

## DAFTAR PUSTAKA

- Adri, K., Arsin, A., & Thaha, R. M. (2020). Faktor risiko kasus diabetes mellitus tipe 2 dengan ulkus diabetik di rsud kabupaten sidrap. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Maritim*, 3(1).
- Agoes, A., Achdiat, A., Arizal, A., 2013. Penyakit di Usia Tua. EGC, Jakarta.
- American Diabetes Association. (2018). Standar of Medical Care in Diabetes. Diabetes care, Vol. 39, Sup. 1.
- Arania, R., Triwahyuni, T., Esfandiari, F., & Nugraha, F. R. (2021). Hubungan antara usia, jenis kelamin, dan tingkat pendidikan dengan kejadian diabetes mellitus di Klinik Mardi Waluyo Lampung Tengah. *Jurnal Medika Malahayati*, 5(3), 146-153.
- Awad, N., Langi, Y. A., & Pandelaki, K. (2013). Gambaran faktor resiko pasien diabetes melitus tipe II di poliklinik endokrin bagian/SMF FK-Unsrat RSUD Prof. Dr. RD kandou manado periode mei 2011-oktober 2011. *eBiomedik*, 1(1).
- Awad, S. F., Al-Mawali, A., Al-Lawati, J., Morsi, M., Critctley, J., & Abu-Raddad, L. (2021). Forecasting the type 2 diabetes mellitus epidemic and the role of key risk factors in Oman up to 2050: Mathematical modeling analyses. *Journal of Diabetes Investigation*, 12, 1162–1174.
- Black, J.M., Hawks, J.K., 2014. Keperawatan Medikal Bedah: Manajemen Klinis untuk Hasil yang Diharapkan Edisi 8. ELSEVIER, Singapore.
- Dafriani, P., & Dewi, R. I. S. (2019). Tingkat Pengetahuan Pada Pasien Diabetes MELITUS (DM) TIPE 2. *Jurnal Adimas Saintika*, 1(1), 46–50
- El Qahar, H. A. (2020). Pengaruh Lidah Buaya Menurunkan Kadar Glukosa Darah pada Diabetes Melitus Tipe 2. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 9(2), 798-805.
- ES, H. S., Decroli, E., & Afriwardi, A. (2018). Faktor risiko pasien nefropati diabetik yang dirawat di bagian penyakit dalam rsup dr. m. djamil padang. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 7(2), 149-153.
- Faida, A. N., & Santik, Y. D. P. (2020). Kejadian Diabetes Melitus Tipe I pada Usia 10-30 Tahun. *HIGEIA (Journal of Public Health Research and Development)*, 4(1), 33-42.
- Febrinasari R. P., et al. (2020). Buku Saku Diabetes Melitus Untuk Awam. Surakarta: UNS Press.
- Fransiska, (2015). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Diabetes Mellitus Tipe II Pada Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Mandiangin Kota Bukittinggi Tahun 2015.
- Frisca, F., Karjadidjaja, I., & Santoso, A. H. (2019). Prevalensi Obesitas Sentral Berdasarkan Lingkar Pinggang Pada Pengemudi Bus Antar Kota. *Jurnal Muara Sains, Teknologi, Kedokteran Dan Ilmu Kesehatan*, 3(2), 231-236.
- Hariawan, H., Fathoni, A., & Purnamawati, D. (2019). Hubungan gaya hidup (pola makan dan aktivitas fisik) dengan kejadian diabetes melitus di Rumah Sakit Umum Provinsi NTB. *Jurnal Keperawatan Terpadu (Integrated Nursing Journal)*, 1(1), 1-7.
- Haskas, Y., Kahdjirah, S., & Restika, I. (2022). Assesment Persepsi Sakit Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe II Di Puskesmas Tamalanrea Jaya Kota Makassar. *Healthcare Nursing Journal*, 4(2), 293–302.
- International Diabetes Federation. IDF Atlas 8th Edition, 2017.
- International Diabetes Federation. IDF Atlas Seventh Edition 2015.
- Kabosu, R. A. S., Adu, A. A., & Hinga, I. A. T. (2019). Faktor Risiko Kejadian Diabetes Melitus Tipe Dua di RS Bhayangkara Kota Kupang. *Timorese Journal of Public Health*, 1(1), 11-20.
- Kementerian Kesehatan RI. (2020). Infodatin: Tetap Produktif, Cegah dan Atasi Diabetes Melitus. Diakses pada 05 April 2023 dari

- <https://www.kemkes.go.id/downloads/resources/download/pusdatin/infodatin/Infodatin%202020%20Diabetes%20Melitus.pdf>
- Kementrian Kesehatan, 2013. Petunjuk Teknis Pengukuran Faktor Resiko Diabetes Melitus.
- Kusnadi, G., Murbawani, E. A., & Fitranti, D. Y. (2017). Faktor risiko diabetes melitus pada petani dan buruh. DISS, Diponegoro University.
- LeMone, P., Burke, K.M., Bauldoff, G., 2012. Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah, Ed.5, Vol.2. EGC, Jakarta
- Mamahit, G., Katuuk, M., & Hamel, R. (2018). Dukungan keluarga dengan kepatuhan terapi insulin pasien diabetes melitus tipe 2. *Jurnal Keperawatan*, 6(1).
- Manuntung, A. (2018). Analisis Keyakinan Diri Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 dalam Pengelolaan Diabetes Mellitus. *Jurnal Kesehatan Manarang*, 3(1).
- Martiningsih, D. (2019). Analisis faktor yang mempengaruhi kejadian neuropati diabetik pada pasien diabetes melitus tipe 2. *Viva Medika: Jurnal Kesehatan, Kebidanan dan Keperawatan*, 13(01), 40-49.
- Modifikasi Naskah Lengkap Diabetes Melitus (2007), Pusat Diabetes dan Lipid RSUP Nasional Dr. Cipto Mangunkusumo. FKUI
- Murtiningsih, M. K., Pandelaki, K., & Sedli, B. P. (2021). Gaya Hidup sebagai Faktor risiko diabetes melitus tipe 2. *e-CliniC*, 9(2), 328-333.
- Nababan, A. S. V., Pinem, M. M., Mini, Y., & Purba, T. H. (2020). Faktor yang Memengaruhi Kadar Gula Darah Penderita Diabetes Mellitus (DM) Tipe 2 di RSUD Dr. Djasamen Saragih Pematangsiantar. *Jurnal Dunia Gizi*, 3(1), 23-31.
- Nasution, F., Andilala, A., & Siregar, A. A. (2021). Faktor Risiko Kejadian Diabetes Mellitus. *Jurnal Ilmu Kesehatan*, 9(2), 94-102.
- Nasution, F., Andilala, A., & Siregar, A. A. (2021). Faktor Risiko Kejadian Diabetes Mellitus. *Jurnal Ilmu Kesehatan*, 9(2), 94-102.
- Nisa, S. (2020). Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian Diabetes Melitus Tipe 2 Pada Pralansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Kayumanis Kota Bogor Tahun 2020 (Doctoral dissertation, Universitas Siliwangi).
- Noor, N. N., & Arsin, A. A. (2022). Epidemiologi Dasar: Disiplin Ilmu dalam Kesehatan Masyarakat. Makassar: Unhas Press.
- Nursucita, A., & Handayani, L. (2021). Faktor Penyebab Stres Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Factors Causing Stress in Type 2 Diabetes Mellitus Patients. *Jambura Journal of Health Science and Research*, 3(2), 304-313.
- Parmadi, A., & Pratama, B. (2020). UJI EFEKTIVITAS KRIM EKSTRAK ETANOL DAUN ILER (*Coleusatropurpureus*L. Benth) TERHADAP PENYEMBUHAN LUKA PADA MENCIT.Utomo, A. A., Rahmah, S., & Amalia, R. (2020). Faktor risiko diabetes mellitus tipe 2: A systematic review. *AN-NUR: Jurnal Kajian dan Pengembangan Kesehatan Masyarakat*, 1(1), 44-53.
- PERKENI, (2015). Konsensus Pengelolaan Diabetes Mellitus tipe 2 di Indonesia. Jakarta Prasetyo D. Y., Suprayitno E., Fatmawati. (2021). Kecemasan Dan Stres Pasien Diabetes Mellitus Tipe II. *Jurnal kebidanan dan keperawatan 'Aisyiyah*, 17(1),48-58.
- Rini, W. N. E., & Halim, R. (2018). Determinan Diabetes Melitus Tipe 2 Di Kelurahan Talang Bakung Kota Jambi. *Jurnal Kesmas Jambi*, 2(1), 50–58. JOUR.
- Ritonga, N., Siregar, R. A., Nasution, N. H., & Ramadhini, D. (2019). Analisis Determinan Faktor Risiko Diabetes Melitus Tipe li Di Puskesmas Batunadua Tahun 2019. *Jurnal Kesehatan Ilmiah Indonesia/Indonesian Health Scientific Journal*, 4(2), 140-145.
- Ritonga, S. H. (2022). Gaya Hidup Penderita Diabetes Melitus Dengan Neuropati Perifer: Studi Fenomenologi. *Jurnal Kesehatan Ilmiah Indonesia/Indonesian Health Scientific Journal*, 7(2), 204-210.

- Saputri, R. D. (2020). Komplikasi Sistemik Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 9(1), 230-236.
- Sari, N. N. (2018). Hubungan obesitas sentral dengan kejadian diabetes mellitus tipe ii. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Sai Betik*, 14(2), 157-161.
- Sari, N. N. (2019). Hubungan obesitas sentral dengan kejadian diabetes mellitus tipe ii. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Sai Betik*, 14(2), 157-161.
- Sasmita, A. M. D. (2021). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Tingkat Kepatuhan Berobat Pasien Diabetes Melitus. *Jurnal Medika Hutama*, 2(04 Juli), 1105-1111.
- Suharto, I. P. S., Lutfi, E. I., & Rahayu, M. D. (2019). Pengaruh Pemberian Jahe (*Zingiber officinale*) terhadap Glukosa Darah Pasien Diabetes Mellitus. *Care: Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan*, 7(3), 76-83.
- Supriati dkk, (2017). Hubungan Tingkat Kecerdasan Emosional dengan Tingkat Stres pada Penderita Diabetes Melitus di Rumah Sakit Tentara Dr. Soepraoen Malang. *Jurnal Majalah Kesehatan FKUB*, 4(2), 79-87.
- Syam, A., Arsin, A., & Russeng, S. (2019). Komparasi Kejadian Diabetes Mellitus Tipe 2 Pada Daerah Urban dan Rural di Sulawesi Selatan. *Jurnal STIKES Banten*, 1(4), 204-210.
- Tim Riskesdas. (2019). Riskesdas 2018: Laporan Provinsi Sulawesi Selatan. Jakarta: Lembaga Penerbit Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan (LPB).
- Trisnawati Shara, dkk. 2013. Faktor Resiko Kejadian Diabetes Melitus Tipe 2. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*
- Umam, R. H., Fauzi, A. K., Rahman, H. F., Khotimah, H., & Wahid, A. H. (2020). Hubungan Kualitas Tidur Dengan Kadar Glukosa Darah Pada Klien dengan Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Besuk Kabupaten Probolinggo: Relationship between Sleep Quality and Blood Glucose Levels in Clients with Type 2 Diabetes Mellitus in Puskesmas Besuk Probolinggo. *Jurnal Ilmiah Keperawatan (Scientific Journal of Nursing)*, 6(2), 168-177.
- Vina., Florentina, (2021). Hubungan Tingkat Depresi terhadap Kadar Glukosa Darah Puasa pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Poli Penyakit dalam RSUD Sultan Syarif Mohamad Alkadrie Kota Pontianak. *Jurnal Kedokteran dan Kesehatan*, 17(1), 1-8.
- Wadja, H., Rahman, H., & Supriyatni, N. (2019). Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian diabetes mellitus di uptd diabetes center kota ternate tahun 2018. *Jurnal Biosainstek*, 1(01), 38-45.
- Wahyuni, R., Arsin, A. A., Abdullah, A. Z. (2013). Faktor yang berhubungan dengan Tingkat kecemasan pada penderita diabetes mellitus tipe 2 di RS Bhayangkara andi Mappa oudang makassar. *Jurnal epidemiologi*, 1-7.
- Walker, R. J., Gebregziabher, M., Harris, B. M., & Egede, L. E. (2014). Relationship Between Social Determinants Of Health And Processes And Outcomes In Adults With Type 2 Diabetes: Validation Of A Conceptual Framework. *BMC Endocrine Disorders*, 14(82), 01-10.
- WHO, 2015, Non communicable disease country profiles 2011 WHO global report, World Health Organization, Geneva
- WHO. (2023). Diabetes. Diakses pada 05 April 2023 dari <https://www.who.int/newsroom/fact-sheets/detail/diabetes>
- Widiasari, K. R., Wijaya, I. M. K., & Suputra, P. A. (2021). Diabetes Melitus Tipe 2: Faktor Risiko, Diagnosis, Dan Tatalaksana. *Ganeshia Medicina*, 1(2), 114-120.
- Widiasari, K. R., Wijaya, I. M. K., & Suputra, P. A. (2021). Diabetes Melitus Tipe 2: Faktor Risiko, Diagnosis, Dan Tatalaksana. *Ganeshia Medicina*, 1(2), 114-120.
- Yan, L. S., Marisdayana, R., & Irma, R. (2017). Hubungan penerimaan diri dan tingkat stres pada penderita diabetes mellitus. *Jurnal Endurance: Kajian Ilmiah Problema Kesehatan*, 2(3), 312-322.

- Rahayuningsih, M. S., Juniarsana, I. W., & Wiardani, N. K. (2023). Hubungan Aktivitas Fisik dan Kepatuhan Diet dengan Kadar Glukosa Darah Pasien DM Tipe 2. *Jurnal Ilmu Gizi: Journal of Nutrition Science*, 12(3), 155-165.
- Komariah, K., & Rahayu, S. (2020). Hubungan usia, jenis kelamin dan indeks massa tubuh dengan kadar gula darah puasa pada pasien diabetes melitus tipe 2 di klinik pratama rawat jalan proklamasi, Depok, Jawa Barat. *Jurnal Kesehatan Kusuma Husada*, 41-50.

# LAMPIRAN

## Lampiran 1. Inform Consent

### **LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN**

Saya Nurhaliza Darwis, mahasiswa Kesehatan Masyarakat dari Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Kotas Makassar akan melakukan penelitian yang berjudul “Faktor Yang Berhubungan Dengan Kendali Glikemik Pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 Di Puskesmas Sudiang Kota Makassar.”. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui apa saja faktor yang berhubungan secara signifikan yang dapat mempengaruhi kendali glikemik pada pasien di wilayah kerja Puskesmas Sudiang Kota Makassar. Saya mengajak Bapak/Ibu untuk ikut berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian ini. Penelitian ini membutuhkan 108 subyek penelitian, dengan jangka waktu keikutsertaan hanya sekali.

#### **A. Kesukarelaan untuk ikut serta penelitian**

Bapak/Ibu bebas memilih keikutsertaan dalam penelitian ini tanpa ada paksaan. Bila Bapak/Ibu sudah memutuskan untuk ikut serta, Bapak/Ibu juga bebas untuk mengundurkan diri/berubah pikiran setiap saat tanpa dikenai denda ataupun sanksi apapun. Jika Bapak/Ibu memutuskan untuk tidak berpartisipasi atau mengundurkan diri dari penelitian ini, Bapak/Ibu dapat melakukannya.

#### **B. Prosedur penelitian**

apabila Bapak/Ibu bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, Bapak/Ibu diminta untuk menandatangani lembar persetujuan ini. Bapak/Ibu akan diwawancarai oleh peneliti untuk ditanyakan yang kemudian akan dicatat, antara lain: nama, usia, status obesitas, aktivitas fisik, pola makan, dan kepatuhan minum obat.

#### **C. Resiko dan dampak penelitian**

Tidak ada resiko dan dampak yang diperkirakan terjadi akibat penelitian ini. Ketidaknyamanan yang mungkin terjadi adalah Bapak/Ibu diminta untuk menyisihkan waktunya sekitar 10-15 menit untuk diwawancarai.

#### **D. Manfaat**

Partisipasi Bapak/Ibu dalam penelitian ini dapat memberikan manfaat berupa Bapak/Ibu dapat menambah pengetahuan tentang Diabetes Mellitus dan dapat menjadi masukan dalam perkembangan ilmu pengetahuan.

#### **E. Kerahasiaan**

Semua Informasi yang berkaitan dengan identitas subyek penelitian akan saya rahasiakan. Hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa identitas subyek penelitian.

#### **F. Kompensasi**

Kompensasi yang Bapak/Ibu dapat berupa edukasi seputar Diabetes Mellitus, selain itu saya akan memberikan souvenir pada saat pengambilan data telah selesai.

#### **G. Informasi Tambahan**

Bapak/Ibu diberi kesempatan untuk menanyakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini. Jika ada hal yang dirasakan masih kurang jelas atau masih ada yang ingin ditanyakan dapat menghubungi penanggungjawab kegiatan ini yaitu Sdr. Nurhaliza Darwis, No HP 0813-6989-9301.

Makassar, Februari 2024

Peneliti

(Nurhaliza Darwis)

**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : .....  
Jenis Kelamin : .....  
Alamat : .....

Saya menyatakan telah mendapatkan penjelasan mengenai penelitian dengan judul **“Faktor Yang Berhubungan Dengan Kendali Glikemik Pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 Di Puskesmas Sudiang Kota Makassar.”** yang diselenggarakan oleh Nurhaliza Darwis mahasiswa Kesehatan Masyarakat dari Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Kota Makassar. Dalam kegiatan ini saya mengetahui dan mempunyai kebebasan untuk ikut serta dalam penelitian ini dan berhak untuk sewaktu-waktu mengundurkan diri selama penelitian berlangsung. Maka dengan ini saya sukarela dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan menyatakan setuju dan bersedia ikut berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian ini.

Mengetahui

Makassar, Januari 2024

Peneliti

Responden

(Nurhaliza Darwis)

(.....)

## Lampiran 2. Kuesioner Penelitian



**KUESIONER PENELITIAN**  
**FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KENDALI GLIKEMIK PADA**  
**PENDERITA DIABETES MELLITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS SUDIANG**  
**KOTA MAKASSAR**

No. Kuesioner : (Diisi oleh peneliti)

Tanggal Wawancara :

Pentunjuk Isi : Isilah titik-titik dan Lingkari pilhan jawaban dibawah ini

A	Identitas Responden	
A.1	Nama	
A.2	Usia	.....Tahun
A.3	Pendidikan	1. SD 2. SMP 3. SMA 4. Diploma 5. S1 6. Lain-lain:
A.4	Pekerjaan	1. Buruh 2. Petani 3. Pegawai Swasta 4. Pegawai Negeri 5. Ibu Rumah Tangga 6. Pensiunan 7. Lain-lain:
A.5	Jenis Kelamin	1. Perempuan 2. Laki-laki
A.6	Indeks massa tubuh	..... kg/m <sup>2</sup>
A.7	Hasil pemeriksaan kadar HbA1c	..... %
A.8	Kolestrol LDL dan HDL	..... mg/dL
A.9	trigliserida	..... mg/dL
B	Aktivitas Fisik	
B.1	Apakah Anda biasa melakukan <b>aktivitas fisik berat</b> , yang dilakukan terus menerus paling sedikit selama 10 menit setiap kali melakukannya ketika belum didiagnosis DMT2? <i>*lihat di kartu peraga</i>	1. Ya 2. Tidak → B.4
B.2	Biasanya berapa hari dalam seminggu Anda melakukan <b>aktivitas fisik berat</b> tersebut ?	.....Hari
B.3	Biasanya pada hari Ketika anda melakukan <b>aktivitas fisik berat</b> , berapa total waktu	.....Jam .....Menit



	yang digunakan untuk melakukan seluruh kegiatan tersebut ?	
B.4	Apakah Anda biasa <b>melakukan aktivitas fisik sedang</b> , yang dilakukan terus menerus paling sedikit selama 10 menit setiap kali melakukannya ketika belum didiagnosis DMT2? <i>*lihat di kartu peraga</i>	1. Ya 2. Tidak → B.7
B.5	Biasanya berapa hari dalam seminggu Anda melakukan <b>aktivitas fisik sedang</b> tersebut ?	.....Hari
B.6	Biasanya pada hari ketika Anda melakukan <b>aktivitas fisik sedang</b> , berapa total waktu yang digunakan untuk melakukan seluruh kegiatan tersebut ?	.....Jam .....Menit
B.7	Apakah Anda biasa melakukan <b>aktivitas fisik ringan</b> , yang dilakukan terus menerus paling sedikit selama 10 menit setiap kali melakukannya ketika belum didiagnosis DMT2? <i>*lihat di kartu peraga</i>	1. Ya 2. Tidak
B.8	Biasanya berapa hari dalam seminggu Anda melakukan aktivitas fisik ringan tersebut ?	.....Hari
B.9	Biasanya pada hari ketika Anda melakukan <b>aktivitas fisik ringan</b> , berapa total waktu yang digunakan untuk melakukan seluruh kegiatan tersebut ?	.....Jam .....Menit
<b>C</b>	<b>Pola Makan</b>	
C.1	Sebagai penderita diabetes melitus apakah Anda selalu menerapkan pola makan yang baik?	1. Ya 2. Tidak 3. Kadang-kadang
C.2	Pola makan yang bagaimanakah yang Anda terapkan sehingga dikatakan pola makan yang baik?	1. Memakan makanan menu diet diabetes melitus 2. Mengurangi konsumsi gula 3. Tidak mengonsumsi nasi yang banyak mengandung karbohidrat
C.3	Kapan Anda menerapkan pengaturan pola makan yang baik?	1. Saat kadar gula darah tidak normal 2. Saat kadar gula darah normal maupun tidak normal 3. Tergantung kondisi tubuh
C.4	Sebagai penderita diabetes melitus berapakah rata-rata jumlah lemak yang Anda konsumsi?	1. 20-25% lemak 2. 15% lemak 3. Menerka sendiri ukurannya

C.5	Sebagai penderita diabetes melitus berapakah jumlah gula yang anda konsumsi?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. &lt;12 sendok teh perhari</li> <li>2. &gt;12 sendok teh perhari</li> <li>3. Seperlunya, sebutkan....</li> </ol>
C.6	Berapa porsi dalam sepiring Anda mengkonsumsi nasi untuk tiap kali makan besar?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Setengah porsi piring untuk tiap kali makan besar</li> <li>2. Seperempat porsi piring untuk tiap kali makan besar</li> <li>3. 1 porsi piring penuh nasi</li> </ol>
C.7	Berapa porsi dalam sepiring Anda mengkonsumsi sayur untuk tiap kali makan besar?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Setengah porsi piring untuk tiap kali makan besar</li> <li>2. Seperempat porsi piring untuk tiap kali makan besar</li> <li>3. 1 porsi piring penuh sayur</li> </ol>
C.8	Selain nasi, makanan apa yang Anda konsumsi untuk memenuhi kebutuhan zat gizi tubuh Anda?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Roti, mie, kentang, dan lain -lain</li> <li>2. Cukup ubi saja</li> <li>3. Memakan sayuran dan buah-buahan.</li> </ol>
C.9	Makanan berlemak tinggi yang harus Anda hindari dalam pengaturan pola makan yang baik sebagai penderita diabetes melitus adalah?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Daging berlemak, jeroan, kuning telur</li> <li>2. Es krim, sosis, cake, coklat, dendeng, makanan gorengan</li> <li>3. Roti, mie, kentang, dan lain -lain</li> </ol>
C.10	Berapa selang waktu yang Anda berikan dari makan besar ke makan kecil?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 2 jam</li> <li>2. 3 jam</li> <li>3. 4 jam</li> </ol>
<b>D</b>	<b>Kepatuhan Minum Obat</b> <i>(Morisky Medication Adherence Scale)</i>	
D.1	Apakah terkadang Anda lupa untuk minum obat?	Ya=0 Tidak=1
D.2	Terkadang orang tidak meminum obat mereka bukan karena lupa tetapi ada alasan lainnya. Selama 2 minggu terakhir, apakah ada hari tertentu Anda tidak mengonsumsi obat Anda?	Ya=0 Tidak=1
D.3	Apakah Anda pernah mengurangi atau berhenti minum obat tanpa memberitahu dokter Anda karena Anda merasa lebih buruk ketika Anda mengonsumsinya?	Ya=0 Tidak=1

D.4	Saat Anda bepergian atau meninggalkan rumah, apakah Anda kadang-kadang lupa untuk membawa obat Anda?	Ya=0 Tidak=1
D.5	Apakah Anda mengonsumsi semua obat Anda kemarin?	Ya=0 Tidak=1
D.6	Ketika Anda merasa seperti gejala Anda terkendali, apakah Anda kadang-kadang berhenti minum obat Anda?	Ya=0 Tidak=1
D.7	Minum obat tiap hari bagi sebagian orang merupakan sesuatu yang tidak menyenangkan. Apakah Anda pernah merasa terganggu tentang rencana pengobatan anda?	Ya=0 Tidak=1
D.8	Seberapa sering Anda mengalami kesulitan mengingat mengonsumsi semua obat Anda?	Tidak pernah/jarang = 1 Sekali-sekali = 0,75 Kadang-kadang = 0,5 Biasanya = 0,25 Terus – menerus = 0

## Lampiran 3. Kartu Peraga Aktivitas Fisik (Riskesdas 2018)

## KARTU AKTIVITAS FISIK

**Contoh Aktivitas Berat:**

- Berjalan cepat/Lomba jalan cepat (>7 Km/jam)
- Jogging / Lari
- Mendorong kursi roda
- Mendaki gunung
- Bersepeda > 16 km/jam
- Latihan/senam aerobik
- Pertandingan Karate, tinju, judo, tae kwon do, jujitsu
- Lompat tali, melompat jack
- Latihan beban
- Menari dengan irama cepat
- Penggunaan mesin aerobik dengan cepat (>7 Km/jam) (misalnya tangga pemanjat, elips, sepeda stasioner)
- Kompetitif basket, sepak bola, rugby, hoki, dll.
- Tunggal tenis, Berenang terus menerus, senam air, tunggal bulutangkis, Jogging air, Polo air
- Mendorong mesin pemotong rumput bermotor
- Pekerjaan dengan mengangkat berat  $\geq 20$  kg, atau gerakan cepat

**AKTIVITAS BERAT**

- Mengangkut/memikul kayu, batu, bata, pasir
- Mencangkul • Menebang pohon • Bersepeda cepat • Angkat besi • Tennis Tunggal
- Bulutangkis tunggal • Lari cepat • Marathon
- Mengayuh becak • Mendaki gunung
- Bersepeda membawa beban • DLL




RISET PTM 2016

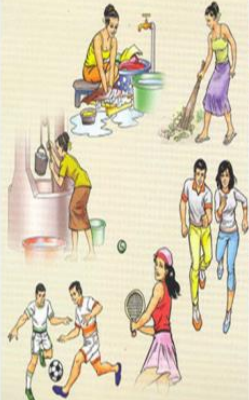

## KARTU AKTIVITAS FISIK

**Contoh Aktivitas Sedang:**

- Jalan cepat (5 Km/jam)
- Berjalan menanjak
- Jalan ditempat
- Bersepeda 10-15 Km/jam
- Aerobik dengan intensitas rendah
- Aqua Aerobik dengan intensitas rendah
- Yoga
- Melompat di atas trampolin
- Latihan beban (< 20 kg)
- Menari dengan irama moderat
- Latihan tinju dengan memukul samsak
- Penggunaan mesin aerobik (misalnya tangga pemanjat, elips, sepeda stasioner) kecepatan sedang
- Ganda Tennis kompetitif, bola voli, ganda bulutangkis, menyelam
- Renang rekreasi, Kano, menunggang kuda, Golf
- Pekerjaan rumah tangga: menyapu, mengepel, mencuci baju, dll.
- Menggendong anak dengan berat < 20 kg

**AKTIVITAS SEDANG**

- Menyapu halaman • Mengepel • Mencuci baju
- Menimba air • Bercecah tanaman • Membersihkan kamar mandi / kolam • Tennis Ganda
- Bulutangkis ganda • Senam aerobik • Senam tera
- Renang • Basket • Bola Voli • Jogging • Sepak bola • DLL

RISET PTM 2016

## Lampiran 4. Surat Izin Penelitian Dari Fakultas



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

Nomor : 02126/UN4.14.1/PT.01.04/2024  
Lampiran: 1 (Satu) Lembar  
Hal : Permohonan Izin Penelitian

5 Maret 2024

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Provinsi Sulawesi Selatan  
Cq. Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan  
di-Makassar

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin bermaksud untuk melakukan penelitian dalam rangka penyusunan skripsi. Sehubungan dengan itu, kami mohon kiranya bantuan Bapak dapat memberikan izin untuk penelitian kepada:

Nama Mahasiswa	: Nurhaliza Darwis
Nomor Pokok	: K011201052
Program Studi	: S1 - Kesehatan Masyarakat
Departemen	: Epidemiologi
Judul Penelitian	: Faktor Yang Berhubungan Dengan Kendali Glikemik Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas Sudiang Kota Makassar.
Lokasi Penelitian	: Puskesmas Sudiang Kota Makassar
Tim Pembimbing	: 1. Prof. Dr. drg. A. Arsunan Arsin, M.Kes., CWM 2. Indra Dwinata, S.KM., MPH
No. Telp	: 0813-6989-9301

Demikian surat permohonan izin ini, atas bantuan dan kerjasama yang baik kami sampaikan banyak terima kasih.

a.n. Dekan  
Wakil Dekan Bidang Akademik  
dan Kemahasiswaan,



Dr. Wahiduddin, S.KM., M.Kes  
NIP 19760407 200501 1 004

Tembusan :

1. Dekan (sebagai laporan)
2. Ketua Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat
3. Kepala Bagian Tata Usaha
4. Kepala Subbagian Akademik dan Kemahasiswaan
5. Mahasiswa yang bersangkutan



Catatan :

1. UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1 "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti yang sah."
2. Dokumen ini telah didaftarkan secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSE.



## Lampiran 5. Surat Izin Penelitian Dari PTSP



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR**  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
Jl. Jendral Ahmad Yani No. 2 Makassar 90171  
Website: [dpmptsp.makassarkota.go.id](http://dpmptsp.makassarkota.go.id)



### SURAT KETERANGAN PENELITIAN Nomor: 070/1564/SKP/SB/DPMPSTSP/3/2024

#### DASAR:

- Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Keterangan Penelitian.
- Peraturan Daerah Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan Organisasi Perangkat Daerah
- Peraturan Walikota Nomor 4 Tahun 2023 tentang Penyelenggaraan Perizinan Berbasis Resiko, Perizinan Non Berusaha dan Non Perizinan
- Keputusan Walikota Makassar Nomor 954/503 Tahun 2023 Tentang Pendelegasian Kewenangan Perizinan Berusaha Berbasis Resiko, Perizinan Non Berusaha dan Non Perizinan yang Menjadi Kewenangan Pemerintah Daerah Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Makassar Tahun 2023
- Surat Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan nomor 5354/S.01/PTSP/2024, Tanggal 05 Maret 2024
- Rekomendasi Teknis Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar nomor 1562/SKP/SB/BKBP/3/2024

#### Dengan Ini Menerangkan Bahwa :

Nama	:	NURHALIZA DARWIS
NIM / Jurusan	:	K011201052 / Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan	:	Mahasiswa (S1) / Universitas Hasanuddin Makassar
Alamat	:	Jl. P. Kemerdekaan Km. 10., Makassar
Lokasi Penelitian	:	Terlampir,-
Waktu Penelitian	:	05 Maret 2024 - 30 April 2024
Tujuan	:	Skripsi
Judul Penelitian	:	FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KENDALI GLIKEMIK PADA PENDERITA DIABETES MELLITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS SUDIANG KOTA MAKASSAR

Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut:

- Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan selama waktu yang sudah ditentukan dalam surat keterangan ini.
- Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang tidak sesuai / tidak ada kaitannya dengan judul dan tujuan kegiatan penelitian.
- Melaporkan hasil penelitian kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar melalui email [bidangpoldagrikesbangpolmks@gmail.com](mailto:bidangpoldagrikesbangpolmks@gmail.com).
- Surat Keterangan Penelitian ini dicabut kembali apabila pemegangnya tidak menaati ketentuan tersebut diatas.



**Ditetapkan di Makassar**

**Pada tanggal: 2024-03-06 15:45:46**



Ditandatangani secara elektronik oleh  
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL  
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
KOTA MAKASSAR

HELMIY BUDIMAN, S.STP., M.M.

Tembusan Kepada Yth:

- Pimpinan Lembaga/Instansi/Perusahaan Lokasi Penelitian;
- Pertinggal,-

# Lampiran 6. Output Data Analisis SPSS

## Frequency Table

### Jenis Kelamin Responden

	y	Frequency		Percent		Valid Percent		Cumulative Percent	
		Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid
Valid	Laki-laki	37	37.0	34.3	34.3	34.3	34.3		
	Perempuan	71	71.0	65.7	65.7	65.7	100.0		
	Total	108	108.0	100.0	100.0				

### Indeks BMI

	y	Frequency		Percent		Valid Percent		Cumulative Percent	
		Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid
Valid	Sangat Tinggi	12	12.0	11.1	11.1	11.1	11.1		
	Tinggi	24	24.0	22.2	22.2	33.3	33.3		
	Agak Tinggi	33	33.0	30.6	30.6	63.9	63.9		
	Midrange Optimal	13	13.0	12.0	12.0	75.9	75.9		
	Optimal	26	26.0	24.1	24.1	100.0	100.0		
	Total	108	108.0	100.0	100.0				

### Pekerjaan Responden

	y	Frequency		Percent		Valid Percent		Cumulative Percent	
		Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid
Valid	Bekerja	1	1.0	.9	.9	.9	.9		
	Fresh Graduate	1	1.0	.9	.9	1.9	1.9		
	Ibu Rumah Tangga	40	40.0	37.0	37.0	38.9	38.9		
	Selesai	23	23.0	21.3	21.3	60.2	60.2		
	Wiraswasta	1	1.0	.9	.9	61.1	61.1		
	Datuk	19	19.0	17.6	17.6	78.7	78.7		
	Batas	6	6.0	5.6	5.6	84.3	84.3		
	PNS	17	17.0	15.7	15.7	100.0	100.0		
	Total	108	108.0	100.0	100.0				

### Aktivitas Fisik Berat

	y	Frequency		Percent		Valid Percent		Cumulative Percent	
		Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid
Valid	Kurang	79	79.0	73.1	73.1	73.1	73.1		
	Cukup	29	29.0	26.9	26.9	100.0	100.0		
	Total	108	108.0	100.0	100.0				

### Aktivitas Fisik Sedang

	y	Frequency		Percent		Valid Percent		Cumulative Percent	
		Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid
Valid	Kurang	78	78.0	72.2	72.2	72.2	72.2		
	Cukup	30	30.0	27.8	27.8	100.0	100.0		
	Total	108	108.0	100.0	100.0				

### Aktivitas Fisik Ringan

	y	Frequency		Percent		Valid Percent		Cumulative Percent	
		Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid
Valid	Kurang	80	80.0	74.1	74.1	74.1	74.1		
	Cukup	28	28.0	25.9	25.9	100.0	100.0		
	Total	108	108.0	100.0	100.0				

### Sebagai penderita diabetes mellitus berapakah jumlah gula yang anda konsumsi?

	y	Frequency		Percent		Valid Percent		Cumulative Percent	
		Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid
Valid	Salah	21	21.0	19.4	19.4	19.4	19.4		
	Batas	87	87.0	80.6	80.6	100.0	100.0		
	Total	108	108.0	100.0	100.0				

### Berapa porsi dalam sepiring Anda mengonsumsi nasi untuk tak makan besar?

	y	Frequency		Percent		Valid Percent		Cumulative Percent	
		Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid
Valid	Salah	38	38.0	35.2	35.2	35.2	35.2		
	Batas	70	70.0	64.8	64.8	100.0	100.0		
	Total	108	108.0	100.0	100.0				

### Kategori Usia Responden

	y	Frequency		Percent		Valid Percent		Cumulative Percent	
		Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid
Valid	Bayu (17-25 tahun)	4	4.0	3.7	3.7	3.7	3.7		
	Dewasa Awal (25-35 tahun)	8	8.0	7.4	7.4	11.1	11.1		
	Dewasa Akhir (35-45 tahun)	14	14.0	13.0	13.0	24.1	24.1		
	Lapang Awal (45-55 tahun)	20	20.0	18.5	18.5	42.6	42.6		
	Lapang Akhir (55-65 tahun)	23	23.0	21.3	21.3	63.9	63.9		
	Manula (>65 tahun)	39	39.0	36.1	36.1	100.0	100.0		
	Total	108	108.0	100.0	100.0				

### Pendidikan Terakhir Responden

	y	Frequency		Percent		Valid Percent		Cumulative Percent	
		Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid
Valid	Tamat SD	2	2.0	1.9	1.9	1.9	1.9		
	Tamat SMP	14	14.0	13.0	13.0	14.9	14.9		
	Tamat SMA	52	52.0	48.1	48.1	63.0	63.0		
	Tamat (Sarjana) Tinggi	49	49.0	45.2	45.2	100.0	100.0		
	Total	117	117.0	100.0	100.0				

### Kendali Glikemik

	y	Frequency		Percent		Valid Percent		Cumulative Percent	
		Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid
Valid	Baik	23	23.0	21.3	21.3	21.3	21.3		
	Buruk	85	85.0	78.7	78.7	100.0	100.0		
	Total	108	108.0	100.0	100.0				

### Kategori Indeks Massa Tubuh Responden

	y	Frequency		Percent		Valid Percent		Cumulative Percent	
		Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid
Valid	Tidak Obesitas	24	24.0	22.2	22.2	22.2	22.2		
	Obesitas	84	84.0	77.8	77.8	100.0	100.0		
	Total	108	108.0	100.0	100.0				

### Kolesterol HDL

	y	Frequency		Percent		Valid Percent		Cumulative Percent	
		Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid
Valid	Tinggi	9	9.0	8.3	8.3	8.3	8.3		
	Batas	99	99.0	91.7	91.7	100.0	100.0		
	Total	108	108.0	100.0	100.0				

### Trigliserida

	y	Frequency		Percent		Valid Percent		Cumulative Percent	
		Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid
Valid	Normal	39	39.0	36.1	36.1	36.1	36.1		
	Agak Tinggi	41	41.0	38.0	38.0	74.1	74.1		
	Tinggi	28	28.0	25.9	25.9	100.0	100.0		
	Total	108	108.0	100.0	100.0				

### Sebagai penderita diabetes mellitus apakah Anda selalu menerapkan pola makan yang baik?

	y	Frequency		Percent		Valid Percent		Cumulative Percent	
		Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid
Valid	Salah	55	55.0	50.9	50.9	50.9	50.9		
	Batas	53	53.0	49.1	49.1	100.0	100.0		
	Total	108	108.0	100.0	100.0				

### Pola makan yang bagaimanakah yang Anda terapkan sehingga dikatakan pola makan yang baik?

	y	Frequency		Percent		Valid Percent		Cumulative Percent	
		Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid
Valid	Salah	6	6.0	5.6	5.6	5.6	5.6		
	Batas	102	102.0	94.4	94.4	100.0	100.0		
	Total	108	108.0	100.0	100.0				

### Kapan Anda menerapkan pengaturan pola makan yang baik?

	y	Frequency		Percent		Valid Percent		Cumulative Percent	
		Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid
Valid	Salah	49	49.0	45.4	45.4	45.4	45.4		
	Batas	59	59.0	54.6	54.6	100.0	100.0		
	Total	108	108.0	100.0	100.0				

### Sebagai penderita diabetes mellitus berapakah rata-rata jumlah lemak yang Anda konsumsi?

	y	Frequency		Percent		Valid Percent		Cumulative Percent	
		Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid
Valid	Salah	45	45.0	41.7	41.7	41.7	41.7		
	Batas	63	63.0	58.3	58.3	100.0	100.0		
	Total	108	108.0	100.0	100.0				

### Berapa porsi dalam sepiring Anda mengonsumsi sayur untuk tak makan besar?

	y	Frequency		Percent		Valid Percent		Cumulative Percent	
		Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid
Valid	Salah	40	40.0	37.0	37.0	37.0	37.0		
	Batas	68	68.0	63.0	63.0	100.0	100.0		
	Total	108	108.0	100.0	100.0				

### Makanan berlemak tinggi yang harus Anda hindari dalam pengaturan pola makan yang baik sebagai penderita diabetes mellitus adalah?

	y	Frequency		Percent		Valid Percent		Cumulative Percent	
		Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid
Valid	Salah	38	38.0	35.2	35.2	35.2	35.2		
	Batas	70	70.0	64.8	64.8	100.0	100.0		
	Total	108	108.0	100.0	100.0				

### Selain nasi, makanan apa yang Anda konsumsi untuk memenuhi kebutuhan zat gizi tubuh Anda?

	y	Frequency		Percent		Valid Percent		Cumulative Percent	
		Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid
Valid	Salah	31	31.0	28.7	28.7	28.7	28.7		
	Batas	77	77.0	71.3	71.3	100.0	100.0		
	Total	108	108.0	100.0	100.0				

### Berapa selang waktu yang Anda berikan dari makan besar ke makan kecil?

	y	Frequency		Percent		Valid Percent		Cumulative Percent	
		Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid	Count	Valid
Valid	Salah	74	74.0	68.5	68.5	68.5	68.5		
	Batas	34	34.0	31.5	31.5	100.0	100.0		
	Total	108	108.0	100.0	100.0				

**Pola Makan Responden**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	53	49.1	49.1	49.1
Buruk	55	50.9	50.9	100.0
Total	108	100.0	100.0	

**Terkadang orang tidak minum obat mereka bukan karena lupa tetapi ada alasan lainnya. Selama 2 minggu terakhir, apakah ada hari tertentu Anda tidak mengonsumsi obat Anda?**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	30	27.8	27.8	27.8
Tidak	78	72.2	72.2	100.0
Total	108	100.0	100.0	

**Saat Anda bepergian atau meninggalkan rumah, apakah Anda kadang-kadang lupa untuk membawa obat Anda?**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	37	34.3	34.3	34.3
Tidak	71	65.7	65.7	100.0
Total	108	100.0	100.0	

**Apakah terkadang Anda lupa untuk minum obat?**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	51	47.2	47.2	47.2
Tidak	57	52.8	52.8	100.0
Total	108	100.0	100.0	

**Apakah Anda pernah mengurangi atau berhenti minum obat tanpa memberitahu dokter Anda karena Anda merasa lebih buruk ketika Anda mengonsumsi?**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	27	25.0	25.0	25.0
Tidak	81	75.0	75.0	100.0
Total	108	100.0	100.0	

**Apakah Anda mengonsumsi semua obat Anda kemarin?**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	96	88.9	88.9	88.9
Tidak	12	11.1	11.1	100.0
Total	108	100.0	100.0	

**Seberapa sering Anda mengalami kesulitan mengingat mengonsumsi semua obat Anda?**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	69	63.9	63.9	63.9
Tidak	39	36.1	36.1	100.0
Total	108	100.0	100.0	

**Ketika Anda merasa seperti gejala Anda terkendali, apakah Anda kadang-kadang berhenti minum obat Anda?**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	28	25.9	25.9	25.9
Tidak	80	74.1	74.1	100.0
Total	108	100.0	100.0	

**Minum obat tapi hari bagi sebagian orang merupakan sesuatu yang tidak menyenangkan. Apakah Anda pernah merasa terganggu tentang rencana pengobatan Anda?**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	22	20.4	20.4	20.4
Tidak	86	79.6	79.6	100.0
Total	108	100.0	100.0	

**Kepatuhan Minum Obat Responden**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tinggi	47	43.5	43.5	43.5
Rendah	61	56.5	56.5	100.0
Total	108	100.0	100.0	

**Aktivitas Fisik Berat \* Kendall Gilemek**

**Crosstab**

		Kendall Gilemek		
		Baik	Buruk	Total
Aktivitas Fisik Berat	Kurang	Count: 7	Count: 72	Count: 79
		Expected Count: 16.8	Expected Count: 62.2	Expected Count: 79.0
		% within Aktivitas Fisik Berat: 8.9%	% within Aktivitas Fisik Berat: 91.1%	% within Aktivitas Fisik Berat: 100.0%
Cukup	Count: 18	Count: 13	Count: 29	
		Expected Count: 6.2	Expected Count: 22.8	Expected Count: 29.0
		% within Aktivitas Fisik Berat: 55.2%	% within Aktivitas Fisik Berat: 44.8%	% within Aktivitas Fisik Berat: 100.0%
Total	Count: 23	Count: 85	Count: 108	
		Expected Count: 23.0	Expected Count: 85.0	Expected Count: 108.0
		% within Aktivitas Fisik Berat: 21.3%	% within Aktivitas Fisik Berat: 78.7%	% within Aktivitas Fisik Berat: 100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	27.146 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	24.452	1	.000		
Likelihood Ratio	24.675	1	.000		
Fisher's Exact Test			.000	.000	.000
Linear-by-Linear Association	26.893	1	.000		
N of Valid Cases	108				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.18.

b. Computed only for a 2x2 table.

**Aktivitas Fisik Sedang \* Kendall Gilemek**

**Crosstab**

		Kendall Gilemek		
		Baik	Buruk	Total
Aktivitas Fisik Sedang	Kurang	Count: 11	Count: 47	Count: 58
		Expected Count: 16.9	Expected Count: 41.4	Expected Count: 58.3
		% within Aktivitas Fisik Sedang: 14.1%	% within Aktivitas Fisik Sedang: 85.9%	% within Aktivitas Fisik Sedang: 100.0%
Cukup	Count: 12	Count: 16	Count: 28	
		Expected Count: 6.4	Expected Count: 21.6	Expected Count: 28.0
		% within Aktivitas Fisik Sedang: 43.0%	% within Aktivitas Fisik Sedang: 60.0%	% within Aktivitas Fisik Sedang: 100.0%
Total	Count: 23	Count: 63	Count: 86	
		Expected Count: 23.3	Expected Count: 62.7	Expected Count: 86.0
		% within Aktivitas Fisik Sedang: 21.2%	% within Aktivitas Fisik Sedang: 78.8%	% within Aktivitas Fisik Sedang: 100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.670 <sup>a</sup>	1	.003		
Continuity Correction <sup>b</sup>	7.190	1	.007		
Likelihood Ratio	8.613	1	.003		
Fisher's Exact Test			.007	.007	.006
Linear-by-Linear Association	5.996	1	.003		
N of Valid Cases	108				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.39.

b. Computed only for a 2x2 table.

**Aktivitas Fisik Ringan \* Kendall Gilemek**

**Crosstab**

		Kendall Gilemek		
		Baik	Buruk	Total
Aktivitas Fisik Ringan	Kurang	Count: 11	Count: 89	Count: 100
		Expected Count: 12.6	Expected Count: 87.4	Expected Count: 100.0
		% within Aktivitas Fisik Ringan: 13.8%	% within Aktivitas Fisik Ringan: 86.2%	% within Aktivitas Fisik Ringan: 100.0%
Cukup	Count: 12	Count: 18	Count: 29	
		Expected Count: 6.6	Expected Count: 22.4	Expected Count: 29.0
		% within Aktivitas Fisik Ringan: 41.9%	% within Aktivitas Fisik Ringan: 57.1%	% within Aktivitas Fisik Ringan: 100.0%
Total	Count: 23	Count: 107	Count: 130	
		Expected Count: 22.0	Expected Count: 108.0	Expected Count: 130.0
		% within Aktivitas Fisik Ringan: 21.2%	% within Aktivitas Fisik Ringan: 79.7%	% within Aktivitas Fisik Ringan: 100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	15.484 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	13.916	1	.000		
Likelihood Ratio	15.460	1	.000		
Fisher's Exact Test			.000	.000	.000
Linear-by-Linear Association	15.387	1	.000		
N of Valid Cases	108				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.81.

b. Computed only for a 2x2 table.

**Kategori Indeks Massa Tubuh Responden \* Kendall Gilemek**

**Crosstab**

		Kendall Gilemek		
		Baik	Buruk	Total
Kategori Indeks Massa Tubuh Responden	Kurang	Count: 11	Count: 93	Count: 104
		Expected Count: 21.1	Expected Count: 82.9	Expected Count: 104.0
		% within Kategori Indeks Massa Tubuh Responden: 46.0%	% within Kategori Indeks Massa Tubuh Responden: 54.0%	% within Kategori Indeks Massa Tubuh Responden: 100.0%
Cukup	Count: 12	Count: 77	Count: 89	
		Expected Count: 11.9	Expected Count: 77.1	Expected Count: 89.0
		% within Kategori Indeks Massa Tubuh Responden: 11.0%	% within Kategori Indeks Massa Tubuh Responden: 89.0%	% within Kategori Indeks Massa Tubuh Responden: 100.0%
Total	Count: 23	Count: 170	Count: 193	
		Expected Count: 33.0	Expected Count: 160.0	Expected Count: 193.0
		% within Kategori Indeks Massa Tubuh Responden: 11.2%	% within Kategori Indeks Massa Tubuh Responden: 88.8%	% within Kategori Indeks Massa Tubuh Responden: 100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	91.684 <sup>a</sup>	1	.001		
Continuity Correction <sup>b</sup>	9.262	1	.002		
Likelihood Ratio	9.853	1	.002		
Fisher's Exact Test			.002	.002	.002
Linear-by-Linear Association	13.861	1	.001		
N of Valid Cases	108				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.11.

b. Computed only for a 2x2 table.

**Pola Makan Responden \* Kendall Gilemek**

**Crosstab**

		Kendall Gilemek		
		Baik	Buruk	Total
Pola Makan Responden	Kurang	Count: 11	Count: 36	Count: 47
		Expected Count: 11.3	Expected Count: 34.7	Expected Count: 46.0
		% within Pola Makan Responden: 32.1%	% within Pola Makan Responden: 67.9%	% within Pola Makan Responden: 100.0%
Cukup	Count: 6	Count: 49	Count: 55	
		Expected Count: 11.7	Expected Count: 43.3	Expected Count: 55.0
		% within Pola Makan Responden: 10.9%	% within Pola Makan Responden: 89.1%	% within Pola Makan Responden: 100.0%
Total	Count: 23	Count: 85	Count: 108	
		Expected Count: 23.0	Expected Count: 85.0	Expected Count: 108.0
		% within Pola Makan Responden: 21.3%	% within Pola Makan Responden: 78.7%	% within Pola Makan Responden: 100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.219 <sup>a</sup>	1	.007		
Continuity Correction <sup>b</sup>	6.367	1	.014		
Likelihood Ratio	7.441	1	.006		
Fisher's Exact Test			.007	.007	.007
Linear-by-Linear Association	7.149	1	.008		
N of Valid Cases	108				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.28.

b. Computed only for a 2x2 table.

**Kepatuhan Minum Obat Responden \* Kendall Gilemek**

**Crosstab**

		Kendall Gilemek		
		Baik	Buruk	Total
Kepatuhan Minum Obat Responden	Tinggi	Count: 13	Count: 39	Count: 47
		Expected Count: 16.0	Expected Count: 31.0	Expected Count: 47.0
		% within Kepatuhan Minum Obat Responden: 27.7%	% within Kepatuhan Minum Obat Responden: 65.3%	% within Kepatuhan Minum Obat Responden: 100.0%
Rendah	Count: 8	Count: 51	Count: 59	
		Expected Count: 19.0	Expected Count: 40.0	Expected Count: 59.0
		% within Kepatuhan Minum Obat Responden: 13.5%	% within Kepatuhan Minum Obat Responden: 86.5%	% within Kepatuhan Minum Obat Responden: 100.0%
Total	Count: 21	Count: 90	Count: 111	
		Expected Count: 35.0	Expected Count: 76.0	Expected Count: 111.0
		% within Kepatuhan Minum Obat Responden: 21.3%	% within Kepatuhan Minum Obat Responden: 78.7%	% within Kepatuhan Minum Obat Responden: 100.0%



## Lampiran 7. Dokumentasi Penelitian



## Wawancara Responden



Puskesmas Sudiang Kota Makassar

## Lampiran 8. Riwayat Hidup Peneliti



### A. DATA PRIBADI

Nama : Nurhaliza Darwis  
 NIM : K011201052  
 Tempat, Tanggal Lahir : Kandoa, 27 April 2003  
 Agama : Islam  
 Jenis Kelamin : Perempuan  
 Golongan Darah : O  
 Suku : Bugis  
 Alamat : Jalan Sahabat III (Pondok Dewi Dinda)  
 Email : Nurhalizadarwis13@gmail.com  
 No. Handphone : 081369899301

### B. RIWAYAT PENDIDIKAN

- SD Negeri 63 Kandoa (2007-2014)
- SMP Negeri 03 Palopo (2014-2017)
- SMA Negeri 03 Palopo (2017-2020)
- Departemen Epidemiologi FKM Universitas Hasanuddin (2020-2024)

### C. RIWAYAT KEGIATAN KEMAHASISWAAN SELAMA KULIAH

- Peserta Balance (*basic Learning Skill, Character and Creativity*) (2020)  
FKM Unhas
- Panitia *Millenial Entrepreneurship Talk* (2022)  
IKAB Unhas