAD):
.....
.....
.....

Insulin:
.....
.....
.....

Lampiran-8. Kuesioner

Simplified Diabetes Knowledge Scale INA 1 (SDKS-INA1)

Di bawah ini terdapat 17 pernyataan tentang diabetes melitus (DM), ada pernyataan yang salah dan ada pula yang benar. Bacalah setiap pernyataan, kemudian tentukan apakah pernyataan tersebut benar atau salah dengan cara melingkari pilihan BENAR atau SALAH. Jika Anda tidak tahu jawabannya, silahkan lingkari pilihan TIDAK TAHU.

No.	PERNYATAAN	PILIHAN JAWABAN		
		BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
1	Diet diabetes merupakan diet sehat bagi sebagian besar orang.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
2	Hemoglobin terglikosilasi (HbA1c) adalah pemeriksaan untuk mengukur kadar gula darah rata-rata Anda di minggu lalu.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
3	Setengah piring daging ayam mengandung karbohidrat lebih banyak dibandingkan setengah piring nasi.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
4	Jus jeruk mengandung lemak lebih banyak dibandingkan susu rendah lemak.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
5	Pemeriksaan urin (air seni) maupun pemeriksaan darah sama baiknya untuk mengukur kadar gula darah.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
6	Satu kaleng minuman ringan rendah kalori dapat digunakan untuk menaikkan kadar gula darah yang rendah.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
7	Menggunakan minyak zaitun untuk memasak dapat membantu mengurangi kolesterol dalam darah Anda.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
8	Bagi penderita diabetes yang terkontrol dengan baik, olahraga tidak berpengaruh pada kadar gula darah.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU

9	Infeksi cenderung menyebabkan kenaikan kadar gula darah.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
10	Mengonsumsi makanan rendah lemak akan menurunkan risiko Anda terkena sakit jantung.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
11	Mati rasa dan kesemutan mungkin gejala kerusakan pada saraf.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
12	Ketika Anda sedang flu, sebaiknya Anda lebih sering memeriksa kadar gula darah.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
13	Semua obat-obat diabetes harus diminum sebelum makan atau pada saat perut kosong.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
14	Semua obat-obat diabetes yang dimasukkan melalui mulut akan menyebabkan hipoglikemia (kadar gula darah menurun drastis).	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
15	Selama kadar gula darah dapat dikontrol dengan minum obat, Anda tidak perlu berolahraga atau mengubah gaya hidup.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
16	Jika Anda lupa meminum obat pagi (padahal sekali sehari), dan Anda teringat di waktu malam ketika hendak tidur, maka Anda tidak perlu meminumnya lagi saat itu.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
17	Berhenti merokok akan membantu mengendalikan kadar gula darah.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU

Simplified Diabetes Knowledge Scale INA 2 (SDKS-INA2)

Di bawah ini terdapat 17 pernyataan tentang diabetes melitus (DM), ada pernyataan yang salah dan ada pula yang benar. Bacalah setiap pernyataan, kemudian tentukan apakah pernyataan tersebut benar atau salah dengan cara melingkari pilihan BENAR atau SALAH. Jika Anda tidak tahu jawabannya, silahkan lingkari pilihan TIDAK TAHU.

No.	PERNYATAAN	PILIHAN JAWABAN		
		BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
1	Diet diabetes merupakan diet sehat bagi sebagian besar orang.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
2	Hemoglobin terglikosilasi (HbA1c) adalah pemeriksaan untuk mengukur kadar gula darah rata-rata Anda di minggu lalu.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
3	Setengah piring daging ayam mengandung karbohidrat lebih banyak dibandingkan setengah piring nasi.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
4	Jus jeruk mengandung lemak lebih banyak dibandingkan susu rendah lemak.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
5	Pemeriksaan urin (air seni) maupun pemeriksaan darah sama baiknya untuk mengukur kadar gula darah.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
6	Jus buah tanpa pemanis dapat menaikkan kadar gula darah.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
7	Satu kaleng minuman ringan rendah kalori dapat digunakan untuk menaikkan kadar gula darah yang rendah.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
8	Menggunakan minyak zaitun untuk memasak dapat membantu mengurangi kolesterol dalam darah Anda.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
9	Mengonsumsi makanan rendah lemak akan menurunkan risiko Anda terkena sakit jantung.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU

10	Masalah paru-paru biasanya berhubungan dengan mengidap diabetes.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
11	Ketika Anda sedang flu, sebaiknya Anda lebih sering memeriksa kadar gula darah.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
12	Kadar gula darah yang tinggi mungkin dikarenakan pemakaian insulin yang terlalu banyak.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
13	Jika Anda menggunakan insulin di pagi hari, namun tidak sarapan, kadar gula darah Anda biasanya akan turun.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
14	Semua obat-obat diabetes yang dimasukkan melalui mulut akan menyebabkan hipoglikemia (kadar gula darah menurun drastis).	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
15	Selama kadar gula darah dapat dikontrol dengan minum obat, Anda tidak perlu berolahraga atau mengubah gaya hidup.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
16	Jika Anda lupa meminum obat pagi (padahal sekali sehari), dan Anda teringat di waktu malam ketika hendak tidur, maka Anda tidak perlu meminumnya lagi saat itu.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
17	Berhenti merokok akan membantu mengendalikan kadar gula darah.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU

Lampiran-9. Kunci Jawaban Kuesioner

Simplified Diabetes Knowledge Scale INA 1 (SDKS-INA1)

Di bawah ini terdapat 17 pernyataan tentang diabetes melitus (DM), ada pernyataan yang salah dan ada pula yang benar. Bacalah setiap pernyataan, kemudian tentukan apakah pernyataan tersebut benar atau salah dengan cara melingkari pilihan BENAR atau SALAH. Jika Anda tidak tahu jawabannya, silahkan lingkari pilihan TIDAK TAHU.

No.	PERNYATAAN	PILIHAN JAWABAN		
1	Diet diabetes merupakan diet sehat bagi sebagian besar orang.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
2	Hemoglobin terglikosilasi (HbA1c) adalah pemeriksaan untuk mengukur kadar gula darah rata-rata Anda di minggu lalu.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
3	Setengah piring daging ayam mengandung karbohidrat lebih banyak dibandingkan setengah piring nasi.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
4	Jus jeruk mengandung lemak lebih banyak dibandingkan susu rendah lemak.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
5	Pemeriksaan urin (air seni) maupun pemeriksaan darah sama baiknya untuk mengukur kadar gula darah.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
6	Satu kaleng minuman ringan rendah kalori dapat digunakan untuk menaikkan kadar gula darah yang rendah.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
7	Menggunakan minyak zaitun untuk memasak dapat membantu mengurangi kolesterol dalam darah Anda.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU

8	Bagi penderita diabetes yang terkontrol dengan baik, olahraga tidak berpengaruh pada kadar gula darah.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
9	Infeksi cenderung menyebabkan kenaikan kadar gula darah.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
10	Mengonsumsi makanan rendah lemak akan menurunkan risiko Anda terkena sakit jantung.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
11	Mati rasa dan kesemutan mungkin gejala kerusakan pada saraf.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
12	Ketika Anda sedang flu, sebaiknya Anda lebih sering memeriksa kadar gula darah.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
13	Semua obat-obat diabetes harus diminum sebelum makan atau pada saat perut kosong.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
14	Semua obat-obat diabetes yang dimasukkan melalui mulut akan menyebabkan hipoglikemia (kadar gula darah menurun drastis).	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
15	Selama kadar gula darah dapat dikontrol dengan minum obat, Anda tidak perlu berolahraga atau mengubah gaya hidup.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
16	Jika Anda lupa meminum obat pagi (padahal sekali sehari), dan Anda teringat di waktu malam ketika hendak tidur, maka Anda tidak perlu meminumnya lagi saat itu.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
17	Berhenti merokok akan membantu mengendalikan kadar gula darah.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU

Simplified Diabetes Knowledge Scale INA 2 (SDKS-INA2)

Di bawah ini terdapat 17 pernyataan tentang diabetes melitus (DM), ada pernyataan yang salah dan ada pula yang benar. Bacalah setiap pernyataan, kemudian tentukan apakah pernyataan tersebut benar atau salah dengan cara melingkari pilihan BENAR atau SALAH. Jika Anda tidak tahu jawabannya, silahkan lingkari pilihan TIDAK TAHU.

No.	PERNYATAAN	PILIHAN JAWABAN		
1	Diet diabetes merupakan diet sehat bagi sebagian besar orang.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
2	Hemoglobin terglikosilasi (HbA1c) adalah pemeriksaan untuk mengukur kadar gula darah rata-rata Anda di minggu lalu.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
3	Setengah piring daging ayam mengandung karbohidrat lebih banyak dibandingkan setengah piring nasi.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
4	Jus jeruk mengandung lemak lebih banyak dibandingkan susu rendah lemak.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
5	Pemeriksaan urin (air seni) maupun pemeriksaan darah sama baiknya untuk mengukur kadar gula darah.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
6	Jus buah tanpa pemanis dapat menaikkan kadar gula darah.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
7	Satu kaleng minuman ringan rendah kalori dapat digunakan untuk menaikkan kadar gula darah yang rendah.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
8	Menggunakan minyak zaitun untuk memasak dapat membantu mengurangi kolesterol dalam darah Anda.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU

9	Mengonsumsi makanan rendah lemak akan menurunkan risiko Anda terkena sakit jantung.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
10	Masalah paru-paru biasanya berhubungan dengan mengidap diabetes.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
11	Ketika Anda sedang flu, sebaiknya Anda lebih sering memeriksa kadar gula darah.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
12	Kadar gula darah yang tinggi mungkin dikarenakan pemakaian insulin yang terlalu banyak.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
13	Jika Anda menggunakan insulin di pagi hari, namun tidak sarapan, kadar gula darah Anda biasanya akan turun.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
14	Semua obat-obat diabetes yang dimasukkan melalui mulut akan menyebabkan hipoglikemia (kadar gula darah menurun drastis).	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
15	Selama kadar gula darah dapat dikontrol dengan minum obat, Anda tidak perlu berolahraga atau mengubah gaya hidup.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
16	Jika Anda lupa meminum obat pagi (padahal sekali sehari), dan Anda teringat di waktu malam ketika hendak tidur, maka Anda tidak perlu meminumnya lagi saat itu.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
17	Berhenti merokok akan membantu mengendalikan kadar gula darah.	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU

Lampiran-10. Jawaban Kuesioner Responden

Simplified Diabetes Knowledge Scale INA 1 (SDKS-INA1)

Pretest (n=34)																		
Nama	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	Hasil
Ny. R	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	8
Tn. Su	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	10
Ny. P	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	7
Tn. Ma	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	7
Tn. W.U.S	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	11
Ny. NA	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	6
Ny. Su	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	7
Ny. Am	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	9
Ny. L.J	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	15
Ny. Sup	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	10
Ny. W	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	7
Ny. Mi	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	8
Ny. Su.N	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	11
Tn. Mar	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	11
Ny. S.S	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	14
Ny. Ma	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	14
Ny. Er	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	12
Tn. M.F	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	10
Ny. So	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	12
Tn. Sup	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	11
Tn. I.S	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	8
Ny. M.M	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	6
Ny. W.H	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	12
Tn. S.G	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	7
Ny. Sel	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	11
Tn. Ar	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	12
Tn. R.H	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	7
Ny. R.N	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	10
Tn. Z.A	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	6
Tn. M.A	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	7
Ny. E.A	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	8
Ny. Lut	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	9
Tn. H.G	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	7
Ny. E.C	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	8
Total	31	15	25	21	11	15	15	18	9	18	16	23	17	15	31	18	20	
	3	19	9	13	23	19	19	16	25	16	18	11	17	19	3	16	14	
Rata-Rata	19																	
	15																	

Posttest (n=34)																		
Nama	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	Hasil
Ny. R	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	8
Tn. Su	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	11
Ny. P	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	12
Tn. Ma	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	11
Tn. W.U.S	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	14
Ny. NA	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	7
Ny. Su	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	9
Ny. Am	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	12
Ny. L.J	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	14
Ny. Sup	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	8
Ny. W	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	10
Ny. Mi	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	13
Ny. Su.N	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	12
Tn. Mar	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	13
Ny. S.S	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	14
Ny. Ma	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	14
Ny. Er	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	13
Tn. M.F	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	12
Ny. So	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	11
Tn. Sup	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	13
Tn. I.S	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	12
Ny. M.M	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	11
Ny. W.H	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	15
Tn. S.G	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	13
Ny. Sel	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	11
Tn. Ar	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	11
Tn. R.H	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	12
Ny. R.N	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	12
Tn. Z.A	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	13
Tn. M.A	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	9
Ny. E.A	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	11
Ny. Lut	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	12
Tn. H.G	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	14
Ny. E.C	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	14
Total	34	15	30	17	23	24	31	27	11	29	28	15	19	24	34	10	30	
	0	19	4	17	11	10	3	7	23	5	6	19	15	10	0	24	4	
Rata-Rata	24																	
	10																	

Keterangan:

- = Kategori baik jika nilainya $\geq 76-100\%$
- = Kategori cukup baik jika nilainya $60-75\%$
- = Kategori kurang baik jika nilainya $\leq 60\%$

Simplified Diabetes Knowledge Scale INA 2 (SDKS-INA2)

Pretest (n=53)																		
Nama	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	Hasil
Ny. M	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	12
Tn. D.A	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	10
Ny. Ap	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	8
Tn. Ro	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	11
Ny. N	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	12
Ny. S	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	6
Tn. Sug	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	6
Ny. L	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	6
Ny. Yu	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	9
Tn. Suk	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	12
Ny. Mu	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	10
Ny. I.K.S	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	13
Tn. T	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	9
Tn. D.P.H	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	12
Ny. Pu	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	4
Ny. Sud	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	9
Ny. S.N	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	10
Tn. Suki	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	9
Ny. Sut	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	7
Tn. H	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	9
Tn. J.S	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	8
Tn. B	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	4
Ny. Sum	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	7
Ny. Sul	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	8
Ny. Mul	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	7
Tn. G.W	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	9
Tn. Sum	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	10
Ny. Az	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	10
Ny. T	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	11
Ny. Suli	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	9
Tn. A.A	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	10
Ny. Me	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	10
Ny. Zul	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	13
Tn. C.S	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	12
Ny. Ka	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	8
Ny. Im	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	12
Tn. A.G	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	7
Ny. Is	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	7
Ny. Si.S	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	10
Ny. Sa	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	7
Ny. Mau	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	12
Ny. D.A	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11
Ny. A.T	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	6

Ny. Y.A	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	9
Ny. E.W	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	9
Tn. Ac	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	12
Ny. S.A	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	6
Ny. Nu	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	7
Tn. Se	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	6
Ny. Pu	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	12
Tn. T.T	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	10
Ny. Tu	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	9
Tn. M	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	7
Total	27	13	18	17	5	13	14	28	20	14	17	19	14	14	30	21	20	
	26	40	35	36	48	40	39	25	33	39	36	34	39	39	23	32	33	
Rata-Rata	18																	
	35																	

<i>Posttest (n=53)</i>																		
Nama	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	Hasil
Ny. M	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	12
Tn. D.A	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	12
Ny. Ap	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	14
Tn. Ro	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	13
Ny. N	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	13
Ny. S	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	8
Tn. Sug	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	12
Ny. L	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	8
Ny. Yu	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	11
Tn. Suk	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	10
Ny. Mu	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	14
Ny. I.K.S	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	14
Tn. T	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	12
Tn. D.P.H	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	12
Ny. Pu	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	12
Ny. Sud	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	11
Ny. S.N	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	13
Tn. Suki	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	10
Ny. Sut	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	9
Tn. H	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14
Tn. J.S	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	10
Tn. B	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	11
Ny. Sum	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	7
Ny. Sul	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	12
Ny. Mul	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	8
Tn. G.W	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	10
Tn. Sum	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	10
Ny. Az	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	13
Ny. T	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	13

Ny. Suli	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	16
Tn. A.A	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	12
Ny. Me	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	11
Ny. Zul	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	15
Tn. C.S	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	12
Ny. Ka	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	12
Ny. Im	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	12
Tn. A.G	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	14
Ny. Is	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
Ny. Si.S	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	11
Ny. Sa	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	13
Ny. Mau	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	13
Ny. D.A	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	12
Ny. A.T	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	13
Ny. Y.A	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	14
Ny. E.W	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	13
Tn. Ac	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	12
Ny. S.A	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	13
Ny. Nu	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	13
Tn. Se	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	9
Ny. Pu	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	11
Tn. T.T	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	13
Ny. Tu	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	14
Tn. M	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	12
Total	32	20	31	19	12	24	23	34	29	20	15	29	10	26	32	23	31	
	21	33	22	34	41	29	30	19	24	33	38	24	43	27	21	30	22	
Rata-Rata	24																	
	29																	

Keterangan:

- = Kategori baik jika nilainya $\geq 76-100\%$
- = Kategori cukup baik jika nilainya $60-75\%$
- = Kategori kurang baik jika nilainya $\leq 60\%$

Lampiran-11. Karakteristik Responden

- Pasien Non Insulin

		Statistics						
		Umur	Jenis Kelamin	Pekerjaan	Pendidikan Terakhir	Jenis Penyakit Penyerta	Durasi DM	Jenis Pengobatan
N	Valid	34	34	34	34	34	34	34
	Missing	0	0	0	0	0	0	0
Mean		4.06	1.62	2.26	3.79	1.68	2.24	1.38
Std. Deviation		1.205	.493	1.189	1.095	.768	.781	.697

		Umur			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	25-34 tahun	3	8.8	8.8	8.8
	35-44 tahun	9	26.5	26.5	35.3
	45-54 tahun	10	29.4	29.4	64.7
	55-64 tahun	7	20.6	20.6	85.3
	65-74 tahun	5	14.7	14.7	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

		Jenis Kelamin			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Laki-Laki	13	38.2	38.2	38.2
	Perempuan	21	61.8	61.8	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

		Pekerjaan			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	IRT	11	32.4	32.4	32.4
	Swasta	9	26.5	26.5	58.8
	Wiraswasta	11	32.4	32.4	91.2
	Pensiunan	3	8.8	8.8	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

Pendidikan Terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sekolah	2	5.9	5.9	5.9
	SD	3	8.8	8.8	14.7
	SMP	3	8.8	8.8	23.5
	SMA	18	52.9	52.9	76.5
	Perguruan Tinggi	8	23.5	23.5	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

Jenis Penyakit Penyerta

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Ada	16	47.1	47.1	47.1
	1 Jenis	14	41.2	41.2	88.2
	2 Jenis	3	8.8	8.8	97.1
	≥ 3 Jenis	1	2.9	2.9	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

Durasi DM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<1 tahun	3	8.8	8.8	8.8
	1-5 tahun	24	70.6	70.6	79.4
	6-10 tahun	3	8.8	8.8	88.2
	>10 tahun	4	11.8	11.8	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

Jumlah Pengobatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	OAD	25	73.5	73.5	73.5
	≥ 2 OAD	9	26.5	26.5	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

- Pasien dengan Insulin

Statistics

		Umur	Jenis Kelamin	Pekerjaan	Pendidikan Terakhir	Jenis Penyakit Penyerta	Durasi DM	Jenis Pengobatan
N	Valid	53	53	53	53	53	53	53
	Missing	0	0	0	0	0	0	0
Mean		4.55	1.64	2.47	3.66	2.19	2.87	1.94
Std. Deviation		1.066	.484	1.716	1.073	.786	.900	.818

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	35-44 tahun	11	20.8	20.8	20.8
	45-54 tahun	14	26.4	26.4	47.2
	55-64 tahun	16	30.2	30.2	77.4
	65-74 tahun	12	22.6	22.6	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	19	35.8	35.8	35.8
	Perempuan	34	64.2	64.2	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRT	23	43.4	43.4	43.4
	Swasta	9	17.0	17.0	60.4
	Wiraswasta	9	17.0	17.0	77.4
	PNS	2	3.8	3.8	81.1
	Pensiunan	5	9.4	9.4	90.6
	Tidak Bekerja	5	9.4	9.4	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

Pendidikan Terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sekolah	2	3.8	3.8	3.8
	SD	8	15.1	15.1	18.9
	SMP	6	11.3	11.3	30.2
	SMA	27	50.9	50.9	81.1
	Perguruan Tinggi	10	18.9	18.9	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

Jenis Penyakit Penyerta

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Ada	11	20.8	20.8	20.8
	1 Jenis	22	41.5	41.5	62.3
	2 Jenis	19	35.8	35.8	98.1
	≥ 3 Jenis	1	1.9	1.9	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

Durasi DM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<1 tahun	3	5.7	5.7	5.7
	1-5 tahun	16	30.2	30.2	35.8
	6-10 tahun	19	35.8	35.8	71.7
	>10 tahun	15	28.3	28.3	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

Jumlah Pengobatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Insulin	11	20.8	20.8	20.8
	≥ 2 Insulin	21	39.6	39.6	60.4
	OAD + Insulin	8	15.1	15.1	75.5
	≥ 2 OAD + Insulin	11	20.8	20.8	96.2
	≥ 2 OAD + ≥ 2 Insulin	2	3.8	3.8	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

Lampiran-12. Profil Tingkat Pengetahuan Pasien DM

- Pasien Non Insulin

		Statistics	
		Pretest	Posttest
N	Valid	34	34
	Missing	0	0
Mean		2.56	1.79
Std. Deviation		.660	.729

		Pretest			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Baik	3	8.8	8.8	8.8
	Cukup Baik	9	26.5	26.5	35.3
	Kurang Baik	22	64.7	64.7	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

		Posttest			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Baik	13	38.2	38.2	38.2
	Cukup Baik	15	44.1	44.1	82.4
	Kurang Baik	6	17.6	17.6	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

- Pasien dengan Insulin

Statistics

		Pretest	Posttest
N	Valid	53	53
	Missing	0	0
Mean		2.70	1.81
Std. Deviation		.540	.761

Pretest

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	2	3.8	3.8	3.8
	Cukup Baik	12	22.6	22.6	26.4
	Kurang Baik	39	73.6	73.6	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

Posttest

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	21	39.6	39.6	39.6
	Cukup Baik	21	39.6	39.6	79.2
	Kurang Baik	11	20.8	20.8	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

Lampiran-13. Output Uji Statistik

1. Uji Normalitas

- Non Insulin

	Tests of Normality					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pretest	.177	34	.009	.924	34	.021
Posttest	.164	34	.021	.929	34	.030

a. Lilliefors Significance Correction

- Insulin

	Data	Tests of Normality					
		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Hasil	Pretest	.116	53	.072	.953	53	.037
	Posttest	.203	53	.000	.942	53	.013

a. Lilliefors Significance Correction

2. Uji Homogenitas

- Non Insulin

Test of Homogeneity of Variance					
		Levene	df1	df2	Sig.
		Statistic			
Non	Based on Mean	4.799	1	66	.032
Insulin	Based on Median	4.588	1	66	.036
	Based on Median and with adjusted df	4.588	1	65.948	.036
	Based on trimmed mean	4.840	1	66	.031

- Insulin

Test of Homogeneity of Variance					
		Levene	df1	df2	Sig.
		Statistic			
Insulin	Based on Mean	3.369	1	104	.069
	Based on Median	3.748	1	104	.056

Based on Median and with adjusted df	3.748	1	103.755	.056
Based on trimmed mean	3.726	1	104	.056

3. Uji Hipotesis

- Non Insulin

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Posttest - Pretest	Negative Ranks	4 ^a	5.75	23.00
	Positive Ranks	26 ^b	17.00	442.00
	Ties	4 ^c		
	Total	34		

a. Posttest < Pretest

b. Posttest > Pretest

c. Posttest = Pretest

Test Statistics^a

		Posttest - Pretest
Z		-4.327 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

- Insulin

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Posttest - Pretest	Negative Ranks	2 ^a	11.00	22.00
	Positive Ranks	44 ^b	24.07	1059.00
	Ties	7 ^c		
	Total	53		

a. Posttest < Pretest

b. Posttest > Pretest

c. Posttest = Pretest

Test Statistics^a

		Posttest - Pretest
Z		-5.687 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Lampiran-14. Dokumentasi Penelitian

