

DAFTAR PUSTAKA

- Albuquerque C, Correia C, Ferreira M, dan Duarte J, 2016, *Therapeutic Education, The Premise of Adherence to Diabetes Therapeutic Regimen*, Vol.48, No.1, ELSEVIER.
- American Diabetes Association, 2010. *Diagnosis and Classification of Diabetes Mellitus*. Diabetes Care Vol.3.
- Asharani, Abdin E, Kumarasan R, Kumar SD, Vaingankar AJ, Fang CS, Lee SE, Dam VR, Chong AS, dan Subramaniam M. 2020. *Study Protocol for a Nationwide Knowledges, Attitudes, and Practices (KAP) Survey on Diabetes in Singapore's General Population*, BMJ.
- Arifin B et al. 2017. *Translation, Revision, and Validation of the Diabetes Distress Scale for Indonesian Type 2 Diabetic Outpatients with Various Types of Complications*. VALUE IN HEALTH REGIONAL ISSUES 12C (2017) 63–73
- Alfojan M, Altebainawi A, Alrashidi M.N. 2019. *Public Knowledge, Attitude and Practice Toward Diabetes Mellitus in Hail Region*. Int J Gen Med. Saudi Arabia.
- Alshamiri M, Ghanaim MMA, Barter P, Matawaran BJ, Santoso A, Shaheen S, at al. 2018. *Expert Opinion on The Applicability of Dyslipidemia Guidelines in Asia and The Middle East*. Int J Gen Med.
- Asadina E, Yasin MN, dan Kristina SA. 2021. *Pengaruh Medication Therapy Management (MTM) Terhadap Pengetahuan dan Kepatuhan Pasien Hipertensi di Puskesmas Kota Yogyakarta*. Vol.8. No.1. Jurnal Farmasi dan Ilmu Kefarmasian Indonesia.
- Affisa, S.N. 2018. *Faktor-faktor Risiko Diabetes Melitus Tipe 2 Pada Laki-laki di Kelurahan Demangan Kota Madiun*. Skripsi. Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat. STIKES Bhakti Husada Mulia, Madiun.
- Alemahayu, Dagne, Baye, 2020, *Knowledge and Associated Factors Towards Diabetes Mellitus among Adult Non Diabetic Community Members of Gondar City, Ethiopia 2019*, PLOS ONE.
- Boynton M.P, Greenhalgh T. 2004. *Hands on Guide to Quistionnaire Research Selecting, Designing, and Developing your Quistionnaire*. Vol.328. BMJ.
- Beaton D. Bombardier C. Guillemin F. dan Ferraz M. 2007. *Recommendations for the Cross-Cultural Adaptation of the DASH and Quick DASH Outcome Measures*. Institute for Work and Health. Toronto.
- Chawla SP, Kaur S, Bharti A, Garg R, Kaur M, Soin D, Ghosh A, dan Pal R. 2019. *Impact of Health Education on Knowledge, Attitude, Practices and Glycemic Control in Type 2 Diabetes Mellitus*. Vol.8. No.1. Journal of Family Medicine and Primary Care.

- Christian AH, Mochari H, Mosca LJ. 2009. *Waist circumference, body mass index, and their association with cardiometabolic and global risk*. J Cardiometab Syndr.
- Carr MC, Brunzell JD. 2004. *Abdominal obesity and dyslipidemia in the metabolic syndrome: Importance of type 2 diabetes and familial combined hyperlipidemia in coronary artery disease risk*. Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism.
- Dinas Kesehatan Sulawesi Selatan. 2018. *Profil Kesehatan Tahun 2018*. (<http://dinkes.sulselprov.go.id/page/info/15/profil-kesehatan>). Diakses pada Tanggal 3 Januari 2022.
- DiPiro JT. Yee GC. Posey M. Haines S. Nolin TD. Ellingrod V. 2020. *Pharmacotherapy a Pathophysiologic Approach Eleventh Edition*. Mc Graw Hill.
- Ernawati L, Fandinata SS, dan Permatasari SN, 2020. *Translation and Validation of the Indonesian Version of the Hypertension Knowledge-Level Scale*. J Med Sci.
- Goyal R. dan Jialal I. 2020. *Diabetes Mellitus Type 2*. StatPearls Publishing. NCBI. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK513253/#_NBK513253_pub_det_. (Diakses pada tanggal 8 Maret 2021).
- Gillani AH, Islam A, Hayat K, dan Mohammad F. 2018. *Knowledge, Attitudes and Practices Regarding Diabetes in the General Population: a Cross-Sectional Study From Pakistan*. Int J Environ Res Public Health.
- Guillemin F, Bombardier C, dan Beaton D. 1993. *Cross-cultural adaptation of health-related quality of life measures: Literature review and proposed guidelines*. J Clin Epidemiol.
- Herrera S, Triplitt C, Reasner C, Fronzo RA, dan Cersosimo E. 2018. *Classification of Diabetes Mellitus*. NCBI. <https://www.endotext.org>. StatPearls Publishing. (Diakses pada tanggal 7 Maret 2022).
- Heryadi AL dan Iskandar Y. 2019. *Aktivitas Antihiperlipidemia dari Tanaman Allium tuberosum ROTTL Ex Spreng*. Vol.17. No.3. Farmaka.
- Halperin RO, Sesso HD, Ma J, Buring JE, Stampfer MJ, Gaziano JM. *Dyslipidemia and the risk of incident hypertension in men*. Pubmed.
- Heale, R dan Alison Twycross. 2015. *Validity and reliability in qualitative studies*. Evid Based Nurs July 2015, Vol. 18, number 3, hal: 66-67.
- Hill MF dan Bordoni B. 2022. *Hyperlipidemia*. StatPearls Publishing. NCBI. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK559182/>. (Diakses pada tanggal 15 Maret 2022).

- Hariadini AL, Sidharta B, Ebtavanny TG, dan Minanga EP. 2020. *Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Ketepatan Penggunaan Obat Simvastatin pada Pasien Hiperkolesterolemia di Apotek Kota Malang*. Pharmaceutical Journal of Indonesia.
- International Diabetes Federation. 2011. *Position Statement: Self Management Education Diabetes Self-Management Education: a Right For All*, (<http://www.idf.org/education/position-statements-self-management-education.com>). Diakses pada Tanggal 3 Januari 2022.
- James PA, Oparil S, Carter BL, Cushman WC, Himmelfarb CD, Handler J, Lackland DT, Michael L, LeFevre, MacKenzie TD, Ogedegbe O, Smith SC, Svetkey LP, Taler SJ, Townsend R, Wright JT, Narva AS, Ortiz E. 2014. *Evidence-Based Guideline for the Management of High Blood Pressure in Adults Report From the Panel Members Appointed to the Eighth Joint National Committee (JNC 8)*. Vol.311.No.5. JAM Med Assoc.
- Jellinger PS, Smith DA, Mehta AE, Ganda O, Handelsman Y, Rodbard HW, et al. 2012. *American association of clinical endocrinologists' guidelines for management of dyslipidemia and prevention of atherosclerosis*. Vol. 18. Endocrine Practice.
- Kurnia AD, Melizza N, Ruhyanudin F, Masruroh NL, Prasetyo YB, Setyowati CI, dan Khoirunnisa O, 2021. *The Effect of Educational Program on Hypertension Management Toward Knowledge and Attitude Among Uncontrolled Hypertension Patients in Rural Area of Indonesia*. SAGE.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 2020. *InfoDATIN Tetap Produktif, Cegah dan Atasi Diabetes Melitus*. Kementerian Kesehatan RI.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 2017. *Rencana Aksi Kegiatan Pengendalian Penyakit Tidak Menular*. Kementerian Kesehatan RI.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 2019. *Manajemen Penyakit Tidak Menular*. Kementerian Kesehatan RI, Jakarta.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 2019. *InfoDATIN Hipertensi*. Kementerian Kesehatan RI, Jakarta.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2013. *Pedoman Teknis Penemuan dan Tatalaksana Hipertensi*. Direktorat Pengendalian Penyakit Tidak Menular, Subdit Pengendalian Penyakit Jantung dan Pembuluh Darah, Jakarta.
- Kaliyaperumal K. 2004. *Guideline for Conducting a Knowledge, Attitude and Practice (KAP) Study*. Vol.IV. No. I. Community Ophthalmology.
- Krabbe PFM. 2016. *The Measurement of Health and Health Status: Concepts, Methods, and Applications from a Multidisciplinary Perspective*. CA: Elsevier. San Diego.

- Kristina S.A., Prabandari Y.S., Sudjaswadi R. 2008. *Perilaku Pengobatan Sendiri Yang Rasional Pada Masyarakat Kecamatan Depok dan Cangkringan Kabupaten Sleman*. Majalah Farmasi Indonesia.
- Kumar V, Abbas AK, Fausto N. *Hypertensive Vascular Disease*. Dalam: Robn and Cotran Pathologic Basis of Disease, 7th edition. Philadelphia: Elsevier Saunders.
- Lembaga Sosiodemografi FE UI, 2000. *Dasar-dasar Demografi*. Penerbit FE UI. Jakarta.
- Lai P.S.M, Chua S.S, Tan C.H, Chan S.P, 2012. *Validation of the diabetes, hypertension and hyperlipidemia (DHL) knowledge instrument in Malaysia*. BMC Medical Research Methodology.
- McKenna SP. Meads DM. Doward LC. Twiss J. Pokrzywinski R. Revicki D. dan Glendenning GA. 2011. *Development and validation of the living with chronic obstructive pulmonary disease questionnaire Quality of Life Research*. An International Journal of Quality of Life Aspects of Treatment. Care and Rehabilitation.
- Matondang, Z. 2009. Validitas dan Reliabilitas Suatu Instrumen Penelitian. *Jurnal Tabularasa PPS Unimed* Vol. 6 No. 1.
- Maring AM, Purnawan S, Ndun JN, 2021, *Faktor Risiko Kejadian Hipertensi Pada Wanita Usia Subur di Wilayah Kerja Puskesmas Nabionat*, *Jurnal Riset Rumpun Ilmu Kesehatan*.
- Nabila A.K, Kusunawati M, dan Megawati G, 2022, *Knowledge and Perception of Diabetes Mellitus amon Patients with Type 2 Diabetes Mellitus in Five Public Health Centers in Karawang, West Java, Indonesia*, *Althea Medical Journal*.
- Nita Y, Arfina A, Devina Y, dan Dwiguna S, 2021. *Penerapan Diabetes Melitus Self Management Education (DSME) dalam meningkatkan Self Care Penderita Diabetes Melitus*. Vol.2. No.1. *Journal Pengabdian dan Pemberdayaan Masyarakat*.
- Nelson RH. 2013. *Hyperlipidemia as a Risk Factor for Cardiovascular Disease*. NIH Public Access. ELSEVIER.
- Nuralifah, Parawansah W dan Shintia UD. 2020. *Uji Aktivitas Antihiperlipidemia Ekstrak Etanol Daun Notika (Arcboldiodendron calosericum Kobuski) Terhadap Kadar Kolestrol Total Tikus (Rattus norvegicus) Jantan Galur Wistar*.
- Nuralifah, Wahyuni, Parawansah, dan Shintia UD. 2020. *Uji Aktivitas Antihiperlipidemia Ekstrak Etanol Daun Notika (Arcboldiodendron calosericeum Kobuski) Terhadap Kadar Kolestrol Total Tikus (Rattus norvegicus) Jantan Galur Wistar*. Vol.2. No.1. *Journal Syifa Sciences and Clinical Research*.

- Nirwan, Warsid A, Wirdayanti, Sari R dan Semagga N. 2023. *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Diabetes Melitus di Puskesmas Kecamatan Tomoni Kabupaten Luwu Timur*. Jurnal Promotif dan Preventif.
- Nursalam. 2011. *Konsep dan Penerapan Metodologi*. Penelitian Ilmu Keperawatan. Jakarta. Salemba Medika.
- Oparil S. Acelajado MC. Bakris GI. Berlowitz DR. Renata C. Dominiczak AF. Grassi G. Jordan J. Poulter NR. Rodgers A. Whelton PK. 2019. *Hypertension*. HHS Public Access.
- Oktarisa, Puspita, 2016, *Faktor-Faktor yang mempengaruhi Tingkat Pengetahuan Orang Tua Mengenai Kelainan Genetik Penyebab Disabilitas Intelektual di Kota Semarang*. Jurnal Kedokteran Dipengoro.
- Perkumpulan Endokrinologi Indonesia, 2015, *Panduan Pengelolaan Dislipidemia*, PERKENI, Jakarta.
- Perkumpulan Endokrinologi Indonesia, 2021, *Pedoman Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 Dewasa di Indonesia*. PERKENI, Jakarta.
- Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskular Indonesia, 2015, *Pedoman Tatalaksana Hipertensi pada Penyakit Kardiovaskular*, edisi pertama, PERKI, Jakarta.
- Punthakee Z, Goldenberg R, dan Katz P. 2018. *Definition, Classification and Diagnosis of Diabetes, Pradiabetes, and Metabolic Syndrome*. Canadian Journal of Diabetes. ELSEVIER.
- Pradana DA, Apriani L, Widyarini S. 2018. *Hyperlipidemia Preventing Activities of Standardized Ethanolic Extract of Red Spinach (Amaranthus tricolor L.) : An in Vivo Study in Male Sprague–Dawley Rats*. Vol.8. No.2. Jurnal Kefarmasian Indonesia.
- Polit DF. dan Beck CT. 2012. *Nursing research: Generating and assessing evidence for nursing practice 9th ed*. Wolters & Kluwer. London.
- Putra DG, Wirawati IA, dan Mahartini N, 2019, *Hubungan Kadar Gula Darah dengan Hipertensi pada Pasien Diabetes Melitus tipe 2 di RSUP Sanglah*. Intisari Sains Medis.
- Rahmasari I. dan Wahyuni ES. 2019. *Efektifitas Memordoca Carantia (Pare) Terhadap Penurunan Glukosa Darah*. Vol.9. No.1. INFOKES.
- Saputri GZ, Akrom, Dini, 2014. *Validation of Behavior Measurement Instrument of Patients with Diabetes Mellitus- Hypertension*. IOP Publishing.
- Sahafia DH, Rachma H dan Gusti T, 2021, *Hubungan Antara Faktor Sosiodemografi dan Tingkat Pengetahuan Pasien Diabetes Melitus Rawat Jalan Dalam Penggunaan Metformin*. Pharmaceutical Journal of Indonesia.

- Sousa DV dan Rojjanasrirat W. 2010. *Translation, Adaptation and Validation of Instruments or Scales for use in Cross-Cultural Health Care Research: a Clear and User-Friendly Guideline*. Journal of Evaluation in Clinical Practices.
- Shapo L, Pomerleau J, McKee M, 2003, *Epidemiology of Hypertension and Associated Cardiovascular Risk Factors in a Country in Transition*. Albania: Journal Epidemiology Community Health.
- Suastika, K., Dwipayana, P., Semadi, M.S., Kuswardhani, R.A.T. 2012. *Age is an Important Risk Factor for Type 2 Diabetes Mellitus and Cardiovascular Diseases*. InTech.
- Singarimbun, M dan Effendi, S. 2016. *Metode Penelitian Survei*. LP3ES. Jakarta.
- Stoet, G., & Geary, D. C. (2015). *Sex differences in academic achievement are not related to political, economic, or social equality*. Intelligence, 48, 137–151.
- Suwarjo WA, Yuwono, 2017. *Faktor-faktor yang mempengaruhi Tingkat Pengetahuan Masyarakat dalam Mitigasi Bencana Alam Tanah Longsor*. University Research Colloquium.
- Supardi, 2018, *Model Prediksi Faktor Kejadian Hiperlipidemia Peserta Askes di Kecamatan Metro Timur Kota Metro*. Wacana Kesehatan Vol.3. No.1.
- Susilawati dan Rahmawati R, 2021, *Hubungan Usia, Jenis Kelamin dan Hipertensi dengan Kejadian Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Tugu Kecamatan Cimanggis Kota Depok*, Arkesmas Vol.6.No.1.
- Shultz KS, Whitney D, Zickar MJ. 2020. *Measurement Theory in Action: Case Studies and Exercise*. Routledge. Newyork. Crossref.
- Trisnawati SK dan Setyorogo S, 2013, *Faktor Risiko Kejadian Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Kecamatan Cengkareng Jakarta Barat Tahun 2012*. Jurnal Ilmiah Kesehatan.
- Tandra H, 2017, *Diabetes-Panduan Lengkap Mengenal dan Mengatasi Diabetes Melitus*. PT. Gramedia Pustaka Utama. Jakarta.
- World Health Organization. 2004. *Global Report on Diabetes*. Geneva World Health Organization.
- Waspadji, 2014, *Upaya Penanganan dan Perilaku Pasien Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Maradekaya Kota Makassar*. Jurnal Kesehatan Masyarakat. Universitas Hasanuddin. Makassar.
- World Health Organization. Diabetes 2021. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>. (Diakses pada tanggal 7 Maret 2022).
- Whelton PK, Carey RM, Aronow W.S, Casey DE, Collins KJ, Himmelfarb DC, DePalma SM, Gidding S, Jamerson KA, Jones DW, MacLaughlin EJ, Muntner P, Ovbigele B, Smith Jr SC, Spencer CC, Sattford RS, Taler SJ, Thomas RJ, Williams KA, Williamson JD, dan Wright JT. 2018. *AAC/AHA/AAPA/ABC/ACPM/AGS/APhA/ASH/ASPC/NMA/ PCNA*

Guideline for the Prevention, Detection, Evaluation, and Management of High Blood Pressure in Adults: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Clinical Practice Guidelines. Vol.71. No.6. American Heart Association.

Wild D. Grove A. Martin M. Ermenco S. McElroy S. Varjee LA. dan Erikson P. 2005. *Principles of Good Practice for Translation and Cultural Adaptation Process for Patient-reported Outcomes (PRO) Measures*. Value in Health. Vol.8.

Wahyuni. 2014. *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Penyakit Diabetes Mellitus Didaerah Perkotaan di Indonesia*. Jakarta.

Zaidi, Z. F. 2010. *Gender differences in human brain: A review*. The Anatomy Journal, 2, 37–55.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Kuesioner Pengetahuan Diabetes Melitus, Hipertensi dan Hiperlipidemia

DATA SOSIODEMOGRAFI PASIEN	
1	Nama :
2	Usia :
3	Jenis Kelamin <div style="display: inline-block; vertical-align: top; margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> Perempuan <input type="checkbox"/> Laki-Laki </div>
4	Pendidikan terakhir <div style="display: inline-block; vertical-align: top; margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> SD <input type="checkbox"/> SMP <input type="checkbox"/> SMA <input type="checkbox"/> Tamat Diploma <input type="checkbox"/> Tamat S1 <input type="checkbox"/> Tamat S2 <input type="checkbox"/> Tamat S3 </div>
5	Status <div style="display: inline-block; vertical-align: top; margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> Menikah <input type="checkbox"/> Tidak Menikah <input type="checkbox"/> Cerai </div>
6	Jenis Pekerjaan <div style="display: inline-block; vertical-align: top; margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> Dokter <input type="checkbox"/> Tenaga kefarmasian <input type="checkbox"/> Perawat / Bidan <input type="checkbox"/> Karyawan swasta <input type="checkbox"/> Wirausaha <input type="checkbox"/> Pegawai Negeri Sipil <input type="checkbox"/> Dosen/Guru <input type="checkbox"/> Ibu rumah tangga <input type="checkbox"/> Tidak bekerja </div>
7	Pendapatan <div style="display: inline-block; vertical-align: top; margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> ≤ Rp. 1.500.000 <input type="checkbox"/> Rp. 1.500.000 – 5.000.000 <input type="checkbox"/> Rp. 5.000.000 – 10.000.000 </div>

Lampiran 2. Instrumen Diabetes Melitus, Hipertensi dan Hiperlipidemia

Instrumen Pengetahuan Diabetes, Hipertensi dan Hiperlipidemia (DHL)

(Di isi oleh pasien)

Kunjungan :

Tanggal :

Beri tanda centang apakah menurut anda pernyataan berikut ini Benar/Salah

A. Diabetes Melitus

NO	Pernyataan	Benar	Salah	Tidak yakin
1	Diabetes terjadi pada orang dengan insulin yang tidak mencukupi atau tidak ada sama sekali			
2	Diabetes bisa sembuh setelah minum obat selama periode waktu tertentu			
3	Jika kadar gula darah puasa pasien diabetes melitus di pagi hari dalam kisaran normal, penderita tersebut bisa makan apapun hari itu.			
4	Kadar gula darah yang tinggi dalam jangka waktu yang lama dapat menyebabkan masalah Kesehatan lain misalnya kebutaan			
5	Gula darah puasa normal adalah <100 mg/dL			

B. Hipertensi

NO	Pernyataan	Benar	Salah	Tidak yakin
6	Walaupun tekanan darah kita tinggi, tidak akan ada masalah selama kita merasa sehat			
7	Tekanan darah 140/90 mmHg ke atas dianggap tinggi			
8	Jika tidak diobati, tekanan darah tinggi dapat menyebabkan kerusakan ginjal			
9	Kita bisa merasakan apakah tekanan darah kita tinggi atau tidak			
10	Tekanan darah tinggi dapat disebabkan oleh penyempitan pembuluh darah karena timbunan lemak			

C. Hiperlipidemia

NO	Pernyataan	Benar	Salah	Tidak yakin
11	Istilah kolestrol LDL dikenal sebagai kolestrol "Jahat"			
12	Kolestrol "jahat" yang tinggi menghalangi pembuluh darah dan meningkatkan risiko serangan jantung			
13	Kadar kolestrol "jahat" yang tinggi juga dapat terjadi pada orang yang kurus			
14	Kolestrol diproduksi di hati kita			
15	Suplemen omega-3 dapat mengurangi kolestrol "jahat" lebih baik dari obat kolestrol yang diberikan oleh dokter			

D. Obat-Obatan

NO	Pernyataan	Benar	Salah	Tidak yakin
16	Kita bisa berhenti minum obat jika gula darah/tekanan darah kita sudah terkontrol dengan baik (sudah normal)			
17	Semua obat harus diminum setelah makan			
18	Jika seseorang melewati minum obat, ia dapat minum dua kali lipat jumlah obat untuk dosis berikutnya			
19	Orang dengan diabetes tipe 1 tidak dapat mengandalkan hanya pada tablet atau jenis obat oral lainnya untuk mengontrol gula darah mereka			
20	Semua obat diabetes itu sama, jadi sesama penderita diabetes kita bisa berbagi obat			
21	Untuk mengurangi efek samping, obat-obatan diabetes atau tekanan darah tinggi dapat diminum pada hari-hari tertentu saja (tidak setiap hari)			
22	Obat penurun kolestrol dapat diminum sebelum mengonsumsi makanan berminyak atau berlemak			
23	Semua obat harus disimpan di lemari es			

E. Permasalahan Umum

NO	Pernyataan	Benar	Salah	Tidak yakin
24	Merokok meningkatkan risiko penyakit jantung			
25	Jika anda tidak mengkonsumsi gula putih/gula pasir, anda tidak akan memiliki energi yang cukup			
26	Minyak nabati tidak mengandung kolestrol, oleh karena itu aman untuk dikonsumsi dalam jumlah besar			
27	Olahraga 30 menit per minggu sudah cukup untuk mengurangi risiko terkena penyakit jantung			
28	Penderita diabetes dapat makan buah-buahan (seperti: pisang, papaya, jeruk, semangka) dalam jumlah banyak			

Lampiran 3. Lembar Persetujuan Penelitian (*Informed Consent*)**LEMBAR PERSETUJUAN KEIKUTSERTAAN DALAM PENELITIAN**

Pengetahuan Tentang Diabetes Melitus, Hipertensi dan
Hiperlipidemia pada Pasien dan Populasi Umum

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Semua penjelasan mengenai prosedur pengumpulan data telah disampaikan kepada saya dan semua pertanyaan yang saya ajukan telah dijawab oleh peneliti. Saya mengerti bahwa bila memerlukan penjelasan lebih lanjut, maka saya dapat menanyakan kepada peneliti : Khadijah nurul rahmah di 081240915812.

Dengan menandatangani formulir ini saya **setuju** untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sejujur-jujurnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Sorowako..... 2022

Partisipan

(.....)

Lampiran 4. Izin Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,
E-mail : fkunhas@gmail.com, website: <https://fkunhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 14357/UN4.14.1/TP.01.02/2022

Tanggal : 30 November 2022

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

No. Protokol	221122092332	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Khadijah Nurul Rahmah	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Uji Validasi dan Pemetaan Pengetahuan Tentang Diabetes Melitus, Hipertensi dan Hiperlipidemia pada Pasien Rawat Jalan dan Populasi Umum		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	22 November 2022
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	22 November 2022
Tempat Penelitian	Wilayah Luwu Timur		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 30 November 2022 Sampai 30 November 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 30 November 2022
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal 30 November 2022

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 5. Form Izin Penggunaan Instrumen

Date: February 5th, 2022

AGREEMENT TO USE THE DIABETES, HYPERTENSION AND HYPERLIPIDEMIA (DHL) KNOWLEDGE INSTRUMENT IN RESEARCH

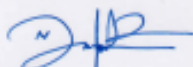
Permission to use the "DHL (Diabetes, Hypertension and Hyperlipidemia) knowledge instrument" is being granted to Prof. Dr. Elly Wahyuddin., Apt. DEA, as a Professor Faculty of Pharmacy in Hasanuddin University (ellywahyudins@gmail.com), Bustanul Arifin., S.Farm., Apt., M.Sc, MPH, Ph.D as a Lecturer Faculty of Pharmacy in Hasanuddin University (bustanul.arifin.ury@unhas.ac.id) and apt. Khadijah Nurul Rahmah., S.Farm as a Magister Student Faculty of Pharmacy in Hasanuddin University (khadijah.nurul.r@gmail.com.) Modification of the tool is not allowed. In doing so, iam Khadijah Nurul Rahmah agrees to the following:

1. Acknowledge original authorship of the tool in any paper/poster presentation or publication. (Lai P, Chua SS, Tan CH, Chan SP. Validation of the diabetes, hypertension and hyperlipidemia (DHL) knowledge instrument in Malaysia. BMC Medical Research Methodology. 2012;12:18.)

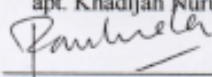


apt. Khadijah Nurul Rahmah., S.Farm

2. If requested, share psychometric analysis conducted on the tool with the author, Pauline Siew Mei Lai.

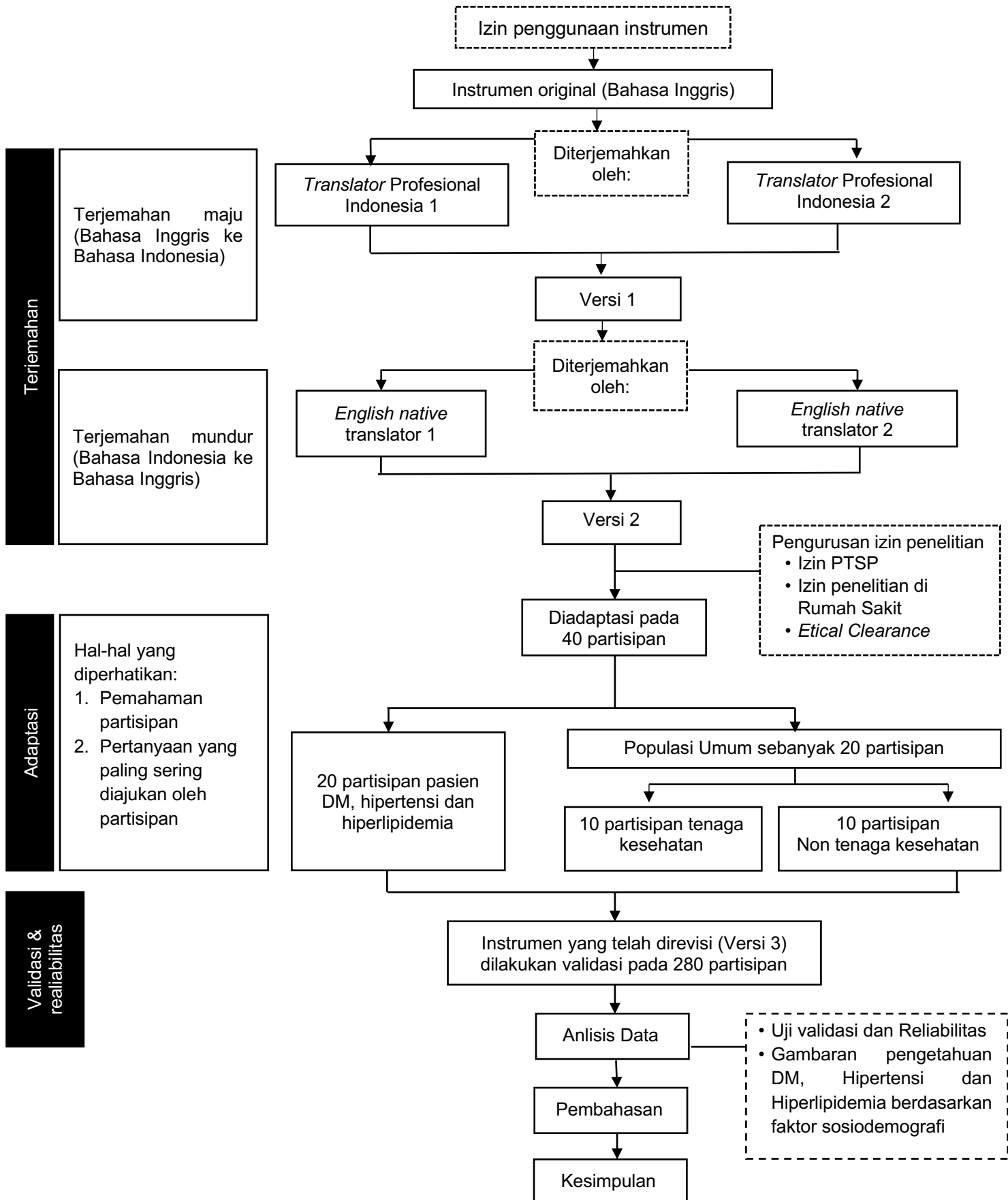


apt. Khadijah Nurul Rahmah., S.Farm



Pauline Siew Mei LAI PhD
Associate Professor
Department of Primary Care Medicine
Faculty of Medicine
University of Malaya
50603 Kuala Lumpur
Malaysia
e-mail: plai@ummc.edu.my

Lampiran 6. Alur Penelitian



Lampiran 7. Tabel Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Instrumen Diabetes Meitus, Hipertensi dan Hiperlipidemia

No	Pernyataan	r-tabel	r-hitung (re-test)	r-hitung (post-test)	Kesimpulan
Domain Diabetes Melitus					
1	Diabetes terjadi pada orang yang kekurangan insulin.	0.114	0.313	0.305	Valid
2	Diabetes bisa sembuh setelah minum obat selama periode waktu tertentu.	0.114	0.288	0.270	Valid
3	Jika kadar gula darah puasa penderita diabetes di pagi hari dalam kisaran normal, maka penderita tersebut bisa makan apapun hari itu.	0.114	0.482	0.503	Valid
4	Kadar gula darah yang tinggi dalam jangka waktu yang lama dapat menyebabkan masalah kesehatan seperti misalnya kebutaan.	0.114	0.407	0.407	Valid
5	Gula darah puasa normal adalah dibawah 100 mg/dL.	0.114	0.185	0.209	Valid
Domain Hipertensi					
6	Walaupun tekanan darah kita tinggi, tidak akan ada masalah selama kita merasa sehat.	0.114	0.299	0.280	Valid
7	Tekanan darah 140/90 mmHg ke atas dianggap tinggi.	0.114	0.285	0.294	Valid
8	Jika tidak diobati, tekanan darah tinggi dapat menyebabkan kerusakan ginjal.	0.114	0.386	0.413	Valid
9	Kita bisa merasakan apakah tekanan darah kita tinggi atau tidak.	0.114	0.387	0.420	Valid
10	Tekanan darah tinggi dapat disebabkan oleh pengerasan atau penyempitan pembuluh darah karena adanya timbunan lemak.	0.114	0.504	0.503	Valid
Domain Hiperlipidemia					
11	Kolesterol LDL dikenal sebagai kolesterol jahat	0.114	0.366	0.359	Valid
12	Kolesterol "JAHAT" tingkat tinggi menghalangi pembuluh darah dan dapat meningkatkan risiko serangan jantung	0.114	0.387	0.398	Valid
13	Kadar kolesterol jahat yang tinggi dapat terjadi pada orang yang kurus	0.114	0.309	0.251	Valid
14	Kolestrol terdapat pada makanan dan diproduksi di hati	0.114	0.387	0.420	Valid

15	Suplemen OMEGA-3 (vitamin minyak ikan) dapat mengurangi kolestrol "jahat" dibandingkan dengan obat kolestrol yang diberikan oleh dokter	0.114	0.504	0.503	Valid
Domain Obat-Obatan					
16	Kita bisa berhenti minum obat jika kadar gula darah/ tekanan darah terkontrol dengan baik.	0.114	0.220	0.238	Valid
17	Semua obat diabetes melitus, hipertensi dan hiperlipidemia harus diminum setelah makan.	0.114	0.231	0.262	Valid
18	Jika seseorang melewatkan waktu minum obatnya, ia dapat mengambil dua kali lipat jumlah obat untuk dosis berikutnya.	0.114	0.292	0.289	Valid
19	Orang dengan diabetes melitus tipe 1 tidak dapat bergantung pada 1 jenis obat tablet atau obat oral untuk mengontrol gula darah mereka.	0.114	0.295	0.296	Valid
20	Semua obat diabetes itu sama, sehingga sesama orang dengan diabetes bisa saling berbagi obat.	0.114	0.178	0.179	Valid
21	Obat-obatan untuk diabetes melitus ataupun tekanan darah tinggi dapat diminum pada hari-hari tertentu saja (tidak setiap hari) untuk mengurangi efek samping.	0.114	0.314	0.334	Valid
22	Obat penurun kolesterol dapat diminum sebelum mengkonsumsi makanan yang berminyak dan berlemak.	0.114	0.314	0.334	Valid
23	Semua obat diabetes melitus, hipertensi dan hiperlipidemia "harus" disimpan di kulkas.	0.114	0.333	0.325	Valid
Domain Permasalahan Umum					
24	Merokok meningkatkan risiko penyakit jantung.	0.114	0.178	0.195	Valid
25	Jika anda tidak mengkonsumsi gula putih/gula pasir, anda tidak akan memiliki energi yang cukup.	0.114	0.253	0.288	Valid
26	Minyak nabati seperti minyak jagung, minyak kelapa dan minyak zaitun tidak mengandung kolesterol. Oleh karena itu, aman untuk dikonsumsi dalam jumlah yang banyak.	0.114	0.383	0.351	Valid
27	Olahraga 30 menit per minggu sudah cukup untuk mengurangi risiko terkena penyakit jantung.	0.114	0.216	0.210	Valid

28 Orang dengan diabetes melitus dapat makan buah-buahan sebanyak-banyaknya (seperti papaya, jeruk, semangka) sesuka hati.	0.114	0.310	0.295	Valid
--	-------	-------	-------	-------

Hasil Pengujian Reliabilitas

Test	Total Items	Cronbach's alpha
Pre-Test	298	0.688
Post-test	298	0.690

Lampiran 8. Tabel Hasil Uji *Test- Retest Reliability* (Cohen's Kappa) Instrumen Pengetahuan (DHL) Diabetes Melitus, Hipertensi dan Hiperlipidemia

No	Pernyataan	Test-Retest Reliability <i>kappa</i>
Domain Diabetes Melitus		
1	Diabetes terjadi pada orang yang kekurangan insulin.	0.947
2	Diabetes bisa sembuh setelah minum obat selama periode waktu tertentu.	0.932
3	Jika kadar gula darah puasa penderita diabetes di pagi hari dalam kisaran normal, maka penderita tersebut bisa makan apapun hari itu.	0.955
4	Kadar gula darah yang tinggi dalam jangka waktu yang lama dapat menyebabkan masalah kesehatan seperti misalnya kebutaan.	0.898
5	Gula darah puasa normal adalah dibawah 100 mg/dL.	0.964
Domain Hipertensi		
6	Walaupun tekanan darah kita tinggi, tidak akan ada masalah selama kita merasa sehat	0.909
7	Tekanan darah 140/90 mmHg ke atas dianggap tinggi	0.909
8	Jika tidak diobati, tekanan darah tinggi dapat menyebabkan kerusakan ginjal	0.913
9	Kita bisa merasakan apakah tekanan darah kita tinggi atau tidak	0.906
10	Tekanan darah tinggi dapat disebabkan oleh pengerasan atau penyempitan pembuluh darah karena adanya timbunan lemak	0.947
Domain Hiperlipidemia		
11	Kolesterol LDL dikenal sebagai kolesterol jahat	0.957
12	Kolesterol "JAHAT" tingkat tinggi menghalangi pembuluh darah dan dapat meningkatkan risiko serangan jantung	0.897
13	Tingkat kolesterol jahat yang tinggi dapat terjadi pada orang yang kurus	0.895
14	Kolesterol terdapat pada beberapa makanan dan juga diproduksi di hati	0.930
15	Suplemen omega-3 (vitamin minyak ikan) dapat mengurangi kolesterol "jahat" dibandingkan dengan obat kolesterol yang diberikan oleh dokter	0.920
Domain Obat-obatan		
16	Kita bisa berhenti minum obat jika kadar gula darah/ tekanan darah terkontrol dengan baik	0.926
17	Semua obat diabetes melitus, hipertensi dan hiperlipidemia harus diminum setelah makan	0.929
18	Jika seseorang melewatkan waktu minum obatnya, ia dapat mengambil dua kali lipat jumlah obat untuk dosis berikutnya	0.912
19	Pada mereka dengan diabetes melitus, mereka dapat mengontrol gula darahnya hanya dengan mengkonsumsi 1 jenis tablet/oral saja	0.920

20	Semua obat diabetes itu sama, sehingga sesamaorang dengan diabetes bisa saling berbagi obat	0.878
21	Obat-obatan untuk diabetes melitus ataupun tekanan darah tinggi dapat diminum pada hari-hari tertentu saja (tidak setiap hari) untuk mengurangi efek samping	0.968
22	Obat penurun kolesterol dapat diminum sebelum mengkonsumsi makanan yang berminyak dan berlemak	0.946
23	Semua obat diabetes melitus, hipertensi dan hiperlipidemia “harus” disimpan di kulkas	0.901
Domain Permasalahan Umum		
24	Merokok meningkatkan risiko penyakit jantung	0.921
25	Jika anda tidak mengkonsumsi gula putih/gula pasir, anda tidak akan memiliki energi yang cukup	0.922
26	Minyak nabati seperti minyak jagung, minyak kelapa dan minyak zaitun tidak mengandung kolesterol. Oleh karena itu, aman untuk dikonsumsi dalam jumlah yang banyak	0.944
27	Olahraga 30 menit per minggu sudah cukup untuk mengurangi risiko terkena penyakit jantung	0.923
28	Orang dengan diabetes melitus dapat makan buah-buahan sebanyak-banyaknya (seperti papaya, jeruk, semangka) sesuka hati	0.957