

## DAFTAR PUSTAKA

- AACE. 2022. Endocrine Practice American Association of Clinical Endocrinology Clinical Practice Guideline: Developing a Diabetes Mellitus Comprehensive Care Plan d 2022 Update. *Endocrine Practice*, 28(10), 923– 1049. <https://doi.org/10.1016/j.eprac.2022.08.002>
- ADA. 2018. Standards of Medical Care in Diabetes—2018 Abridged for Primary Care Providers. *Clinical Diabetes*, 36(1), 14–37. <https://doi.org/10.2337/cd17-0119>
- ADA. 2020. Classification and diagnosis of diabetes: Standards of Medical Care in Diabetes-2020. *Diabetes Care*, 43(January), S14–S31. <https://doi.org/10.2337/dc20-S002>
- Abiyoga, A. 2020. Hubungan Antara Lama Menderita Diabetes Mellitus Tipe 2 Dengan Kejadian Neuropati Sensorik: Hubungan Antara Lama Menderita Diabetes Mellitus Tipe 2 Dengan Kejadian Neuropati Sensorik. *Jurnal Keperawatan Wiyata*, 1(1), 61-70.
- Agusinta, L. 2020. Pengantar Metode Penelitian Manajemen. *Surabaya: Jakad Media Publishing*.
- Almasdy, D., Sari, D. P., Suhatri, S., Darwin, D., & Kurniasih, N. 2015. Evaluasi penggunaan obat antidiabetik pada pasien diabetes melitus tipe-2 di suatu rumah sakit pemerintah kota Padang–Sumatera Barat. *Jurnal Sains Farmasi & Klinis*, 2(1), 104–110.
- Anisawati, A., Pratama, K. J., & Artini, K. S. 2023, June. Evaluasi Rasionalitas Antidiabetik Pasien Rawat Jalan Diabetes Melitus Tipe 2 di RSAU DR. Siswanto Tahun 2022. In *Prosiding Seminar Informasi Kesehatan Nasional* (pp. 84-92).
- Ardiana, D. P. Y., Mawati, A. T., Supinganto, A., & Simarmmata, J. 2021. Ika Yuniwati, I made Sudarma Adeputra, Ni Putu Wiwik Oktavian, et al. *Metodologi Penelitian Bidang Pendidikan. 1st Ed. Medan: Yayasan Kita Menulis*.
- Aulia Ramdini, D., Koernia Wahidah, L., & Atika, D. 2021. Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Obat Diabetes Melitus Tipe Ii Pada Pasien Rawat Jalan Di Puskesmas Pasir Sakti Tahun 2019. *JFL: Jurnal Farmasi Lampung*, 9(1), 69–76. <https://doi.org/10.37090/jfl.v9i1.334>
- Basuki, A. T. 2015. Penggunaan SPSS dalam Statistik. *Danisa Media*, 1, 1–104.

- Chaudhary, N., & Tyagi, N. 2018. Diabetes mellitus: An Overview. *International Journal of Research and Development in Pharmacy & Life Sciences*, 7(4), 3030–3033.
- Decroli, E. 2019. Diabetes melitus tipe 2. *Padang: Pusat Penerbitan Bagian Ilmu Penyakit Dalam Fakultas Kedokteran Universitas Andalas*, 1–52.
- DiPiro, J. T., DiPiro, C. V, Schwinghammer, T. L., & Wells, B. G. 2015. *Pharmacotherapy handbook*. McGraw-hill.
- Dwi Aulia, R., Lilik Koernia, W., & Dwi, A. 2020. Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Obat Diabetes Melitus Tipe II pada Pasien Rawat Jalan di Puskesmas Pasir Sakti Tahun 2019. *Evaluasi rasionalitas penggunaan obat diabetes melitus tipe ii pada pasien rawat jalan di puskesmas pasir sakti tahun 2019*, 9, 69–76.
- Firdiawan, a. 2019. *Analisis Sosiodemografi Dan Kepatuhan Pengobatan Terhadap Outcome Klinik Dan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Diabetes Quality Of Life Clinical Trial Questionnaire (DQLCTQ)*. Universitas Gadjah Mada.
- Handayani, R. 2020. Metodologi penelitian sosial. *Yogyakarta: Trussmedia Grafika*.
- Hardani, H., Andriani, H., Ustiawaty, J., & Utami, E. F. 2020. *Metode penelitian kualitatif & kuantitatif*. Pustaka Ilmu.
- Hauri, L., & Faridah, I. 2019. Kajian Efektivitas Penggunaan Obat Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di 3 Puskesmas Kota Yogyakarta. *Eprints UAD*, 7.
- Hidayah, D. A. 2020. *Hubungan lama sakit dengan kejadian luka pada penderita Diabetes Melitus di Kabupaten Magelang tahun 2020* (Doctoral dissertation, Skripsi, Universitas Muhammadiyah Magelang).
- Isnaini, P. A., & Rindu. 2021. Minyak Zaitun dapat Menurunkan Pruritus pada Pasien Diabetes Melitus. *Open Access Jakarta Journal of Health Sciences*, 1, 1, 34-42.
- Keban, S.A., & Ramdhani, U.A 2016. Hubungan Rasionalitas Pengobatan dan Self care dengan Pengendalian Glukosa Darah pada Psien Rawat Jalan di Rumah Sakit Bina Husada Cibinong *Jurnal Ilmu Kefarmasian Indonesia*, volum 14 (No.1), Hal 66 – 72. Fakultas Farmasi Universitas Pancasila Jakarta.
- Kemenkes, R. I. 2011. Modul penggunaan obat rasional. *Kementrian Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta*.

- Kementrian kesehatan RI. 2020. Tetap produktif, Cegah dan Atasi Diabetes Melitus. In Wi. Widiyanti (Ed.), *pusat data dan informasi kementerian kesehatan RI* (pp. 01– 10). Jakarta : Kementerian Kesehatan RI Pusat data dan Informasi.
- Kurniawati, T., Lestari, D., Puji, A., Fauzia, R., Syaputri, N., & Daru, T. 2021. *Evaluasi Profil Penggunaan Obat Antidiabetes Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Rawat Jalan di Salah Satu Rumah Sakit Kabupaten Bogor*.
- Mokolomban, C. 2018. Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Disertai Hipertensi Dengan Menggunakan Metode Mmas-8. *Pharmacon*, 7(4).
- Maulana, Luthfi H., 2019. Kajian *Psidium Guajava Oleivera Lamk* Terhadap Perilaku Mencit Yang Diinduksi Diabetes Mellitus Tipe 2. *Jurnal Para Pemikir*. Politeknik Harapan Bersama Tegal
- Nanda, O. D., Wiryanto, B., & Triyono, E. A. 2018. Hubungan Kepatuhan Minum Obat Anti Diabetik dengan Regulasi Kadar Gula Darah pada Pasien Perempuan Diabetes Mellitus. *Amerta Nutrition*, 2(4), 340. <https://doi.org/10.20473/amnt.v2i4.2018.340-348>
- Nandini, H. C., Gali, A., & Muraraiah, S. 2020. Assessment of factors influencing adherence to antidiabetic drugs among patients with Type 2 diabetes mellitus at a tertiary care hospital in India. *Pharmacology and Clinical Pharmacy Research*, 5(1), 7–13.
- Notoatmodjo, S. 2012. *Metodologi Penelitian Kesehatan Tahun 2012*.
- Notoatmodjo, S. 2014. Metode penelitian kesehatan edisi. *Revisi*. Jakarta: Rineka Cipta. Notoatmodjo. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta Nurhidayah, T., Diani, N., & Agustina, R. 2019. Manajemen Kepatuhan Diet Guna Meningkatkan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2. *Dunia Keperawatan: Jurnal Keperawatan Dan Kesehatan*, 7(1), 48–53.
- PERKENI. 2015. Konsensus Pengendalian dan pencegahan diabetes melitus tipe 2 di Indonesia. *Perkeni*, Pg, 1–93.
- PERKENI. 2021. *Pedoman Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 di Indonesia*. PB. Perkeni. <https://pbperkeni.or.id/unduh>.
- PERKENI. 2019. *Pedoman Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 Dewasa di Indonesia (Pertama)*. Jakarta : PB PERKENI. <https://pbperkeni.or.id/wpcontent/uploads/2021/06/Pedoman-Pengelolaan-DM-Tipe-2-Dewasa-diIndonesiaeBook-PDF.pdf>

- Putri, Hs, K. H. N., Adi, M. S., Suhartono, S., & Widjanarko, B. 2020. Risk Factors Of Type 2 Diabetes Mellitus Duration And Non-Compliance With Medication To Poor Glycemic Status. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 8(3), 256–264.
- Raharjo, A. S., Sudaryanto, A., & Setiyawati, W. 2015. *Hubungan tingkat pengetahuan dan sikap dengan kepatuhan diet diabetes melitus pada penderita diabetes melitus di desa gonilan* (Doctoral dissertation, Universitas Muhammadiyah Surakarta).
- Rahayuningsih, N. 2017. Evaluasi Kerasionalan Pengobatan Diabetes Melitus Tipe 2 Pada Pasien Rawat Inap di RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya. *Jurnal Kesehatan Bakti Tunas Husada: Jurnal Ilmu-ilmu Keperawatan, Analisis Kesehatan dan Farmasi*, 17(1), 183-197.
- Ram dini, D. A., Wahidah, L. K. & Atika, D. 2020. Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Obat Diabetes Melitus Tipe II Pada Pasien Rawat Jalan Di Puskesmas Pasir Sakti Tahun 2019. 9:69-76
- Riskesdas, L. N. 2018. *Kementerian Kesehatan RI Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan*. Jakarta.
- Riyanto, S., & Hatmawan, A. A. 2020. *Metode riset penelitian kuantitatif penelitian di bidang manajemen, teknik, pendidikan dan eksperimen*. Deepublish
- Samba, N. M., Sukarmini, N. N. F., Lestari, N. K. S., Sarasmita, M. A., & Larasanty, L. P. F. 2019. Efek Penggunaan Obat Antidiabetes terhadap Luaran Terapi pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 dengan Komplikasi Ulkus Kaki Diabetik di Rsup Sanglah Denpasar. *Jurnal Ilmiah Medicamento*, 5(2).
- Samoh, W., Sutrisna, E. M., & Suharsono, S. F. 2014. *Evaluasi Ketepatan Obat dan Dosis pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II dengan Komplikasi Hipertensi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta Periode Januari-April 2014* (Doctoral dissertation, Universitas Muhammadiyah Surakarta).
- Sari, N. N. A. 2022. *Hubungan ketepatan indikasi obat dengan keberhasilan terapi pada pasien dm tipe 2 di rsd dr. Soebandi jember*. Universitas dr. SOEBANDI.
- Siyoto, S., & Sodik, M. A. 2015. *Dasar metodologi penelitian*. literasi media publishing.
- Soewondo, P., & Pramono, L. A. 2011. *Prevalence , characteristics , and predictors of pre-diabetes in Indonesia*. 20(4), 283–294.

- Soewondo, P., Soegondo, S., Suastika, K., Pranoto, A., Soeatmadji, D. W., & Tjokroprawiro, A. 2010. The DiabCare Asia 2008 study–Outcomes on control and complications of type 2 diabetic patients in Indonesia. *Medical Journal of Indonesia*, 19(4), 235–244.
- Sugiyono. 2014. *Metode penelitian pendidikan*.
- Sugiyono, S. 2016. Metode penelitian kuantitatif, kualitatif, R&D. *Bandung: Alfabeta*.
- Umpierrez, G. E., & Kovatchev, B. P. 2018. Glycemic variability: how to measure and its clinical implication for type 2 diabetes. *The American Journal of the Medical Sciences*, 356(6), 518–527.
- WHO. 2016. Global Report on Adult Learning Executive Summary. *World Organization Health*, 3.[http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/204874/WHO\\_NMH\\_NVI\\_16.3\\_e;jsessionid=1B12DB893FDEE9D962EE8E75B37A2B25?sequence=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/204874/WHO_NMH_NVI_16.3_e;jsessionid=1B12DB893FDEE9D962EE8E75B37A2B25?sequence=1)
- Wijaya, I. 2015. Tuberkulosis paru pada penderita diabetes melitus. *Cermin Dunia Kedokteran*, 42(6), 412-417.
- Wilujeng, A. D. 2017. *Hubungan Ketepatan Minum Obat dengan Kadar Gula dalam Darah pada Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Wagir* (Doctoral dissertation, Poltekkes RS dr. Soepraoen).

# LAMPIRAN

## Lampiran 1. Surat Izin Studi Pendahuluan



**YAYASAN BORNEO LESTARI  
UNIVERSITAS BORNEO LESTARI  
FAKULTAS FARMASI**

Jl. Kelapa Sawit 8 Bumi Berkat Telp. (0511) 4783717 Kel. Sel. Besar Kec. Banjarbaru Selatan Kode Pos 70714  
www.unbl.ac.id - email: fakultas.farmasiunbl@gmail.com



Banjarbaru, 06 November 2023

Nomor : 002 /UNBL/FF/SIF/AKD.09/1123  
Lampiran : -  
Perihal : Izin Melakukan Studi Pendahuluan dan Observasi Data

Kepada Yth.  
Kepala UPTD Puskesmas Martapura Timur  
di Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan diadakannya kegiatan penelitian berupa Skripsi Mahasiswa pada Semester Ganjil TA. 2023/2024 Program Studi Sarjana Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Borneo Lestari (UNBL), maka dengan ini memohon izin untuk mahasiswa/i berikut :

Nama : Nurdianah  
NIM : SF20133

Mengajukan permohonan izin studi pendahuluan dan observasi data untuk penelitian Skripsi Mahasiswa agar dapat melakukan Studi Pendahuluan terkait sumber dan bahan dari penelitian "Hubungan Ketepatan Diagnosa Terhadap Ketepatan Obat, Dosis Pada Penyakit Diabetes Melitus Tipe 2 di UPTD, Puskesmas Martapura Timur" dengan ini bertujuan untuk menanyakan perihal berikut :

1. Melihat data pasien dan terapi pengobatan yang digunakan pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 yang rutin rawat jalan di UPTD, Puskesmas Martapura Timur.
2. Melihat 10 angka terbanyak penyakit di UPTD, Puskesmas Martapura Timur kisaran 3 bulan terakhir.

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terimakasih.

Dekan Fakultas Farmasi  
Universitas Borneo Lestari  
  
Restiana Rusida, M.Kes.  
NIK. 210211016

Lampiran : Daftar Nama -- nama Mahasiswa Melakukan Studi Pendahuluan  
 Nomor : 05 /UNBL/FF/SIF/AKD.09/1123  
 Tanggal :  
 Perihal : Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan Penelitian dan Observasi Data

NAMA – NAMA MAHASISWA UNIVERSITAS BORNEO LESTARI

NO	NIM	NAMA MAHASISWA	JUDUL SKRIPSI
1	SF20004	Andi Fadiah	"Rasionalitas Penggunaan Antibiotik pada Pasien Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) di UPTD. Puskesmas Martapura Timur"
2	SF20010	Aulia Tria Rosari	"Hubungan Tingkat Kepatuhan Penggunaan Antihipertensi Dengan Media Pillbox Terhadap Outcome Terapi Penyakit Hipertensi di UPTD. Puskesmas Martapura Timur"
3	SF20133	Nurdianah	"Hubungan Ketepatan Diagnosa Terhadap Ketepatan Obat, Dosis pada Penyakit Diabetes Miletus Tipe 2 di UPTD. Puskesmas Martapura Timur"
4	SF20079	Nurul Fatia Azizah	" Hubungan Tingkat Kepatuhan <i>Self care</i> Dengan Media <i>WhatsApp Reminder</i> Terhadap Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di UPTD. Puskesmas Martapura Timur"
5	SF20055	Muhammad Hilmy Noor	"Perbandingan Konsumsi Obat antihipertensi Amlodipin dan Captopril Terhadap Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi di UPTD. Puskesmas Martapura Timur"
6	SF20115	Zaudia Alya Rizky A.	Hubungan Sikap Terhadap Kepatuhan <i>Self Care</i> Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Media <i>WhatsApp Reminder</i> di UPTD. Puskesmas Martapura Timur"



apt. Esti Restiana Rusida, M.Kes.  
 NIK. 210211016



## Lampiran 2. Surat Izin Observasi



**YAYASAN BORNEO LESTARI**  
**UNIVERSITAS BORNEO LESTARI**  
**FAKULTAS FARMASI**

Jl. Kelapa Sawit 8 Bumi Berkat Telp. (0511) 4783717 Kel. Sei. Besar Kec. Banjarbaru Selatan Kode Pos 70714  
[www.unbl.ac.id](http://www.unbl.ac.id) - email: [fakultas.farmasiunbl@gmail.com](mailto:fakultas.farmasiunbl@gmail.com)



Banjarbaru, 10 November 2023

Nomor : 000 /UNBL/FF/S1F/AKD.09/1123  
 Lampiran : 1 (satu)  
 Perihal : Izin Melakukan Studi Pendahuluan dan Observasi Data


Kepada Yth.  
 Kepala Dinas Kesehatan, Kabupaten Banjar  
 di Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan diadakannya kegiatan penelitian berupa Skripsi Mahasiswa pada Semester Ganjil TA. 2023/2024 Program Studi Sarjana Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Borneo Lestari (UNBL), maka dengan ini mengajukan permohonan izin penelitian untuk Skripsi Mahasiswa agar dapat melakukan Studi Pendahuluan di Wilayah Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan Selatan. Adapun nama mahasiswa/i sebagaimana terlampir. Dengan ini bertujuan untuk menanyakan perihal berikut :

1. Melihat angka prevalensi kejadian penyakit hipertensi, diabetes melitus Tipe 2 dan Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISFA).

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terimakasih.

Dekan Fakultas Farmasi  
 Universitas Borneo Lestari  
  
 Apt. Esty Restiana Rusida, M.Kes.  
 NIK. 210211016

Lampiran : Daftar Nama – nama Mahasiswa Melakukan Studi Pendahuluan  
 Nomor : 008 /UNBL/FF/SIF/AKD.09/1123  
 Tanggal : 10 November 2023  
 Perihal : Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan Penelitian dan Obsevasi Data

**NAMA – NAMA MAHASISWA UNIVERSITAS BORNEO LESTARI**

NO	NIM	NAMA MAHSISWA (i)	JUDUL SKRIPSI
1	SF20004	Andi Fadliah	Rasionalitas Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) di UPTD. Puskesmas Martapura Timur
2	SF20010	Aulia Tria Rossari	Hubungan Tingkat Kepatuhan Penggunaan Antihipertensi Dengan Media <i>Pillbox</i> Terhadap <i>Outcome</i> Terapi Penyakit Hipertensi Di UPTD. Puskesmas Martapura Timur
3	SF20133	Nurdianah	Hubungan Ketepatan Diagnosa Terhadap Ketepatan Obat, Dosis pada Penyakit Diabetes Melitus Tipe 2 Di UPTD. Puskesmas Martapura Timur
4	SF20079	Nurul Fatia Azizah	Hubungan Tingkat Kepatuhan <i>Self Care</i> Dengan Media <i>WhatsApp Reminder</i> Terhadap Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di. UPTD Puskesmas Martapura Timur
5	SF20055	Muhammad Hilmy Noor	Perbandingan Konsumsi Obat Antihipertensi Amlodipin dan Captopril Terhadap Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di UPTD. Puskesmas Martapura Timur
6	SF20115	Zaudia Alya Rizky A.	Hubungan Sikap Terhadap Kepatuhan <i>Self Care</i> Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Media <i>WhatsApp Reminder</i> Di. UPTD Puskesmas Martapura Timur

Dekan Fakultas Farmasi  
 Universitas Borneo Lestari  
  
 apt. Esty Resatama Rusida, M.Kes.  
 NIK. 210211016

**Lampiran 3.** Data Angka Penyakit DM di UPTD. Puskesmas Martapura Timur**LAPORAN PUSKESMAS  
10 PENYAKIT TERBANYAK**

Puskesmas : Martapura Timur

Bulan : Agustus

Tahun : 2023

NO	NAMA PENYAKIT	CODE ICD	JUMLAH
1	ISPA	J.06	396
2	Hipertensi	I.10	270
3	Common cold	J.00	229
4	Batuk	R.05	215
5	Demam yang tidak diketahui sebabnya	R50	163
6	DM	F.20	105
7	Cefalgia	R.51	84
8	Grastistis	K.29	78
9	Dispepsia	K.30	75
10	Malgia	M. 62	67

Martapura Timur, 25 Agustus 2023

Pelapor

**Eni Rahayu, A Md.kep**

NIP. 197907042021212004

**LAPORAN PUSKESMAS  
10 PENYAKIT TERBANYAK**

Puskesmas : Martapura Timur

Bulan : September

Tahun : 2023

<b>NO</b>	<b>NAMA PENYAKIT</b>	<b>CODE ICD</b>	<b>JUMLAH</b>
1	ISPA	J.06	333
2	Hipertensi	I.10	278
3	Batuk	R.05	225
4	Common cold	J.00	216
5	Demam yang tidak diketahui sebabnya	R50	152
6	DM	F.20	93
7	Cefalgia	R.51	90
8	Grastistis	K.29	81
9	Dispepsia	K.30	77
10	Malgia	M. 62	75

Martapura Timur, 25 September 2023

**Pelapor**

**Eni Rahayu, A Md.kep**

NIP. 197907042021212004



**LAPORAN PUSKESMAS  
10 PENYAKIT TERBANYAK**

Puskesmas : Martapura Timur

Bulan : Oktober

Tahun : 2023

<b>N0</b>	<b>NAMA PENYAKIT</b>	<b>CODE ICD</b>	<b>JUMLAH</b>
1	ISPA	J.06	313
2	Hipertensi	I.10	302
3	Common cold	J.00	226
4	Batuk	R.05	207
5	Demam yang tidak diketahui sebabnya	R50	164
6	DM	F.20	127
7	Cefalgia	R.51	107
8	Dispepsia	K.30	106
9	Grastitis	K.29	94
10	Malgia	M. 62	83

Martapura Timur, 25 Oktober 2023

**Pelapor****Eni Rahayu, A Md.kep**

NIP. 197907042021212004

#### Lampiran 4. Daftar Obat Antihiperlikemik Oral

Golongan	Generik	Nama Dagang	mg/tab	Dosis Harian (mg)	Lama Kerja (jam)	Frek/hari	Waktu
Sulfonilurea	Glibenclamide	Condiabet	5	2,5 - 20	12-24	1-2	Sebelum makan
		Glidanil	5				
		Renabetic	5				
		Harmida	2,5 – 5				
		Daonil	5				
		Gluconic	5				
	Padonil	5					
	Glipizide	Glucotrol-XL	5-10	5-20	12-16	1	
		Diamicron MR	30 – 60	30-120	24	1	
	Gliclazide	Diamicron	80	40-320	10-20	1-2	
		Glucored					
		Linodiab					
		Pedab					
		Glikamel					
		Glukolos					
	Gliquidone (30)	Glicab	30	15-120	6-8	1-3	
		Glurenorm					
	Glimepiride	Actaryl	1-2-3-4	1-8	24	1	
		Amaryl	1-2-3-4				
		Diaglime	1-2-3-4				
		Gluvas	1-2-3-4				
		Metrix	1-2-3-4				
		Orimaryl	2-3				
Simryl		2-3					
Versibet		1-2-3					
Amadiab		1-2-3-4					
Anpiride		1-2-3-4					
Glimetic		2					
Mapryl		1-2					
Paride		1-2					
Relide		2-4					
Velacom2/ Velacom 3	2-3						
Glinid	Repaglinide	Dexanorm	0,5-1-2	1-16	4	2-4	
	Nateglinide	Starlix	60-120	180-360	4	3	
Thiazolidine-dione	Pioglitazone	Actos	15-30	15-45	24	1	Tidak bergantung jawal makan
		Gliabetes	30				
		Pravetic	15-30				
		Deculin	15-30				
		Pionix	15-30				
Penghambat Alfa - Glukosidase	Acarbose	Acrios	50-100	100-300	3	Bersama suapan pertama	
		Glubose					
		Eclid					
		Glucobay					

Biguanid	Metformin	Adecco	500	500- 3000	6-8	1-3	Bersama/ sesudah makan
		Efomet	500-850				
		Formell	500-850				
		Gludepatic	500				
		Gradiab	500-850				
		Metphar	500				
		Zendiab	500				
		Diafac	500				
		Forbetes	500-850				
		Glucophage	500-850- 1000				
		Glucotika	500-850				
		Glufor	500-850				
		Glunor	500-850				
		Heskopaq	500-850				
Nevox	500						
Glumin	500						
Penghambat DPP-4	Vildagliptin	Galvus	50	50-100	12-24	1-2	Tidak bergantung jadwal makan
	Sitagliptin	Januvia	25-50-100	25-100	24	1	
	Saxagliptin	Onlyza	5	5			
	Linagliptin	Trajenta					
Penghambat SGLT-2	Dapaglifozin	Forxigra	5-10	5-10	24	1	
	Empaglifozin	Jardiance	10-25	10-25			
Obat kombinasi tetap	Glibenclamide + Metformin	Glucovance	1,25/250	Mengatur dosis maksimum masing – masing komponen	12-24	1-2	Bersama/ sesudah makan
			2,5/500				
			5/500				
	Glimepiride + Metformin	Amaryl M	1/250				
			2/500				
	Velacom plus	1/250					
		2/500					
	Pioglitazone + Metformin	Actosmet	15/850		18-24		
			Pionix-M			15/500 15/850	
	Sitagliptin + Metformin	Janumet	50/500		12-24	2	
50/850							
50/1000							
Vildagliptin + Metformin	Galvusmet	50/500					
		50/850					
		50/1000					
Saxagliptin + Metformin	Kombiglyze XR	5/500	1				
		2,5/500	2				
Linagliptin + Metformin	Trajento Duo	2,5/850					
		2,5/1000					
		2,5/1000					
Dapaglifozin- Metformin HCl XR	Xigduo XR	2,5/1000	1-2				
		5/500					
		5/1000					
		10/500					

Lampiran 5. Surat Permohonan *Ethical Clearance*

**YAYASAN BORNEO LESTARI**  
**UNIVERSITAS BORNEO LESTARI**  
**FAKULTAS FARMASI**

Jl. Kelapa Sawit 8 Bumi Berkat Telp. (0511) 4783717 Kel. Sei. Besar Kec. Banjarbaru Selatan Kode Pos 70714  
[www.unbl.ac.id](http://www.unbl.ac.id) - email: [fakultas.farmasiunbl@gmail.com](mailto:fakultas.farmasiunbl@gmail.com)



Banjarbaru, 27 Januari 2024

Nomor : 06 /UNBL/FF/SIF/AKD.09/0124  
 Lampiran : -  
 Perihal : Permohonan *Ethical Clearance*

Kepada Yth.  
**Direktur Komite Etik Penelitian**  
**RSD Idaman Banjarbaru**  
 di Tempat

Sehubungan dengan diadakannya kegiatan penelitian berupa Skripsi Mahasiswa pada Semester Genap TA. 2023/2024 Program Studi Sarjana Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Borneo Lestari (UNBL), maka dengan ini mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat menerima mahasiswa/i kami agar dapat melakukan *Ethical Clearance* di Komite Etik Penelitian RSD Idaman Banjarbaru. Adapun nama mahasiswa/i sebagai berikut :


NO	NIM	NAMA MAHASISWA (i)	JUDUL SKRIPSI
1	SF20133	Nurdianah	Hubungan Ketepatan Obat dan Dosis terhadap <i>Outcome</i> Terapi pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di UPTD. Puskesmas Martapura Timur

Demikian surat permohonan ini disampaikan, atas perhatian dan pertimbangan Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Dekan Fakultas Farmasi  
 Universitas Borneo Lestari  
  
 Apt. Esty Restiana Rusida, M.Kes.  
 NIK 210211016



Lampiran 6. Surat *Ethical Clearance*

 **PEMERINTAH KOTA BANJARBARU**  
**RUMAH SAKIT DAERAH IDAMAN KOTA BANJARBARU**  
 Jalan Trikora Nomor 115 Guntung Manggis Kota Banjarbaru Kalimantan Selatan  
 Telepon (0511) 6749696 Faksimili (0511) 6749697

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
 HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITE  
 RSD IDAMAN KOTA BANJARBARU  
 IDAMAN DISTRICT HOSPITAL OF BANJARBARU

**KETERANGAN LAIK ETIK**  
 DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION  
 "ETHICAL EXEMPTION"

NO. 022 / KEPK-RSDI / II / 2024

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

Peneliti utama : Nurdianah  
 Principal in investigator

Nama Institusi : Universitas Borneo Lestari  
*Name of the institution*



Dengan judul :  
*Title*  
 'Hubungan Ketepatan Obat dan Dosis terhadap *Outcome* Terapi pada pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di UPTD. Puskesmas Martapura Timur'  
 " *The Relation of Drug and Dosage Accuracy to Therapeutic Outcomes in Type 2 Diabetes Mellitus patients at Uptd. Martapura East Health Center*"

Dinyatakan laik etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) nilai sosial, 2) nilai ilmiah, 3) pemerataan beban dan manfaat, 4) risiko, 5) bujukan / eksploitasi, 6) kerahasiaan, 7) persetujuan setelah penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.


*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO standards, 1) social values, 2) scientific value, 3) equitable assessment and benefits, 4) risk, 5) persuasion / exploitation, 6) confidentiality and privacy, and 7) informed consent, referring to the 2016 CIOMS guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan laik etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 21 Februari 2024 sampai dengan tanggal 21 Mei 2024

*This declaration of ethics applies during the period 21 February 2024 until 21 May 2024.*

Banjarbaru, 21 Februari 2024  
 Professor and Chairperson  
  
 H. Rahimul Yakin, S.Kep., M.Epid  


## Lampiran 7. Surat Keterangan Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN BANJAR**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
 Jl. A. Yani Km. 40 Lt. III Gedung BerintanTelp/Fax. (0511) 4721113 KodePos 70611 Martapura  
 Web: [kesbangpol.banjarkab.go.id](http://kesbangpol.banjarkab.go.id) Email: [kesbangpol@banjarkab.go.id](mailto:kesbangpol@banjarkab.go.id)

---

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**  
 Nomor : 200.1.3/124-III/ KESBANGPOL / 2024

A. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan surat keterangan penelitian;  
 2. Peraturan Bupati Banjar Nomor 50 Tahun 2012 Tentang Uraian Tugas Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Banjar.

B. Menimbang : Surat Dekan Fakultas Farmasi Universitas Borneo Lestari Nomor : 150/UNBL/FF/SIF/AKD.09/0124 Tanggal 25 Januari 2024 Perihal Permohonan Izin Melakukan Penelitian

a. Nama/ Obyek : **NURDIANAH**


b. Alamat/Tempat/ Identitas/NIP/NI M /NIK : Jl. Soekarno Hatta KM. 4,5 Perumahan Mandastana RT. 056 No. 39 Batu Ampar / 6471035205020003

c. Untuk : 1) Melakukan Penelitian/ Permintaan Data , dengan Proposal berjudul : **HUBUNGAN KETEPATAN OBAT DAN DOSIS TERHADAP OUTCOME TERAPI PADA PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE 2 DI UPTD PUSKESMAS MARTAPURA TIMUR**  
 2) Lokasi Penelitian : Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Martapura Timur Kab. Banjar  
 3) Waktu/Lama Penelitian : Februari 2024 s/d April 2024  
 4) Bidang Penelitian : Farmasi  
 5) Status Penelitian : Baru  
 6) Penanggung Jawab : apt. Sari Wahyunita, M. Farm  
 7) Anggota Peneliti : -


d. Melaporkan Hasil Penelitian Kepada Bupati Banjar C.q. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Banjar, Paling lambat 6 ( Enam ) bulan setelah Penelitian .

Martapura, 19 Februari 2024


Ditandatangani secara elektronik oleh:  
 An. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Banjar  
 Sekretaris



Drs. Wasis Nugraha  
 Pembina Tingkat I  
 NIP. 19700925 199101 1 001



*Sesuai dengan ketentuan perundang-undangan yang berlaku, surat ini telah ditandatangani secara elektronik yang tersertifikasi oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE) sehingga tidak diperlukan tanda tangan dan stemple basah.*



Tembusan Yth,

1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Banjar
2. Kepala UPTD Puskesmas Martapura Timur
3. Dekan Fakultas Farmasi Universitas Borneo Lestari
4. Yang bersangkutan
5. Arsip

## Lampiran 8. Surat Rekomendasi Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN BANJAR  
**DINAS KESEHATAN**

Alamat : Jl. A. Yani Km. 40 Telp.(0511) 4721203 Fax (0511) 4721909 Martapura  
Website: [www.dinkes.banjarkab.go.id](http://www.dinkes.banjarkab.go.id) E-Mail : [dinkes@banjarkab.go.id](mailto:dinkes@banjarkab.go.id) Kode Pos 70611

Nomor : 400.14.5.4 /200-1-3/123 /SDK.3- Martapura, 23/02/2024  
Dinkes  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : **Rekomendasi Penelitian**

Kepada Yth,  
Kepala Puskesmas/ Direktur  
UPTD. Puskesmas Martapura Timur  
di -  
Tempat

Menindaklanjuti Surat Rekomendasi Penelitian Dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Banjar tentang Surat Keterangan Penelitian Nomor : 200.1.3/124-II/KESBANGPOL / 2024 tanggal 19/02/2024 bersama ini kami minta kepada Bapak/Ibu/Saudara/i untuk dapat memfasilitasi **Rekomendasi Penelitian** kepada :


Nama : **NURDIANAH**  
NIM/NIDN/NPM : SF20133  
PTN/PTS : Universitas Borneo Lestari  
Prodi : S-1 Farmasi

Judul Penelitian : “ **Hubungan Ketepatan Obat dan Dosis terhadap Outcome Terapi pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di UPTD. Puskesmas Martapura Timur** ”

Sesuai dengan nama/objek yang tercantum dalam surat rekomendasi tersebut sebagaimana terlampir.

Demikian disampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

An. Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Banjar  
Kepala Bidang Sumber Daya Kesehatan

  
**Faulina Rahmiati, S.Kep, Ners, MM**  
Penata Tk 1  
NIP.19800110 200604 2 008



## Lampiran 9. Surat Selesai Penelitian

**YAYASAN BORNEO LESTARI  
UNIVERSITAS BORNEO LESTARI  
FAKULTAS FARMASI**

Jl. Kelapa Sawit 6 Bumi Berkat Telp: (0511) 4781717 Kel. Sei. Besar Kec. Banjarbaru Selatan Kode Pos 70714  
www.unbl.ac.id email: fakultas.farmasiunbl@gmail.com



Banjarbaru, 04 Juni 2024

Nomor : 295/UNBL/FF/SIF/AKD.09.0624  
Lampiran : 1 (satu)  
Perihal : Surat Pengantar Telah Menyelesaikan Penelitian Skripsi

Kepada Yth.  
Kepala UPTD. Puskesmas Martapura Timur  
di Tempat

Dengan hormat,


Sehubungan dengan diadakannya kegiatan penelitian berupa Skripsi Mahasiswa pada Semester Ganjil TA. 2023/2024 Program Studi Sarjana Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Borneo Lestari (UNBL), maka dengan ini memberitahukan bahwa telah menyelesaikan penelitian skripsi di wilayah kerja Dinas Kesehatan Kab. Banjar bertempat pada UPTD. Puskesmas Martapura Timur. Adapun nama mahasiswa/i sebagaimana terlampir. Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terimakasih.

Dekan Fakultas Farmasi  
Universitas Borneo Lestari  
  
apri Esty Restuana Ruarda, M.Kes.  
NIP. 19710211016

Lampiran : Daftar Nama – nama Mahasiswa Telah Menyelesaikan Penelitian Skripsi  
 Nomor : 243/UNBL/FF/S1F/AKD.09/0624  
 Tanggal : 04 Juni 2024  
 Perihal : Surat Pengantar Telah Menyelesaikan Penelitian Skripsi

**NAMA – NAMA MAHASISWA UNIVERSITAS BORNEO LESTARI**

NO	NIM	NAMA MAHSISWA (I)	JUDUL SKRIPSI
1	SF20010	Aulia Tria Rossari	Pengaruh Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi Media <i>Pillbox</i> Terhadap <i>Outcome</i> Terapi Pasien Hipertensi Di UPTD Puskesmas Martapura Timur
2	SF20055	Muhammad Hilmy Noor	Perbandingan Konsumsi Obat antihipertensi Amlodipin dan Captopril Terhadap Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi di UPTD. Puskesmas Martapura Timur
3	SF20133	Nurdianah	Hubungan Ketepatan Obat dan Dosis terhadap <i>Outcome</i> Terapi pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di UPTD. Puskesmas Martapura Timur
4	SF20079	Nurul Fatia Azizah	Hubungan <i>Self Care</i> Terhadap Keberhasilan Terapi Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di UPTD. Puskesmas Martapura Timur
5	SF20115	Zaudia Alya Rizky A.	Pengaruh Dukungan Keluarga Dan Sikap Terhadap <i>Self Care</i> Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di UPTD. Puskesmas Martapura Timur


 Dekan Fakultas Farmasi  
 Universitas Borneo Lestari  
 apt/Esther Retiana Rusida, M.Kes.  
 NIK. 210211016

**Lampiran 10. Data Demografi****DATA DEMOGRAFI****Petunjuk pengisian**

- A. Bacalah dengan teliti pertanyaan terlebih dahulu
- B. Isilah secara singkat jawaban pertanyaan di bawah ini

No responden

## A. Data responden

1. Nama =
2. Umur =
3. Alamat =
4. JK =  Laki – laki  
 Perempuan
5. Pendidikan =  SD  
 SMP  
 SMA  
 Sarjana
6. Pekerjaan =  Petani  
 Pedagang  
 IRT  
 Lain – lain
7. Lama Menderita = tahun
8. Jenis obat yang digunakan =
  - a. Glimepirid
  - b. Metformin

### DATA DEMOGRAFI

#### Petunjuk pengisian

- A. Bacalah dengan teliti pertanyaan terlebih dahulu  
 B. Isilah secara singkat jawaban pertanyaan di bawah ini

No Responden

#### A. Data responden

1. Nama = Ny. Masniah
2. Umur = 54 tahun
3. Alamat = Antasan Senor lur RT 3
4. JK =  Laki - laki  
 Perempuan
5. Pendidikan =  SD  
 SMP  
 SMA  
 Sarjana
6. Pekerjaan =  Petani  
 Pedagang  
 IRT  
 Lain - lain
7. Lama Menderita = > 5 tahun
8. Jenis obat yang digunakan =
  - a. Glimepirid
  - b. Metformin

**Lampiran 11.** Lembar Persetujuan Penelitian**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Dengan ini, saya di bawah ini menyatakan kesediaan untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian saya yang akan dilakukan oleh mahasiswi Sarjana Farmasi dari Fakultas Farmasi Universitas Borneo Lestari yang bernama Nurdianah. Penelitian ini berjudul “Hubungan Ketepatan Obat dan Dosis terhadap *Outcome* Terapi pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di UPTD. Puskesmas Martapura Timur”. Saya menyadari bahwa keterlibatan saya dalam penelitian ini tidak akan memberikan dampak buruk pada diri saya, oleh karena itu, saya dengan sukarela menjadi responden penelitian ini.

Peneliti

Responden

(Nurdianah)  
SF20133

(.....)



**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Dengan ini, saya di bawah ini menyatakan kesediaan untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian saya yang akan dilakukan oleh mahasiswi Sarjana Farmasi dari Fakultas Farmasi Universitas Borneo Lestari yang bernama Nurdianah. Penelitian ini berjudul "Hubungan Ketepatan Obat dan Dosis terhadap Outcome Terapi pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di UPTD. Puskesmas Martapura Timur". Saya menyadari bahwa keterlibatan saya dalam penelitian ini tidak akan memberikan dampak buruk pada diri saya, oleh karena itu, saya dengan sukarela menjadi responden penelitian ini.

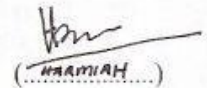
Peneliti



(Nurdianah)

SF20133

Responden

  
(NURDIANAH...)

## Lampiran 12. Rekap Responden

No	L/P	Usia	BB	Nama Obat	Dosis Obat	Data Lab (GDS)	Data Lab (GDP)	Penyakit Penyerta	Lama Menderita	Tepat Obat	Tepat Dosis	Outcome Terapi
1.	P	49	45	Metformin	2×500mg	198	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
2.	P	55	51	Metformin	2×500mg	197	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
3.	L	47	60	Glimepirid	1×2mg	300	≥126	DM,HT,TB	≥ 5 tahun	Tidak tepat	Tidak tepat	Tidak terkontrol
				Metformin	3×500mg							
4.	P	41	46	Metformin	2×500mg	198	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
5.	P	51	49	Metformin	2×500mg	187	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
6.	P	75	40	Metformin	2×500mg	192	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
7.	P	45	52	Glimepirid	1×2mg	178	≤126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
				Metformin	1×850mg							
8.	P	61	49	Metformin	2×500mg	160	≤126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
9.	P	53	45	Metformin	2×500mg	197	≤126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
10.	P	72	39	Metformin	2×500mg	186	≤126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
11.	P	64	46	Metformin	2×500mg	154	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
12.	P	63	53	Metformin	2×500mg	187	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
13.	P	43	53	Metformin	2×500mg	190	≤126	DM,HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
14.	P	51	49	Metformin	2×500mg	178	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
15.	P	50	44	Metformin	2×500mg	197	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
16.	P	60	51	Glimepirid	2×2mg	176	≤126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
				Metformin	2×500mg							
17.	P	64	41	Metformin	2×500mg	189	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
18.	P	71	47	Metformin	2×500mg	175	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
19.	P	65	45	Glimepirid	1×2mg	198	≤126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol

				Metformin	1×850m g							
20.	P	60	50	Metformin	3×500m g	193	≤126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
21.	P	64	43	Metformin	2×500m g	173	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
22.	P	81	38	Metformin	2×500m g	178	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
23.	P	63	51	Glimepirid	1× 2mg	219	≥126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tidak tepat	Tidak terkontrol
				Metformin	3×500m g							
24.	P	65	43	Metformin	2×500m g	180	≤126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
25.	P	56	61	Metformin	3×500m g	167	≤126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
26.	P	47	54	Metformin	2×500m g	158	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
27.	P	64	52	Metformin	2×500m g	192	≤126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
28.	P	52	46	Metformin	2×500m g	199	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
29.	P	48	53	Glimepirid	1×2mg	255	≥126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tidak tepat	Tidak terkontrol
30.	L	64	11 2	Glimepirid	1×2mg	227	≥126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tidak tepat	Tidak tepat	Tidak terkontrol
31.	L	61	63	Metformin	2×500m g	197	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tidak tepat	Terkontrol 1
32.	P	47	49	Metformin	2×500m g	177	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
33.	L	59	71	Glimepirid	1×2mg	175	≤126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
				Metformin	1×850m g							
34.	P	56	45	Metformin	3×500m g	178	≤126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
35.	P	45	56	Metformin	2×500m g	190	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
36.	P	27	45	Metformin	2×500m g	187	≤126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
37.	P	51	56	Metformin	2×500m g	146	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
38.	P	51	43	Glimepirid e	1×2mg	178	≤126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
				Metformin	1×850m g							
39.	P	45	46	Metformin	2×500m g	208	≥126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
40.	P	35	49	Metformin	2×500m g	168	≤126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
41.	L	53	67	Glimepirid e	2×2mg	278	≥126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
				Metformin	3×500m g							

42.	P	58	47	Metformin	2×500mg	187	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
43.	P	51	54	Metformin	3×500mg	201	≥126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
44.	P	56	59	Metformin	2×500mg	187	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
45.	L	54	100	Glimepirid	1×2mg	225	≥126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tidak tepat	Tidak tepat	Tidak terkontrol
46.	P	54	108	Metformin	3×500mg	228	≥126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
47.	L	54	53	Metformin	2×500mg	167	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
48.	P	62	47	Glimepirid e	1×2mg	156	≤126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
				Metformin	3×500mg							
49.	P	62	56	Metformin	2×500mg	178	≤126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
50.	P	51	58	Metformin	2×500mg	189	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
51.	L	47	46	Glimepirid e	1×2 mg	276	≥126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
				Metformin	1×850mg							
52.	L	45	57	Metformin	2×500mg	189	≤126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
53.	P	38	42	Metformin	2×500mg	172	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
54.	L	55	61	Metformin	2×500mg	213	≥126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
55.	P	53	55	Glimepirid e	1×2mg	260	≥126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tidak tepat	Tidak terkontrol
				Metformin	3×500mg							
56.	P	51	47	Metformin	2×500mg	188	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
57.	P	57	52	Metformin	2×500mg	178	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
58.	P	60	59	Glimepirid e	1×2mg	241	≥126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
				Metformin	1×850mg							
59.	L	59	52	Metformin	2×500mg	187	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
60.	L	54	62	Glimepirid e	1×2mg	278	≥126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
				Metformin	3×500mg							
61.	P	44	47	Metformin	2×500mg	188	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
62.	P	58	52	Glimepirid e	1×2mg	275	≥126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
				Metformin	3×500mg							

63.	P	44	46	Metformin	2×500m g	160	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
64.	L	55	57	Metformin	2×500m g	212	≥126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
65.	P	47	43	Metformin	2×500m g	176	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
66.	P	47	51	Metformin	2×500m g	195	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
67.	P	43	60	Glimepirid e	1×2mg	278	≥126	DM,HT,T B	≥ 5 tahun	Tidak tepat	Tidak tepat	Tidak terkontrol
				Metformin	3×500m g							
68.	P	57	47	Metformin	2×500m g	187	≤126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
69.	P	54	56	Glimepirid e	1×2mg	233	≥126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
				Metformin	3×500m g							
70.	L	60	44	Metformin	2×500m g	178	≤126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
71.	P	53	57	Glimepirid	1×2mg	256	≥126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tidak tepat	Tidak terkontrol
				Metformin	2×500m g							
72.	P	57	11 4	Metformin	2×500m g	186	≤126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
73.	L	42	11 4	Metformin	2×500m g	189	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
74.	P	61	48	Metformin	3×500m g	198	≤126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
75.	P	43	53	Glimepirid	1×2mg	276	≥126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
				Metformin	2×850m g							
76.	L	42	10 8	Glimepirid e	1×2mg	166	≤126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
				Metformin	3×500m g							
77.	P	50	56	Metformin	3×500m g	189	≤126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
78.	L	47	62	Metformin	2×500m g	156	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
79.	L	52	47	Metformin	2×500m g	167	≤126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
80.	P	54	48	Glimepirid	1×2mg	266	≥126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
				Metformin	3×500m g							
81.	P	55	57	Metformin	2×500m g	205	≥126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
82.	L	53	65	Glimepirid	1×2mg	245	≥126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol
				Metformin	2×850m g							

83.	P	50	45	Metformin	3×500m g	189	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
84.	P	58	52	Metformin	2×500m g	197	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
85.	L	60	56	Metformin	3×500m g	233	≥126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
86.	P	53	48	Metformin	2×500m g	178	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
87.	P	46	56	Metformin	2×500m g	154	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
88.	L	58	71	Metformin	3×500m g	250	≥126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
89.	P	58	11 2	Metformin	2×500m g	178	≤126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
90.	P	28	49	Metformin	2×500m g	169	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
91.	L	52	56	Metformin	3×500m g	169	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
92.	P	58	11 0	Glimepirid	1×2mg	267	≥126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tidak tepat	Tidak terkontrol
				Metformin	3×500m g							
93.	P	43	53	Metformin	2×500m g	177	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
94.	P	57	46	Metformin	2×500m g	180	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
95.	L	57	67	Metformin	3×500m g	259	≥126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
96.	L	45	71	Metformin	2×500m g	156	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
97.	P	51	46	Metformin	2×500m g	187	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
98.	L	58	65	Metformin	3×500m g	226	≥126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
99.	L	42	57	Metformin	3×500m g	208	≥126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
100.	P	51	47	Glimepirid	1×2mg	267	≥126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
				Metformin	1×850m g							
101.	P	44	56	Metformin	2×500m g	176	≤126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
102.	L	60	52	Metformin	2×500m g	189	≤126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
103.	L	32	67	Metformin	3×500m g	217	≥126	DM, HT	≤ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
104.	P	56	53	Metformin	3×500m g	207	≥126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1
105.	L	48	60	Metformin	2×500m g	166	≤126	DM, HT	≥ 5 tahun	Tepat	Tepat	Terkontrol 1

**Lampiran 13. Hasil Univariat****Statistics**

		Jenis Kelamin	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Lama Menderita
N	Valid	105	105	105	105	105
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		1.71	3.76	3.48	2.34	1.53
Median		2.00	4.00	4.00	2.00	2.00
Mode		2	4	4	3	2
Minimum		1	1	1	1	1
Maximum		2	5	5	5	2

**Statistics****Penggunaan Obat**

N	Valid	105
	Missing	0
Mean		1.47
Median		1.00
Mode		1
Minimum		1
Maximum		3

**Jenis Kelamin**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki - laki	30	28.6	28.6	28.6
	Perempuan	75	71.4	71.4	100.0
Total		105	100.0	100.0	

### Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	21-30	2	1.9	1.9	1.9
	31-40	3	2.9	2.9	4.8
	41-50	31	29.5	29.5	34.3
	51-60	51	48.6	48.6	82.9
	>60	18	17.1	17.1	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

### Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak sekolah	3	2.9	2.9	2.9
	SD	18	17.1	17.1	20.0
	SMP	22	21.0	21.0	41.0
	SMA	50	47.6	47.6	88.6
	Perguruan Tinggi	12	11.4	11.4	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

### Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Petani	33	31.4	31.4	31.4
	Pedagang	21	20.0	20.0	51.4
	IRT	37	35.2	35.2	86.7
	Tidak Bekerja	10	9.5	9.5	96.2
	Lain-Lain	4	3.8	3.8	100.0
	Total	105	100.0	100.0	



### Lama Menderita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<5 tahun	49	46.7	46.7	46.7
	>5 tahun	56	53.3	53.3	100.0
Total		105	100.0	100.0	

### Penggunaan Obat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	metformin	79	75.2	75.2	75.2
	glimpirid	3	2.9	2.9	78.1
	metformin + glimepirid	23	21.9	21.9	100.0
Total		105	100.0	100.0	

### Gula Darah Sewaktu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	200	9	8.6	8.6	8.6
	<200	96	91.4	91.4	100.0
Total		105	100.0	100.0	

### Gula Darah Puasa

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	>126mg/dl	9	8.6	8.6	8.6
	<126mg/dl	96	91.4	91.4	100.0
Total		105	100.0	100.0	

**Tepat Obat**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tepat	101	96.2	96.2	96.2
	Tidak tepat	4	3.8	3.8	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

**Tepat Dosis**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tepat	96	91.4	91.4	91.4
	Tidak tepat	9	8.6	8.6	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

**Outcome Terapi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Terkontrol	96	91.4	91.4	91.4
	Tidak terkontrol	9	8.6	8.6	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

## Lampiran 14. Hasil Bivariat

## Tepat Obat \* Outcome Crosstabulation

		Outcome		Total	
		Tercapai	Tidak Tercapai		
Tepat Obat	Tepat	Count	96	5	101
		Expected Count	92.3	8.7	101.0
		% within Tepat Obat	95.0%	5.0%	100.0%
	Tidak Tepat	Count	0	4	4
		Expected Count	3.7	.3	4.0
		% within Tepat Obat	0.0%	100.0%	100.0%
Total	Count	96	9	105	
	Expected Count	96.0	9.0	105.0	
	% within Tepat Obat	91.4%	8.6%	100.0%	

## Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	44.356 <sup>a</sup>	1	.000	.000	.000	
Continuity Correction <sup>b</sup>	33.057	1	.000			
Likelihood Ratio	21.622	1	.000	.000	.000	
Fisher's Exact Test				.000	.000	
Linear-by-Linear Association	43.934 <sup>c</sup>	1	.000	.000	.000	.000
N of Valid Cases	105					

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .34.

b. Computed only for a 2x2 table

c. The standardized statistic is 6.628.

### Tepat Dosis \* Outcome Crosstabulation

		Outcome		Total	
		Tercapai	Tidak Tercapai		
Tepat Dosis	Tepat	Count	96	0	96
		Expected Count	87.8	8.2	96.0
		% within Tepat Dosis	100.0%	0.0%	100.0%
	Tidak Tepat	Count	0	9	9
		Expected Count	8.2	.8	9.0
		% within Tepat Dosis	0.0%	100.0%	100.0%
Total	Count	96	9	105	
	Expected Count	96.0	9.0	105.0	
	% within Tepat Dosis	91.4%	8.6%	100.0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	105.000 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	92.627	1	.000		
Likelihood Ratio	61.427	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	104.000	1	.000		
N of Valid Cases	105				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .77.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 15. Dokumentasi Penelitian

