

DAFTAR PUSTAKA

- ACCP. (2017). *Practices and Processes of Care/ Organizational Agreements/ Special Issues in Pharmacy Practice*. Chicago: ACCP Update in Therapeutics. Halaman 452-453.
- American Diabetes Association. (2016). Standards of medical care in diabetes—2017 abridged for primary care providers. *Clinical diabetes: a publication of the American Diabetes Association*. 35(1): 5.
- American Diabetes Association. (2020). Pharmacologic Approaches to Glycemic Treatment: Standards of Medical Care in Diabetes-2020. *Diabetes Care*. 41(1):S73.
- ASHP. (1993). ASHP Statement on Pharmaceutical Care. *Am. J. Hosp. Pharm.* 50. 1720-1723.
- Butt, M., Mhd Ali, A., Bakry, M.M., Mustafa, N. (2016). Impact of a pharmacist led diabetes mellitus intervention on HbA1c, medication adherence and quality of life: A randomised controlled study. *Saudi Pharm. J.* 24(1): 40– 48.
- Cardoso, A.F., Rui, C., Paulo, Q., Luiz, S., Carlos, F., Ribeiro, Pedro, L.F. (2016). Assessment of Health-Related Quality of Life Using the EQ-5D-3L in Individuals with Type 2 Diabetes Mellitus. *J Diabetes Metab Disord Control*. 3(2):33–40.
- Decroli, E., Alexander, K., Yanne, P.E., Garri, P.D., Afdol, R. (2019). *Diabetes Mellitus Tipe 2*. Edisi 1. Padang: Fakultas Kedokteran Universitas Andalas.
- Departemen Kesehatan Republik Indonesia. (2018). *Pharmaceutical Care Untuk Penyakit Diabetes Mellitus*. Hal:7-26.
- Dipiro J.T., Talbert R.L., Yee G.C., Matzke G.R., Wells B.G. and Posey L.M., (2011). *Pharmacotherapy: a Pathophysiologic Approach*. 8th Edition. USA: Mc GrawHill
- EuroQol Research Foundation. (2018). *EQ-5D-3L User Guide. Basic Information on How to Use the EQ-5D-3L Instrument*. Netherlands: Euroqol. Halaman 7-14.
- IDF. (2019). *Diabetes Atlas. Ninth Edition*. Available from: <http://www.diabetesatlas.org>. (Accessed on 25th April 2020).
- Kemendes RI. (2018). Hasil Utama Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2018.
- Maxwell, O., et al. (2013). The Impact of Pharmaceutical Care Intervention on the Quality of Life of Nigerian Patients Receiving Treatment for Type 2 Diabetes. *Value in Health Regional Issues*. 2. 240-247
- Menkes RI. (2016). Permenkes RI No. 73 Tahun 2016 tentang Standar Pelayanan Kefarmasian di Apotek. Jakarta: Kemenkes RI.
- Oparah A.C. (2017). *Pharmaceutical Care Concept, Philosophy, Competency, & Benefits*. in: Oparah AC, editor. *Essentials of Pharmaceutical care*. Jos: Cybex Publication. 1:1–55.
- ari, D.A., Urbayatun, S., Faridah, I.N., Masyithah, N. (2017). Relationship of Therapeutic Outcome with Quality of Life on Type 2 diabetes Mellitus Patients In Abdul Azis Singkawang Hospital. *IOP*



- Conference Series: Materials Science and Engineering*. 259: 1–7
- Purba, F.D., et al. (2017). The Indonesian EQ-5D-5L Value Set.
- Sari A, Lolita, Fauzia (2017). Measuring the quality of life of hypertensive patients at the Mergangsan health center in Yogyakarta using a European quality of life 5 dimensions (EQ5D) questionnaire and a visual analog scale (VAS). *Ibnu Sina Scientific Journal*. 2(1): 1-12.
- Soegondo, S., 2011. *Diagnosis dan Klasifikasi Diabetes Melitus Terkini* dalam: Soegondo, S., Soewondo, P., Subekti, I., Editor. *Penatalaksanaan Diabetes Melitus Terpadu bagi dokter maupun edukator diabetes*. Jakarta: Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.
- Soelistijo, S.A., dkk. (2019). *Pedoman Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 Dewasa di Indonesia*, PB. PERKENI.
- Syarifuddin, S., Azizah, N., Aminah, D., Khairunnisa. (2017). Impact of Pharmacist Intervention on Improving the Quality of Life of Patients with Type 2 Diabetes Mellitus. *Open Access Maced J Med Sci*. 7(8):1401-1405.
- Ta, S. (2014). Diagnosis and Classification of Diabetes Mellitus. *Diabetes Care*. 37. 81.
- UK Prospective Diabetes Study (UKPDS) Group. (1998). Intensive Blood-Glucose Control with Sulphonylureas or Insulin Compared with Conventional Treatment and Risk of Complications in Patients With Type 2 Diabetes. *Lancet*. 352:837–53.
- Widiyoga, R.C., Saichudin, Olivia, A. (2020). Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang Penyakit Diabetes Melitus pada Penderita Terhadap Pengaturan Pola Makan dan *Physical Activity*. *Sport Science and Health*. 2(2):152-161
- Wijaya, I.N., dkk. (2015). Profil Kepatuhan Pasien Diabetes Melitus Puskesmas Wilayah Surabaya Timur Dalam Menggunakan Obat Dengan Metode *Pill Count*. *Jurnal Farmasi Komunitas*. 2(1):18-22
- WHO. (2018). *Health Research Methodology: a Guide for Training in Research Methods*. 2nd Edition.
- WHO. (2016). *Medication Errors: Technical Series on Safer Primary Care* ISBN 978-92-4-151164-3.



INFORMED CONSENT**SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI
RESPONDEN PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Alamat :

Dengan ini menyatakan kesediaan saya menjadi responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh Novi Pramuditha (N012211037) dengan judul “Peran Apoteker Dalam Mengedukasi Kualitas Hidup Pasien DM Tipe 2 di Puskesmas Bulukumba”.

Saya memahami bahwa penelitian ini tidak akan berakibat negatif terhadap saya sehingga saya bersedia menjadi responden dan berperan serta dalam penelitian dengan mengikuti petunjuk penelitian dari peneliti tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Bulukumba, 2023

Responden,

(.....)



Lampiran 1. Data dan Informasi Pasien

DATA DAN INFORMASI PASIEN**I. Profil Data Pasien**

Nama	Tanggal Lahir/Umur :
Jenis Kelamin : L /	No. Telepon
Alamat :	
Tingkat Pendidikan :	
<input type="checkbox"/> SD <input type="checkbox"/> SMP <input type="checkbox"/> SMA <input type="checkbox"/> ≥ S1	
Pekerjaan :	
<input type="checkbox"/> PNS/Pemerintah <input type="checkbox"/> Swasta, Sebutkan	
Kehamilan/Menyusui : <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	



Lampiran 2. Kuesioner Kualitas Hidup Pasien (EQ-5D-5L)

Kuesioner EQ-5D-5L

Nama :

Alamat :

Hari/tanggal :

Petunjuk Pengisian :

1. Bacalah dengan cermat dan teliti pada setiap item pertanyaan.
2. Pilih salah satu jawaban yang menurut Bapak/Ibu paling sesuai dengan kondisi yang dialami dengan memberi tanda ceklist (√) pada pilihan yang dipilih.

Berjalan/ Bergerak

- Saya tidak mempunyai kesulitan dalam berjalan/ bergerak
- Saya mempunyai sedikit kesulitan dalam berjalan/ bergerak
- Saya cukup kesulitan dalam berjalan/bergerak
- Saya sangat kesulitan dalam berjalan/bergerak
- Saya tidak bisa berjalan/bergerak

Perawatan Diri

- Saya tidak mempunyai kesulitan untuk mandi atau berpakaian sendiri
- Saya mempunyai sedikit kesulitan untuk mandi atau berpakaian sendiri
- Saya cukup kesulitan untuk mandi atau berpakaian sendiri
- Saya sangat kesulitan untuk mandi atau berpakaian sendiri
- Saya tidak bisa mandi atau berpakaian sendiri

Kegiatan yang Biasa Dilakukan (misalnya bekerja, belajar, mengerjakan pekerjaanrumah tangga, kegiatan keluarga atau bersantai/ berekreasi)

- Saya tidak mempunyai kesulitan dalam mengerjakan kegiatan yang biasa saya lakukan
- Saya mempunyai sedikit kesulitan dalam mengerjakan kegiatan yang biasa saya lakukan



/a cukup kesulitan dalam mengerjakan kegiatan yang biasa saya lakukan

/a sangat kesulitan dalam mengerjakan kegiatan yang biasa saya

lakukan

- Saya tidak bisa mengerjakan kegiatan yang biasa saya lakukan

Rasa Sakit/ Tidak Nyaman

- Saya tidak merasa kesakitan/ tidak nyaman
- Saya merasa sedikit kesakitan/ tidak nyaman
- Saya merasa cukup kesakitan/ tidak nyaman
- Saya merasa sangat kesakitan/ tidak nyaman
- Saya merasa amat sangat kesakitan/ tidak nyaman

Rasa Cemas/ Depresi (sedih)

- Saya tidak merasa cemas/ depresi (sedih)
- Saya merasa sedikit cemas/ depresi (sedih)
- Saya merasa cukup cemas/ depresi (sedih)
- Saya merasa sangat cemas/ depresi (sedih)
- Saya merasa amat sangat cemas/ depresi (sedih)



Lampiran 3: Hasil Output SPSS

KARAKTERISTIK RESPONDEN INTERVENSI

		Statistics				
		Jenis Kelamin	Usia	Pekerjaan	Status Pernikahan	Pendidikan Terakhir
N	Valid	55	55	55	55	55
	Missing	0	0	0	0	0

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	21	38.2	38.2	38.2
	Perempuan	34	61.8	61.8	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	30-40 tahun	11	20.0	20.0	20.0
	41-50 tahun	19	34.5	34.5	54.5
	51-60 tahun	15	27.3	27.3	81.8
	> 60 tahun	10	18.2	18.2	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Petani	9	16.4	16.4	16.4
	IRT	17	30.9	30.9	47.3
	Wiraswasta	13	23.6	23.6	70.9
	Guru	4	7.3	7.3	78.2
	Pedagang	9	16.4	16.4	94.5
	PNS	3	5.5	5.5	100.0
	Total	55	100.0	100.0	



Status Pernikahan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Menikah	54	98.2	98.2	98.2
	Belum Menikah	1	1.8	1.8	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Pendidikan Terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	15	27.3	27.3	27.3
	SMP	14	25.5	25.5	52.7
	SMA	18	32.7	32.7	85.5
	S1	8	14.5	14.5	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Karakteristik responden kontrol

Statistics

N		Jenis	Usia	Pekerjaan	Status Pernikahan	Pendidikan Terakhir
		Kelamin				
	Valid	55	55	55	55	55
	Missing	0	0	0	0	0

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	22	40.0	40.0	40.0
	Perempuan	33	60.0	60.0	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	30-40 tahun	9	16.4	16.4	16.4
	41-50 tahun	17	30.9	30.9	47.3
	51-60 tahun	17	30.9	30.9	78.2
	60 tahun	12	21.8	21.8	100.0
	Total	55	100.0	100.0	



Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Petani	16	29.1	29.1	29.1
	IRT	11	20.0	20.0	49.1
	Wiraswasta	15	27.3	27.3	76.4
	Guru	3	5.5	5.5	81.8
	Pedagang	6	10.9	10.9	92.7
	PNS	4	7.3	7.3	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Status Pernikahan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Menikah	55	100.0	100.0	100.0

Pendidikan Terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	13	23.6	23.6	23.6
	SMP	16	29.1	29.1	52.7
	SMA	17	30.9	30.9	83.6
	S1	9	16.4	16.4	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

ANALISIS NORMALITAS UJI KOLMOGOROV SMIRNOV KATEGORI KUALITAS HIDUP

Pretest Kelompok Intervensi – Posttest Kelompok Intervensi

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Unstandardized Residual
N		55
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	.0000000
	Std. Deviation	1.19050112
Some Differences	Absolute	.244
	Positive	.127
	Negative	-.244
Statistic		.244



Asymp. Sig. (2-tailed)	.000 ^c
------------------------	-------------------

- a. Test distribution is Normal.
- b. Calculated from data.
- c. Lilliefors Significance Correction.

Pretest Kelompok Kontrol - Posttets Kelompok Kontrol

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Unstandardized Residual
N		55
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	.0000000
	Std. Deviation	2.16100598
Most Extreme Differences	Absolute	.060
	Positive	.051
	Negative	-.060
Test Statistic		.060
Asymp. Sig. (2-tailed)		.200 ^{c,d}

- a. Test distribution is Normal.
- b. Calculated from data.
- c. Lilliefors Significance Correction.
- d. This is a lower bound of the true significance.

Pretest Kelompok Intervensi – Pretest Kelompok Kontrol

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Unstandardized Residual
N		55
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	.0000000
	Std. Deviation	2.27264013
Most Extreme Differences	Absolute	.113
	Positive	.068
	Negative	-.113
Test Statistic		.113
Asymp. Sig. (2-tailed)		.075 ^c



tribution is Normal.

- b. Calculated from data.
- c. Lilliefors Significance Correction.

Posttest Kelompok Intervensi – Posttest Kelompok Kontrol

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Unstandardized Residual
N		55
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	.0000000
	Std. Deviation	2.23390707
Most Extreme Differences	Absolute	.092
	Positive	.086
	Negative	-.092
Test Statistic		.092
Asymp. Sig. (2-tailed)		.200 ^{c,d}

- a. Test distribution is Normal.
- b. Calculated from data.
- c. Lilliefors Significance Correction.
- d. This is a lower bound of the true significance.

ANALISIS UJI WILCOXON KELOMPOK INTERVENSI

(PERANAN APOTEKER TERHADAP KUALITAS HIDUP PADA KELOMPOK INTERVENSI)

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Posttest Intervensi - Pretest Intervensi	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	55 ^b	28.00	1540.00
	Ties	0 ^c		
	Total	55		

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



Test Statistics^a

	Posttest Intervensi - Pretest Intervensi
Z	-6.460 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

ANALISIS UJI PAIRED SAMPLE T-TEST KELOMPOK KONTROL

(PERANAN APOTEKER TERHADAP KUALITAS HIDUP PADA KELOMPOK KONTROL)

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Pretest Kontrol	13.60	55	2.274	.307
	Posttest Kontrol	13.44	55	2.234	.301

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Pretest Kontrol & Posttest Kontrol	55	.254	.062

Paired Samples Test

		Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower	Upper			
Pair	Pretest Kontrol - Posttest Kontrol	.164	2.754	.371	-.581	.908	.441	54	.661



ANALISIS UJI INDEPENDENT SAMPLE T-TEST KATEGORI KUALITAS HIDUP

Kelompok Pretest (Interensi-Kontrol)

	Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Hasil Pretest	Intervensi	55	13.49	3.553	.479
	Kontrol	55	13.60	2.274	.307

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means					95% Confidence Interval of the Difference	
		F	Sig.	T	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	Lower	Upper
Hasil Pretest	Equal variances assumed	15.752	.000	-.192	108	.848	-.109	.569	-1.237	1.018
	Equal variances not assumed			-.192	91.877	.848	-.109	.569	-1.239	1.021

Kelompok Posttest (Intervensi-Kontrol)

	Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Hasil Posttest	Intervensi	55	19.29	1.242	.168
	Kontrol	55	13.44	2.234	.301



Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	T	df	Sig. (2- taile d)	Mean Differe nce	Std. Error Differe nce	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Hasil Posttest	Equal variances assumed	16.772	.000	16.985	108	.000	5.855	.345	5.171	6.538
	Equal variances not assumed			16.985	84.4 82	.000	5.855	.345	5.169	6.540

ANALISIS NORMALITAS UJI KOLMOGOROV SMIRNOV KATEGORI OUTCOME KLINIS

Hba1c Sebelum (Kelompok Intervensi) – Hba1c Sesudah (Kelompok Intervensi)

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Unstandardized Residual
N		55
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	.0000000
	Std. Deviation	1.32817789
Most Extreme Differences	Absolute	.077
	Positive	.068
	Negative	-.077
Test Statistic		.077
Asymp. Sig. (2-tailed)		.200 ^{c,d}

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

^c: Significance Correction.

^d: lower bound of the true significance.



Hba1c Sebelum (Kelompok Kontrol) – Hba1c Sesudah (Kelompok Kontrol)

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Unstandardized Residual
N		55
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	.0000000
	Std. Deviation	1.30756747
Most Extreme Differences	Absolute	.069
	Positive	.069
	Negative	-.056
Test Statistic		.069
Asymp. Sig. (2-tailed)		.200 ^{c,d}

- a. Test distribution is Normal.
- b. Calculated from data.
- c. Lilliefors Significance Correction.
- d. This is a lower bound of the true significance.

Hba1c Sebelum (Kelompok Intervensi) – Hba1c Sebelum (Kelompok Kontrol)

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Unstandardized Residual
N		55
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	.0000000
	Std. Deviation	1.43760425
Most Extreme Differences	Absolute	.111
	Positive	.111
	Negative	-.099
Test Statistic		.111
Asymp. Sig. (2-tailed)		.088 ^c

- a. Test distribution is Normal.
- b. Calculated from data.
- c. Lilliefors Significance Correction.



Hba1c Sesudah (Kelompok Intervensi) – Hba1c Sesudah (Kelompok Kontrol)

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Unstandardized Residual
N		55
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	.0000000
	Std. Deviation	1.44820822
Most Extreme Differences	Absolute	.059
	Positive	.059
	Negative	-.041
Test Statistic		.059
Asymp. Sig. (2-tailed)		.200 ^{c,d}

- a. Test distribution is Normal.
- b. Calculated from data.
- c. Lilliefors Significance Correction.
- d. This is a lower bound of the true significance.

ANALISIS UJI PAIRED SAMPLE T-TEST KELOMPOK INTERVENSI

(PERANAN APOTEKER TERHADAP OUTCOME KLINIS PASIEN PADA KELOMPOK INTERVENSI)

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Hba1c Sebelum	9.116	55	1.5737	.2122
	Hba1c Sesudah	6.489	55	1.4015	.1890



Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Hba1c Sebelum & Hba1c Sesudah	55	.319	.017

Paired Samples Test

		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference		t	df	Sig. (2-tailed)
					Lower	Upper			
Pair 1	Hba1c Sebelum - Hba1c Sesudah	2.6273	1.7414	.2348	2.1565	3.0980	11.189	54	.000

ANALISIS UJI PAIRED SAMPLE T-TEST KELOMPOK KONTROL

(PERANAN APOTEKER TERHADAP OUTCOME KLINIS PASIEN PADA KELOMPOK KONTROL)

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Sebelum (Kelompok Kontrol)	8.960	55	1.4463	.1950
	Sesudah (Kelompok Kontrol)	8.205	55	1.4510	.1956

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Sebelum (Kelompok Kontrol) & Sesudah (Kelompok Kontrol)	55	.433	.001



Paired Samples Test

Pair		Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower	Upper			
1	Sebelum (Kelompok Kontrol) - Sesudah (Kelompok Kontrol)	.7545	1.5420	.2079	.3377	1.1714	3.629	54	.001

ANALISIS UJI INDEPENDENT SAMPLE T-TEST KATEGORI OUTCOME KLINIS Kelompok Hba1c Awal (Interensi-Kontrol)

Group Statistics

	Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Hasil Hba1c Awal	Intervensi	55	9.116	1.5737	.2122
	Kontrol	55	8.960	1.4463	.1950

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Hasil Pretest	Equal variances assumed	.419	.519	.543	108	.589	.1564	.2882	-.4149	.7276
	Equal variances not assumed			.543	107.239	.589	.1564	.2882	-.4149	.7277



Kelompok Hba1c Akhir (Intervensi-Kontrol)

Group Statistics

	Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Hasil Hba1c	Intervensi	55	6.489	1.4015	.1890
Akhir	Kontrol	55	8.205	1.4510	.1956

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means					95% Confidence Interval of the Difference	
		F	Sig.	t	Df	Sig. (2- tailed)	Mean Differen ce	Std. Error Differenc e	Lower	Upper
Hasil Hba1c Akhir	Equal variances assumed	.021	.884	-6.310	108	.000	-1.7164	.2720	-2.2556	-1.1772
	Equal variances not assumed			-6.310	107.870	.000	-1.7164	.2720	-2.2556	-1.1772



Lampiran 4 : Dokumentasi

DOKUMENTASI PROSES ANALISIS SPSS

SPSS Data Editor window showing a dataset with 20 rows and 5 columns: jenis_kelamin, Pekerjaan, Status_Perkawinan, Pendidikan, and Posttest.

	jenis_kelamin	Pekerjaan	Status_Perkawinan	Pendidikan	Posttest
1	1	3	1	2	
2	1	1	1	1	
3	1	1	1	3	
4	2	1	1	2	
5	2	5	1	1	
6	2	2	1	3	
7	2	3	1	3	
8	2	1	1	3	
9	2	1	1	3	
10	2	1	1	1	
11	1	6	1	4	
12	2	2	1	2	
13	1	1	1	3	
14	2	2	1	2	
15	2	1	1	3	
16	2	2	1	2	
17	2	2	1	3	
18	2	1	1	1	
19	2	1	1	2	
20	1	5	1	2	

SPSS Output window showing T-Test results for Group Statistics and Independent Samples Test.

Group Statistics

	Posttest	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Hadir	55	8.116	1.5737	.2122
Absen	55	8.360	1.4463	.1950

Independent Samples Test

Levene's Test for Equality of Variances: $F = 410.515$, $df = 1, 108$, $sig = .000$

T-test for Equality of Means:

		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference
Hadir	Equal variances assumed	410.515	.000	.543	108	.589	.1584	.2882	[-.1449, .4649]
	Equal variances not assumed			.543	107.239	.589	.1584	.2882	[-.1449, .4649]

T-TEST: GROUPS=Hadir(1) 2)
/MISSING=ANALYSIS
/VARIABLES=Posttest



Optimized using
trial version
www.balesio.com

Lampiran 5 : Izin Etik Penelitian



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

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor: 1637/UN4.14.1/TP.01.02/2023

Tanggal: 02 Februari 2023

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


No.Protokol	25123092019	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Novi Pramuditha	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Peranan Apoteker Dalam Mengedukasi Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Beberapa Puskesmas Kabupaten Bulukumba		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	25 Januari 2023
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	25 Januari 2023
Tempat Penelitian	Kabupaten Bulukumba (Puskesmas-Puskesmas di Bulukumba)		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 02 Februari 2023 Sampai 02 Februari 2024	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 02 Februari 2023
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal 02 Februari 2023

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. Melaporakn penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



Lampiran 6: Izin DPMPSTSP Provinsi Sulawesi Selatan



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 : 12539/S.01/PTSP/2022
 Lampiran : -
 Perihal : Izin penelitian

Kepada Yth.
Bupati Bulukumba

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Farmasi Univ. Hasanuddin Makassar Nomor : 3897/UN4.17/PT.01.04/2022 tanggal 16 November 2022 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a : NOVI PRAMUDITHA
 Nomor Pokok : N012211037
 Program Studi : Farmasi
 Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa (S2)
 Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km., 10 Makassar



PROVINSI SULAWESI SELATAN

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

" PERANAN APOTEKER DALAM MENGEDUKASI KUALITAS HIDUP PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI BEBERAPA PUSKESMAS KABUPATEN BULUKUMBA, SULAWESI SELATAN "


Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. 28 November 2022 s/d 28 Februari 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 25 November 2022

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




Ir. H. SULKAF S LATIEF, M.M.
Pangkat : PEMBINA UTAMA MADYA
Nip : 19630424 198903 1 010

Tembusan Yth
1. Dekan Fak. Farmasi Univ. Hasanuddin Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal.*



Lampiran 7 : Izin PTSP Kabupaten Bulukumba



PEMERINTAH KABUPATEN BULUKUMBA
DINAS PENANAMAN MODAL, PELAYANAN TERPADU SATU PINTU DAN TENAGA KERJA
 Alamat : Jl. Kenari No.13 Telp. (0413) 85060 Bulukumba 92512

Bulukumba, 14 Desember 2022

Nomor : 0639/DPMPTSPK/XII/2022
 Lampiran :
 Perihal : Izin Penelitian

Kepada
 Yth. 1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Bulukumba
 2. Kepala Puskesmas Se Kab. Bulukumba Masing – Masing

Di Tempat

Berdasarkan Surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Nomor : 074/886/Bakesbangpol/XII/2022 tanggal 14 Desember 2022 Perihal Rekomendasi Izin Penelitian maka yang tersebut dibawah ini :


Nama : NOVI PRAMUDITHA
 Nomor Pokok : N012211037
 Program Studi : FARMASI
 Institusi : UNHAS MAKASSAR
 Alamat : JL. MALLENGKERI LUAR GRIYA DAYU PUTRI INDO I NO. 14 MAKASSAR

Bermaksud melakukan Penelitian di Dinas Kesehatan dan Puskesmas Se Kabupaten Bulukumba dalam rangka Penyelesaian TESIS dengan judul "PERANAN APOTEKER DALAM MENEGUKASI KUALITAS HIDUP PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI BEBERAPA KABUPATEN BULUKUMBA, SULAWESI SELATAN" yang akan berlangsung pada tanggal 28 November 2022 s/d 28 Februari 2023.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, pada prinsipnya kami mengizinkan yang bersangkutan untuk melaksanakan kegiatan tersebut dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mematuhi semua Peraturan Perundang - Undangan yang berlaku dan mengindahkan adat - istiadat yang berlaku pada masyarakat setempat;
2. Tidak mengganggu keamanan/ketertiban masyarakat setempat;
3. Penelitian/pengambilan data tidak menyimpang dari izin yang telah diberikan;
4. Melaporkan hasil pelaksanaan penelitian/pengambilan data serta menyerahkan 1(satu) eksamplar hasilnya kepada Bupati Bulukumba Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Bulukumba;
5. Surat izin ini akan dicabut atau dianggap tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi ketentuan sebagaimana tersebut di atas, atau sampai dengan batas waktu yang telah ditentukan kegiatan penelitian/pengumpulan data dimaksud belum selesai.

Demikian surat izin ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.


FERRYAWAN Z. FAHMI, S.STP., M.AP
 Pangkat : Pembina Tk.I
 NIP : 19820212 200212 1 001

Tembusan:
 1. Bupati Bulukumba di Bulukumba (sebagai laporan);
 2. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Bulukumba di Bulukumba;
 3. Arsip.



Lampiran 8 : Tembusan Dinas Kabupaten Bulukumba Kesarana Kesehatan
Bulukumba



PEMERINTAH KABUPATEN BULUKUMBA
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jln. Dahlia No.02 Telp. (0413) 85003 Bulukumba 92511

Nomor : 074/084/Bakesbangpol/XII/2022 Sifat : Biasa Lampiran : - Perihal : Rekomendasi	Kepada Yth Kepala Dinas Penanaman Modal, PTSP dan Tenaga Kerja Kab Bulukumba di- Jl. Kenari No.13 Bulukumba
---	---

Berdasarkan Surat Gubernur Sulawesi Selatan Nomor : 12539/S.01/PTSP/2022 tanggal 25 November 2022 Perihal Izin Penelitian.

Dengan ini disampaikan kepada Bapak/Ibu/Saudara (i) bahwa yang tersebut dibawah ini :

Nama	: NOVI PRAMUDITHA
Tempat/Tgl Lahir	: Ara, 25 - 06 - 1994
No.Pokok	: N012211037
Program Studi	: Farmasi
Jenis Kelamin	: Perempuan
Pekerjaan	: Mahasiswi UNISMUH Makassar
Alamat	: Jalan mallengkeri Luar Griya Dayu Putri Indo I No. 14 Makassar Hp. 0823 1333 3020
Email	: novi.pramuditha94@yahoo.com

Bermaksud akan mengadakan Penelitian di Dinas Kesehatan dan Puskesmas se Kabupaten Bulukumba dalam rangka Penyelesaian TESIS dengan Judul:

" PERANAN APOTEKER DALAM MENGEDUKASI KUALITAS HIDUP PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI BEBERAPA PUSKESMAS KABUPATEN BULUKUMBA, SULAWESI SELATAN "

S e l a m a	: Tmt. 28 November 2022 s/d 28 Februari 2023
Pengikut/Anggota Team	: Tidak Ada

Sehubungan dengan hal tersebut diatas dianggap layak mendapatkan Surat Keterangan Penelitian.

Demikian disampaikan kepada saudara untuk dimaklumi dan bahan seperlunya.

Bulukumba, 14 Desember 2022



KEPALA BADAN
AHMAD ARFAN, SIP, MT
Pangkat Pembina Utama Muda
NIP. 19711212 199202 1 001

Tembusan :

1. Bupati Bulukumba (sebagai laporan)
2. FKPD Kabupaten Bulukumba
3. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP di Makassar
4. Peringgal



Lampiran 9 : Edukasi Pasien

APA ITU DIABETES MELLITUS (DM)?

Apa itu Diabetes?

Diabetes Mellitus (DM) adalah gangguan penyakit yang ditandai dengan kadar gula darah puasa ≥ 126 mg/dL atau gula darah 2 jam setelah makan ≥ 200 mg/dL





Bagaimana terjadinya diabetes?

1. Gangguan proses pemaknaan energi (metabolisme) dari karbohidrat dimana glukosa darah tidak bisa masuk ke sel tubuh/otot
2. Karena berkurangnya jumlah produksi insulin oleh pankreas (ibarat berkurangnya jumlah kunci) atau berkurangnya fungsi insulin karena kurangnya kepekaan oleh sel tubuh/otot (resistensi insulin, ibarat tertutupnya pintu sel)
3. Faktor lain : gangguan di hati, jaringan lemak, saraf, dll

Apa saja gejala diabetes?

1. Gejala klasik terdiri dari "3P" meliputi (Polifagi (banyak makan/sering lapar), Poliuri (banyak kencing), dan Polidipsi (banyak minum/sering haus)
2. Kelelahan kronis, berat badan tiba-tiba menurun





APA SAJA TIPE DIABETES?



Ada 2 tipe utama dari diabetes yaitu :

1. Diabetes tipe 1 : terjadi pada usia anak atau <20 tahun. Seumur hidup tergantung insulin dari luar
2. Diabetes tipe 2 : terjadi pada usia dewasa, ada 3 (tiga) fase :
 - Fase ke-1 (tidak butuh terapi insulin, berat badan berlebih)
 - Fase ke-2 (butuh terapi insulin, berat badan menurun tiba-tiba), produksi insulin akan berkurang
 - Fase terakhir (tergantung insulin, risiko komplikasi)

Berkurangnya jumlah insulin (berkurangnya kunci)
Berkurangnya fungsi insulin (resistensi insulin, tertutupnya pintu sel)



BAGAIMANA POLA HIDUP (KEBIASAAN HARIAN) UNTUK PENDERITA DIABETES ?

1. Mulailah menjalankan gaya hidup sehat, hindari pola hidup sedentary (kurang gerak) dan jaga berat badan. Aktivitas fisik tidak harus olahraga ke pusat kebugaran, namun cukup yang sederhana, misalnya:

- Jalan kaki atau senam diabetes
- Olahraga yang benar
- meliputi Metoda 3 J, yaitu: Jumlah, Jenis, Jadwal.

Mengapa diabetes perlu diobati walaupun tanpa gejala ?

1. Diabetes tidak dapat dihilangkan, namun dapat dikendalikan
2. Pada saat tahap lanjut (misal setelah 10 tahun menderita diabetes) timbul komplikasi diabetes yang menimbulkan risiko cacat, meningkatkan biaya pengobatan, dan meningkatkan risiko kematian



Apa tujuan dari pengobatan tersebut?

Tujuan utama pengobatan diabetes ialah tercapainya kadar gula darah senormal mungkin dan mencegah/mengurangi risiko komplikasi, dimana kadar gula darah puasa <126 mg/dL atau gula darah 2 jam setelah makan <200 mg/dL

Waspada Hipoglikemia

Hipoglikemia merupakan kondisi turunya kadar gula darah <60 mg/dL. Hati-hati pada lansia (lanjut usia), batas hipoglikemia dapat terjadi pada batas yang lebih tinggi (misalnya 70 mg/dL). Bawalah permen kemanapun anda pergi untuk pertolongan pertama pada hipoglikemia. Gejala/gejala/tanda hipoglikemia sebagai berikut :

- Gemetar
- Keringat dingin
- Lemah
- Berdebar
- Bingung
- Jika berat, bisa pingsan/koma

Panduan berpuasa

Sebagian besar pasien diabetes, bisa berpuasa. Namun ada sebagian yang tidak boleh (kontraindikasi) berpuasa terkait kadar gula darah yang belum stabil misalnya :

- Terapi insulin dengan profil kadar gula darah tidak stabil (kadar gula darah naik turun)
- Riwayat kadar gula darah tidak stabil (sering hipoglikemia atau sering fluktuasi hipoglikemia)
- Jika kadar gula darah >300 mg/dL : bahaya koma (pingsan)

BAGAIMANA TIPS PASIEN DIABETES YANG INGIN BERPUASA?



- Jangan makan berlebihan saat berbuka
- Alihkan jadwal olah raga/aktivitas fisik ke sekitar jadwal berbuka
- Jumlah dan jadwal makan dibagi sebagai berikut: saat buka puasa 10% takjil/kurma, 40% makan malam utama, 10% setelah tarwih, 40% saat sahur
- Jika ada perubahan jadwal dan dosis obat, konsultasikan ke dokter
- Karena itu sebelum berpuasa, harus konsultasi ke dokter mengenai kontra indikasi berpuasa

