

DAFTAR PUSTAKA

- Agustina, P. . (2019) 'Hubungan tingkat pengetahuan dengan ter kendalinya kadar gula darah pada pasien DM tipe II di RSUD AWS', *Borneo Student Rese*, 1(1), pp. 537–543.
- Amalia, W. C. dkk (2016) 'Hubungan antara tingkat pengetahuan tentang diabetes mellitus dan gaya hidup dengan tipe diabetes mellitus di Puskesmas Wonodadi Kabupaten Blitar', *Indonesian Journal of Public Health*, 1 (1)(Dm), pp. 14–19.
- Australian Institute of Health and Welfare (AIHW) (2012) *Risk Factors Contributing to Chronic Disease*. Canberra.
- Azriful (2018) 'Hubungan tingkat pengetahuan faktor risiko DM dengan status DM pada pegawai negeri sipil UIN Alauddin Makassar', *Al-Sihah : Public Health Science Journal*, 10(2014), pp. 63–71.
- Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan (2013) 'Riset Kesehatan Dasar (RISKESDAS) 2013', *Laporan Nasional 2013*, pp. 1–384.
- Cheung, B. M. Y. and Li, C. (2012) 'Diabetes and Hypertension : Is There a Common Metabolic Pathway?', *Curr Atheroscler*, pp. 160–166. doi: 10.1007/s11883-012-0227-2.
- Corwin, E. (2010) *Buku Saku Patofisiologi*. Jakarta: EGC.
- Dewi, R. P. (2013) 'Faktor Risiko Perilaku yang Berhubungan dengan Kadar Gula Darah pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di RSUD Kabupaten Karanganyar', *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 2(3), pp. 1–11.
- Dinas Kesehatan Kota Makassar (2020) *Laporan Tahunan Penyakit Tidak Menular*. Makassar.

- Fatimah, R. . (2015) 'Diabetes Melitus Tipe 2', *Fakultas Kedokteran Universitas Lampung*.
- Husna, A. (2022) 'Hubungan Antara Kepatuhan Konsumsi Obat dan Kolesterol dengan Kadar Gula Darah Pasien Diabetes Melitus Tipe II di Wilayah Kerja Puskesmas Tamalanrea'.
- IDF (2015) *International Diabetes Federation Diabetes*. Atlas 7th edition.
- International Diabetes Federation (2019) *Diabetes Atlas*. 9th Editio.
- International Diabetes Federation (2020) *Diabetes Atlas*. 10th Editi.
- Jain, R. (2011) *Pengobatan Alternatif untuk Mengatasi Tekanan Darah*. Jakarta: PT. Gramedia Pustaka.
- Kemenkes RI (2014) *Situasi dan Analisis Diabetes*. Jakarta: Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI.
- Kemenkes RI (2018a) *Riset Kesehatan Dasar*. Jakarta: adan Penelitian, Pengembangan Kesehatan, Departemen Kesehatan, Republik Indonesia.
- Kemenkes RI (2018b) *Situasi dan Analisis Diabetes*. Jakarta: Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI.
- Kemenkes RI (2019) *InfoDATIN (Pusat Data dan Informasi Kementrian Kesehatan RI)*.
- Kemenkes RI (2020) *Pedoman Protokol Kesehatan dalam Pelaksanaan Penelitian, Pengembangan, dan Pengkajian Bidang Kesehatan Pada Era Pandemi Covid-19*. Jakarta: Lembaga Penerbit Badan Penelitian, Pengembangan, dan Pengkajian Bidang Kesehatan Pada Era Pandemi Covid-19.

- klein dkk (2010) 'Medication adherence: many conditions, a common problem.', *In Proceedings of the Human Factors and Ergonomics Society Annual Meeting*, 50(10), pp. 1088–1092.
- Kunaryanti, A. A. & R. W. (2018) 'Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang DM Dengan Perilaku Mengontrol Gula Darah Pada Pasien DM Rawat Jalan RSUD Moewardi Surakarta', *Jurnal Kesehatan*, 11(1), pp. 49–56.
- Masriadi (2012) *Epidemiologi*. Yogyakarta: Penerbit Ombak.
- Misnadiarly (2006) *Diabetes Mellitus : gangren, ulcer, infeksi. Mengenal Gejala, Menanggulangi dan Mencegah Komplikasi*. Jakarta: Pustaka Populer Obor.
- Mubarak, W. . (2011) *Promosi Kesehatan untuk Kebidanan*. Jakarta: EGC.
- Musdalifah & Nugroho, P. S. (2020) 'Hubungan Jenis Kelamin dan Tingkat Ekonomi dengan Kejadian Diabetes Melitus di Wilayah Kerja Puskesmas Palaran Kota Samarinda Tahun 2019', *Borneo Student Research*, 1(2), pp. 1238–1242.
- Nanda, O. D., Wiryanto, R. B. and Triyono, E. A. (2018) 'Hubungan Kepatuhan Minum Obat Anti Diabetik dengan Regulasi Kadar Gula Darah pada Pasien Perempuan Diabetes Mellitus Relationship between Antidiabetic Drugs Consumption and Blood Glucose Level Regulation for Diabetes Mellitus Female Patients', pp. 340–348. doi: 10.20473/amnt.v2.i4.2018.340-348.
- Nasekhah, A. D. et al (2016) 'Hubungan Kelelahan Dengan Kualitas Hidup Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Persadia'.
- Notoatmodjo (2012) *Metode Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nurul Alfiani, Rita Yulifah, A. S. (2017) 'Hubungan pengetahuan Diabetes Melitus dengan gaya hidup pasien Diabetes Melitus di Rumah Sakit Tingkat II dr.

- Soepraoen Malang', *Nursing News*, 2(2).
- Oktarida, A., Agustanti, D. & Halim, A. (2014) 'Hubungan Kondisi Stres dengan Kejadian DM pada Anggota POLRI di Polresta Bandar Lampung', X(2).
- Pahlawati, A. *et al.* (2019) 'Hubungan Tingkat Pendidikan dan Usia dengan Kejadian Diabetes Melitus di Wilayah Kerja Puskesmas Palaran Kota Samarinda Tahun 2019', 2030, pp. 1–5.
- Paulus (2012) 'Gambaran Tingkat Pengetahuan Faktor Risiko Diabetes Melitus Pada Mahasiswa Fakultas Ekonomi Universitas Indonesia'.
- Perdana, A. A. (2013) 'Hubungan tingkat pengetahuan tentang penyakit DM dengan pengendalian kadar glukosa darah pada pasien DM tipe II di RSUD Muhammadiyah Surakarta', *Biomedika*, 5(2).
- Perkeni (2011) *Konsensus Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 di Indonesia*. PB Perkeni.
- Priandi, I. . (2016) 'Gambaran pengetahuan masyarakat tentang faktor risiko kejadian diabetes melitus tipe II di wilayah kerja Puskesmas II Denpasar Barat tahun 2016'.
- Puskesmas Tamalanrea (2019) *Profil Puskesmas Tamalanrea*. Makassar.
- Rosnita, S. (2016) 'Hubungan kadar gula darah dengan hipertensi pada pasien diabetes melitus tipe 2 di rumah sakit Myria Palembang', *JPP (Jurnal Kesehatan Poltekkes Palembang)*, 11(2), pp. 211–215.
- Sastroasmoro Sudigdo, Sofyan Ismail (2014) *Dasar-dasar Metodologi Penelitian Klinis*. Jakarta: Bina Rupa Aksara.
- Setiyawan, A. (2016) 'Gambaran kadar glukosa darah sewaktu pada petugas aviation

security bandara Juwata Tarakan dengan indeks massa tubuh 17-27 kg/m²’, *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 4(April), pp. 60–64.

Shara Kurnia Trisnawati (2013) ‘Faktor Resiko Kejadian Diabetes Melitus Tipe II Di Puskesmas Kecamatan Cengkareng Jakarta Barat Tahun 2012’, *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 5(1).

Ugahari, L. E. and Mewo, Y. M. (2016) ‘Gambaran kadar glukosa darah puasa pada pekerja kantor’, 4.

Utami, D. T. *et al.* (2012) ‘Faktor-faktor yang mempengaruhi kualitas hidup pasien diabetes mellitus dengan ulkus diabetikum’, pp. 1–7.

Wawan, & D. (2017) *Teori dan Pengukuran Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Manusia*. Yogyakarta: Nuha Medika.

WHO (2014) *Global Status Report on Noncommunicable Disease 2014*. World Health.

Winta, A. E., Setiyorini, E. and Wulandari, N. A. (2018) ‘Hubungan kadar gula darah dengan tekanan darah pada lansia penderita diabetes tipe 2 (The Correlation Of Blood Glucose Level and Blood Pressure of Elderly With Type 2 Diabetes)’, *Jurnal Ners dan Kebidanan*, 5(2), pp. 163–171. doi: 10.26699/jnk.v5i2.ART.p163.

Yosmar, R. dkk (2018) ‘Survei Risiko Penyakit Diabetes Melitus Terhadap Masyarakat Kota Padang’, *Jurnal Sains Farmasi & Klinis*, 5(2), pp. 134–141.

LAMPIRAN

LAMPIRAN-LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Informasi Penelitian

LEMBAR INFORMASI PENELITIAN

HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN TEKANAN DARAH DENGAN KADAR GLUKOSA DARAH PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TAMALANREA MAKASSAR

Perkenalkan saya Anjuna Jemah mahasiswa S1 Program Studi Ilmu Gizi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin, akan melakukan penelitian mengenai “Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Tekanan Darah dengan Kadar Glukosa Darah Pasien Diabetes Melitus Tipe II di Wilayah Kerja Puskesmas Tamalanrea Makassar”. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan konsumsi tingkat pengetahuan pasien dengan kadar glukosa darah pasien dan hubungan tekanan darah pasien dengan kadar glukosa darah pasien. Penelitian ini dilakukan untuk memperoleh data mengenai kadar glukosa darah, tingkat pengetahuan serta tekanan darah pasien Diabetes Melitus tipe II di wilayah kerja Puskesmas Tamalanrea.

Tahapan kegiatan yang akan dilakukan dalam penelitian ini adalah:

1. pengukuran glukosa darah dengan menggunakan glukometer digital (*Easy touch GCU*)
2. pengukuran tekanan darah dengan menggunakan tensimeter digital
3. Wawancara untuk mengetahui identitas sampel dan pengetahuan pasien dengan menggunakan kuesioner.

Pengukuran Glukosa darah, tekanan darah dan wawancara akan memerlukan

waktu kurang lebih 30 menit/orang, sehingga hal ini cukup menyita waktu responden. Oleh karena itu, kami meminta kesediaan waktu dan persetujuan responden untuk mengikuti prosedur selama penelitian. Partisipasi responden dalam penelitian ini bersifat sukarela dan tidak memaksa. Semua informasi wawancara dan pengukuran yang kami peroleh akan dijaga kerahasiannya sehingga kejujuran responden dalam menjawab kuesioner ini sangat kami hargai.

Untuk keterangan lebih lanjut, responden dapat menghubungi kontak peneliti **Anjuna Jemah : 085256066760**. Atas kesediaan dan partisipasinya kami ucapkan terimakasih. Apabila Anda bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini sebagai responden, silakan mengisi lembar persetujuan yang telah disiapkan.

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI INFORMAN PENELITIAN (*INFORMED CONSENT*)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Umur :
Alamat Rumah :
Tgl wawancara :

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai apa yang akan dilakukan pada penelitian ini, maka saya menyatakan bersedia berpartisipasi dalam penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa dari Program Studi Ilmu Gizi, Fakultas Kesehatan Makassar, Universitas Hasanuddin Makassar.

Saya menjadi responden bukan karena adanya paksaan dari pihak lain, tetapi karena keinginan saya sendiri. Saya mempercayai bahwa keamanan dan kerahasiaan data yang diperoleh dari saya sebagai responden akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua informasi dari saya yang dihasilkan pada penelitian ini dapat dipublikasikan dalam bentuk lisan maupun tulisan dengan tidak mencantumkan nama.

Bila terjadi perbedaan pendapat dikemudian hari, kami akan menyelesaikannya secara kekeluargaan.

Makassar, 2021

Responden

Penanggung Jawab Penelitian

Nama : Anjuna Jemah
Alamat : Jl. Sahabat 3
Tlp/HP : 085256066760
Email : anjunajemah15@gmail.com

Lampiran 3. Kuesioner Penelitian

**KUESIONER PENELITIAN
HUBUNGAN ANTARA TINGKAT PENGETAHUAN DAN TEKANAN
DARAH DENGAN KADAR GLUKOSA DARAH PASIEN DIABETES
MELITUS TIPE II DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TAMALANREA
MAKASSAR**

I. IDENTITAS RESPONDEN

Tanggal Pengambilan Data :

Petunjuk Pengisian :

1. Isilah titik-titik di bawah ini dan berilah tanda checklist (√) pada kolom yang disediakan dengan jawaban yang menurut anda benar.
2. Bila ada yang kurang dimengerti bapak/ibu, dapat dipertanyakan pada peneliti

No. Responden :

Nama :

Tempat, Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin : Perempuan Laki-laki

Apakah Pasien Sedang Hamil ? : Ya Tidak

Alamat :

No. Hp/WA :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Nama Kepala Keluarga :

Jenis Terapi yang Digunakan : Obat Oral

Insulin

Lainnya :

Nama Obat yang Dikonsumsi : 1)

2)

3)

4)

Dosis Obat yang Dikonsumsi :

Penyakit Lain yang diderita : Hipertensi

Kolesterol

Asam Urat

Lainnya :

Apakah pasien lebih dulu menderita Hipertensi kemudian Diabetes

Melitus ?.....

Apakah pasien lebih dulu menderita kolesterol kemudian Diabetes Melitus

?.....

Apakah pasien lebih dulu menderita asam urat kemudian Diabetes Melitus

?.....

Kadar GDP : mg/dL (*diisi oleh peneliti)

Kadar Kolesterol : mg/dL (*diisi oleh peneliti)

Asam Urat : mg/dL (*diisi oleh peneliti)

Kadar tekanan darah : mmHg (*diisi oleh peneliti)

II. PERTANYAAN PENGETAHUAN TERKAIT DIABETES MELITUS

Petunjuk Pengisian : berilah tanda checklist (√) pada kolom yang disediakan dengan jawaban yang menurut anda benar.

No	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Diabetes Melitus adalah penyakit yang terjadi akibat tubuh tidak dapat memproduksi insulin yang cukup atau tubuh tidak dapat menggunakan insulin dengan baik	√	
2.	Kadar gula darah yang berada pada range 70 - <126mg/dl merupakan kadar gula darah yang tidak terkontrol		√
3.	Diabetes Melitus merupakan penyakit yang hanya terjadi pada orang tua.		√
4.	Anak yang berasal dari orang tua yang menderita Diabetes Melitus tidak beresiko terkena diabetes.		√
5.	Seseorang dengan stres psikologis yang tinggi memiliki risiko tinggi terkena diabetes melitus dibandingkan dengan orang yang memiliki stres psikologis yang rendah	√	
6.	Seseorang yang sering bergaul dengan penderita diabetes akan berisiko tertular diabetes.		√
7.	Perokok aktif tidak mempunyai risiko Diabetes Melitus karena merokok tidak ada hubungan dengan diabetes.		√

8.	Orang yang sering mengonsumsi makanan yang manis secara berlebihan dapat berisiko tinggi terkena penyakit diabetes.	√	
9.	Seseorang yang mengalami obesitas memiliki risiko tinggi terkena diabetes	√	
10.	Diabetes Melitus lebih banyak menyerang Perempuan	√	
11.	Seseorang yang sering mengonsumsi minuman manis dan bersoda berisiko rendah terkena diabetes melitus		√
12.	Penyakit Diabetes Melitus sering menyebabkan sirkulasi darah tidak baik	√	
13.	Pada penderita Diabetes Melitus jika ada luka akan sulit untuk disembuhkan.	√	
14.	Penyakit Diabetes Melitus yang diderita cukup lama dapat menyebabkan kerusakan ginjal	√	
15.	Penyakit Diabetes Melitus dapat menyebabkan kebas pada jari-jari, tangan dan kaki	√	
16.	Penyakit Diabetes Melitus yang telah lama dan tidak diobati tidak akan menimbulkan penyakit lain		√
17.	Cara terbaik memeriksakan Diabetes Melitus adalah dengan pemeriksaan urin		√

18.	Salah satu penyakit yang merupakan dampak jangka panjang diabetes adalah penyakit jantung	√	
19.	Jika seseorang menderita Diabetes Melitus sangat lama maka akan mengakibatkan kerusakan pada mata (buta)	√	
20.	Disfungsi seksual bukan merupakan dampak jangka panjang dari penyakit Diabetes Melitus		√
21.	Pengaturan Jumlah, Jenis, dan Jadwal makan dapat mempertahankan gula darah dalam keadaan terkontrol	√	
22.	Mengontrol gula darah secara teratur tidak perlu untuk dilakukan		√
23.	Mengontrol gula darah dapat dilakukan sendiri dengan alat khusus misalnya glucometer	√	
24.	Untuk mengendalikan gula darah, mengonsumsi obat-obatan lebih baik daripada pengaturan diet dan olahraga		√
25.	Penurunan kadar gula darah secara drastis berbahaya bagi kesehatan	√	

Lampiran 4. Hasil Analisis SPSS

1. Analisis Univariat

USIA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	26-35 tahun	1	1.2	1.2	1.2
	36-45 tahun	9	10.6	10.6	11.8
	46-55 tahun	21	24.7	24.7	36.5
	56-65 tahun	34	40.0	40.0	76.5
	> 65 tahun	20	23.5	23.5	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

Crosstab Usia dengan GDP

		GDP		Total	
		Terkontrol	Tidak terkontrol		
Kat.Usia	26-35 tahun	Count	0	1	1
		% within Kat.Usia	0.0%	100.0%	100.0%
	36-45 tahun	Count	3	6	9
		% within Kat.Usia	33.3%	66.7%	100.0%
	46-55 tahun	Count	5	16	21
		% within Kat.Usia	23.8%	76.2%	100.0%
	56-65 tahun	Count	5	29	34
		% within Kat.Usia	14.7%	85.3%	100.0%
	> 65 tahun	Count	6	14	20
		% within Kat.Usia	30.0%	70.0%	100.0%
Total		Count	19	66	85
		% within Kat.Usia	22.4%	77.6%	100.0%

Crosstab Usia dengan Pengetahuan

		Pengetahuan			Total	
		Kurang	Cukup	Baik		
Kat.Usia	26-35 tahun	Count	0	1	0	1
		% within Kat.Usia	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%
	36-45 tahun	Count	2	2	5	9

	% within Kat.Usia	22.2%	22.2%	55.6%	100.0%
46-55 tahun	Count	5	6	10	21
	% within Kat.Usia	23.8%	28.6%	47.6%	100.0%
56-65 tahun	Count	4	12	18	34
	% within Kat.Usia	11.8%	35.3%	52.9%	100.0%
> 65 tahun	Count	7	5	8	20
	% within Kat.Usia	35.0%	25.0%	40.0%	100.0%
Total	Count	18	26	41	85
	% within Kat.Usia	21.2%	30.6%	48.2%	100.0%

Crosstab Usia dengan TD

			TD		
			Normal	Prahipertensi	Hiperte
Kat.Usia	26-35 tahun	Count	0	1	
		% within Kat.Usia	0.0%	100.0%	
36-45 tahun	Count	Count	0	7	
		% within Kat.Usia	0.0%	77.8%	2
46-55 tahun	Count	Count	1	11	
		% within Kat.Usia	4.8%	52.4%	4
56-65 tahun	Count	Count	5	17	
		% within Kat.Usia	14.7%	50.0%	3
> 65 tahun	Count	Count	1	9	
		% within Kat.Usia	5.0%	45.0%	5
Total	Count	Count	7	45	
		% within Kat.Usia	8.2%	52.9%	3

JENIS KELAMIN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	46	54.1	54.1	54.1
	Perempuan	39	45.9	45.9	100.0
Total		85	100.0	100.0	

Crosstab Jenis Kelamin dengan GDP

		GDP		Total	
		Terkontrol	Tidak terkontrol		
JK	Laki-laki	Count	8	38	46
		% within JK	17.4%	82.6%	100.0%
	Perempuan	Count	11	28	39
		% within JK	28.2%	71.8%	100.0%
Total		Count	19	66	85
		% within JK	22.4%	77.6%	100.0%

Crosstab Jenis Kelamin dengan Pengetahuan

		Pengetahuan			Total	
		Kurang	Cukup	Baik		
JK	Laki-laki	Count	11	18	17	46
		% within JK	23.9%	39.1%	37.0%	100.0%
	Perempuan	Count	7	8	24	39
		% within JK	17.9%	20.5%	61.5%	100.0%
Total		Count	18	26	41	85
		% within JK	21.2%	30.6%	48.2%	100.0%

Crosstab Jenis Kelamin dengan TD

		TD			Total	
		Normal	Prahipertensi	Hipertensi		
JK	Laki-laki	Count	4	27	15	46
		% within JK	8.7%	58.7%	32.6%	100.0%
	Perempuan	Count	3	18	18	39
		% within JK	7.7%	46.2%	46.2%	100.0%
Total		Count	7	45	33	85
		% within JK	8.2%	52.9%	38.8%	100.0%

PENDIDIKAN

Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
-----------	---------	---------------	--------------------

Valid	SD	1	1.2	1.2	1.2
	SMP	5	5.9	5.9	7.1
	SMA	57	67.1	67.1	74.1
	S1	21	24.7	24.7	98.8
	S3	1	1.2	1.2	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

Crosstab Pendidikan dengan GDP

		GDP		Total	
		Terkontrol	Tidak terkontrol		
Pendidikan	SD	Count	0	1	1
		% within Pendidikan	0.0%	100.0%	100.0%
	SMP	Count	0	5	5
		% within Pendidikan	0.0%	100.0%	100.0%
	SMA	Count	12	45	57
		% within Pendidikan	21.1%	78.9%	100.0%
	S1 & S3	Count	7	15	22
		% within Pendidikan	31.8%	68.2%	100.0%
Total		Count	19	66	85
		% within Pendidikan	22.4%	77.6%	100.0%

Crosstab Pendidikan dengan Pengetahuan

		Pengetahuan			
		Kurang	Cukup	Baik	
Pendidikan	SD	Count	0	1	0
		% within Pendidikan	0.0%	100.0%	0.0%
	SMP	Count	0	3	2
		% within Pendidikan	0.0%	60.0%	40.0%
	SMA	Count	12	17	28
		% within Pendidikan	21.1%	29.8%	49.1%
	S1 & S3	Count	6	5	11
		% within Pendidikan	27.3%	22.7%	50.0%
Total		Count	18	26	41
		% within Pendidikan	21.2%	30.6%	48.2%

Crosstab Pendidikan dengan TD

		TD		
		Normal	Prahipertensi	Hiper
Pendidikan	SD	Count	0	0
		% within Pendidikan	0.0%	0.0%
	SMP	Count	0	2
		% within Pendidikan	0.0%	40.0%
	SMA	Count	5	31
		% within Pendidikan	8.8%	54.4%
	S1 & S3	Count	2	12
		% within Pendidikan	9.1%	54.5%
Total		Count	7	45
		% within Pendidikan	8.2%	52.9%

PEKERJAAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Wiraswasta	26	30.6	30.6	30.6

Wirausaha	3	3.5	3.5	34.1
IRT	32	37.6	37.6	71.8
PNS	6	7.1	7.1	78.8
Pensiun	15	17.6	17.6	96.5
Kontraktor	1	1.2	1.2	97.6
Buruh	2	2.4	2.4	100.0
Total	85	100.0	100.0	

Crosstab Pekerjaan dengan GDP

Pekerjaan			GDP		Total
			Terkontrol	Tidak terkontrol	
Wiraswasta	Count		5	21	26
	% within Pekerjaan		19.2%	80.8%	100.0%
Wirausaha	Count		0	3	3
	% within Pekerjaan		0.0%	100.0%	100.0%
IRT	Count		8	24	32
	% within Pekerjaan		25.0%	75.0%	100.0%
PNS	Count		2	4	6
	% within Pekerjaan		33.3%	66.7%	100.0%
Pensiun	Count		4	11	15
	% within Pekerjaan		26.7%	73.3%	100.0%
Kontraktor	Count		0	1	1
	% within Pekerjaan		0.0%	100.0%	100.0%
Buruh	Count		0	2	2
	% within Pekerjaan		0.0%	100.0%	100.0%
Total	Count		19	66	85
	% within Pekerjaan		22.4%	77.6%	100.0%

Crosstab Pekerjaan dengan Pengetahuan

		Pengetahuan			Total	
		Kurang	Cukup	Baik		
Pekerjaan	Wiraswasta	Count	4	10	12	26
		% within Pekerjaan	15.4%	38.5%	46.2%	100.0%
	Wirausaha	Count	1	1	1	3
		% within Pekerjaan	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%
	IRT	Count	6	8	18	32
		% within Pekerjaan	18.8%	25.0%	56.3%	100.0%
	PNS	Count	0	2	4	6
		% within Pekerjaan	0.0%	33.3%	66.7%	100.0%
	Pensiun	Count	6	3	6	15
		% within Pekerjaan	40.0%	20.0%	40.0%	100.0%
	Kontraktor	Count	0	1	0	1
		% within Pekerjaan	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%
	Buruh	Count	1	1	0	2
		% within Pekerjaan	50.0%	50.0%	0.0%	100.0%
Total		Count	18	26	41	85
		% within Pekerjaan	21.2%	30.6%	48.2%	100.0%

LAMA MENDERITA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0-5 tahun	32	37.6	37.6	37.6
	6-10 tahun	46	54.1	54.1	91.8
	> 10 tahun	7	8.2	8.2	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

Crosstab Lama menderita dengan GDP

		GDP		Total	
		Terkontrol	Tidak terkontrol		
Kat.Lama	0-5 tahun	Count	6	26	32
		% within Kat.Lama	18.8%	81.3%	100.0%
	6-10 tahun	Count	11	35	46
		% within Kat.Lama	23.9%	76.1%	100.0%

> 10 tahun	Count	2	5	7
	% within Kat.Lama	28.6%	71.4%	100.0%
Total	Count	19	66	85
	% within Kat.Lama	22.4%	77.6%	100.0%

Crosstab Lama menderita dengan TD

		TD			Total	
		Normal	Prahipertensi	Hipertensi		
Kat.Lama	0-5 tahun	Count	1	23	8	32
		% within Kat.Lama	3.1%	71.9%	25.0%	100.0%
	6-10 tahun	Count	5	18	23	46
		% within Kat.Lama	10.9%	39.1%	50.0%	100.0%
	> 10 tahun	Count	1	4	2	7
		% within Kat.Lama	14.3%	57.1%	28.6%	100.0%
Total		Count	7	45	33	85
		% within Kat.Lama	8.2%	52.9%	38.8%	100.0%

Crosstab Lama menderita dengan Pengetahuan

		Pengetahuan			Total	
		Kurang	Cukup	Baik		
Kat.Lama	0-5 tahun	Count	7	10	15	32
		% within Kat.Lama	21.9%	31.3%	46.9%	100.0%
	6-10 tahun	Count	7	14	25	46
		% within Kat.Lama	15.2%	30.4%	54.3%	100.0%
	> 10 tahun	Count	4	2	1	7
		% within Kat.Lama	57.1%	28.6%	14.3%	100.0%
Total		Count	18	26	41	85
		% within Kat.Lama	21.2%	30.6%	48.2%	100.0%

PENGETAHUAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	41	48.2	48.2	48.2
	Cukup	26	30.6	30.6	78.8
	Kurang	18	21.2	21.2	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

TD

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	7	8.2	8.2	8.2
	Prahipertensi	45	52.9	52.9	61.2
	Hipertensi	33	38.8	38.8	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

GDP

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Terkontrol	19	22.4	22.4	22.4
	Tidak terkontrol	66	77.6	77.6	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

CROSSTABS

```

/TABLES=Usia JK Pendidikan Pekerjaan BY Pengetahuan GDP TD
/FORMAT=AVALUE TABLES
/CELLS=COUNT ROW
/COUNT ROUND CELL.

```

2. Analisis Bivariat**Crosstabs****Notes**

Output Created		04-FEB-2022 13:13:24
Comments		
Input	Data	D:\Office\SPSS\Data Anjuna.sav
	Active Dataset	DataSet8
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.

Cases Used		Statistics for each table are based on all the cases with valid data in the specified range(s) for all variables in each table.
Syntax		CROSSTABS /TABLES=TD Pengetahuan BY GDP /FORMAT=AVALUE TABLES /STATISTICS=CHISQ /CELLS=COUNT ROW /COUNT ROUND CELL.
Resources	Processor Time	00:00:00.02
	Elapsed Time	00:00:00.01
	Dimensions Requested	2
	Cells Available	524245

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
TD * GDP	85	100.0%	0	0.0%	85	100.0%
Pengetahuan * GDP	85	100.0%	0	0.0%	85	100.0%

Hubungan Tekanan Darah dengan Gula Darah Puasa

Crosstab

			GDP		Total
			Terkontrol	Tidak terkontrol	
TD	Normal	Count	0	7	7
		% within TD	0.0%	100.0%	100.0%
	Prahipertensi	Count	9	36	45
		% within TD	20.0%	80.0%	100.0%
	Hipertensi	Count	10	23	33

	% within TD	30.3%	69.7%	100.0%
Total	Count	19	66	85
	% within TD	22.4%	77.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	3.360 ^a	2	.186
Likelihood Ratio	4.806	2	.090
Linear-by-Linear Association	3.117	1	.078
N of Valid Cases	85		

a. 1 cells (16.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.56.

Hubungan Pengetahuan dengan Kadar Gula Darah Puasa

Crosstab


		GDP		Total	
		Terkontrol	Tidak terkontrol		
Pengetahuan	Baik	Count	14	27	41
		% within Pengetahuan	34.1%	65.9%	100.0%
	Cukup	Count	3	23	26
		% within Pengetahuan	11.5%	88.5%	100.0%
	Kurang	Count	2	16	18
		% within Pengetahuan	11.1%	88.9%	100.0%
Total	Count	19	66	85	
	% within Pengetahuan	22.4%	77.6%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	6.348 ^a	2	.042
Likelihood Ratio	6.529	2	.038
Linear-by-Linear Association	5.075	1	.024
N of Valid Cases	85		

a. 1 cells (16.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.02.

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM STUDI ILMU GIZI**

Jln. Perintis Kemerdekaan KM. 10 Kampus Tamalanrea Makassar 90245, Telp. (0411) 585087,
fax. (0411) 585087, email gizi.fkmuh@gmail.com, Laman www.prodigizih.ac.id

No. : 7126/UN4.14.8/PT.01.04/2021 Makassar, 13 Oktober 2021
Lamp. : 1 eksp.
Hal : Izin Penelitian


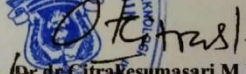
Yang Terhormat,
**Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Provinsi Sulawesi Selatan**
di - Tempat

Dengan hormat, Kami sampaikan bahwa Mahasiswa Departemen Ilmu Gizi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin bermaksud melakukan penelitian dalam rangka tugas akhir (Skripsi).

Sehubungan dengan hal itu, Kami mohon kiranya bantuan Bapak dapat memberikan izin untuk penelitian kepada:


Nama Peneliti : Anjuna jemah
NIM : K021171018
Program Studi : Ilmu Gizi FKM Unhas
Judul Penelitian : Hubungan antara tingkat pengetahuan dan tekanan darah dengan kadar glukosa darah pasien diabetes melitus tipe II di Wilayah kerja Puskesmas Tamalanrea Makassar
Waktu Penelitian : Oktober-November 2021
Lokasi Penelitian : Puskesmas Tamalanrea

Atas bantuan dan kerja sama yang baik, kami sampaikan terima kasih.


Ketua Program Studi

Dr. dr. Citra Kesumasari M. Kes., Sp. GK
NIP. 196303181992022001

Tembusan :

1. Wakil Dekan Bidang Akademik Riset dan Inovasi FKM Unhas
2. Ketua Departemen Ilmu Gizi FKM Unhas
3. KTU FKM Unhas



Lampiran 6. Kode 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.m.unhas@gmail.com, website: <https://fk.m.unhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 445/UN4.14.1/TP.01.02/2022

Tanggal : 10 Januari 2022

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

No.Protokol	112241003	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Anjuna Jemah	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Hubungan Antara Tingkat Pengetahuan dan Tekanan Darah dengan Kadar Glukosa Darah Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kera Puskesmas Tamalanrea Makassar		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	1 Januari 2022
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	1 Januari 2022
Tempat Penelitian	Puskesmas Tamalanrea Makassar		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 10 Januari 2022 Sampai 10 Januari 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal

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 7. Foto-Foto Kegiatan Penelitian

DOKUMENTASI KEGIATAN



Pengukuran kadar gula darah, kadar kolesterol, asamurat dan tekanan darah





Wawancara pasien mengenai Tingkat Pengetahuan

RIWAYAT HIDUP PENELITI



A. Data Pribadi

Nama	: Anjuna Jemah
Tempat, Tanggal Lahir	: Hati Damai, 10 Oktober 1998
Jenis Kelamin	: Perempuan
Agama	: Islam
Golongan Darah	: B
Alamat	: Jl. Sahabat 3
Nomor HP	: 085256066760
Email	: anjunajemah15@gmail.com

B. Riwayat Pendidikan

1. SDN 19 Malela (2005-2011)
2. SMPN 1 Bajo (2011-2014)
3. SMAN 1 Luwu (2014-2017)
4. Ilmu Gizi Universitas Hasanuddin (2017-2022)

C. Riwayat Organisasi

1. Anggota bidang Pengembangan Sumber Daya Manusia IKAB Unhas Periode 2019.
2. Anggota Divisi Pengabdian Masyarakat Forum Mahasiswa Gizi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Periode 2019 - 2020.
3. Anggota Divisi Hubungan Masyarakat Badan Eksekutif IPMIL Raya Unhas Periode 2019 - 2020.
4. Anggota Dewan Musyawarah IPMIL Raya Unhas Periode 2020-2021.

D. Riwayat Pekerjaan

1. Magang/Internship Gizi Kesehatan Masyarakat Puskesmas Tamalanrea Makassar.
2. Magang/Internship Dietetik Rumah Sakit Ibnu Sina Yayasan Wakaf UMI Makassar.
3. Magang/Internship Food Service Rumah Sakit Ibnu Sina Yayasan Wakaf UMI Makassar.