

DAFTAR PUSTAKA

- Alza, Y. *et al.* (2020) ‘Aktivitas Fisik, Durasi Penyakit dan Kadar Gula Darah pada Penderita Diabetes Mellitus (DM) Tipe 2’, *GIZIDO*, 12(1), pp. 18–26.
- American Diabetes Association Professional Practice Committee (2022) ‘Classification and Diagnosis of Diabetes : Standards of Medical Care in Diabetes’, 45(January), pp. 17–38.
- Anderson, E. and Durstine, J.L. (2019) ‘Physical activity, exercise, and chronic diseases: A brief review’, *Sports Medicine and Health Science*, 1(1), pp. 3–10. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.smhs.2019.08.006>.
- Andrifahmi, A.A., Retna, T. and Wahyurianto, Y. (2023) ‘GAMBARAN DIET DAN OLAHRAGA PADA MASYARAKAT YANG MENDERITA DIABETES MELLITUS DI KELURAHAN MONDOKAN Kecamatan tuban kabupaten tuban’, *Jurnal Multidisiplin Indonesia*, 2(September), pp. 2725–2737.
- Anggraeni, I. and Alfarisi, R. (2018) ‘Hubungan Aktifitas Fisik Dengan Kadar Gula Darah Puasa Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe II Di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Abdul Moeloek’, *Jurnal Dunia Kesmas*, 7(3), pp. 140–146.
- Azitha, M., Aprilia, D. and Ilhami, Y.R. (2018) ‘Artikel Penelitian Hubungan Aktivitas Fisik dengan Kadar Glukosa Darah Puasa pada Pasien Diabetes Melitus yang Datang ke Poli Klinik Penyakit Dalam Rumah Sakit M . Djamil Padang’, 7(3), pp. 400–404.
- Balkau, B. *et al.* (2008) ‘Physical Activity and Insulin Sensitivity’, 57(October), pp. 2613–2618. Available at: <https://doi.org/10.2337/db07-1605>.
- Biddle, S., Mutrie, N. and Gorely, T. (2015) *Psychology of Physical Activity : Determinants, Well-Being and Interventions*. Third Edit, *Psychology of Physical Activity*. Third Edit. Routledge. Available at: <https://doi.org/10.4324/9780203123492-12>.
- Cicilia L, Kaunang, W.P. and Langi L.F.G (2018) ‘hubungan aktivitas fisik dengan kejadian diabetes melitus pada pasien rawat jalan di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Bitung’, *Jurnal KESMAS*, 7(5), pp. 1–6.

- Davies, K.A.B. *et al.* (2019) 'Reduced physical activity in young and older adults : metabolic and musculoskeletal implications', *Therapeutic Advances in Endocrinology and Metabolism*, 10, pp. 1–15. Available at: <https://doi.org/10.1177/2042018819888824>.
- Dharmansyah, D. and Budiana, D. (2021) 'Indonesian Adaptation of The International Physical Activity Questionnaire (IPAQ): Psychometric Properties', *Jurnal Pendidikan Keperawatan Indonesia*, 7(2), pp. 159–163. Available at: <https://doi.org/10.17509/jpki.v7i2.39351>.
- Fajarna, F., Putri, S.K. and Irayana, N.I. (2022) 'Perbedaan kadar glukosa darah berdasarkan hasil pemeriksaan spektrofotometer dengan glukometer di UPTD Puskesmas Sukajaya Kota Sabang', *Jurnal SAGO Gizi dan Kesehatan*, 4(1), p. 89. Available at: <https://doi.org/10.30867/gikes.v4i1.1068>.
- Fakultas Kedokteran Unniversitas Hasanuddin (2018) *Keterampilan Pemeriksaan Glukosa Darah Metode POCT*, Universitas Hasanuddin. Available at: <https://med.unhas.ac.id/kedokteran/wp-content/uploads/2018/03/PEMERIKSAAN-GLUKOSA-DARAH.pdf>.
- Feraco, A. *et al.* (2021) 'Exploring the Role of Skeletal Muscle in Insulin Resistance : Lessons from Cultured Cells to Animal Models', *International Journal of Molecular Sciences* [Preprint].
- Fitriana, R. and Muflihatin, S.K. (2020) 'Hubungan Aktifitas Fisik dengan Terkendalnya Kadar Gula Darah pada Pasien DM Tipe II di Irna RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda', *Borneo Student Research*, 1(3).
- Galicia-garcia, U. *et al.* (2020) 'Pathophysiology of Type 2 Diabetes Mellitus', *International Journal of Molecular Sciences*, pp. 1–34.
- Ghouse, J. *et al.* (2020) 'Effect of diabetes duration on the relationship between glycaemic control and risk of death in older adults with type 2 diabetes', (June 2019), pp. 231–242. Available at: <https://doi.org/10.1111/dom.13891>.
- Goodman, C.C. and Fuller, K.S. (2015) *Pathology Implications for the Physical Therapist*. Fourth. Elsevier Inc.
- Hamasaki, H. (2016) 'Daily physical activity and type 2 diabetes : A review', 7(12), pp. 243–251. Available at: <https://doi.org/10.4239/wjd.v7.i12.243>.

- Hammer, G.D. and McPhee, S.J. (2019) *Pathophysiology of Disease: An Introduction to Clinical Medicine*. Eighth. McGraw-Hill Education.
- Harris-Hayes, M. *et al.* (2019) 'The Role of Physical Therapists in Fighting the Type 2 Diabetic Epidemic', *Journal of Orthopaedic & Sports Physical Therapy* [Preprint].
- Husna, A. *et al.* (2021) 'Hubungan Kepatuhan Minum Obat dengan Gula Darah Pasien DM Tipe II di Puskesmas Tamalanrea Makassar', pp. 20–26.
- International Diabetes Federation (2021) *IDF Diabetes Atlas*. 10th Editi, *Diabetes Research and Clinical Practice*. 10th Editi. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.diabres.2013.10.013>.
- Kanosue, K. *et al.* (2015) *Physical Activity, Exercise, Sedentary Behavior and Health*. Springer. Available at: <https://link.springer.com/content/pdf/10.1007/978-4-431-55333-5.pdf>.
- Kemenkes (2015) *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 65 Tahun 2015 Tentang Standar Pelayanan Fisioterapi, Menteri Kesehatan Republik Indonesia*. Indonesia.
- Kementerian Kesehatan RI (2017) *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2017*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kementerian Kesehatan RI (2020) *Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI (Infodatin)*.
- Miyamoto, T. *et al.* (2017) 'Non-locomotive physical activity intervention using a tri-axial accelerometer reduces sedentary time in type 2 diabetes', *Physician and Sportsmedicine*, 45(3), pp. 245–251. Available at: <https://doi.org/10.1080/00913847.2017.1350084>.
- Mortensen, S.R. *et al.* (2022) 'Determinants of physical activity among 6856 individuals with diabetes : a sectional study nationwide cross- -', pp. 1–12. Available at: <https://doi.org/10.1136/bmjdr-2022-002935>.
- Negera, G.Z. and Epiphonio, D.C. (2020) 'Prevalence and Predictors of Nonadherence to Diet and Physical Activity Recommendations among Type 2 Diabetes Patients in Southwest Ethiopia : A Cross-Sectional Study', *International Journal of Endocrinology* [Preprint].
- Nugraha, A., Kusnadi, E. and Subagja, S. (2016) 'Kadar Gula Darah Sebelum dan

- Sesudah Melaksanakan Senam Diabetes pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II', *Jurnal Ilmiah Kesehatan (JIK)*, IX(2).
- Nur, A., Wilya, V. and Ramadhan, R. (2016) 'Kebiasaan Aktivitas Fisik Pasien Diabetes terhadap Kadar Gula Darah di Rumah Sakit Umum dr. Fauziah Bireuen', *SEL*, 3, pp. 41–48.
- Nurayati, L. and Adriani, M. (2017) 'Hubungan Aktifitas Fisik dengan Kadar Gula Darah Puasa Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Association Between Physical Activity and Fasting Blood Glucose Among Type 2 Diabetes Mellitus patients', pp. 80–87. Available at: <https://doi.org/10.20473/amnt.v1.i2.2017.80-87>.
- De Paoli, M., Zakharia, A. and Werstuck, G.H. (2021) 'The Role of Estrogen in Insulin Resistance: A Review of Clinical and Preclinical Data', *American Journal of Pathology*, 191(9), pp. 1490–1498. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.ajpath.2021.05.011>.
- Rachman, S.K., Bhatara, T. and Hendryanny, E. (2021) 'Scoping Review : Hubungan Kontrol Glikemik (HbA1C), Durasi Penyakit , dan Profil Lipid pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II dengan Kejadian Neuropati Diabetik Scoping Review : Relationship of Glycemic Control (HbA1C), Disease Duration , and Lipid Prof', 3(22), pp. 207–214.
- Rachmawati, N. (2015) *Gambaran Kontrol dan Kadar Gula Darah pada Pasien Diabetes Melitus di Poliklinik Penyakit Dalam RSJ Prof. Dr. Soerojo Magelang*. Universitas Diponegoro.
- Rahmawati, Syam, A. and Hidayanti, H. (2011) 'Pola Makan dan Aktivitas Fisik dengan Kadar Glukosa Darah Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 Rawat Jalan di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar', *Media Gizi Masyarakat Indonesia*, 1(1), pp. 52–58.
- Rohmawati, R. *et al.* (2021) 'Pengaruh Manajemen Lifestyle terhadap kadar gula darah dan kualitas hidup penderita DM dalam pandemi Covid-19', *Jurnal Ilmu Keperawatan Jiwa*, 4, pp. 545–552.
- Sari, N. and Purnama, K.A. (2019) 'Aktivitas Fisik dan Hubungannya dengan Kejadian Diabetes Melitus', *Window of Health : Jurnal Kesehatan*, 2(4), pp. 368–381.

- Shah, S.Z.A. *et al.* (2021) 'Movement is Improvement: The Therapeutic Effects of Exercise and General Physical Activity on Glycemic Control in Patients with Type 2 Diabetes Mellitus: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials', *Diabetes Therapy*, 12(3), pp. 707–732. Available at: <https://doi.org/10.1007/s13300-021-01005-1>.
- Sigal, R.J. *et al.* (2018) 'Physical Activity and Diabetes Diabetes Canada Clinical Practice Guidelines Expert Committee', *Canadian Journal of Diabetes*, 42, pp. S54–S63. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.jcjd.2017.10.008>.
- Syeda, U.S.A. *et al.* (2023) 'American Journal of Medicine Open The importance of exercise for glycemic control in type 2 diabetes', *American Journal of Medicine Open*, 9(January), p. 100031. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.ajmo.2023.100031>.
- Thivel, D. *et al.* (2018) 'Physical Activity, Inactivity, and Sedentary Behaviors: Definitions and Implications in Occupational Health', *Frontiers in Public Health*, 6(October), pp. 1–5. Available at: <https://doi.org/10.3389/fpubh.2018.00288>.
- Veridiana, N.N. and Nurjana, M.A. (2019) 'Hubungan Perilaku Konsumsi dan Aktivitas Fisik dengan Diabetes Mellitus di Indonesia', *Buletin Penelitian Kesehatan*, 47(2), pp. 97–106. Available at: <https://doi.org/10.22435/bpk.v47i2.667>.
- Widodo, C., Tamtomo, D. and Prabandari, A.N. (2016) 'Hubungan Aktifitas Fisik, Kepatuhan Mengonsumsi Obat Anti Diabetik dengan Kadar Gula Darah Pasien Diabetes Mellitus di Fasyankes Primer Klaten', *JSK*, 2(36), pp. 63–69.
- Wirasa, W., Aulia, S.O. and Yugi Hermawan, F. (2022) 'Design of A Non-Invasive Blood Sugar Measuring Device Based on Arduino Uno', *SANITAS: Jurnal Teknologi dan Seni Kesehatan*, 13(1), pp. 21–32. Available at: <https://doi.org/10.36525/sanitas.2022.3>.
- World Health Organization (2022) *Diabetes*. Available at: https://www.who.int/health-topics/diabetes#tab=tab_1.
- Xie, Y. *et al.* (2022) 'Clinical Effect of Abdominal Massage Therapy on Blood Glucose and Intestinal Microbiota in Patients with Type 2 Diabetes',

Oxidative Medicine and Cellular Longevity, 2022. Available at: <https://doi.org/10.1155/2022/2286598>.

Yadav, P. and Marwah, C.S. (2015) 'The Concept of Productivity', *International Journal of Engineering and Technical Research (IJETR)*, 3(5), pp. 192–196.

Yao, W. *et al.* (2021) 'Physical Activity and Glycemic Control Status in Chinese Patients with Type 2 Diabetes : A Secondary Analysis of a Randomized Controlled Trial', pp. 1–15.

Zhang, L. *et al.* (2019) 'Portable glucose meter: trends in techniques and its potential application in analysis', *Analytical and Bioanalytical Chemistry*, 411(1), pp. 21–36. Available at: <https://doi.org/10.1007/s00216-018-1361-7>.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian Tingkat Provinsi



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
 Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
 Makassar 90231

Nomor	: 20685/S.01/PTSP/2023	Kepada Yth.
Lampiran	: -	Kepala RS Tk. II Pelamonia
Perihal	: <u>izin penelitian</u>	Makassar

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak Keperawatan UNHAS Makassar Nomor : 1981/UN4.18.1/PT.01.04/2023 tanggal 26 Juni 2023 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a	: RAHMADANI
Nomor Pokok	: R021191031
Program Studi	: Fisioterapi
Pekerjaan/Lembaga	: Mahasiswa (S1)
Alamat	: Jl. P. Kemerdekaan Km. 10 Makassar

PROVINSI SULAWESI SELATAN

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

" HUBUNGAN ANTARA TINGKAT AKTIVITAS FISIK DENGAN KADAR GULA DARAH PUASA PASIEN DIABETES TIPE 2 RAWAT JALAN RUMAH SAKIT TK. II PELAMONIA MAKASSAR "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **10 Juli s/d 10 Agustus 2023**

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

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada Tanggal 10 Juli 2023

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



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

Tembusan Yth

1. Dekan Fak Keperawatan UNHAS Makassar di Makassar;
2. *Peringgal*.

Lampiran 2. Surat Keterangan Lolos Kaji Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,
E-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: <https://fkm.unhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor: 4560/UN4.14.1/TP.01.02/2023

Tanggal: 24 Juli 2023

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

No. Protokol	14723091236	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Rahmadani	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Hubungan Antara Tingkat Aktivitas Fisik dengan Kadar Gula Darah Puasa Pasien Diabetes Tipe 2 Rawat Jalan Rumah Sakit Tk. II Pelamonia Makassar		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	14 Juli 2023
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	14 Juli 2023
Tempat Penelitian	Rumah Sakit Tk. II Pelamonia Makassar		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 24 Juli 2023 Sampai 24 Juli 2024	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan	 
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan	 

Kewajiban Peneliti Utama :

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



Lampiran 3. Surat Persetujuan Penelitian



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

LAMPIRAN 5 No. 1979/UN4.18.1/KP.06.07/2023

SURAT PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

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

Menyetujui yang bersangkutan dibawah ini :

Nama : **Rahmadani**
Jabatan : Mahasiswa Fak. Keperawatan Univ. Hasanuddin
NIM : **R021191031**
Program Studi : **Fisioterapi**

Untuk melakukan penelitian dengan metode *Kuantitatif*, dengan judul :

“Hubungan Antara Tingkat Aktivitas Fisik dengan Kadar Gula Darah Puasa Pasien Diabetes Tipe II Rawat Jalan Rumah Sakit TK. II Pelamonia Makassar.”

Demikian surat ini dibuat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 26 Juni 2023


 Wakil Dekan Bidang Akademik dan
Kemahasiswaan
Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.
NIP. 19820419 200604 1 002

Tembusan :

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



Lampiran 4. Surat Keterangan telah Menyelesaikan Penelitian

KESEHATAN DAERAH MILITER XIV/HASANUDDIN
RUMAH SAKIT TK II 14.05.01 PELAMONIA

SURAT KETERANGAN
Nomor : Sket / Diklat / 201 / XI / 2023

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Andi Arnoli, S. Kep., Ns., M.Kep
Pangkat / NRP : Penata Tk. I III/d NIP 19760423200712100
Jabatan : Kainstaldik Rumkit Tk.II 14.05.01 Pelamonia
Kesatuan : Kesdam XIV/Hasanuddin

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Rahmadani
NIM : R021191031
Program Studi : S1 Fisioterapi

Dengan ini menerangkan bahwa yang bersangkutan benar telah melakukan penelitian dalam rangka penyusunan Skripsi Rumkit TK.II.14.05.01 Pelamonia mulai tanggal 10 Juli s/d 22 September 2023, dengan Judul :

***"Hubungan Antara Tingkat Aktivitas Fisik Dengan Kadar Gula Darah Puasa
Pasien Diabetes Tipe II Rawat jalan
Di Rumah Sakit Tk.II 14.05.01 Pelamonia Makassar"***

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 30 November 2023

a.n Kepala Rumah Sakit

Wakil Kepala

U.b

Kainstaldik


Andi Arnoli, S. Kep., Ns., M.Kep
Penata Tk. I III/d NIP 197604232007121001

Lampiran 5. Hasil Olah Data SPSS

1. Karakteristik Responden

Tingkat Aktivitas Fisik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	11	10.0	10.0	10.0
	Sedang	82	74.5	74.5	84.5
	Tinggi	17	15.5	15.5	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

Kategori Gula Darah Puasa

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	14	12.7	12.7	12.7
	Prediabetes	35	31.8	31.8	44.5
	Diabetes	61	55.5	55.5	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

Kategori jenis kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	40	36.4	36.4	36.4
	Perempuan	70	63.6	63.6	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

Lama Diagnosa

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 5 tahun	66	60.0	60.0	60.0
	6-10 tahun	29	26.4	26.4	86.4
	> 11 tahun	15	13.6	13.6	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

Konsumsi Obat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	85	77.3	77.3	77.3
	Tidak	25	22.7	22.7	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

Kategori Usia * Kategori Gula Darah Puasa Crosstabulation

			Kategori Gula Darah Puasa			
			Normal	Prediabetes	Diabetes	Total
Kategori Usia	26-35 tahun	Count	0	0	1	1
		% within Kategori Usia	0.0%	0.0%	100.0%	100.0%
		% within Kategori Gula Darah Puasa	0.0%	0.0%	1.6%	0.9%
		% of Total	0.0%	0.0%	0.9%	0.9%
	36-45 tahun	Count	1	3	1	5
		% within Kategori Usia	20.0%	60.0%	20.0%	100.0%
		% within Kategori Gula Darah Puasa	7.1%	8.6%	1.6%	4.5%
		% of Total	0.9%	2.7%	0.9%	4.5%
	46-55 tahun	Count	6	10	19	35
		% within Kategori Usia	17.1%	28.6%	54.3%	100.0%
		% within Kategori Gula Darah Puasa	42.9%	28.6%	31.1%	31.8%
		% of Total	5.5%	9.1%	17.3%	31.8%
	56-65 tahun	Count	7	22	40	69
		% within Kategori Usia	10.1%	31.9%	58.0%	100.0%
		% within Kategori Gula Darah Puasa	50.0%	62.9%	65.6%	62.7%
		% of Total	6.4%	20.0%	36.4%	62.7%
Total	Count	14	35	61	110	
	% within Kategori Usia	12.7%	31.8%	55.5%	100.0%	
	% within Kategori Gula Darah Puasa	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	12.7%	31.8%	55.5%	100.0%	

Kategori jenis kelamin * Kategori Gula Darah Puasa Crosstabulation

			Kategori Gula Darah Puasa			
			Normal	Prediabetes	Diabetes	Total
Kategori jenis kelamin	Laki-laki	Count	4	11	25	40
		% within Kategori jenis kelamin	10.0%	27.5%	62.5%	100.0%
		% within Kategori Gula Darah Puasa	28.6%	31.4%	41.0%	36.4%
		% of Total	3.6%	10.0%	22.7%	36.4%
	Perempuan	Count	10	24	36	70
		% within Kategori jenis kelamin	14.3%	34.3%	51.4%	100.0%
		% within Kategori Gula Darah Puasa	71.4%	68.6%	59.0%	63.6%
		% of Total	9.1%	21.8%	32.7%	63.6%
	Total	Count	14	35	61	110
		% within Kategori jenis kelamin	12.7%	31.8%	55.5%	100.0%
		% within Kategori Gula Darah Puasa	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	12.7%	31.8%	55.5%	100.0%

Lama Diagnosa * Kategori Gula Darah Puasa Crosstabulation

		Kategori Gula Darah Puasa			Total	
		Normal	Prediabetes	Diabetes		
Lama Diagnosa	< 5 tahun	Count	10	22	34	66
		% within Lama Diagnosa	15.2%	33.3%	51.5%	100.0%
		% within Kategori Gula Darah Puasa	71.4%	62.9%	55.7%	60.0%
		% of Total	9.1%	20.0%	30.9%	60.0%
	6-10 tahun	Count	2	9	18	29
		% within Lama Diagnosa	6.9%	31.0%	62.1%	100.0%
		% within Kategori Gula Darah Puasa	14.3%	25.7%	29.5%	26.4%
		% of Total	1.8%	8.2%	16.4%	26.4%
	> 11 tahun	Count	2	4	9	15
		% within Lama Diagnosa	13.3%	26.7%	60.0%	100.0%
		% within Kategori Gula Darah Puasa	14.3%	11.4%	14.8%	13.6%
		% of Total	1.8%	3.6%	8.2%	13.6%
Total	Count	14	35	61	110	
	% within Lama Diagnosa	12.7%	31.8%	55.5%	100.0%	
	% within Kategori Gula Darah Puasa	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	12.7%	31.8%	55.5%	100.0%	

Konsumsi Obat * Kategori Gula Darah Puasa Crosstabulation

		Kategori Gula Darah Puasa			Total	
		Normal	Prediabetes	Diabetes		
Konsumsi Obat	Ya	Count	10	27	48	85
		% within Konsumsi Obat	11.8%	31.8%	56.5%	100.0%
		% within Kategori Gula Darah Puasa	71.4%	77.1%	78.7%	77.3%
		% of Total	9.1%	24.5%	43.6%	77.3%
	Tidak	Count	4	8	13	25
		% within Konsumsi Obat	16.0%	32.0%	52.0%	100.0%
		% within Kategori Gula Darah Puasa	28.6%	22.9%	21.3%	22.7%
		% of Total	3.6%	7.3%	11.8%	22.7%
Total	Count	14	35	61	110	
	% within Konsumsi Obat	12.7%	31.8%	55.5%	100.0%	
	% within Kategori Gula Darah Puasa	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	12.7%	31.8%	55.5%	100.0%	

Tingkat Aktivitas Fisik * Kategori Usia Crosstabulation

			Kategori Usia				
			26-35 tahun	36-45 tahun	46-55 tahun	56-65 tahun	Total
Tingkat Aktivitas Fisik	Rendah	Count	1	0	1	9	11
		% within Tingkat Aktivitas Fisik	9.1%	0.0%	9.1%	81.8%	100.0%
		% within Kategori Usia	100.0%	0.0%	2.9%	13.0%	10.0%
		% of Total	0.9%	0.0%	0.9%	8.2%	10.0%
	Sedang	Count	0	4	26	52	82
		% within Tingkat Aktivitas Fisik	0.0%	4.9%	31.7%	63.4%	100.0%
		% within Kategori Usia	0.0%	80.0%	74.3%	75.4%	74.5%
		% of Total	0.0%	3.6%	23.6%	47.3%	74.5%
	Tinggi	Count	0	1	8	8	17
		% within Tingkat Aktivitas Fisik	0.0%	5.9%	47.1%	47.1%	100.0%
		% within Kategori Usia	0.0%	20.0%	22.9%	11.6%	15.5%
		% of Total	0.0%	0.9%	7.3%	7.3%	15.5%
Total	Count	1	5	35	69	110	
	% within Tingkat Aktivitas Fisik	0.9%	4.5%	31.8%	62.7%	100.0%	
	% within Kategori Usia	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	0.9%	4.5%	31.8%	62.7%	100.0%	

Tingkat Aktivitas Fisik * Kategori jenis kelamin Crosstabulation

			Kategori jenis kelamin		
			Laki-laki	Perempuan	Total
Tingkat Aktivitas Fisik	Rendah	Count	3	8	11
		% within Tingkat Aktivitas Fisik	27.3%	72.7%	100.0%
		% within Kategori jenis kelamin	7.5%	11.4%	10.0%
		% of Total	2.7%	7.3%	10.0%
	Sedang	Count	35	47	82
		% within Tingkat Aktivitas Fisik	42.7%	57.3%	100.0%
		% within Kategori jenis kelamin	87.5%	67.1%	74.5%
		% of Total	31.8%	42.7%	74.5%
	Tinggi	Count	2	15	17
		% within Tingkat Aktivitas Fisik	11.8%	88.2%	100.0%
		% within Kategori jenis kelamin	5.0%	21.4%	15.5%
		% of Total	1.8%	13.6%	15.5%
Total	Count	40	70	110	
	% within Tingkat Aktivitas Fisik	36.4%	63.6%	100.0%	
	% within Kategori jenis kelamin	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	36.4%	63.6%	100.0%	

Tingkat Aktivitas Fisik * Lama Diagnosa Crosstabulation

		Lama Diagnosa			Total	
		< 5 tahun	6-10 tahun	> 11 tahun		
Tingkat Aktivitas Fisik	Rendah	Count	2	4	5	11
		% within Tingkat Aktivitas Fisik	18.2%	36.4%	45.5%	100.0%
		% within Lama Diagnosa	3.0%	13.8%	33.3%	10.0%
		% of Total	1.8%	3.6%	4.5%	10.0%
	Sedang	Count	56	19	7	82
		% within Tingkat Aktivitas Fisik	68.3%	23.2%	8.5%	100.0%
		% within Lama Diagnosa	84.8%	65.5%	46.7%	74.5%
		% of Total	50.9%	17.3%	6.4%	74.5%
	Tinggi	Count	8	6	3	17
		% within Tingkat Aktivitas Fisik	47.1%	35.3%	17.6%	100.0%
		% within Lama Diagnosa	12.1%	20.7%	20.0%	15.5%
		% of Total	7.3%	5.5%	2.7%	15.5%
Total	Count	66	29	15	110	
	% within Tingkat Aktivitas Fisik	60.0%	26.4%	13.6%	100.0%	
	% within Lama Diagnosa	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	60.0%	26.4%	13.6%	100.0%	

Tingkat Aktivitas Fisik * Konsumsi Obat Crosstabulation

		Konsumsi Obat		Total	
		Ya	Tidak		
Tingkat Aktivitas Fisik	Rendah	Count	8	3	11
		% within Tingkat Aktivitas Fisik	72.7%	27.3%	100.0%
		% within Konsumsi Obat	9.4%	12.0%	10.0%
		% of Total	7.3%	2.7%	10.0%
	Sedang	Count	63	19	82
		% within Tingkat Aktivitas Fisik	76.8%	23.2%	100.0%
		% within Konsumsi Obat	74.1%	76.0%	74.5%
		% of Total	57.3%	17.3%	74.5%
	Tinggi	Count	14	3	17
		% within Tingkat Aktivitas Fisik	82.4%	17.6%	100.0%
		% within Konsumsi Obat	16.5%	12.0%	15.5%
		% of Total	12.7%	2.7%	15.5%
Total	Count	85	25	110	
	% within Tingkat Aktivitas Fisik	77.3%	22.7%	100.0%	
	% within Konsumsi Obat	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	77.3%	22.7%	100.0%	

2. Hasil Uji *Kolmogorov-Smirnov* dan *Spearman's Rho***Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Aktivitas Fisik	.071	110	.200 [*]	.958	110	.001
Gula Darah Puasa	.154	110	.000	.861	110	.000

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Correlations

			Aktivitas Fisik	Gula Darah Puasa
Spearman's rho	Aktivitas Fisik	Correlation Coefficient	1.000	-.074
		Sig. (2-tailed)	.	.442
		N	110	110
	Gula Darah Puasa	Correlation Coefficient	-.074	1.000
		Sig. (2-tailed)	.442	.
		N	110	110

Tingkat Aktivitas Fisik * Kategori Gula Darah Puasa Crosstabulation

		Kategori Gula Darah Puasa			
		Normal/Prediabetes	Diabetes	Total	
Tingkat Aktivitas Fisik	Rendah/Sedang	Expected Count	41.4	51.6	93.0
		% within Tingkat Aktivitas Fisik	44.1%	55.9%	100.0%
		% within Kategori Gula Darah Puasa	83.7%	85.2%	84.5%
		% of Total	37.3%	47.3%	84.5%
		Residual	-.4	.4	
		Standardized Residual	-.1	.1	
	Tinggi	Expected Count	7.6	9.4	17.0
		% within Tingkat Aktivitas Fisik	47.1%	52.9%	100.0%
		% within Kategori Gula Darah Puasa	16.3%	14.8%	15.5%
		% of Total	7.3%	8.2%	15.5%
		Residual	.4	-.4	
		Standardized Residual	.2	-.1	
Total	Expected Count	49.0	61.0	110.0	
	% within Tingkat Aktivitas Fisik	44.5%	55.5%	100.0%	
	% within Kategori Gula Darah Puasa	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	44.5%	55.5%	100.0%	

Lampiran 6. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 7. *Informed Consent*

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama/Inisial : Hj. Baharish

Alamat : Jln. Pojowali no.13

No. Telp : 081291321200

Umur : 63 th

Jenis kelamin : P

Setelah mendapatkan penjelasan dari peneliti terkait kuisisioner yang akan diberikan, saya bersedia menjadi responden penelitian yang berjudul "Hubungan Antara Tingkat Aktivitas Fisik dengan Kadar Gula Darah Puasa Pasien Diabetes Tipe 2 Rawat Jalan RS Tk. II Pelamonia Makassar" yang akan dilakukan oleh Rahmadani Mahasiswa Program Studi SI Fisioterapi Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin.

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

Makassar, 31 Juli 2023

Responden


(Hj. Baharish)

DATA RESPONDEN

Data Demografi

1. Nama / Inisial :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin : Perempuan Laki-laki
4. Pendidikan Terakhir : Tidak Tamat SD
 Tidak Sekolah
 SD
 SLTP
 SMA/SLTA sederajat
 Diploma/Sarjana
5. Pekerjaan : Buruh PNS
 Wiraswasta/Pedagang TNI/Polri
 Petani Tidak bekerja
 Pegawai swasta Lain-lain, sebutkan....
6. Rata – rata pendapatan per bulan :
 < 1.900.000
 > 1.900.000
7. Lama didiagnosa DM : (bulan/tahun)
8. Riwayat DM Keluarga :
9. Komplikasi penyakit lain : Katarak Stroke Lain-lain
 Gagal ginjal Penyakit Jantung
10. Merokok : (Ya/Tidak)
11. Apakah anda mengonsumsi obat tertentu terkait dengan diabetes? Berapa hari dalam satu minggu terakhir anda minum obat diabetes yang disarankan untuk anda?
12. Apakah anda menggunakan insulin? Jika Ya, berapa hari dalam tujuh hari terakhir anda menggunakan insulin yang disarankan untuk anda?

Lampiran 8. *International Physical Activity Questionnaire-Long Form (IPAQ-LF)*

KUISIONER IPAQ-LF
(International Physical Activity Questionnaire-Long Form)

Pertanyaan berikut ini akan menanyakan kepada anda tentang waktu yang anda habiskan untuk aktif secara fisik selama **7 hari terakhir**. Jawablah tiap-tiap pertanyaan meskipun anda tidak menganggap diri anda sebagai orang yang aktif. Pikirkanlah aktivitas yang anda kerjakan saat anda bekerja, sebagai bagian dari pekerjaan rumah dan halaman, perjalanan dari satu tempat ke tempat lain, dan dalam waktu luang anda pada saat rekreasi, latihan, atau olahraga.

Pikirkanlah segala aktivitas fisik **berat** maupun **sedang** yang anda kerjakan dalam 7 hari terakhir. Aktivitas fisik **berat** merupakan aktivitas yang membutuhkan tenaga fisik yang kuat dan membuat tarikan napas anda lebih cepat dari normal. Aktivitas fisik **sedang** merupakan aktivitas yang membutuhkan kekuatan fisik sedang dan membuat tarikan napas anda sedikit lebih cepat daripada normal.

BAGIAN 1 : AKTIVITAS FISIK YANG BERHUBUNGAN DENGAN PEKERJAAN		
Bagian pertama berikut tentang pekerjaan anda, termasuk pekerjaan yang digaji, bercocok tanam, pekerjaan sukarela, serta pekerjaan lainnya yang tidak dibayar yang anda kerjakan di luar rumah. Perlu diketahui, jangan memasukkan pekerjaan yang anda kerjakan di dalam maupun di sekitar rumah seperti pekerjaan sehari-hari dalam rumah, pekerjaan di pekarangan rumah, perawatan secara umum, perawatan rumah dan keluarga, dll. Hal tersebut akan ditanyakan pada Bagian 3.		
I.	Apakah akhir-akhir ini anda mempunyai pekerjaan yang digaji atau melakukan pekerjaan apapun yang tidak dibayar di luar rumah?	Tdk
	a) Ya b) Tidak ada ->	Lanjut ke BAGIAN 2 : TRANSPORTASI
	Pertanyaan selanjutnya tentang aktivitas fisik yang anda kerjakan selama 7 hari terakhir sebagai bagian dari pekerjaan yang dibayar maupun yang tidak dibayar. Tidak termasuk perjalanan	

	berangkat dan pulang ke tempat kerja. Pikirkan hanya aktivitas fisik yang anda kerjakan minimal 10 menit sekali waktu.	
2.	Selama 7 hari terakhir, berapa hari anda melakukan aktivitas fisik berat seperti mengangkat benda-benda berat, mencangkul/menggali lubang, melakukan pekerjaan tukang yang berat, atau naik turun tangga gedung/bangunan sebagai bagian dari pekerjaan anda? Hanya pikirkan tentang aktivitas fisik yang Anda lakukan setidaknya 10 menit sekali waktu	
	a) hari per minggu b) Tidak ada pekerjaan yang memerlukan aktivitas fisik berat ->	Lanjut ke pertanyaan no. 4
3.	Berapa lama waktu biasanya anda habiskan dalam sehari untuk melakukan aktivitas fisik berat sebagai bagian dari pekerjaan anda (pekerjaan no. 2)?	
	a) menit per hari	
4.	Lagi, pikirkanlah hanya aktivitas fisik yang anda kerjakan selama paling tidak 10 menit sekali waktu. Selama 7 hari terakhir berapa hari anda melakukan aktivitas fisik sedang seperti mengangkat benda ringan sebagai bagian dari pekerjaan anda? Tidak termasuk berjalan.	
	a) hari per minggu b) Tidak ada pekerjaan yang menuntut aktivitas fisik sedang ->	Lanjut ke pertanyaan no. 6
5.	Berapa banyak waktu yang biasa anda habiskan pada satu hari untuk melakukan	

	aktivitas fisik sedang sebagai bagian dari pekerjaan anda (pertanyaan no. 4)?		
	a) menit per hari		
6.	Selama 7 hari terakhir, berapa hari anda berjalan selama minimum 10 menit sebagai bagian dalam pekerjaan anda? Tidak termasuk berjalan dalam rangka berangkat ke ataupun pulang dari tempat kerja		
	a) hari per minggu b) Tidak ada waktu berjalan yang berhubungan dengan pekerjaan ->	Lanjut ke pertanyaan no. 8	
7.	Berapa lama waktu biasanya anda habiskan untuk berjalan pada hari-hari tersebut sebagai bagian dari pekerjaan anda (pertanyaan no. 6)?		
	a) menit per hari		
BAGIAN 2 : AKTIVITAS FISIK DALAM TRANSPORTASI			
Pertanyaan berikut tentang bagaimana anda melakukan perjalanan dari dan ke suatu tempat, termasuk tempat kerja, toko, pasar, dsb selama 7 hari terakhir, minimum 10 menit			
8.	Selama 7 hari terakhir, berapa hari anda melakukan perjalanan dengan kendaraan bermotor seperti kereta api, bis, mobil, atau angkot?		
	a) ... hari per minggu b) Tidak ada perjalanan dengan kendaraan bermesin ->	Lanjut ke pertanyaan no. 10	

9.	Berapa lama waktu biasanya anda habiskan untuk perjalanan dengan kereta api, bis, mobil, angkot, atau jenis kendaraan bermotor lainnya pada hari-hari tersebut? Berapa lama anda melakukan aktivitas tersebut pada no. 8?		
	a) 6 menit per hari		
10.	Selama 7 hari terakhir , berapa hari anda bersepeda selama minimum 10 menit sekali waktu saat bepergian dari satu tempat ke tempat lain ?		Tdk
	a) hari per minggu b) Tidak ada bersepeda dari satu tempat ke tempat lain ->	Lanjut ke pertanyaan no. 11	
11.	Berapa lama anda melakukan aktivitas tersebut pada no. 10?		
	a) menit per hari		
12.	Selama 7 hari terakhir , berapa banyak hari kamu berjalan selama setidaknya 10 menit sekali waktu untuk pergi dari satu tempat ke tempat lainnya ?		
	a) 7 hari per minggu b) Tidak ada ->	Lanjut ke pertanyaan no. 14	
13.	Berapa banyak waktu kamu habiskan buat berjalan dari satu tempat ke tempat lain tsb (pertanyaan no. 12)?		
	a) 20 menit per hari		
BAGIAN 3. PEKERJAAN RUMAH, PERAWATAN RUMAH DAN PERAWATAN KELUARGA			
Bagian berikut tentang aktivitas fisik yang anda kerjakan di dalam maupun di sekitar rumah , misalnya melakukan pekerjaan rumah,			

	berkebun, merawat halaman, merawat keluarga, serta pekerjaan rumah lainnya. Pikirkan tentang aktivitas fisik yang anda lakukan setidaknya 10 menit dalam sekali waktu selama 7 hari terakhir.	
14.	Pikirkan tentang aktivitas fisik yang anda lakukan setidaknya selama 10 menit dalam sekali waktu. Selama 7 hari terakhir , berapa banyak hari anda melakukan aktivitas fisik berat seperti mengangkat benda-benda berat, memotong kayu, atau merangkul di kebun?	Tdk
	a) hari per minggu b) Tidak melakukan aktivitas fisik berat ->	Lanjut ke pertanyaan no. 16
15.	Berapa banyak waktu biasanya anda habiskan untuk aktivitas fisik berat pada hari-hari tersebut (pertanyaan no. 14)?	
	a) menit per hari	
16.	Lagi, pikirkan hanya aktivitas fisik yang anda kerjakan selama minimum 10 menit pada sekali waktu. Selama 7 hari terakhir , berapa hari anda melakukan aktivitas fisik sedang seperti mengangkat benda-benda ringan, menyapu halaman, membersihkan jendela, menyiram tanaman di kebun?	
	a) 2 hari per minggu b) Tidak ada ->	Lanjut ke pertanyaan no. 18
17.	Berapa lama biasanya anda melakukan aktivitas sedang pada hari-hari tersebut (pertanyaan no. 16)?	
	a) 10 menit per hari	
18.	Sekali lagi, pikirkan hanya aktivitas fisik selama minimal 10 menit dalam sekali waktu. Selama 7 hari terakhir, berapa banyak hari anda melakukan aktivitas fisik sedang seperti mengangkat benda-benda ringan, membersihkan jendela dan menyapu/mengepel lantai di dalam rumah ?	

	a) 3 hari per minggu b) Tidak ada aktivitas fisik sedang di dalam rumah ->	Lanjut ke pertanyaan no. 20	
19.	Berapa lama waktu anda habiskan untuk sehari-hari anda melakukan aktivitas fisik sedang di dalam rumah tsb (pertanyaan no. 18)?		
	a) 10 menit per hari		
BAGIAN 4 : REKREASI, OLAHRAGA, DAN AKTIVITAS FISIK DI WAKTU SANTAI Bagian ini tentang aktivitas fisik yang anda kerjakan selama 7 hari terakhir tentang rekreasi, olahraga, atau hiburan lain di waktu santai. Aktivitas fisik yang sudah anda sebutkan pada pertanyaan-pertanyaan sebelumnya jangan disebutkan lagi. Bagian ini tentang aktivitas fisik yang anda kerjakan selama 7 hari terakhir minimum 10 menit sekali waktu tentang rekreasi, olahraga, atau hiburan lain di waktu santai. Aktivitas fisik yang sudah anda sebutkan pada pertanyaan-pertanyaan sebelumnya jangan disebutkan lagi			
20.	Selama 7 hari terakhir, berapa banyak hari anda melakukan aktivitas berjalan minimum 10 menit pada saat santai anda?		
	a) 3 hari per minggu b) Tidak ada aktivitas berjalan pada waktu santai ->	Lanjut ke pertanyaan no. 22	
21.	Berapa lama waktu anda biasanya habiskan untuk jalan di waktu santai tersebut (pertanyaan no. 20)?		
	a) 10 Menit per hari		
22.	Pikirkan hanya aktivitas fisik yang anda kerjakan selama minimum 10 menit sekali waktu. Selama 7 hari terakhir, berapa banyak hari anda melakukan aktivitas fisik berat seperti aerobic, lari, naik sepeda dengan kencang, berenang kencang, dalam waktu santai?		

	a) 1.. Hari per minggu b) Tidak ada aktivitas fisik berat selama waktu santai	Lanjut ke pertanyaan no. 24	
23.	Berapa lama anda melakukan aktivitas fisik berat di atas (pertanyaan no. 22)?		
	a) 20.. menit per hari		
24.	Lagi, pikirkan hanya aktivitas fisik yang anda kerjakan minimum 10 menit dalam sekali waktu. Selama 7 hari terakhir, berapa banyak hari anda melakukan aktivitas fisik sedang seperti bersepeda dengan santai, berolahraga ringan, berenang dengan santai selama waktu senggang anda?		
	a) hari per minggu b) Tidak ada aktivitas fisik sedang selama waktu senggang ->	Lanjut ke pertanyaan no. 26	
25.	Berapa lama anda melakukan aktivitas tersebut pada no. 22?		
	a) menit per hari		
BAGIAN 5 : WAKTU UNTUK DUDUK			
26.	Selama 7 hari terakhir, berapa lama waktu yang anda gunakan untuk duduk dalam hari-hari kerja anda ? (di rumah maupun di tempat kerja)		
	a) 30.. menit per hari		
27.	Selama 7 hari terakhir, berapa banyak waktu anda habiskan untuk duduk selama hari libur?		
	a) 20.. menit per hari		

Lampiran 9. Draft Artikel Hasil Penelitian

Hubungan Antara Tingkat Aktivitas Fisik dengan Kadar Gula Darah Puasa Pasien Diabetes Tipe 2 Rawat Jalan Rumah Sakit Tk. II Pelamonia Makassar

Rahmadani¹, Dioban Aras², Hamisah³, Andi Rizky Arbaim Hasyar⁴

UNIVERSITAS HASANUDDIN

Jl. Perintis Kemerdekaan No.KM.10, Tamalanrea Indah, Kec. Tamalanrea,
Kota Makassar, Sulawesi Selatan 90245
e-mail : rhm.dani66@gmail.com

Abstrak

Diabetes Mellitus (DM) adalah penyakit metabolik kronik dengan ciri khas level glukosa darah meningkat, yang seiring berjalannya waktu dapat menyebabkan kerusakan pada jantung, pembuluh darah, mata, ginjal dan saraf. DM tipe 2 adalah tipe yang paling sering terjadi, sekitar 90-95% dari total kejadian diabetes. Aktivitas fisik didefinisikan sebagai pergerakan tubuh yang dihasilkan dari kontraksi otot skeletal, memerlukan energi lebih daripada yang dibutuhkan pada saat kondisi istirahat. Aktivitas fisik merupakan salah satu bagian dari program manajemen penyakit diabetes. Fisioterapis sebagai salah satu tenaga kesehatan dalam hal gerak dan fungsi gerak dapat berperan dalam pencegahan dan manajemen diabetes, termasuk dengan cara memberikan edukasi terkait partisipasi aktivitas fisik yang aman dan bermanfaat bagi pasien diabetes atau individu yang beresiko diabetes. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara tingkat aktivitas fisik dengan kadar gula darah puasa pada pasien diabetes tipe 2 rawat jalan Rumah Sakit Tk. II Pelamonia Makassar. Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan rancangan deskriptif analitik menggunakan pendekatan *cross sectional*. Penentuan sampel dalam penelitian ini berdasarkan *non probability sampling* yaitu teknik *purposive sampling* dengan jumlah sampel seratus sepuluh orang (n=110) yang merupakan pasien diabetes rawat jalan RS Tk. II Pelamonia Makassar. Tingkat aktivitas fisik pasien diukur menggunakan kuisioner *International Physical Activity Questionnaire* (IPAQ) dan kadar gula darah pasien dikumpulkan dari hasil uji lab rumah sakit. Pada penelitian ini dilakukan uji korelasi antara kedua variabel dengan menggunakan uji *Chi-square* dan didapatkan hasil *p-value* sebesar 0.821 yang berarti tidak terdapat hubungan antara tingkat aktivitas fisik dengan kadar gula darah pasien.

Kata kunci : Tingkat Aktivitas Fisik, Gula Darah Puasa, IPAQ

Abstract

Diabetes Mellitus (DM) is a chronic metabolic disease characterized by increased blood glucose levels, which over time can cause damage to the heart, blood vessels, eyes, kidneys and nerves. Type 2 DM is the most common type, around 90-95% of the total incidence of diabetes. Physical activity is defined as body movements resulting from skeletal muscle contractions, requiring more energy than that required during resting conditions. Physical activity is one part of the diabetes management program. Physiotherapists as health workers in terms of movement and movement function can play a role in the prevention and management of diabetes, including by providing education regarding safe and beneficial physical activity participation for diabetes patients or individuals at risk of diabetes. This study aims to determine the relationship between physical activity levels and fasting blood sugar levels in type 2 diabetes outpatients at Pelamonia Hospital Makassar. This research is a quantitative study with a descriptive analytical design using a cross sectional approach. The sample determination in this study was based on non-probability sampling, namely a purposive sampling technique with a sample size of one hundred and ten people (n=110) who were diabetes outpatients at Pelamonia Hospital Makassar. The patient's physical activity level is measured using the International Physical Activity Questionnaire (IPAQ) questionnaire and the patient's blood sugar level is collected from hospital lab test results. In this study, a correlation test was carried out between the two variables using the Chi-square test and a p-value of 0.821 was obtained, which means there is no relationship between the level of physical activity and the patient's blood sugar level.

Keywords: Physical Activity Level, Fasting Blood Sugar, IPAQ

Lampiran 10. Biodata Peneliti

BIODATA

Nama : Rahmadani

Tempat/Tanggal Lahir : Watampone, 6 Juni 2001

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Islam

Email : rhm.dani66@gmail.com

Alamat Asal : Jl. Manurunge no. 22 Kel. Manurungge Kec. Tanete Riattang Kab. Bone

Alamat Sekarang : Jl. Damai Ir. 1 Kec. Tamalanrea Kota Makassar

Nama Ayah : Ir. Muh. Sani

Nama Ibu : Ir. Wahidah

**Riwayat Pendidikan**

Program Studi S1 Fisioterapi Universitas Hasanuddin	Tahun 2019-Sekarang
SMA Islam Athirah Bone	Tahun 2016-2019
SMP Islam Athirah Bone	Tahun 2013-2016
SDN 7 Manurunge	Tahun 2007-2013

Riwayat Organisasi

Koordinator Divisi Pendidikan dan Pengembangan Keilmuan (PPK) BPH Himafisio F.Kep-UH	Periode 2021-2022
Sekretaris Umum Ikatan Mahasiswa Fisioterapi (IMFI) Wilayah V	Periode 2021-2022
Anggota Divisi Kewirausahaan Tim Bantuan Fisioterapi (TBF) Sternum Himafisio F.Kep-UH	Periode 2021-2022
Anggota Dewan Tinggi Tim Bantuan Fisioterapi (TBF) Sternum Himafisio F.Kep-UH	Periode 2022-2023
Anggota Majelis Permusyawaratan Mahasiswa (Maperwa) F.Kep-UH	Periode 2022-2023

