

DAFTAR PUSTAKA

- Abu-Qamar, & Zaid, M. (2019). Use of Nutrition Therapy in The Management of Diabetes Mellitus. *Nutrition / Evidence & Practice*. <https://doi.org/>. doi: 10.7748 / ns.2019.e11253
- Agustyawan, T. D. (2020). *Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang Penatalaksanaan Diabetes Melitus Pada Pasien Diabetes Melitus Di RSUP Sanglah*. <https://doi.org/><https://ojs.unud.ac.id/index.php/eum>
- Alkhamis, A., Alsaquer, T., Gerber, S. I., Alabdely, H., & Watson, J. T. (2020). *Diabetes Mellitus, Hypertension, and Death among 32 Patients with MERS-CoV Infection, Saudi Arabia*. 26(1), 166–168.
- Alsaquer, T., Almoaddi, A., Gerber, S. I., Alabdely, H., & Watson, J. T. (2020). *Diabetes Mellitus, Hipertensi, dan Kematian di antara 32 Pasien dengan Mers-CoV Infeksi, Arab Saudi*. 26(1), 166–168.
- Amran, P., & Rahman, R. (2018). Gambaran Hasil Pemeriksaan HbA1C Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe II di RSUD Labuang Baji Makassar. *Jurnal Media Analis Kesehatan*, 9(2), 149–155. <https://doi.org/10.32382/mak.v9i2.686>
- Arif Helmi Setiawan. (2018). Pemeriksaan Kesehatan Kadar Gula Darah Sebagai Upaya Promotif Dan Preventif Kesehatan Masyarakat Dusun Suren Desa Bluluk Lamong. *Keperawatan FKK UNUSA*.
- Banerjee, M., Chakraborty, S., & Pal, R. (2020). Diabetes self-management amid COVID-19 pandemic. *Diabetes & Metabolic Syndrome: Clinical Research & Reviews*. <https://doi.org/10.1016/j.dsx.2020.0>
- Bilous, R., & Donelly, R. (2014). *Buku Pegangan Diabetes* (B. Bariid & D (eds.); 4th ed.). Bumi Medika.

- Black, J. M., & Hawks, J. H. (2014). *keperawatan medikal bedah edisi 8 buku 1* (A. Suslia & P. P. Lestari (eds.); 8th ed.). Elsevier.
- Cahyati, O. P. N. (2019). *Gambaran Kepatuhan Manajemen Diabetes Melitus Tipe II di Puskesmas Ngoresan Jebres.*
- Corwin, E. J. (2009). *Buku Saku Patifisiologi*. Aditya Media.
- Darmini, J., Susanti, D., & Kamaryati, N. P. (2017). Gambaran Kecerdasan Emosional Dan Perilaku Caring Perawat Di Rumah Sakit Daerah Badung Bali. *Jurnal Keperawatan Komprehensif.*
- Decroli, E. (2019). *Diabetes melitus Tipe 2* (A. Kam, yanne P. Efendi, G. P. Decroli, & A. Rahmadi (eds.); pertama). Fakultas Kedokteran Unuversitas Andalas.
- Diabetes Federation International. (2019). IDF Diabetes Atlas Ninth edition 2019. In *International Diabetes Federation.*
- Ernawati. (2017). Peningkatan Pengetahuan Dan Keterampilan Manajemen Diabetes Melalui Pelatihan Manajemen Diabetes Pada Kader Kesehatan. *Jurnal Keperawatan Indonesia.*
- Fajeriani, N., Diani, N., & Choiruna, H. P. (2019). *Edukasi Meningkatkan Pengetahuan Tentang Perawatan Kaki Pada Penderita Diabetes Mellitus Di Kelurahan Cempaka.* <https://doi.org/10.20956.5957>
- Fajrimi, W. (2013). *Peran Perawat Dalam Pemberian Edukasi Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II di RSUP Adam Malik Medan.*
- Hasan, M. (2020). *Wabah COVID-19 dan Kelas Sosial di Indonesia.* 14.
- Ikawati, Z. (2020). *Mengenal Reseptor ACE2, "Pintu Masuk"Virus covid-19.* <https://doi.org/https://www.prosci-inc.com/ace2-antibodies>
- Jannah, R. (2017). *International Diabetes Federation. Dm,* 6–39.
- Junaidi, R., & Susanti, F. (2015). Pengaruh Gaya KEpemimpinan dan Budaya Organisasi Terhadap Kinerja Pegawai Pada UPTD Baltekkomdik Dinas Pendidikan Provinsi Sumatera Barat. *Journal Ilmu Ekonomi,* 4(1), 1–13.
- Kabosu, R. A. S., Adu, A. A., & Hinga, I. A. T. (2019). Faktor Risiko Kejadian Diabetes Melitus Tipe Dua di RS Bhayangkara Kota Kupang. *Timorese Journal of Public Health.* <https://doi.org/e-issn 2685-4457>
- Karuranga, S., Huang, Y., Rocha, J. D., Ohlrogge, A. W., & Malanda, B. (2018). IDF Diabetes Atlas : Global estimates of diabetes prevalence for 2017 and

- projections for 2045. *Diabetes Research and Clinical Practice*, 138, 271–281.
<https://doi.org/10.1016/j.diabres.2018.02.023>
- Karuranga, Y. Huang, & Fernandes. (2018). *IDF Diabetes Atlas: Global estimates of diabetes prevalence for 2017 and projections for 2045*.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.diabres.2018.02.023>
- Kemenkes. (2020). *Pedoman pencegahan dan pengendalian coronavirus disease (covid-19) revisi ke-4 1.*
- Mannino, G. C., Andreozzi, F., & Sesti, G. (2018). Pharmacogenetics of type 2 diabetes mellitus, the route toward tailored medicine. *Diabetes Metab Res Rev*. 2019;35:E3109. <https://doi.org/doi.org/10.1002/dmrr.3109>
- Nuari, N. A. (2017). *Strategi Manajemen Edukasi Pasien Diabetes Mellitus* (N. A. Nuari (ed.); 1st ed.). CV Budi Utama.
- Perkeni. (2015). *Pengelolaan dan pencegahan diabetes melitus tipe 2 di indonesia 2015.*
- Perkeni. (2018). *Hasil Utama Riset Kesehatan Dasar 2011.*
- Purwanti, L. E., & Maghfirah, S. (2016). Faktor Risiko Komplikasi Kronis (kaki diabetik) dalam Diabetes Mellitus tipe 2. *The International Journal OF Health Science*.
- Purwati, S. M. (2017). *Peran Ahli Gizi Terhadap Kepatuhan Diet Penderita Diabetes Melitus Tipe II di Puskesmas Kendalkerep dan Puskesmas Janti Kota Malang.*
- Rabi, F. A., Zoubi, M. S. Al, Kasasbeh, G. A., Salameh, D. M., & Al-nasser, A. D. (2020). *SARS-CoV-2 and Coronavirus Disease 2019 : What We Know So Far*. 1–15.
- Rachmawati, N. (2017). *Gambaran Kontrol dan Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Melitus Di Poliklinik PenyakitDalam RSJ Prof.Dr.Soerojo Magelang.*
- Rekam Medik Dinas Kesehatan Kabupaten Alor. (2019). *Sistem Informasi Kesehatan Kabupaten Alor.*
- Riddell, M. C., Gallen, I., Smart, C. E., Taplin, E, C., & Peter Adolfsson, A. N. L. (2017). *Exercise management in type 1 diabetes: a consensus statement Michael C Riddell, Ian W Gallen,..* [https://doi.org/doi.org/10.1016/S2213-8587\(17\)30014-1](https://doi.org/doi.org/10.1016/S2213-8587(17)30014-1)
- Riskesdas. (2018). *Hasil Riset Keshatan Dasar.*

- Rudijanto, A., Yuwono, A., Shahab, A., & Dkk. (2015). *Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Mellitus tipe 2 di Indonesia* (Soebagijo Adi Soelistijo (ed.)). PB PERKENI.
- Setiadi. (2013). *Konsep dan Praktik Penulisan Riset Keperawatan*. Graha Ilmu.
- Simanjuntak, G. V., Simamora, M., & Sinaga, J. (2020). Optimalisasi Kesehatan Penyandang Diabetes Melitus Tipe II Saat Pandemi Covid-19. *Journal Of Community Engagement In Health*.
<https://doi.org/Https://doi.org/10.30994.jceh.v3i2.59>
- Smeltzer, & Bare. (2013). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah* (8th ed.). EGC.
- Sugiono. (2018). *Metodologi Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R & D* (Sugiono (ed.)). Cv.Alvabeta.
- Sulistio, G., & Mutiara, H. (2015). *Pemeriksaan Kadar HbA1c pada Pasien Diabetes Mellitus type 2dengan obesitas*. <https://doi.org/81344422>
- Susilo, A., Rumende, C. M., Pitoyo, C. W., Santoso, W. D., Yulianti, M., Sinto, R., Singh, G., Nainggolan, L., Nelwan, E. J., Khie, L., Widhani, A., Wijaya, E., Wicaksana, B., Maksum, M., Annisa, F., Jasirwan, O. M., Yunihastuti, E., Penanganan, T., New, I., ... Cipto, R. (2020). *Coronavirus Disease 2019 : Tinjauan Literatur Terkini Coronavirus Disease 2019 : Review of Current Literatures*. 7(1), 45–67.
- Teich, T., Zaharieva, D. P., & Riddell, M. C. (2019). Advances in Exercise, Physical Activity, and Diabetes Mellitus. *DIABETES TECHNOLOGY & THERAPEUTICS*. <https://doi.org/DOI: 10.1089/dia.2019.2509>
- Trisnadewi, N. W., Adiputri, I. M. S., & Mitayanti, N. K. (2016). *Gambaran Pengetahuan Pasien Diabetes Mellitus (Dm) Dan Keluarga Tentang the Description of Knowledge of Diabetes Mellitus (Dm) Patients and Family About the Management of Diabetes Mellitus Type 2. Dm*, 22–45.
- Wang, D., Hu, C., & Zhu, F. (2020). *Clinical Characteristics of 138 Hospitalized Patients With 2019 Novel Coronavirus–Infected Pneumonia in Wuhan, China*. 1–9. <https://doi.org/10.1001/jama.2020.1585>
- Weina, Li, M., Dong, Y., Zhou, H., Zhang, Z., Tian, C., Qin, R., Wang, H., Shen, Y., Du, K., Zhao, L., Fan, H., Luo, S., & Hu, D. (2020). Diabetes is a risk factor for the progression and prognosis of COVID-19. *Diabetes/Metabolism Research and Reviews*. <https://doi.org/10.1002/dmrr.3319>
- Widogdo, B. W., Handayani, M., & Suharto, A. (2020). Dampak Pandemi Covid-19 Terhadap Perilaku Peserta Didik Pada Proses Pembelajaran Daring Menggunakan

- Metode Pengukuran Skala Likert. *Jurnal Teknologi Informasi*.
- Yang, J., Lin, S., Ji, X., & Guo, L. (2010). *Binding of SARS coronavirus to its receptor damages islets and causes acute diabetes*. 193–199.
<https://doi.org/10.1007/s00592-009-0109-4>
- Yasmara, D., Nursiswati, & Arafat, R. (2017). *Rencana Asuhan Keperawatan Medikal-Bedah* (D. Yasmara, Nursiswati, & R. Arafat (eds.)). EGC 2016.
- Yunir, E., Purnamasari, D., Darmowidjojo, B., & Waspadji, S. (2015). *Makanan Pada Pengendalian Diabetes Mellitus Tipe 2* (H. Utama (ed.); 1st ed.). FKUI , Jakarta.
- Zahra, A. N., & Farida, M. E. (2016). *Hubungan Kadar HbA1c dan Kualitas Tidur pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2*.



LAMPIRAN

Lampiran 1

Lembar Penjelasan Sebelum Persetujuan Penelitian

Kepada Yth :

Calon Responden

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Peneliti : Veronika Law Wenigaty

NIM : R011181724

No. Hp : 082247939111

Program Studi : Ilmu Keperawatan

Fakultas : Keperawatan Universitas Hasanuddin

Pembimbing : 1. Saldy Yusuf, S. kep., Ns., MHS., Ph.D

2. Titi Iswanti Afelya, M.Kep., Ns., Sp.Kep.M.B

Bermaksud akan mengadakan penelitian dengan judul

“GambaranUpayaPromotifPemeliharaanKesehatanPadaPenyandangDiabetes

MelitusSelamaPandemiCovid- 19 di KabupatenAlor”. Penelitian ini bertujuan

untukmengetahui tindakanupayapromotifyang

dilakukanperawatdalampemeliharaankesehatanpenyandang DM di KabupatenAlor.

Manfaat dari penelitian ini secara umum agar menjadi salah satu sumber informasi

tentang pentingnya dilakukanupayapromotifpadapasien Diabetes Mellitus dalam

mengelola penyakitnya selama pandemi covid-19. Pengambilan data dalam penelitian ini menggunakan kuisioner A yang meliputi data demografi responden yang berisiusia, jeniskelamin, pendidikan, lama bekerja dan pernah mengikuti pelatihan terkait pemeliharaan kesehatan penyandang DM selama pandemic covid-19 dan kuisioner B meliputi upaya promotif pemeliharaan kesehatan pada penyandang Diabetes mellitus selama masa pandemic covid-19 di kabupaten Alor. Kuesioner telah di modifikasi sesuai kebutuhan peneliti dan sesuai dengan penelusuran literature sertapengisiannya menggunakan kuesioner online lewat aplikasi google form dan dilakukan ± 15 menit.

Peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan jawaban dalam penelitian ini. Responden diharapkan mengikuti penelitian ini tanpa paksaan apapun dan memberikan jawaban dengan sejujur-jujurnya sesuai dengan yang dialami responden. Peneliti meminta kesediaan Bapak/Ibu/Saudara(i) untuk meluangkan waktu mengikuti penelitian ini sebagai sampel penelitian dan mengisi persetujuan pada lembar surat persetujuan yang terlampir.

Demikian penjelasan ini, apabila disetujui maka saya mohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan dan memberi respon terhadap pernyataan yang akan disajikan oleh peneliti. Atas kesediaan dan kerjasamanya, saya ucapkan terima kasih.

Hormat Peneliti,
(Veronika Law Wenigaty)



Lampiran 2

Lembar Persetujuan Menjadi Responden

(INFORM CONSENT)

Saya bertandatangan dibawah ini:

Nama/inisial :

No.Hp Responden :

Alamat Lengkap Responden :

Setelah mendapat keterangan dan penjelasan secara lengkap, maka dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan, menyatakan bahwa saya bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, dengan judul **“Gambaran Upaya Promotif pemeliharaan Kesehatan Padapenyandang Diabetes Melitus Selama Pandemi Covid -19 di Kabupaten Alor”**

Makassar, Mei 2020

Peneliti

(Veronika Law Wenigaty)

Partisipan

(.....)

Saksi

(.....)

Lampiran 3

KUESIONER A

Kode Responden :

Petunjuk pengisian

1. Baca terlebih dahulu petunjuk pengisian kuesioner.
2. Beri tanggapan pada setiap pernyataan dengan jujur .
3. Isi pada titik-titik yang telah disediakan.
4. Beri tanda *checklist* (✓) pada kotak yang disediakan.

A. Data Demografi

Hari/ Tanggal :

KodeResponden(diisi oleh peneliti) :

1. UsiaBapak/ Ibu :

2. Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan

3. Pendidikan : SPK
 DIII
 S1/Ners
 S2

4. Pengalaman/ Lama bekerja di Puskesmas : tahun

5. Pernah mengikuti pelatihan terkait pemeliharaan kesehatan penyandang

Diabetes Melitus selama masa pandemi covid-19 : Ya/ Tidak

B. Kuesioner Upaya Promotif pemeliharaan Kesehatan Padapenyandang Diabetes

Melitus Selama Pandemi Covid -19 di Kabupaten Alor

Petunjuk Pengisian:

1. Semua pernyataan harus diberi jawaban.
2. Isilah pernyataan dengan memberikan tanda checklist (✓) pada jawaban yang bapak/ibu pilih.
3. Setiap pernyataan dijawab dengan satu jawaban yang sesuai menurut bapak/ibu.
4. Bila ada yang kurang dimengerti dapat ditanyakan pada peneliti.

Keterangan ; SL : Selalu, SR : Sering, KD : Kadang-kadang, TP : Tidak pernah

Pada item pertanyaan edukasi, terapi nutrisi medis, terapi farmakologi, pemeliharaan kesehatan penyandang selama masa pandemi dan latihan jasmanitersebut penilaian dilakukan dengan menggunakan skala Likert dengan jawaban selalu (SL): 4, sering (SR):3, kadang-kadang (KD): 2, tidak pernah (TP): 1. Total

untuk skor yang terendah adalah 30 dan skor tertinggi adalah 120 dengan kategori sebagai berikut : 30-74 = Kurang, 75-120 = Baik.

Sedangkan pada item pertanyaan terkait dengan pemeriksaan rutin HbA1c, GDS dan GDP menggunakan skala guttmand dengan penilaian “Ya = 1” dan “Tidak= 0”

No	Pernyataan	KD	TP	SR	SL
Pertanyaan edukasi					
1.	Perawat menanyakan apasaja yang diketahui oleh pasien tentang penyakit diabetes mellitus				
2.	Perawat menanyakan kepada pasien apa yang dimaksud dengan penyakit diabetes mellitus				
3.	Perawat menanyakan kepada pasien apa penyebab penyakit diabetes mellitus				
4.	Perawat menanyakan kepada pasien apa saja gejala khas penyakit diabetes mellitus				
5.	Perawat menanyakan kepada pasien apa komplikasi silang juta penyakit diabetes melitus yang tidak terkontrol				
6.	Perawat menanyakan kepada pasien penyebab kadar gula darah terlalu tinggi				
7.	Perawat menanyakan kepada pasien apa saja gejala yang timbul jika kadar gula darah terlalu tinggi				
8.	Perawat menanyakan kepada pasien tentang penyebab kadar gula darah terlalu redah				
9.	Perawat menjelaskan kepada pasien cara mengatasi kadar gula darah yang tinggi				
10.	Perawat menjelaskan kepada pasien tentang gejala yang timbul apabila kadar gula darah terlalu redah				
11.	Perawat menanyakan kepada pasien apa yang harus dilakukan apabila kadar gula darah terlalu tinggi selama dalam pandemi				
12.	Perawat menanyakan kepada pasien apa yang harus dilakukan apabila kadar gula darah terlalu rendah selama masa pandemik				
13.	Setelah pandemik bagaimana edukasi diberikan	Jawab dengan singkat pada kolom ini:			
Pertanyaan terapi nutrisi medis (diet)					
14.	Perawat menjelaskan kepada pasien tentang jenis makanan apa saja yang dapat dikonsumsi				
15.	Perawat menjelaskan kepada pasien tentang jadwal makan yang di				

	anjurkan			
16.	Perawat menjelaskan makanan selingan seperti apa saja yang dapat dimakan oleh pasien			
17.	Perawat menjelaskan kepada pasien tentang jadwal makan makanan selingan			
18.	Perawat menjelaskan jenis makanan yang perlu dihindari			
19.	Perawat menjelaskan perlunya pengendalian dan pemantauan kadar gula darah			
20.	Perawat menjelaskan perlunya menghindari makanan dan air minum selama pandemi			
21.	Setelah pandemic bagaimana edukasi diet diberikan	Jawab dengan singkat pada kolom ini:		

Pertanyaan latihan jasmani

22.	Perawat menyajikan kepada pasien jenis latihan jasmani apa yang biasa dilakukan			
23.	Perawat menjelaskan kepada pasien pentingnya melakukan latihan jasmani			
24.	Perawat menjelaskan kepada pasien jenis latihan jasmani yang dianjurkan			
25.	Perawat menjelaskan kepada si enduri waktu yang ditentukan untuk melakukan latihan jasmani dalam seminggu			
26.	Perawat memotivasi pasien untuk berolahraga dirumah seperti berjalan kaki mengelilingi halaman rumah dengan batas waktu yang ditentukan selama masa pandemi			
27.	Setelah pandemic bagaimana latihan jasmani dilakukan	Jawab dengan singkat pada kolom ini:		

Pertanyaan terapi farmakologi

28.	Perawat menjelaskan kepada pasien tentang waktu dan cara minum obat diabetes			
29.	Perawat menjelaskan kepada pasien cara menyuntikkan obat insulin			
30.	Perawat menjelaskan kepada pasien jumlah dosis yang di suntikkan			
31.	Perawat menyajikan kepada pasien apa yang harus dilakukan saat persediaan obat habis selama masa pandemi			
32.				
33.	Setelah pandemic bagaimana terapi farmakologi diberikan	Jawab dengan singkat pada kolom ini:		

Pertanyaan pemeliharaan kesehatan selama pandemi covid-19

34.	Perawat menjelaskan kepada pasien tentang <i>social distancing</i> dan <i>physical distancing</i> selama masa pandemi			
35.	Perawat menjelaskan kepada pasien tentang nyaya pemeliharaan kesehatan secara mandiri dirumah selama pandemi			
36.	Perawat menjelaskan untuk menghindari menyentuh area			

	wajahseperti hidung dan mulut setelah menyentuh benda di sekitar atau pun setelah keluar rumah selama masa pandemik			
37.	Perawat memotivasi pasien untuk tetap mengikuti protocol kesehatan seperti mencuci tangan setelah menyentuh benda di sekitar, memakai masker saat keluar rumah selama masa pandemi			
38.	Setelah pandemic bagaimana upaya pemeliharaan kesehatan dilakukan		Jawab dengan singkat pa dako lo mini:	
Pernyataan			Ya	Tidak
Pertanyaan pemeriksaan rutin GDS dan HbA1c				
39.	Perawat menanyakan kepasienan pada rutin melakukan control gula darah secara rutin selama masa pandemi	control		
40.	Perawat menjelaskan pentingnya pemeriksaan GDS secara rutin selama masa pandemi	GDP		
41.	Perawat menjelaskan kepasienan tentang manfaat pemeriksaan GDS rutin	GDS		
42.	Perawat menjelaskan tentang manfaat dari pemeriksaan HbA1c setiap 3 bulan sekali	HbA1c		
43.	Perawat menanyakan kepasienan pada rutin melakukan pemeriksaan HbA1c setiap 3 bulan sekali			
44.	Setelah pandemic bagaimana pemeriksaan GDS/HbA1C dilakukan	GDS/HbA1C	Jawab dengan singkat pa dako lo mini:	

Lampiran 4

MASTER TABEL

KodeResp	Usia	Keterangan	JK	Keterangan	Pend Terakhir	Keterangan	Lama kerja (tahun)
1	1	Dewasa awa	2	Perempuan	1	DIIIKep	2
2	1	Dewasa awa	2	Perempuan	1	DIIIKep	2
3	2	Dewasa mady	2	Perempuan	1	DIIIKep	2
4	1	Dewasa awa	1	Laki-laki	1	DIIIKep	1
5	1	Dewasa awa	2	Perempuan	2	SINers	2
6	1	Dewasa awa	1	Laki-laki	2	SINers	2
7	1	Dewasa awa	1	Laki-laki	2	SINers	1
8	1	Dewasa awa	1	Laki-laki	1	DIIIKep	1
9	1	Dewasa awa	1	Laki-laki	1	DIIIKep	1
10	1	Dewasa awa	2	Perempuan	1	DIIIKep	2
11	1	Dewasa awa	1	Laki-laki	1	DIIIKep	2
12	1	Dewasa awa	1	Laki-laki	1	DIIIKep	2
13	1	Dewasa awa	2	Perempuan	1	DIIIKep	2
14	1	Dewasa awa	2	Perempuan	1	DIIIKep	2
15	1	Dewasa awa	2	Perempuan	2	SINers	1
16	1	Dewasa awa	2	Perempuan	2	SINers	2
17	1	Dewasa awa	2	Perempuan	1	DIIIKep	2
18	1	Dewasa awa	2	Perempuan	1	DIIIKep	2
19	1	Dewasa awa	2	Perempuan	1	DIIIKep	1
20	1	Dewasa awa	2	Perempuan	1	DIIIKep	2
21	1	Dewasa awa	1	Laki-laki	1	DIIIKep	2
22	1	Dewasa awa	1	Laki-laki	2	SINers	1
23	1	Dewasa awa	2	Perempuan	1	DIIIKep	2
24	1	Dewasa awa	1	Laki-laki	3	S2Kep	2
25	1	Dewasa awa	1	Laki-laki	2	S2Kep	2
26	1	Dewasa awa	2	Perempuan	1	DIIIKep	2
27	1	Dewasa awa	2	Perempuan	1	DIIIKep	2
28	1	Dewasa awa	2	Perempuan	1	DIIIKep	2
29	1	Dewasa awa	2	Perempuan	3	S2Kep	2
30	1	Dewasa awa	2	Perempuan	2	SINers	1
31	1	Dewasa awa	2	Perempuan	2	SINers	2
32	1	Dewasa awa	2	Perempuan	1	DIIIKep	1
33	1	Dewasa awa	1	Laki-laki	1	DIIIKep	2
34	1	Dewasa awa	2	Perempuan	2	SINers	2
35	1	Dewasa awa	2	Perempuan	1	DIIIKep	2
36	1	Dewasa awa	2	Perempuan	1	DIIIKep	2
37	1	Dewasa awa	2	Perempuan	1	DIIIKep	1
38	1	Dewasa awa	2	Perempuan	2	SINers	1
39	1	Dewasa awa	2	Perempuan	2	SINers	1
40	1	Dewasa awa	2	Perempuan	1	DIIIKep	2
41	1	Dewasa awa	2	Perempuan	1	DIIIKep	2
42	1	Dewasa awa	2	Perempuan	1	DIIIKep	2
43	1	Dewasa awa	2	Perempuan	1	DIIIKep	2
44	1	Dewasa awa	2	Perempuan	1	DIIIKep	2
45	2	Dewasa mady	1	Laki-laki	1	DIIIKep	2

Keterangan	Pelatihan DM	Keterangan	PE1	PEI2	PE3	PE4	PE5	PE6	PE7	PE8	PE9
> 3 tahun	2	Tidak	4	2	2	2	2	2	2	2	2
> 3 tahun	2	Tidak	3	3	3	1	3	3	3	3	4
> 3 tahun	1	Ya	4	4	4	4	4	4	4	4	4
< 3 tahun	2	Tidak	2	2	2	2	2	2	2	2	2
> 3 tahun	2	Tidak	2	2	2	2	2	3	3	2	4
> 3 tahun	2	Tidak	4	3	3	3	3	3	3	3	3
< 3 tahun	2	Tidak	4	4	3	4	4	4	4	4	4
< 3 tahun	1	Ya	4	4	4	4	4	4	4	4	4
< 3 tahun	2	Tidak	2	2	2	2	2	3	2	2	2
> 3 tahun	2	Tidak	4	4	4	4	4	4	4	4	4
> 3 tahun	2	Tidak	3	3	3	3	3	3	3	3	3
> 3 tahun	2	Tidak	3	3	3	3	3	3	3	3	3
> 3 tahun	2	Tidak	3	3	3	3	3	3	3	3	3
> 3 tahun	2	Tidak	3	3	3	3	3	3	3	3	3
< 3 tahun	2	Tidak	4	2	2	2	4	4	4	4	4
> 3 tahun	2	Tidak	4	4	4	4	4	4	4	4	4
> 3 tahun	2	Tidak	3	3	3	3	3	3	3	3	3
> 3 tahun	2	Tidak	4	4	4	4	4	4	4	4	4
< 3 tahun	2	Tidak	2	3	4	4	4	4	4	4	4
> 3 tahun	2	Tidak	1	1	1	2	1	2	2	2	2
> 3 tahun	2	Tidak	3	3	3	3	3	3	3	3	3
< 3 tahun	2	Tidak	3	3	3	1	3	3	3	3	4
> 3 tahun	2	Tidak	4	4	4	4	4	4	4	4	4
> 3 tahun	2	Tidak	3	3	3	3	3	3	4	4	4
> 3 tahun	2	Tidak	4	4	3	3	3	4	3	4	4
> 3 tahun	2	Tidak	2	2	2	2	2	2	2	2	2
> 3 tahun	2	Tidak	2	2	2	2	2	2	2	2	2
> 3 tahun	2	Tidak	2	2	2	2	2	2	2	2	2
> 3 tahun	2	Tidak	4	4	4	4	4	4	4	4	4
< 3 tahun	2	Tidak	3	3	3	3	3	3	3	3	3
> 3 tahun	2	Tidak	3	3	3	3	3	3	3	3	3
< 3 tahun	2	Tidak	3	3	3	3	3	3	3	3	3
< 3 tahun	2	Tidak	3	3	3	3	3	3	3	3	3
> 3 tahun	2	Tidak	3	3	3	3	3	3	3	3	3
> 3 tahun	2	Tidak	3	3	3	3	3	3	4	4	3
> 3 tahun	2	Tidak	3	3	3	3	3	3	3	3	3
> 3 tahun	2	Tidak	3	3	3	3	3	3	3	3	3
> 3 tahun	2	Tidak	4	4	4	4	4	4	4	4	4
< 3 tahun	2	Tidak	3	3	3	3	3	3	3	3	3
< 3 tahun	2	Tidak	3	3	3	3	3	3	3	3	3
< 3 tahun	2	Tidak	3	3	3	3	3	3	3	3	3
< 3 tahun	1	Ya	3	3	3	3	3	3	3	3	3
> 3 tahun	2	Tidak	3	3	3	3	3	3	4	3	3
> 3 tahun	1	Ya	4	4	4	4	4	4	4	4	4
> 3 tahun	1	Tidak	4	4	4	4	4	4	4	4	4
> 3 tahun	2	Tidak	4	4	4	4	4	4	4	4	4
> 3 tahun	2	Tidak	4	4	4	4	4	4	4	4	4
> 3 tahun	2	Tidak	4	4	4	4	4	4	4	4	4

PE10	PE11	PE12	TotalPTE	PTE	TotalPTE	PN1	PN2	PN3	PN4	PN5	PN6	PN7	TotalPN
2	2	2	26	1	1	2	2	2	2	2	2	2	14
4	2	2	34	2	2	4	4	4	4	4	4	4	28
4	4	4	48	3	3	4	4	4	4	4	4	4	28
2	2	2	24	4	4	3	3	3	3	3	3	3	21
4	4	2	32	4	4	4	3	3	3	4	4	4	25
3	4	4	39	1	1	4	4	3	2	3	3	3	22
4	4	4	47	3	3	4	4	3	3	4	4	4	26
4	4	4	48	4	4	3	4	4	4	4	4	4	27
2	2	2	25	2	2	4	4	4	4	4	4	4	28
4	4	4	48	3	3	4	4	4	4	4	4	4	28
3	3	3	36	2	2	1	1	1	1	1	1	1	7
3	1	1	32	3	3	3	1	3	1	3	3	1	15
3	3	3	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	21
3	3	3	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	21
4	4	4	42	1	1	2	2	3	3	4	4	4	22
4	4	4	48	3	3	4	4	4	4	4	4	4	28
3	3	3	36	3	3	4	4	4	4	4	4	4	28
4	4	4	48	4	4	4	4	4	4	4	4	4	28
4	4	4	45	4	4	4	4	4	4	4	4	4	28
1	1	1	17	1	1	3	2	2	2	4	2	3	18
3	3	3	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	21
4	3	4	37	4	4	4	4	4	3	4	4	3	26
4	4	4	48	2	2	4	4	4	4	4	4	4	28
4	4	4	42	1	1	3	3	3	3	3	3	3	21
4	3	3	42	4	4	3	3	3	3	3	3	3	21
2	2	2	24	3	3	2	2	2	2	2	2	2	14
2	2	2	24	3	3	2	2	2	2	2	2	2	14
2	2	2	24	1	1	3	3	3	3	3	3	3	21
4	4	4	48	2	2	4	4	4	4	4	4	4	28
3	3	3	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	21
3	3	3	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	21
3	3	3	36	1	1	3	3	3	3	3	3	3	21
4	4	4	42	3	3	4	3	4	4	4	3	4	26
3	3	3	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	21
3	3	3	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	21
4	4	4	48	4	4	4	4	4	4	4	4	4	28
3	3	3	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	21
3	3	3	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	21
3	3	3	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	21
3	3	3	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	21
3	3	3	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	21
3	3	3	37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	21
4	4	4	48	3	3	4	4	4	4	4	4	4	28
4	4	4	48	3	3	4	4	4	4	4	4	4	28
4	4	4	48	4	4	4	4	4	4	4	4	4	28
3	4	4	47	3	3	4	3	4	3	4	4	4	26
4	4	4	46	1	1	4	4	4	4	4	4	4	28

PTN	TotalPTN	PJ1	PJ2	PJ3	PJ4	PJ5	TotalPJ	PTJ	TotalPTJ	PF1	PF2	PF3	PF4	PF5
2	2	1	1	1	1	1	5	1	1	2	2	2	2	2
2	2	4	4	4	4	4	20	1	1	4	2	2	4	2
3	3	4	4	4	4	4	20	2	2	4	1	1	4	1
3	3	2	2	2	2	2	10	1	1	3	3	3	3	3
2	2	3	4	4	4	4	19	1	1	4	4	4	4	4
1	1	4	3	3	2	3	15	1	1	4	2	3	3	2
3	3	3	4	3	3	4	17	1	1	4	4	4	4	4
2	2	2	4	4	4	4	18	1	1	4	4	4	4	4
2	2	2	4	4	4	4	18	1	1	4	4	4	4	4
2	2	4	4	4	4	4	20	2	2	4	4	4	4	4
2	2	3	3	3	3	3	15	2	2	3	1	1	3	1
2	2	3	3	3	1	3	13	1	1	3	3	3	3	3
2	2	3	3	3	3	3	15	2	2	3	3	3	3	3
2	2	3	3	3	3	3	15	2	2	3	3	3	3	3
2	2	4	4	4	4	4	20	1	1	4	4	4	4	4
2	2	4	4	4	4	4	20	1	1	4	4	4	4	4
2	2	3	3	3	3	3	15	1	1	4	4	4	4	4
2	2	4	4	4	4	4	20	1	1	4	4	4	4	4
2	2	4	4	4	4	4	20	1	1	4	4	4	4	4
2	2	2	2	2	2	3	12	2	2	2	2	2	2	2
2	2	3	3	3	3	3	15	1	1	3	3	3	3	3
2	2	3	4	4	4	4	19	2	2	4	4	4	4	4
2	2	4	4	4	4	4	20	2	2	4	4	4	4	4
2	2	3	3	3	3	3	15	1	1	3	3	3	3	3
2	2	3	3	3	3	3	15	2	2	4	4	4	4	4
3	3	2	2	2	2	2	10	2	2	2	2	2	2	2
2	2	2	2	2	2	2	10	2	2	3	2	3	2	2
2	2	3	3	3	3	3	15	2	2	4	2	2	2	2
2	2	4	4	4	4	4	20	1	1	4	4	4	4	4
2	2	3	3	3	3	3	15	2	2	3	3	3	3	3
2	2	3	3	3	3	3	15	2	2	3	3	3	3	3
2	2	3	3	3	3	3	15	2	2	3	3	3	3	3
2	2	3	3	3	3	3	15	2	2	3	3	3	3	3
2	2	3	3	3	3	3	15	2	2	3	3	3	3	3
2	2	3	3	3	3	3	15	1	1	4	4	4	4	3
2	2	3	3	3	3	3	15	2	2	3	3	3	3	3
2	2	3	3	3	3	3	15	2	2	3	3	3	3	3
2	2	3	3	3	3	3	15	2	2	3	3	3	3	3
2	2	3	3	3	3	3	15	2	2	3	3	3	3	3
2	2	4	4	4	4	4	20	2	2	4	4	4	4	4
2	2	3	3	3	3	3	15	2	2	3	3	3	3	3
2	2	3	3	3	3	3	15	1	1	3	3	3	3	3
2	2	3	3	3	3	3	15	1	1	3	3	3	3	3
2	2	3	3	3	3	2	14	1	1	3	3	3	3	3
2	2	4	4	4	4	4	20	1	1	4	4	4	4	4
2	2	4	4	4	4	4	20	2	2	4	4	4	4	4
2	2	3	3	3	3	3	16	2	2	4	4	4	4	4
2	2	3	4	3	4	4	18	1	1	4	4	4	4	4
2	2	4	4	4	4	4	20	2	2	4	4	4	4	4

TotalPF	PTF	TotalPTF	PPK1	PPK2	PPK3	PPK4	TotalPPK	PTPK	TotalPTPPK	PP(GDSrulin)
10	1	1	2	2	2	2	8	1	1	2
14	1	1	4	4	4	4	16	1	1	1
11	2	2	4	4	4	4	16	1	1	1
15	1	1	4	4	4	4	16	1	1	1
20	2	2	4	4	4	4	16	2	2	1
14	1	1	4	4	4	3	15	2	2	1
20	2	2	4	4	4	4	16	2	2	1
20	1	1	4	4	4	4	16	2	2	1
20	9	9	4	4	4	4	16	2	2	1
20	1	1	4	4	4	4	16	2	2	1
9	1	1	4	4	4	4	16	2	2	2
15	1	1	3	4	3	3	13	2	2	1
15	2	2	4	4	4	4	16	2	2	1
15	2	2	4	4	4	4	16	2	2	1
20	2	2	4	4	4	4	16	2	2	1
20	1	1	4	4	4	4	16	2	2	1
20	1	1	4	4	4	4	16	2	2	1
20	1	1	4	4	4	4	16	2	2	1
20	1	1	4	4	4	4	16	2	2	1
10	1	1	3	3	4	4	14	2	2	2
15	1	1	3	3	3	3	12	2	2	2
20	3	3	4	4	4	4	16	2	2	1
20	1	1	4	4	4	4	16	2	2	1
15	3	3	3	3	3	3	12	1	1	1
20	1	1	4	4	4	4	16	2	2	1
10	2	2	2	2	2	2	8	2	2	1
12	2	2	3	3	3	3	12	2	2	1
12	3	3	4	4	4	4	16	2	2	1
20	1	1	4	4	4	4	16	2	2	1
15	2	2	3	3	3	3	12	2	2	1
15	2	2	3	3	3	3	12	2	2	2
15	1	1	3	3	3	3	12	2	2	1
19	2	2	4	4	4	4	16	2	2	2
15	2	2	4	4	4	4	16	2	2	2
15	3	3	3	3	3	3	12	2	2	1
20	1	1	4	4	4	4	16	2	2	1
15	2	2	4	4	4	4	16	2	2	1
15	2	2	4	4	4	4	16	2	2	1
15	1	1	3	3	3	3	12	2	2	1
15	1	1	3	3	3	3	12	2	2	1
20	1	1	4	4	4	4	16	2	2	1
20	2	2	4	4	4	4	16	2	2	1
20	2	2	4	4	4	4	16	1	1	1
20	3	3	4	4	4	4	16	2	2	1
20	1	1	4	4	4	4	16	2	2	1

PP(GDPrutin)	PP(GDSmanfaat)	PP(HbA1cmanfaat)	PP(HbA1c(rutin))	TotalPRGSD,Hb
2	2	2	2	10
1	1	2	2	7
1	1	1	1	5
1	1	1	1	5
1	1	1	1	5
1	1	1	1	5
1	1	1	1	5
1	1	1	1	5
1	1	1	1	5
2	2	2	2	10
1	1	1	1	5
1	1	1	1	5
1	1	1	1	5
1	1	1	1	5
1	1	1	1	5
1	1	1	1	5
1	1	1	1	5
1	1	1	1	5
2	2	2	2	10
1	1	1	1	6
1	1	1	1	5
1	1	1	1	5
1	1	2	2	7
1	1	2	2	7
1	1	1	1	5
1	1	1	1	5
1	1	1	1	5
1	1	1	1	5
2	2	2	2	10
1	1	1	1	5
2	2	2	2	10
2	2	2	2	10
1	1	1	1	5
2	1	2	2	8
1	1	1	1	5
1	1	1	1	5
1	1	1	1	5
1	1	1	1	5
1	1	1	1	5
1	1	2	2	7
1	1	1	1	5
1	1	1	1	5

PTPP(GDS,HbA1c)	TotalPTPPGDS,HbA1c
4	4
2	2
3	3
2	2
1	1
1	1
1	1
1	1
1	1
1	1
4	4
1	1
3	3
3	3
1	1
1	1
1	1
1	1
4	4
4	4
1	1
1	1
3	3
4	4
4	4
1	1
4	4
4	4
4	4
4	4
4	4
1	1
4	4
4	4
4	4
4	4
1	1
1	1
1	1

HASIL DAN OUTPUT

A. Karakteristik Responden Frequencies

Statistics

	Usia	JK	Pend Terakhir	Lama kerja (tahun)	Pelatihan DM
N Valid	45	45	45	45	45
Missing	0	0	0	0	0
Mean	31.09	1.71	1.36	1.73	1.89
Median	30.00	2.00	1.00	2.00	2.00
Std. Deviation	3.759	.458	.570	.447	.318
Minimum	25	1	1	1	1
Maximum	42	2	3	2	2

Frequency Table

UNIVERSITAS HASANUDDIN

Usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 25	1	2.2	2.2	2.2
26	3	6.7	6.7	8.9
27	3	6.7	6.7	15.6
28	2	4.4	4.4	20.0
29	8	17.8	17.8	37.8
30	6	13.3	13.3	51.1
31	7	15.6	15.6	66.7
32	2	4.4	4.4	71.1
33	2	4.4	4.4	75.6
34	4	8.9	8.9	84.4
35	1	2.2	2.2	86.7
36	3	6.7	6.7	93.3
38	1	2.2	2.2	95.6
41	1	2.2	2.2	97.8
42	1	2.2	2.2	100.0
Total	45	100.0	100.0	

JK

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	13	28.9	28.9
	2	32	71.1	71.1
	Total	45	100.0	100.0

Pend Terakhir

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	31	68.9	68.9
	2	12	26.7	95.6
	3	2	4.4	100.0
	Total	45	100.0	100.0

Lama kerja (tahun)

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	12	26.7	26.7
	2	33	73.3	100.0
	Total	45	100.0	100.0

Pelatihan DM

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	5	11.1	11.1
	2	40	88.9	88.9
	Total	45	100.0	100.0

B. Pertanyaan Edukasi (PE)
Frequencies

	Statistics												
	PE1	PE2	PE3	PE4	PE5	PE6	PE7	PE8	PE9	PE10	PE11	PE12	PTE
N Valid	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45
Missing	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Frequency Table

		PE1			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	7	15.6	15.6	15.6
	Selalu	18	40.0	40.0	55.6
	Sering	19	42.2	42.2	97.8
	Tidak pernah	1	2.2	2.2	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

PE2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	8	17.8	17.8	17.8
	Selalu	15	33.3	33.3	51.1
	Sering	21	46.7	46.7	97.8
	Tidak pernah	1	2.2	2.2	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

PE3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	8	17.8	17.8	17.8
	Selalu	14	31.1	31.1	48.9
	Sering	22	48.9	48.9	97.8
	Tidak pernah	1	2.2	2.2	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

PE4

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent

Valid	Kadang-kadang	9	20.0	20.0	20.0
	Selalu	15	33.3	33.3	53.3
	Sering	19	42.2	42.2	95.6
	Tidak pernah	2	4.4	4.4	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

PE5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	7	15.6	15.6	15.6
	Selalu	16	35.6	35.6	51.1
	Sering	21	46.7	46.7	97.8
	Tidak pernah	1	2.2	2.2	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

PE6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kadang-kadang	6	13.3	13.3	13.3
	Selalu	19	42.2	42.2	55.6
	Sering	20	44.4	44.4	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

PE7

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	7	15.6	15.6	15.6
	Selalu	18	40.0	40.0	55.6
	Sering	20	44.4	44.4	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

PE8

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	9	20.0	20.0	20.0
	Selalu	18	40.0	40.0	60.0
	Sering	18	40.0	40.0	100.0

Total	45	100.0	100.0
-------	----	-------	-------

PE9

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	7	15.6	15.6	15.6
	Selalu	21	46.7	46.7	62.2
	Sering	17	37.8	37.8	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

PE10

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	6	13.3	13.3	13.3
	Selalu	21	46.7	46.7	60.0
	Sering	17	37.8	37.8	97.8
	Tidak pernah	1	2.2	2.2	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

PE11

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	7	15.6	15.6	15.6
	Selalu	20	44.4	44.4	60.0
	Sering	16	35.6	35.6	95.6
	Tidak pernah	2	4.4	4.4	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

PE12

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	8	17.8	17.8	17.8
	Selalu	20	44.4	44.4	62.2
	Sering	15	33.3	33.3	95.6
	Tidak pernah	2	4.4	4.4	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

PTE

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	5	11.1	11.1	11.1
	Selalu	9	20.0	20.0	31.1
	Sering	23	51.1	51.1	82.2
	Tidak pernah	8	17.8	17.8	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

C. Pertanyaan Nutrisi Medis Frequencies

Statistics

	PN1	PN2	PN3	PN4	PN5	PN6	PN7	PTN
N	Valid	45	45	45	45	45	45	45
	Missing	0	0	0	0	0	0	0

Frequency Table

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	4	8.9	8.9	8.9
	Selalu	21	46.7	46.7	55.6
	Sering	19	42.2	42.2	97.8
	Tidak pernah	1	2.2	2.2	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

PN2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	5	11.1	11.1	11.1
	Selalu	19	42.2	42.2	53.3
	Sering	19	42.2	42.2	95.6
	Tidak pernah	2	4.4	4.4	100.0

Total	45	100.0	100.0
-------	----	-------	-------



PN3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	4	8.9	8.9	8.9
	Selalu	19	42.2	42.2	51.1
	Sering	21	46.7	46.7	97.8
	Tidak pernah	1	2.2	2.2	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

PN4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	5	11.1	11.1	11.1
	Selalu	17	37.8	37.8	48.9
	Sering	21	46.7	46.7	95.6
	Tidak pernah	2	4.4	4.4	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

PN5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	3	6.7	6.7	6.7
	Selalu	23	51.1	51.1	57.8
	Sering	18	40.0	40.0	97.8
	Tidak pernah	1	2.2	2.2	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

PN6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	4	8.9	8.9	8.9
	Selalu	21	46.7	46.7	55.6

Sering	19	42.2	42.2	97.8
Tidak pernah	1	2.2	2.2	100.0
Total	45	100.0	100.0	

PN7

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	3	6.7	6.7	6.7
	Selalu	21	46.7	46.7	53.3
	Sering	19	42.2	42.2	95.6
	Tidak pernah	2	4.4	4.4	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

PTN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang- kadang	40	88.9	88.9	88.9
	Sering	4	8.9	8.9	97.8
	Tidak pernah	1	2.2	2.2	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

D. Pertanyaan Jasmani (PJ) Frequencies

Statistics

	PJ1	PJ2	PJ3	PJ4	PJ5	PTJ
N	Valid	45	45	45	45	45
	Missing	0	0	0	0	0

Frequency Table

PJ1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang- kadang	6	13.3	13.3	13.3
	Selalu	14	31.1	31.1	44.4
	Sering	24	53.3	53.3	97.8
	Tidak pernah	1	2.2	2.2	100.0

Total	45	100.0	100.0
-------	----	-------	-------

PJ2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang- kadang	4	8.9	8.9	8.9
	Selalu	19	42.2	42.2	51.1
	Sering	21	46.7	46.7	97.8
	Tidak pernah	1	2.2	2.2	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

PJ3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang- kadang	4	8.9	8.9	8.9
	Selalu	17	37.8	37.8	46.7
	Sering	23	51.1	51.1	97.8
	Tidak pernah	1	2.2	2.2	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

PJ4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang- kadang	4	8.9	8.9	8.9
	Selalu	18	40.0	40.0	48.9
	Sering	21	46.7	46.7	95.6
	Tidak pernah	2	4.4	4.4	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

PJ5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang- kadang	4	8.9	8.9	8.9
	Selalu	20	44.4	44.4	53.3
	Sering	20	44.4	44.4	97.8
	Tidak pernah	1	2.2	2.2	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

PTJ

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang- kadang	23	51.1	51.1	51.1
	Tidak pernah	22	48.9	48.9	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

E. Pertanyaan terapi Farmakologi (PF)

Frequencies

Statistics

	PF1	PF2	PF3	PF4	PF5	PTF
N	Valid	45	45	45	45	45
	Missing	0	0	0	0	0

Frequency Table**PF1**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang- kadang	3	6.7	6.7	6.7
	Selalu	25	55.6	55.6	62.2
	Sering	17	37.8	37.8	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

PF2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang- kadang	7	15.6	15.6	15.6
	Selalu	21	46.7	46.7	62.2
	Sering	15	33.3	33.3	95.6
	Tidak pernah	2	4.4	4.4	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

PF3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang- kadang	5	11.1	11.1	11.1

Selalu	21	46.7	46.7	57.8
Sering	17	37.8	37.8	95.6
Tidak pernah	2	4.4	4.4	100.0
Total	45	100.0	100.0	

PF4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang- kadang	5	11.1	11.1	11.1
	Selalu	23	51.1	51.1	62.2
	Sering	17	37.8	37.8	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

PF5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang- kadang	7	15.6	15.6	15.6
	Selalu	20	44.4	44.4	60.0
	Sering	16	35.6	35.6	95.6
	Tidak pernah	2	4.4	4.4	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

PTF

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang- kadang	16	35.6	35.6	35.6
	Sering	6	13.3	13.3	48.9
	Tidak pernah	23	51.1	51.1	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

F. Pertanyaan pemeliharaan kesehatan setelah pandemi (PPK)

Frequencies

Statistics

	PPK1	PPK2	PPK3	PPK4	PTPK
N	Valid	45	45	45	45

Missing	0	0	0	0	0
---------	---	---	---	---	---

Frequency Table

PPK1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang- kadang	2	4.4	4.4	4.4
	Selalu	32	71.1	71.1	75.6
	Sering	11	24.4	24.4	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

PPK2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang- kadang	2	4.4	4.4	4.4
	Selalu	33	73.3	73.3	77.8
	Sering	10	22.2	22.2	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

PPK3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang- kadang	2	4.4	4.4	4.4
	Selalu	33	73.3	73.3	77.8
	Sering	10	22.2	22.2	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

PPK4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang- kadang	2	4.4	4.4	4.4
	Selalu	32	71.1	71.1	75.6
	Sering	11	24.4	24.4	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

PTPK

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent

Valid	Kadang- kadang	39	86.7	86.7	86.7
Tidak pernah		6	13.3	13.3	100.0
Total		45	100.0	100.0	



G. Pertanyaan pemeriksaan rutin GDS dan HbA1c
Frequencie



Statistics

	PP(GDSrulin)	PP(GDPrutin)	PP(GDSmanfaat)	PP(HbA1cmanfaat)	PP(HbA1c(rutin)	PTPP(GDS,HbA 1c)
N	Valid	45	45	45	45	45
	Missing	0	0	0	0	0

Frequency Table

PP(GDSrulin)

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	7	15.6	15.6
	Ya	38	84.4	84.4
Total		45	100.0	100.0

PP(GDPrutin)

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	7	15.6	15.6
	Ya	38	84.4	84.4
Total		45	100.0	100.0

PP(GDSmanfaat)

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

PP(HbA1cmanfaat)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	11	24.4	24.4	24.4
	Ya	34	75.6	75.6	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

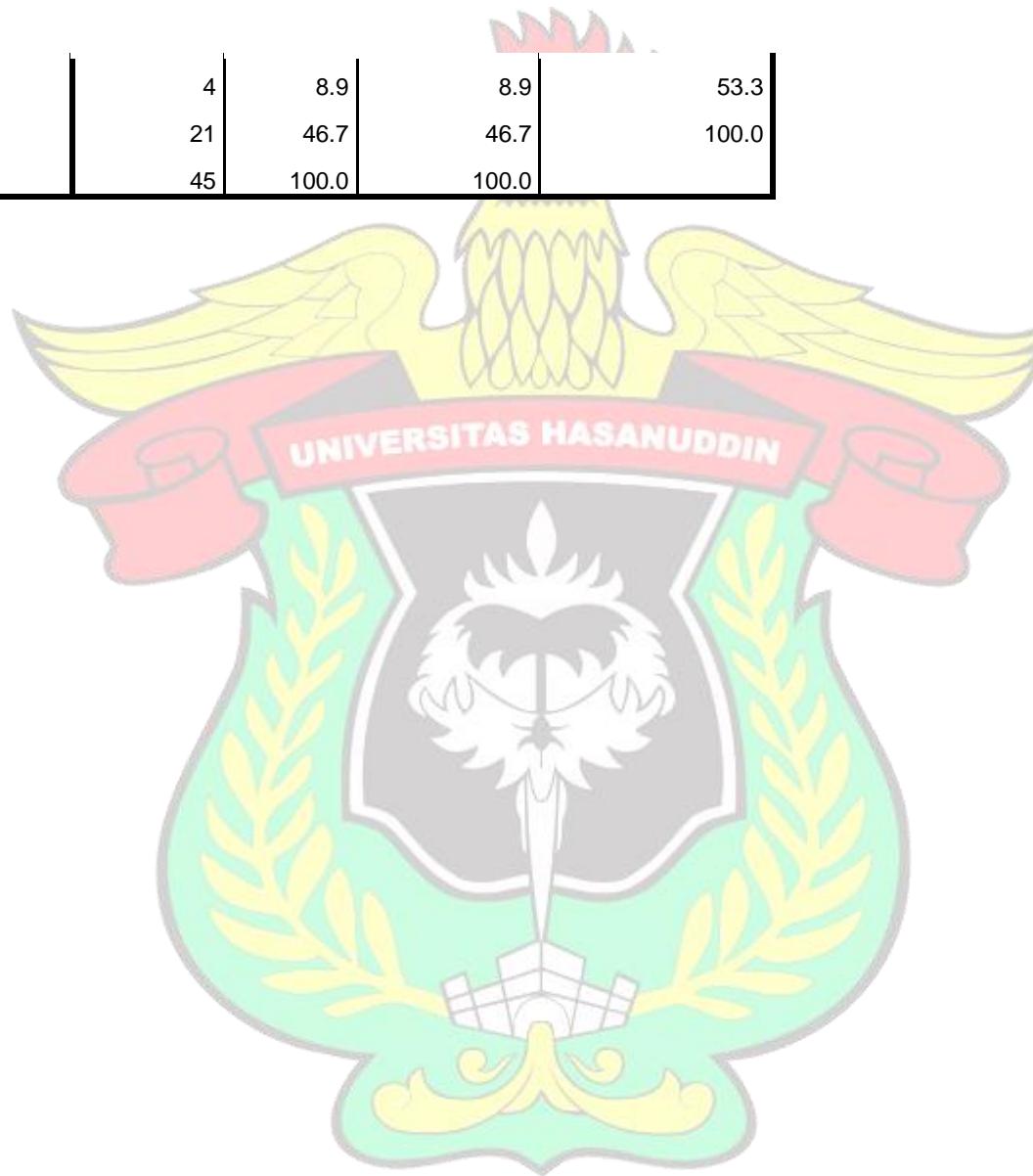
PP(HbA1c(rutin)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	11	24.4	24.4	24.4
	Ya	34	75.6	75.6	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

PTPP(GDS,HbA1c)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang- kadang	2	4.4	4.4	4.4
	Selalu	18	40.0	40.0	44.4

Sering	4	8.9	8.9		53.3
Tidak pernah	21	46.7	46.7		100.0
Total	45	100.0	100.0		



LAMPIRAN 4

SURAT



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar Lantai 5 Fakultas Kedokteran
Telpo: 0411-586296, Fas: 0411-586296 email : keperawatan@unhas.ac.id

No. : 3164 /UN4.18.1/TP.02.02/2020
Lamp : -
H a l : Permohonan Izin Etik Penelitian

18 Juni 2020

Yth. : Ketua Komisi Etik Fak. Kesehatan Masyarakat
Universitas Hasanuddin

di -
Makassar

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Rini Rachmawaty, S.Kep., Ns., MN., Ph.D.
NIP : 198007172008122003
Jabatan : Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset dan Inovasi Fakultas
Keperawatan Universitas Hasanuddin

Dengan ini mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu agar diberi izin etik dalam rangka kegiatan penelitian kepada :

Nama : Veronika Law Wenigaty
NIM : C12116326
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Rencana Judul : Gambaran Upaya Promotif Pemeliharaan Kesehatan Pada Penyandang Diabetes Melitus Selama Pandemi Covid-19 di Kabupaten Alor.

Adapun metode yang digunakan dalam Pengumpulan data adalah Cross Sectional- Teknik Total Sampling melalui wawancara via telepon dan aplikasi Google Form (data primer).

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.



Nama Peneliti,
Veronika Law Wenigaty
NIM : C12116326

Tembusan :

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





KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN

UNIVERSITAS HASANUDDIN

FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Sekretariat :

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658, 516-005,
Fax (0411) 586013E-mail : kepkfmuh@gmail.com, website : www.fkm.unhas.ac.id

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 4598/UN4.14.1/TP.02.02/2020

Tanggal : 10 Juli 2020

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

No.Protokol	26620091038	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Veronika Law Wenigaty	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Gambaran Upaya Promotif Pemeliharaan Kesehatan Pada Penyandang Diabetes Selama Pandemi Covid-19 di Kabupaten Alor		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	13 April 2018
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	13 April 2018
Tempat Penelitian	Kabupaten Alor		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 10 Juli 2020 Sampai 10 Juli 2021	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr. Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 10 July 2020
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Nur Arifah,SKM,MA	Tanda tangan 	Tanggal 10 July 2020

Kewajiban Peneliti Utama :

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

PEMERINTAH KABUPATEN ALOR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jalan Dr. Soetomo Nomor 43, ☎ (0386) 21268
KALABAHI

Nomor : BKBP. 070 / 293 / 2020
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada

- Yth.1. Kepala Puskesmas Kenarilang.
2. Kepala Puskesmas Mebung.
3. Kepala Puskesmas Bukapiting.
4. Kepala Puskesmas Lembur.
5. Kepala Puskesmas Apui.
6. Kepala Puskesmas Kokar.
7. Kepala Puskesmas Bakalang.
8. Kepala Puskesmas Tamalabang.
9. Kepala Puskesmas Baranusa.
10. Kepala Puskesmas Kabir.
11. Kepala Puskesmas Pura.
12. Kepala Puskesmas Marica
13. Kepala Puskesmas Mataru
14. Kepala Puskesmas Mailang
15. Kepala Puskesmas Ternate

Masing – masing
Di –

T e m p a t

Menindak lanjuti surat dari Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan Nomor : 4598 / UN4.14.1/TP.02.02 / 2020, tanggal, 10 Juli 2020 sesuai perihal diatas maka dengan ini kami memberikan Rekomendasi kepada :

Nama : VERONIKA LAW WENIGATY
Alamat : FAK-KESEHATAN MASYARAKAT UNIV.HASANUDDIN
Judul : " GAMBARAN UPAYA PROMOTIF PEMELIHARAAN KESEHATAN PADA PENYANDANG DIABETES SELAMA PANDEMI COVID-19 DI KABUPATEN ALOR."

Untuk Melakukan Penelitian selama 1(satu) bulan terhitung surat ini dikeluarkan.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya dan diminta agar Badan,Dinas,Kantor,BUMN,BUMD dan Masyarakat setempat dapat memberikan dukungan positif demi suksesnya kegiatan tersebut.



ISRAK TUAHA,S.Sos

* Pembina Tk.I

NIP. 19630101 198803 1 041

Tembusan : dh. Disampaikan kepada :

1. Bupati Alor di Kalabahi
2. Wakil Bupati Alor di Kalabahi
3. Kabag Administrasi Pemerintahan Setda Alor di Kalabahi
4. Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan di Makassar.
5. Camat Teluk Mutiara di Kalabahi
6. Camat Alor Selatan di Apui
7. Camat Alor Timur Laut di Bukapiting
8. Camat Alor Barat Laut di Kokar
9. Camat Pantar Tengah di Mailang
10. Camat Alor Tengah Utara di Mebung
11. Camat Pantar Timur di Bakalang
12. Camat Lembur di Alemba
13. Camat Pantar Barat di Baranusa
14. Camat Pantar di Kabir
15. Camat Pulau Pura di Bolangmelang
16. Camat Pantar Barat Laut di Marica
17. Camat Mataru di Kalunan
18. Peneliti.



PEMERINTAH KABUPATEN ALOR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jalan Dr. Soetomo Nomor 43, ☎ (0386) 21268
KALABAH

REKOMENDASI SELESAI PENITI
Nomor : BKBP.070 / 462 / 2020.

Yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Alor dengan ini Menerangkan bahwa :

Nama : VERONIKA LAW WENIGATY.
Alamat : FAK.KESEHATAN MASYARAKAT UNIV.HASANUDDIN.
Pekerjaan : MAHASISWI.
Kebangsaan : INDONESIA.
Judul : "GAMBARAN UPAYA PROMOTIF PEMELIHARAAN KESEHATAN PADA PENYANDANG DIABETES SELAMA PANDEMI COVID-19 DI KABUPATEN ALOR."

Telah melakukan Penelitian di Kabupaten Alor selama 1 (satu) bulan Berdasarkan Surat Keterangan Selesai Penelitian dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Alor Nomor :DISKES.800/1575/2020 Tanggal, 18 Agustus 2020.

Kalabahi, 26 Agustus 2020

Y.a.ni Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kabupaten Alor
Beketaris.



Tembusan: dengan hormat disampaikan kepada:

1. Bupati Alor di Kalabahi.
2. Wakil Bupati Alor di Kalabahi.
3. Kabag Administrasi Pemerintahan Setda Kabupaten Alor di Kalabahi.
4. Rektor Univ. Hasanuddin Makassar di Makassar.
5. Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan Makassar di Makassar.
6. Peneliti.