

BAB V

KESIMPULAN

5.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan pada 40 pasien diabetes di RS. Bhayangkara Surabaya, maka dapat disimpulkan sebagai berikut :

1. Belum banyak pasien diabetes memahami dan memiliki pengetahuan yang baik mengenai diabetes dan obat antidiabetes oral.
2. Ada pengaruh pemberian edukasi yaitu terjadi peningkatan pemahaman pasien mengenai diabetes dan obat antidiabetes oral yang dibuktikan secara kualitatif dan kuantitatif melalui perhitungan statistik dengan uji *paired t-test*.

5.2 Saran

Dari penelitian tersebut maka dapat disarankan untuk :

1. Dilakukan edukasi bertahap dan berkesinambungan untuk meningkatkan pemahaman pasien. Bila perlu diberikan penyuluhan atau seminar awam mengenai diabetes.
2. Materi edukasi yang diberikan lebih informatif dan komunikatif.
3. Dilakukan penelitian untuk sampel yang lebih banyak dengan beragam usia dan beragam penyakit.

DAFTAR PUSTAKA

- Abrams, A. C., 2013, **Clinical Drug Therapy**, 10th ed., Lippincott Williams & Wilkins, Philadelphia.
- Alimul, A., 2008, **Riset Keperawatan dan Teknik Penulisan Ilmiah**, Cetakan ke-3, Jakarta: Salemba Medika.
- American Diabetes Association, 2012, **Diabetes: Updates on ADA Guidelines**, America.
- American Diabetes Association, 2013, **Diabetes Professional Resources Online**, [Online], <http://professional.diabetes.org/GlucoseCalculator.aspx>, [2013, Oktober].
- American Diabetes Association, 2013, **Standards of Medical Care in Diabetes**, Vol.36, America.
- Arikunto, S., 2006, **Prosedur Penelitian: Suatu Pendekatan Praktek**, 6th ed., PT. Rineka Cipta, Jakarta.
- Asche, C., Joanne, L.F., and Christopher, C., 2011, **A Review of Diabetes Treatment Adherence and the Association with Clinical and Economic Outcomes**, Clinical Therapeutics, Vol. 33, No. 1, Utah.
- Azzopardi, L.M., 2010, **Lecture Notes in Pharmacy Practice**, Pharmaceutical Press Publishing, London.

Barth, R., Campbell, L., Allen, *et al.* 2009, **Diabetic Medicine: Intensive Education Improves Knowledge, Compliance, and Foot Problems in Type 2 Diabetes**, Vol. 8, Issue 2, 111-117.

Bartholow, M., 2011, **Diabetes Management: The Role of the Pharmacist**, Boehringer Ingelheim Pharmaceuticals, Inc., Las Vegas.

Belalcazar, L. M., 2010, **A 1-Year Lifestyle Intervention for Weight Loss in Individuals With Type 2 Diabetes Reduces High C-Reactive Protein Levels and Identifies Metabolic Predictors of Change**, ProQuest Journals, Volume 11, 2297.

Black & Hawk, 2005, **Medical Surgical Nursing Clinical Management for Positive Outcomes**, 7th ed., St.Louis: Elsevier Saunders.

Bruce, D. G., Davis, W. A., Cull, C. A., *et al.*, 2003, Diabetes Education and Knowledge in Patients with Type 2 Diabetes from The Community The Fremantle Diabetes Study, **Journal of Diabetes and Its Complications** 17, 82-89.

Direktorat Bina Farmasi Komunitas dan Klinik Direktorat Jenderal Bina Kefarmasanian dan Alat Kesehatan, 2005, **Pharmaceutical Care Untuk Penyakit Diabetes Mellitus**, Departemen Kesehatan RI, Jakarta.

Fan, L., and Souraya S., 2009, **Canadian Journal of Diabetes: Effectiveness of Diabetes Self-management Education Intervention**

Elements: A Meta-analysis, University of Toronto, Ontario.

Fatehi et al., 2010, The Effect of Short Message Service on Knowledge of Patient with Diabetes in Yazd Iran, **Iranian Journal of Diabetes and Obesity**, Volume 2, Number 1, Yazd Iran.

Funnel, M. M., *et al.*, 2010, **Journal of Diabetes Care:** National Standards for Diabetes Self Management Education, Vol.33, Number 1, 89-96.

Garcia, A. A., Evangelina, T. V., Sharon, A. B., Kamiar, K., Craig, L. H., 2010, The Starr County Diabetes Education Study In **:Diabetes Care**, Vol.24, San Antonio.

Greene, R. J., and Norman, D. H., 2008, **Pathology and Therapeutics for Pharmacists. A Basic for Clinical Pharmacy Practice**, 3th ed., Pharmaceutical Press Publishing, London.

Handayani, 2012, **Lifestyle Modification and Intervention of Early Pharmacology in the Prevention of Type 2 Diabetes Mellitus Disease**, Volume 1, Number 2, 65-70.

Harris, P., Linda, M., Pat, P., Helen, B.H., Carole, W., 2011, **Diabetes Management in General Practice**, 7th ed., The Royal Australian College of General Practitioners, Sidney.

Hassan, E., 2006, **The Internet Journal of Epidemiology:** Recall Bias can be a Threat to Retrospective and Prospective Research Designs, Vol. 3, No. 2.

Holt, T., and Kumar, S., 2010, **ABC of Diabetes Mellitus**, A John Wiley Sons Ltd., West Sussex, UK

International Diabetes Federation, 2005, **Global Guideline for Type 2 Diabetes**, Brussels, Belgium.

International Diabetes Federation, 2009, **Self Monitoring of Blood Glucose in Non-Insulin Treated Type 2 Diabetes**, Brussels.

International Diabetes Federation, 2012, **Global Guideline for Type 2 Diabetes**, Brussels.

Inzucchi, S. E., 2011, **Diabetes Facts and Guidelines**, Yale University School of Medicine, Takeda Pharmaceuticals North America Inc., West Haven.

Inzucchi, S. E., 2012, **Diagnosis of Diabetes**, The New England Journal of Medicine, Massachusetts Medical Society, Yale.

Ismail-Beigi, F., 2012, **Glycemic Management of Type 2 Diabetes Mellitus**, The New England Journal of Medicine, Massachusetts Medical Society, Cleveland.

Isworo, A., dan Saryono, 2010, **The Soedirman Journal of Nursing: Hubungan Depresi dan Dukungan Keluarga Terhadap Kadar Gula Darah pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di RSUD Sragen**, Jurusan Keperawatan, Universitas Jenderal Soedirman, Purwokerto.

Izzah, Z., Budi, S., Toetik, A., Aniek, S. B., 2013, Diabetes Support Groups Improve Patient's Compliance and Control Blood Glucose Levels, **Journal of The 1st Indonesian Conference on Clinical Pharmacy**, Bandung, Indonesia.

Jacobs. M., *et al.*, 2012, Pharmacist Assisted Medication Program Enhancing the Regulation of Diabetes Study, **Journal of the American Pharmacists Association**, Burlington, MA.

Kamel, H.K., and John, E.M., 2010, Metabolic Risk Factors and their Treatment. In: Sinclair, A.J., & Paul, F. (Ed.), **Diabetes in Old Age**, 2nd ed., John Wiley & Sons, St. Louis.

Keban, S. A., Lutfan, B. P., and Mustofa, 2013, **Jurnal Ilmu Kefarmasian Indonesia**: Pharmacist's Evaluation on Education Outcomes to Type 2 Diabetic Patients in Dr. Sardjito Hospital Yogyakarta, Vol. 11, Number 1, Universitas Pancasila, Jakarta.

Koda-Kimble, M.A., Lloyd, Y.Y., Wayne, A.K., B.Joseph G., Brian, K.A., Robin, L.C., 2007, **Applied Therapeutics The Clinical Use of Drugs**, 8th edition, Lippincot Williams & Wilkins, Philadelphia.

Kurniawan, I., 2010, Diabetes Mellitus Tipe 2 pada Usia Lanjut, **Majalah Kedokteran Indonesia**, Volume 60, Nomor 12, Pangkalpinang.

Lisa, A., Endang, W., Ruben, A. L., Medication Use Review of Patients with Type 2 Diabetes Mellitus Who Received Insulin Therapy, 2013, **Fulltext Book of The 13th Asian Conference on**

Clinical Pharmacy, Haiphong, Vietnam.

Miller, A. R., Recsky, M. A., Armstrong, R. W., 2005, **Medical Education and Chronic Disease**, Vancouver.

Nasrul, H. P., 2011, Hubungan Pengetahuan Tentang Diet Diabetes Mellitus Dengan Kepatuhan Pelaksanaan Diet Pada Penderita Diabetes Mellitus, **Jurnal Keperawatan**, Vol. 1, No. 1, Madura.

Neal, M. J., 2012, **Medical Pharmacology**. at a Glance, 7th ed., Wiley-Blackwell, West Sussex.

Nicholas, J., Judith, C., Alex, D., Martin, C. G., 2013, **Recent HbA1c Values and Mortality Risk in Type 2 Diabetes. Population-Based Case-Control Study**, London School of Hygiene and Tropical Medicine, Vol. 8, London.

Nolte, M.S., and John, H.K., 2007, Hormon Pankreas & Obat Antidiabetes. In: Katzung, B.G. (Ed.), **Farmakologi Dasar Klinik**, edisi 10, The McGraw-Hill Companies Inc., San Fransisco.

Notoatmodjo, S., 2005, **Pendidikan dan Perilaku Kesehatan**, PT. Rineka Cipta, Jakarta.

Odegard, P. S., and Dale, B. C., 2012, RCT of Medication Adherence Program for Patients with Type 2 Diabetes, **Journal of the American Pharmacists Association**, Seattle, WA.

PERKENI, 2006, **Konsensus Pengelolaan dan Pencegahan**

Diabetes Melitus Tipe 2 di Indonesia, Jakarta.

Pinto, S. L., Robert, A. B., and Gautam, P., 2012, Evaluation of Outcomes of a Medication Therapy Management Program for Patient with Diabetes, **Journal of the American Pharmacists Association**, Lucas County, OH.

Priyatno, D., 2010, **Paham Analisa Statistik Data dengan SPSS**, MediaKom, Yogyakarta.

Rondhianto, 2012, **The Soedirman Journal of Nursing**: Pengaruh Diabetes *Self Management Education* dalam *Discharge Planning* terhadap *Self Care Behavior* Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2, Vol. 7, Number 3.

Schernthaner, G., Craig, J. C., and Gerit-Holger, S., 2013, Do We Still Need Pioglitazone for the Treatment of Type 2 Diabetes? A Risk-Benefit Critique in 2013, **Diabetes Care Journal**, Vol. 36, Rudolfstiftung Hospital, Vienna, Austria.

Sexton, J., Gareth, N., and Chris, G., 2009, **Pharmaceutical Care Made Easy**, Pharmaceutical Press, London.

Singarimbun, M., 2006, **Metode Penelitian Survey**, Penerbit Lembaga LP3ES, Jakarta.

Smeltzer, S. C., Brenda, G. B., Janice, L. H., Kerry, H. C., 2012, **Medical-Surgical Nursing**, Brunner&Suddarth (Ed.),12th ed., Lippincott Williams & Wilkins, North American.

Sugiyono, 2008, **Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D**, Edisi 4, CV Alvabeta, Bandung.

Sutandi, A., 2012, **DSME sebagai Metode Alternatif Dalam Perawatan Mandiri Pasien Diabetes Mellitus di Dalam Keluarga**, Volume 29, Jakarta.

Tjahjono, Y. P., 2013, **Pengaruh Edukasi melalui Media Visual Buku Ilustrasi terhadap Pengetahuan dan Kepatuhan Diabetes Mellitus Tipe 2**, Universitas Surabaya, Surabaya.

Triplitt, C.L., Charles, A.R., and William, L.I., 2008, Diabetes Mellitus. In: Dipiro, J.T., Robert, L.T., Gary, C.Y., Gary, R.M., Barbara, G.W., L. Michael Posey (Ed.), **Pharmacotherapy A Pathophysiologic Approach**, 7th ed., The McGraw-Hill, Texas.

Wells, B.G., Joseph, T.D., Terry, L.S., Cecily, V.D., 2009, **Pharmacotherapy Handbook**, 7th ed., The McGraw-Hill, Morgantown.

Zou, C., and Honglin, H., 2013, **Use of Pioglitazone in the Treatment of Diabetes: Effect on Cardiovascular Risk**, Hospital of Nanchang University, Nanchang, China.

LAMPIRAN A
LEMBAR INFORMASI UNTUK PERSETUJUAN PASIEN
PENJELASAN UNTUK MENDAPAT PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Bapak/Ibu yth,

Kami dari Fakultas Farmasi Widya Mandala akan melakukan penelitian tentang Pemahaman Pasien tentang Diabetes dan Obat Antidiabetes Oral pada Pasien Rawat RS Bhayangkara.

Sebagai gambaran penelitian ini :

1. Latar belakang penelitian :

Keberhasilan terapi DM di indonesia tidak luput dari peran seorang farmasis atau tenaga kesehatan lainnya dalam meningkatkan kesehatan dan kelangsungan hidup pasien. Aspek Pharmaceutical Care sangat penting untuk menunjang pemahaman pasien dalam terapi pengobatan DM, dengan pendekatan DSME diharapkan pasien akan lebih paham mengenai diabetes dan obat antidiabetes oral.

Minimnya edukasi dari seorang farmasis maka banyak pasien yang kurang paham terhadap obat yang dikonsumsi oleh pasien yang dapat mempengaruhi efek obat sebenarnya misalnya salah aturan waktu minum yang sebenarnya diminum sebelum makan (a.c), diminum pasien setelah makan (p.c) sehingga hal inilah yang utama untuk mencapai *goal therapy* pada pasien DM oleh sebab itu akan dilakukan edukasi untuk meningkatkan pemahaman pasien sehingga menghasilkan *outcome*.

2. Lama penelitian dan jumlah subjek penelitian :

Penelitian ini berlangsung kurang lebih 3 bulan dan subyek penelitian yang digunakan 20 pasien Diabetes Mellitus tipe 2.

3. Perlakuan terhadap subjek :

Melakukan monitoring dan evaluasi penggunaan insulin dan aktivitas atau gaya hidup pasien selama 3 bulan yang sedang mengalami pengobatan DM, memberikan informasi dan edukasi kepada pasien tentang pengobatan pasien baik secara farmakologi atau non farmakologi dan melakukan komunikasi bila ada yang ingin ditanyakan dari pasien kepada peneliti baik secara tatap muka atau melalui telepon.

4. Mengapa anda diikutsertakan dalam penelitian ini?

Anda ditawarkan untuk ikut serta dalam penelitian ini karena anda memiliki kadar gula puasa lebih dari 126mg/dl dan glukosa 2 jam setelah makan lebih dari 180mg/dl dan anda mendapatkan terapi OAD sehingga anda butuh di *treatment* dan dilakukan monitoring dan evaluasi dengan diberikan komunikasi informasi dan edukasi ke pasien untuk mencapai *goal therapy*.

5. Apa manfaat yang anda peroleh dalam penelitian ini?

Apabila anda ikut serta dalam penelitian ini anda akan memperoleh informasi tentang penggunaan obat antidiabetes oral yang baik dan benar serta informasi non farmakologi untuk menurunkan kadar gula darah sehingga kualitas hidup anda akan lebih baik.

6. Apakah saya harus ikut serta?

Adalah keputusan anda untuk ikut atau tidak, jika anda memutuskan untuk ikut serta maka anda akan memperoleh lembar informasi dan persetujuan tertulis untuk ditanda tangani, meskipun anda memutuskan untuk ikut serta tetapi anda bebas untuk mengundurkan diri kapan saja tanpa memberikan alasan yang jelas.

7. Apa yang akan terjadi bila saya ikut serta?

Jika anda memutuskan untuk ikut serta maka anda akan mendapatkan pelayanan Pharmaceutical Care meliputi KIE terkait obat – obat yang anda konsumsi, permasalahan – permasalahan yang terjadi dalam pengobatan sehingga bisa saling bertukar pertanyaan dan *sharing* antara pasien dengan peneliti. Pada penelitian ini anda tidak akan diintervensi terlalu tinggi selain terapi yang anda dapatkan.

8. Obat yang digunakan dalam penelitian?

Dalam penelitian ini peneliti lebih khusus kepada penggunaan obat antidiabetes oral.

9. Siapa yang harus saya hubungi jika saya membutuhkan informasi atau bantuan?

Jika anda mempunyai pertanyaan atau keluhan terhadap penggunaan obat antidiabetes oral yang diresepkan dokter maupun pertanyaan mengenai diabetes, dapat menghubungi saya WISE NATALIA PUTRI
No telpon : 085642526256

Kami berharap Bapak/Ibu bersedia menjadi responden penelitian ini.

Tim Peneliti

LAMPIRAN B
**FORMULIR INFORMED CONSENT (KESEDIAAN MENGIKUTI
PENELITIAN)**

Dengan ini saya:

Nama : _____
Jenis Kelamin : _____
Umur : _____
Alamat : _____
Telpon/HP : _____

Menyatakan bersedia mengikuti kegiatan Penelitian/Survei berjudul:

Pemahaman Pasien tentang Diabetes dan Obat Antidiabetes Oral pada Pasien Rawat RS Bhayangkara dengan ketentuan apabila ada hal-hal yang tidak berkenan pada saya, maka saya berhak mengajukan pengunduran diri dari kegiatan Penelitian/Survei ini.

_____, _____

Ketua Peneliti,

Responden

Saksi

Alamat :

HP/Telp :

Alamat :

HP/Telp :

LAMPIRAN C
KUISIONER PEMAHAMAN PASIEN DIABETES

	Pertanyaan	Ya	Tidak	Tidak Tahu
1	Konsumsi gula terlalu banyak dan makanan manis adalah penyebab diabetes.			
2	Pada umumnya diabetes disebabkan karena kekurangan insulin di dalam tubuh.			
3	Diabetes disebabkan kerusakan ginjal untuk mengeluarkan gula melalui urin.			
4	Pankreas memproduksi insulin.			
5	Dalam keadaan diabetes yang buruk, jumlah gula dalam tubuh biasanya meningkat.			
6	Bila saya terkena diabetes, anak saya memiliki peluang terkena diabetes.			
7	Diabetes dapat disembuhkan.			
8	Gula darah puasa dengan level 210 terlalu tinggi.			
9	Cara terbaik untuk mengecek diabetes yaitu melalui tes urin.			
10	Latihan olahraga akan meningkatkan kebutuhan akan insulin atau pengobatan diabetes.			
11	Ada 2 tipe penyakit diabetes: Tipe 1 (bergantung insulin) Dan Tipe 2 (tidak bergantung insulin)			
12	Reaksi insulin disebabkan oleh terlalu banyak makanan.			
13	Pengobatan lebih penting dari diet dan latihan olahraga yaitu untuk mengontrol diabetes.			
14	Diabetes seringkali dikarenakan peredaran darah yang buruk.			
15	Luka dan lecet pada penderita diabetes sembuh lebih lama.			
16	Penderita diabetes sebaiknya berhati-hati dalam memotong kuku jari kaki.			
17	Penderita diabetes sebaiknya membersihkan luka dengan iodin dan alkohol.			
18	Saya menyediakan makanan sepenting makanan yang saya makan.			
19	Diabetes dapat merusak ginjal saya.			
20	Diabetes dapat menyebabkan kehilangan rasa raba di tangan, jari dan kaki.			
21	Gemetar dan berkeringat adalah tanda-tanda gula darah tinggi.			
22	Sering buang air kecil dan haus yaitu tanda-tanda gula darah rendah.			
23	Celana atau kaos kaki ketat tidak baik untuk penderita diabetes.			
24	Diet penderita diabetes terdiri dari banyak makanan-makanan khusus.			

From : The Starr County Diabetes Education Study. **Diabetes Care**, 2010

1. Berapa jenis obat yang anda terima berdasarkan resep dokter?
 - a. 1 jenis obat
 - b. 2 jenis obat
 - c. 3 jenis obat
 - d. > 3 jenis obat
2. Apa nama obat antidiabetes yang anda konsumsi berdasarkan resep dokter?
 - a.
 - b.
 - c.
 - d.
3. Berapa jumlah obat yang anda terima dari masing-masing jenis obat?
 - a. Jenis obat pertama:
 - b. Jenis obat kedua :
 - c. Jenis obat ketiga :
 - d. Jenis obat keempat dan seterusnya : , , ,
4. Berapa kali sehari anda mengkonsumsi obat yang diberikan dokter?

a. Obat pertama	: a. 1 kali sehari	b. 2 kali sehari
	c. 3 kali sehari	d. > 3 kali sehari
b. Obat kedua	: a. 1 kali sehari	b. 2 kali sehari
	c. 3 kali sehari	d. > 3 kali sehari
c. Obat ketiga	: a. 1 kali sehari	b. 2 kali sehari
	c. 3 kali sehari	d. > 3 kali sehari
d. Obat selanjutnya	: a. 1 kali sehari	b. 2 kali sehari
	c. 3 kali sehari	d. > 3 kali sehari
5. Kapan anda mengkonsumsi obat yang diberikan dokter?
 - a. Obat pertama :
 - b. Obat kedua :
 - c. Obat ketiga :
 - d. Obat keempat, dst : , , ,

LAMPIRAN D

CHECKLIST KEPATUHAN MINUM OBAT

LAMPIRAN E

CORRELATION OF A1C WITH AVERAGE GLUCOSE (AG)

HbA1c & Estimated Average Glucose (eAG)

HbA1c	Mean Plasma Glucose
6%	126 mg/dL (7.0 mmol/L)
7%	154 mg/dL (8.6 mmol/L)
8%	183 mg/dL (10.2 mmol/L)
9%	212 mg/dL (11.8 mmol/L)
10%	240 mg/dL (13.4 mmol/L)
11%	269 mg/dL (14.9 mmol/L)
12%	298 mg/dL (16.5 mmol/L)

From: **Diabetes Facts and Guidelines.** Yale University School of Medicine, 2011.

The relationship between A1C and eAG is described by the formula:

$$28.7 \times \text{A1C} - 46.7 = \text{eAG}$$

(eAG calculator at <http://professional.diabetes.org/GlucoseCalculator.aspx>).

LAMPIRAN F

RINGKASAN DATA PASIEN INTERVENSI

Pasien Intervensi	Umur	Pendidikan	Pekerjaan	Q pre	GD pre	A1C pre	A1C post	Chol pre	Chol post	TG pre	TG post	Obat post	Lifestyle
1 Tr.Spd	71	SLTA	Pensum	16	26	121	109	5.84320557	5.42508711	143	162	170/80	#alcohol, #smoking, #exercise
2 Ny.Tmn	70	SLTA	IRT	14	25	245	179	10.1637631	7.8641115	216	184	130/90	#alcohol, #smoking, #exercise
3 Tr.Spt	63	Surjana	Pensum	17	25	114	221	5.5930314	9.32752613	191	156	130/90	#alcohol, #smoking, #exercise 1x/week
4 Tr.Sij	64	Surjana	Pensum	16	21	291	269	11.7665505	11	187	149	130/70	140/80 Glucophage (Metformin)
5 Ny.Sht	61	SLTA	Pensum	14	23	139	114	6.47038328	5.59930314	169	182	130/90	#alcohol, #smoking, #kating, #exercise
6 Th.Adr	64	SLTA	Pensum	19	27	303	288	12.184669	11.6620209	226	241	-	#alcohol, #smoking, #exercise
7 Tr.Smn	52	Surjana	Pegawai	19	24	326	220	12.9860627	9.29268293	196	194	110/80	2pack/min #alcohol, #smoking, #exercise
8 Ny. Sii	66	SLTP	Tdk kerja	15	20	102	100	5.18118467	5.11149826	175	153	130/90	Actos #alcohol, #smoking, #exercise/vari jalan pagi
9 Tr. And	49	SD	Pegawai	11	24	280	150	11.3832753	6.85365854	161	120	150/90	130/90 Lodem, Glucobay #alcohol, #smoking, #jalan

10 Tn. Bbt	51	Diploma	Pegawai	14	20	350	222	13.8222997	9.36236934	155	136	120/80	120/80	Sosas(Glucopride), Glucobay	#alcohol, jantung smoking, jantung exercise
11 Tn. Idr	52	Diploma	Pegawai	17	21	285	253	11.5574913	10.4425087	268	231	130/80	130/80	Glibenclamide, Metformin, Glucobay	#alcohol, sekalai smoking, kadang exercise beberapa kali/bulan
12 Ny.Dny	71	Surjana	IRT	15	21	122	111	5.87804878	5.49477352	200	191	150/90	140/90	Sosasa	#alcohol, #smoking, #exercise
13 Tn. Imr	67	SLTA	Pensiun	19	21	164	151	7.34146341	6.88850174	-	-	130/70	-	Metformin, glibenclamide	#alcohol, #smoking, jantung exercise
14 Tn. Ylt	55	SLTA	Pensiun	14	29	176	149	7.75958188	6.811881533	157	122	-	110/80	Glucodex (Gliclazide), glicoprophage	#alcohol, #smoking, jantung exercise
15 Ny. Bnh	58	Diploma	Pensiun	12	20	143	132	6.6097561	6.22648084	234	180	120/80	120/80	Glucophage(Metformin)	#alcohol, #smoking, kadang exercise seminggu pagi
16 Ny. Smt	54	SLTA	Tdk kerja	20	20	249	82	10.3031359	4.48432056	280	232	170/90	170/90	Sososa(Glucopride), Glucobay	#alcohol, #smoking, #exercise
17 Ny. Ulf	62	SLTA	Pensiun	15	25	187	150	8.14285714	6.85365854	-	-	120/70	120/80	Sososa, glicophage	#alcohol, #smoking, #exercise
18 Ny. Nnn	56	Diploma	Pensiun	12	24	119	115	5.77351916	5.63414634	153	144	-	-	Sososa, metformin	#alcohol, #smoking, kadang exercise seminggu 2x
19 Ny. Em	61	SLTA	Tdk kerja	13	19	149	134	6.81881533	6.29616725	139	132	110/80	-	Sososa, glicophage	#alcohol, #smoking, #exercise 1-2 minggu
20 Ny. Knt	63	SLTP	Tdk kerja	18	17	213	201	9.04678049	8.63066202	172	131	120/70	120/80	Sososa, glicophage	#alcohol, #smoking, kadang exercise
21 Ny. Yun	46	SLTA	IRT	17	22	125	106	5.9825784	5.32055749	145	133	110/80	120/80	Lodem, Metformin	#alcohol, #smoking, rata exercise
22 Tn.	53	SLTA	Pegawai	21	26	316	233	12.63765307	13.2299652	203	217	130/90	130/90	Glucobay, Loden	#alcohol,

Aro															#smoking, tidak pernah exercise.
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Keterangan:

Merah : Glukosa darah puasa

Hijau : Glukosa darah 2 jam PP

Biru : Glukosa darah acak

LAMPIRAN G

RINGKASAN DATA PASIEN KONTROL

Pasien Kontrol	Umur	Pendidikan	Pekerjaan	Q pre	Q post	GD pre	GD post	AICpre	AICpost	Chol pre	Chol post	TD pre	TD post	Obat	Lifestyle
23 Ny. Mt	49	SLTP	IRT	16	12	246	255	10,1986063	10,5121951	172	153	120/80	120/70	Metformin, Glimepiride	#alcohol, #smoking, kading, senam minggu
24 Ny Sini	42	SLTP	IRT	13	13	271	280	11,0696864	11,3832753	223	205	130/80	140/80	Glibenclamide, acarbose	#alcohol, #smoking, #exercise
25 Ny. Sy	69	SD	IRT	6	7	145	144	6,67944251	6,6445903	163	175	-	120/80	Solsosa, Glucophage	#smoking, exercise, ikan padi
26 Ny. Sjh	68	SLTA	Tdk kerja	11	14	119	121	5,77351916	5,845320557	139	144	130/80	120/80	Metformin	#alcohol, #smoking, senam RT tiap jumlah
27 Ny. Ust	53	SLTP	IRT	10	14	542	435	20,5121951	16,7839721	237	219	150/90	140/80	Solsosa, Glucophage	#alcohol, #smoking, #exercise
28 Th. Spt	63	Diploma	Pension	14	15	120	106	5,80836237	5,32055749	233	252	140/80	140/80	Ladem, Glucophage	#alcohol, #smoking, jangan basunya jalan di car free day
29 Th. Sgt	53	SLTA	Pegawai	15	15	301	298	12,1149826	12,010453	176	152	170/100	-	Glimepiride	dulu smoking sekirang #, ieng seduli

30 Ns. Ss	58	SLTA	IRT	18	20	146	148	6.71428571	6.78397213	-	-	120/80	130/80	Glucodex, glucobay	exercise #alcohol, #smoking, juring
31 Th. Sbr	70	SD	Tdk kerja	10	13	157	155	7.09756098	7.02787456	166	187	120/80	120/70	Solosa, glucobay	#alcohol, #smoking, kadang exercise 2x/minggu ikut anak
32 Ns. Nnk	65	SLTA	IRT	12	14	194	201	8.38675958	8.63066202	146	135	170/80	140/90	Solosa, Metformin	#alcohol, #smoking, kadang exercise jalan pagi
33 Ns. Yii	52	SLTA	Tdk kerja	15	19	148	129	6.78397213	6.12195122	159	172	110/80	120/70	Glibenclamide, Metformin	#alcohol, #smoking, exercise jalan pagi & senam RT
34 Ns. Lci	68	Sarjana	IRT	16	26	177	163	7.79442509	7.30662021	172	185	150/80	140/80	Glimpiride	#alcohol, #smoking, kadang exercise
35 Ns. Vns	47	SLTP	IRT	25	26	184	188	8.03832753	8.17770035	200	178	130/90	-	Lodem, glucobay	#alcohol, #smoking, kadang exercise
36 Th. Mrt	42	SLTP	Pegawai	19	20	147	139	6.74912892	6.47038528	128	154	130/80	130/90	Metformin, Glibenclamide	#alcohol, #smoking, kadang exercise
37 Ns. Sth	44	SLTA	IRT	17	21	275	266	11.2090592	10.8954704	168	179	120/70	120/80	Glucobay	#alcohol, #smoking, kadang juring
38 Ns. Trk	50	SLTA	Pensiun	11	15	102	98	5.18118467	5.04181185	113	134	130/70	150/90	Glimpiride	#alcohol, #smoking, exercise 1x/minggu senam PK
39 Th. Bgs	41	Sarjana	Pegawai	14	23	364	299	14.3101045	12.0452962	206	201	160/80	140/90	Solosa, Glucophage	#alcohol, smoking, #exercise
40 Th. Mlt	51	SLTA	Pegawai	10	15	108	96	5.3902439	4.97212544	144	151	-	110/80	Solosa, glucophage	#alcohol, smoking,

41 Ns. Wim	71	SD	Tdk kerja	10	13	223	200	9.39721254	8.59581882	111	124	150/80	160/80	jarang exercise #alcohol, #smoking, jarang exercise
42 Ns. Zth	43	SLTA	Tdk kerja	18	18	178	249	7.82926829	10.3031359	254	211	140/80	-	Metformin, glimpiride jarang exercise

Keterangan:

Merah : Glukosa darah puasa

Hijau : Glukosa darah 2 jam PP

Biru : Glukosa darah acak

LAMPIRAN H

RINGKASAN PEMAHAMAN PASIEN

Berikut adalah ringkasan dari pemahaman pengetahuan pasien yakni mengenai diabetes dan obat antidiabetes oral disajikan dalam tabel berikut ini :

Tabel Ringkasan Pemahaman Pasien

Keterangan	Intervensi		Kontrol	
	Pre (%)	Post (%)	Pre (%)	Post (%)
Tidak Paham (≤ 15)	52,38	0	65	60
Kurang Paham ($> 15 - \leq 20$)	45,24	28,57	30	25
Paham ($> 20 - \leq 25$)	2,38	54,76	5	10
SangatPaham (> 25)	0	16,67	0	5

LAMPIRAN I

HASIL UJI PAIRED T-TEST

Berikut adalah hasil statistik dengan uji *paired t-test* dari kuisioner pasien yakni mengenai diabetes dan obat antidiabetes oral serta hasil statistik dari gula darah puasa responden yang disajikan dalam tabel berikut ini :

➔ T-Test

[DataSet0]

Paired Samples Statistics				
	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Kuesioner_pre_kontrol	14.0000	20	4.27970 .95697
	Kuesioner_post_kontrol	16.6500	20	4.86962 1.08988
Pair 2	GD_pre_kontrol	180.5395	13	112.27839 31.14042
	GD_post_kontrol	174.3077	13	88.81008 24.63149
Pair 3	Kuesioner_pre_intervensi	15.8182	22	2.75398 .58715
	Kuesioner_post_intervensi	22.7273	22	2.99495 .63852
Pair 4	GD_pre_intervensi	178.4167	12	70.71641 20.41407
	GD_post_intervensi	133.1667	12	35.73598 10.31609

Paired Samples Correlations			
	N	Correlation	Sig.
Pair 1	Kuesioner_pre_kontrol & Kuesioner_post_kontrol	20	.775 .000
Pair 2	GD_pre_kontrol & GD_post_kontrol	13	.957 .000
Pair 3	Kuesioner_pre_intervensi & kuesioner_post_intervensi	22	.034 .880
Pair 4	GD_pre_intervensi & GD_post_intervensi	12	.620 .032

	Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)			
	95% Confidence Interval of the Difference										
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	Lower	Upper						
Pair 1	Kuesioner_pre_kontrol - Kuesioner_post_kontrol	-2.65000	3.11659	.69689	-4.10861	-1.19139	-3.803	.19 .001			
Pair 2	GD_pre_kontrol - GD_post_kontrol	6.23077	37.46598	10.39117	-16.40964	28.87118	.600	.12 .560			
Pair 3	Kuesioner_pre_intervensi - Kuesioner_post_intervensi	-6.90909	3.99892	.85257	-8.68211	-5.13607	-8.104	.21 .000			
Pair 4	GD_pre_intervensi - GD_post_intervensi	45.25000	56.07807	16.18834	9.61969	80.88031	2.795	.11 .017			

LAMPIRAN J

T - TABLE

t Table

cum. prob	$t_{.10}$	$t_{.05}$	$t_{.025}$	$t_{.01}$	$t_{.005}$	$t_{.001}$	$t_{.0005}$	$t_{.0001}$
one-tail	0.50	0.25	0.20	0.15	0.10	0.05	0.025	0.01
two-tails	1.00	0.50	0.40	0.30	0.20	0.10	0.05	0.02
df								
1	0.000	1.000	1.376	1.963	3.078	6.314	12.71	31.82
2	0.000	0.816	1.061	1.386	1.886	2.920	4.303	6.965
3	0.000	0.765	0.978	1.250	1.638	2.353	3.182	4.541
4	0.000	0.741	0.941	1.190	1.533	2.132	2.776	3.747
5	0.000	0.727	0.920	1.156	1.476	2.015	2.571	3.365
6	0.000	0.718	0.906	1.134	1.440	1.943	2.447	3.143
7	0.000	0.711	0.896	1.119	1.415	1.895	2.365	2.998
8	0.000	0.706	0.889	1.108	1.397	1.860	2.306	2.896
9	0.000	0.703	0.883	1.100	1.383	1.833	2.262	2.821
10	0.000	0.700	0.879	1.093	1.372	1.812	2.228	2.764
11	0.000	0.697	0.876	1.088	1.363	1.796	2.201	2.718
12	0.000	0.695	0.873	1.083	1.356	1.782	2.179	2.681
13	0.000	0.694	0.870	1.079	1.350	1.771	2.160	2.650
14	0.000	0.692	0.868	1.076	1.345	1.761	2.145	2.624
15	0.000	0.691	0.866	1.074	1.341	1.753	2.131	2.602
16	0.000	0.690	0.865	1.071	1.337	1.746	2.120	2.583
17	0.000	0.689	0.863	1.069	1.333	1.740	2.110	2.567
18	0.000	0.688	0.862	1.067	1.330	1.734	2.101	2.552
19	0.000	0.688	0.861	1.066	1.328	1.729	2.093	2.539
20	0.000	0.687	0.860	1.064	1.325	1.725	2.086	2.528
21	0.000	0.686	0.859	1.063	1.323	1.721	2.080	2.518
22	0.000	0.686	0.858	1.061	1.321	1.717	2.074	2.508
23	0.000	0.685	0.858	1.060	1.319	1.714	2.069	2.500
24	0.000	0.685	0.857	1.059	1.318	1.711	2.064	2.492
25	0.000	0.684	0.856	1.058	1.316	1.708	2.060	2.485
26	0.000	0.684	0.856	1.058	1.315	1.706	2.058	2.479
27	0.000	0.684	0.855	1.057	1.314	1.703	2.052	2.473
28	0.000	0.683	0.855	1.056	1.313	1.701	2.048	2.467
29	0.000	0.683	0.854	1.055	1.311	1.699	2.045	2.462
30	0.000	0.683	0.854	1.055	1.310	1.697	2.042	2.457
40	0.000	0.681	0.851	1.050	1.303	1.684	2.021	2.423
60	0.000	0.679	0.848	1.045	1.296	1.671	2.000	2.390
80	0.000	0.678	0.846	1.043	1.292	1.664	1.990	2.374
100	0.000	0.677	0.845	1.042	1.290	1.660	1.984	2.364
1000	0.000	0.675	0.842	1.037	1.282	1.646	1.962	2.330
Z	0.000	0.674	0.842	1.036	1.282	1.645	1.960	2.326
	0%	50%	60%	70%	80%	90%	95%	98%
								99%
								99.8%
								99.9%
								Confidence Level

LAMPIRAN K

CALENDAR WEEKLY

Golongan	Obat	Cara Kerja Utama	Efek Samping	Comments
Sulfonilurea	Glipizide Glyburide Glimepiride	Merangsang sekresi insulin	BB naik, gula darah menurun	Dikonsumsi 30 menit sebelum makan atau pada stuapan pertama
Bijaminida	Metformin	Menekan produksi glukosa hati & meningkatkan sensitivitas terhadap insulin	Diare, gangguan pencernaan	Dikonsumsi bersamaan dengan makanan / sesudah makan
Thiazolidindiones	Proglitazone	Meningkatkan sensitivitas terhadap insulin	Pembendekakan, BB naik	Dikonsumsi dengan tidak begantung pada jadwal makan
Meglitinide	Nateglinide Repaglinide	Meningkatkan sekresi insulin	BB naik, gula darah menurun	Dikonsumsi 15-30 menit sebelum makan
α-Glikosidase inhibitors	Acarbose Miglitol	Menghambat absorpsi glukosa	Sering buang gas, tinja lembek, diare, gula darah menurun	Dikonsumsi pada saat stuapan pertama atau beberapa stuapan makanan
DPP-4 inhibitors	Sitagliptin Vildagliptin Linagliptin	Menghambat enzim DPP-4	Gangguan pencernaan	
GLP-1 agonist	Esitromeotide Liraglutide	Meningkatkan sekresi insulin dan menekan sekresi glukagon postprandial	Gangguan pencernaan	Menurunkan BB



SENIN

MINUMLAH OBAT SECARA TERATUR



SELASA

PERBAIKI POLA MAKAN

KETERANGAN

Karbohidrat	Dianjurkan sebesar 45-65% total asupan energi Pembatasan karbohidrat total <130 g/hari tidak dianjurkan Sukrosa tidak boleh dari 5% total asupan energi Makan 3xsehari untuk mendistribusikan asupan karbohidrat dalam sehari.
Lemak	Dianjurkan sekitar 20-25% kebutuhan kalori (tidak >30% total asupan energi) Batasi makanan yang mengandung lemak jenuh seperti daging berlemak dan susu penuh (whole milk)
Protein	Anjuran konsumsi kolesterol <300 mg/hari Dibutuhkan sekitar 10-20% total asupan energi Sumber protein yang baik adalah seafood (ikan, udang, cumi), daging tanpa lemak, ayam tanpa kulit, produk susu rendah lemak, kacang-kacangan, tahu, tempe.
Natrium	Tidak >300mg atau sama dengan 6-7 g (1 sendok teh) garam dapur Sumber Natrium : garam dapur, vetsin, soda, bahan pengawet seperti natrium benzoat dan natrium nitrit.
Serat	Dianjurkan mengkonsumsi cukup serat dari kacang-kacangan, buah dan sayuran serta karbohidrat tinggi serat, karena mengandung vitamin, mineral, serat dan bahan lain yang baik untuk kesehatan.



RABU

MONITORING ABC

Goals for Glycemic Control

Glycemic Target	ADA	AACE
A1C	<7%	≤ 6.5%
Preprandial	70 - 130 mg/dL	<110 mg/dL
2-Hour postprandial	<180 mg/dL	<140 mg/dL

AACE = American Association of Clinical Endocrinologists; ADA = American Diabetes Association.
Adapted from references 5 and 27

Keterangan : Preprandial = gula darah puasa
2-Hour postprandial = gula darah 2 jam setelah makan

Control

A	Alc : < 7%
B	Blood Pressure / Tekanan Darah : < 130/80 mm Hg
C	Cholesterol LDL : < 100 mg/dL Triglycerida : < 150 mg/dL HDL : > 40 mg/dL (pria) > 50 mg/dL (wanita)



KAMIS



LAKUKAN PERAWATAN KAKI

ELEMEN KUNCI DALAM PERAWATAN KAKI :

1. Tidak boleh berjalan tanpa alas kaki, termasuk di pasir dan di air.
2. Periksa kaki setiap hari, dan laporkan pada dokter apabila ada kulit terkelupas atau daerah kemerahan atau luka
3. Periksa alas kaki dari benda asing sebelum memakainya
4. Selalu menjaga kaki dalam keadaan bersih, dan mengoleskan krim pelembab ke kulit yang kering

JUMAT

KETAHUI GEJALA HIPOGLIKEMIA DAN CARA MENANGANINYA

Gejala Gula Darah Menurun

1. Terjadi penurunan kesadaran, hingga koma
 2. Berkeringat
 3. Jantung berdebar
 4. Rasa lapar
 5. Gemetar
 6. Gelisah, pusing

Cara Menanganinya

Diberikan makanan yang mengandung karbohidrat atau minuman yang mengandung gula berkalori.

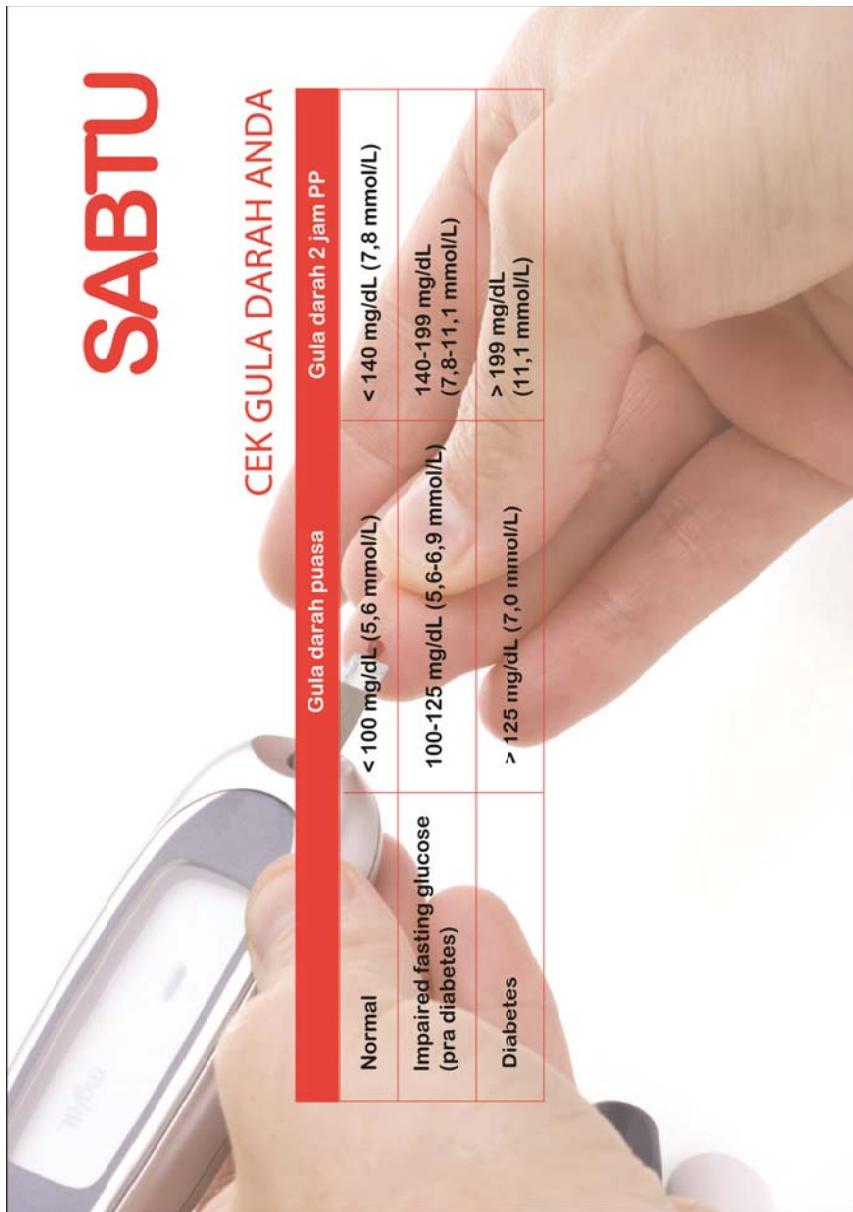
Lakukan pemeriksaan kadar gula darah 15 menit setelah pemberian glukosa.



SABTU

CEK GULA DARAH ANDA

	Gula darah puasa	Gula darah 2 jam PP
Normal	< 100 mg/dL (5,6 mmol/L)	< 140 mg/dL (7,8 mmol/L)
Impaired fasting glucose (pra diabetes)	100-125 mg/dL (5,6-6,9 mmol/L)	140-199 mg/dL (7,8-11,1 mmol/L)
Diabetes	> 125 mg/dL (7,0 mmol/L)	> 199 mg/dL (11,1 mmol/L)





MINGGU

LAKUKAN EXERCISE (AKTIVITAS FISIK)

Kurangi Aktivitas Hindari aktivitas sedentri	Misalnya, menonton televisi, menggunakan internet, main game computer
Persering Aktivitas Mengikuti olahraga rekreasi dan beraktivitas fisik tinggi pada waktu liburan	Misalnya, jalan cepat, golf, olah otot, bersepeda, sepak bola
Aktivitas Harian Kebiasaan bergaya hidup sehat	Misalnya, berjalan kaki ke pasar (tidak menggunakan mobil), menggunakan tangga (tidak menggunakan lift), menemui rekan kerja (tidak hanya melalui telepon internal), jalan dari tempat parkir





SEPT

	P	Si	So	M	2	P	Si	So	M	3	P	Si	So	M	4	P	Si	So	M	5	P	Si	So	M	6	P	Si	So	M
Obat1																													
Obat2					Obat2					Obat2					Obat2					Obat2					Obat2				
Obat3					Obat3					Obat3					Obat3					Obat3					Obat3				
Obat4					Obat4					Obat4					Obat4					Obat4					Obat4				
Obat1					Obat1					Obat1					Obat1					Obat1					Obat1				
Obat2					Obat2					Obat2					Obat2					Obat2					Obat2				
Obat3					Obat3					Obat3					Obat3					Obat3					Obat3				
Obat4					Obat4					Obat4					Obat4					Obat4					Obat4				
Obat1					Obat1					Obat1					Obat1					Obat1					Obat1				
Obat2					Obat2					Obat2					Obat2					Obat2					Obat2				
Obat3					Obat3					Obat3					Obat3					Obat3					Obat3				
Obat4					Obat4					Obat4					Obat4					Obat4					Obat4				
Obat1					Obat1					Obat1					Obat1					Obat1					Obat1				
Obat2					Obat2					Obat2					Obat2					Obat2					Obat2				
Obat3					Obat3					Obat3					Obat3					Obat3					Obat3				
Obat4					Obat4					Obat4					Obat4					Obat4					Obat4				
Obat1					Obat1					Obat1					Obat1					Obat1					Obat1				
Obat2					Obat2					Obat2					Obat2					Obat2					Obat2				
Obat3					Obat3					Obat3					Obat3					Obat3					Obat3				
Obat4					Obat4					Obat4					Obat4					Obat4					Obat4				
Obat1					Obat1					Obat1					Obat1					Obat1					Obat1				
Obat2					Obat2					Obat2					Obat2					Obat2					Obat2				
Obat3					Obat3					Obat3					Obat3					Obat3					Obat3				
Obat4					Obat4					Obat4					Obat4					Obat4					Obat4				
Obat1					Obat1					Obat1					Obat1					Obat1					Obat1				
Obat2					Obat2					Obat2					Obat2					Obat2					Obat2				
Obat3					Obat3					Obat3					Obat3					Obat3					Obat3				
Obat4					Obat4					Obat4					Obat4					Obat4					Obat4				
Obat1					Obat1					Obat1					Obat1					Obat1					Obat1				
Obat2					Obat2					Obat2					Obat2					Obat2					Obat2				
Obat3					Obat3					Obat3					Obat3					Obat3					Obat3				
Obat4					Obat4					Obat4					Obat4					Obat4					Obat4				
Obat1					Obat1					Obat1					Obat1					Obat1					Obat1				
Obat2					Obat2					Obat2					Obat2					Obat2					Obat2				
Obat3					Obat3					Obat3					Obat3					Obat3					Obat3				
Obat4					Obat4					Obat4					Obat4					Obat4					Obat4				

CHECKLIST KEPATUHAN MINUM OBAT

Diberi keterangan P : pagi, Si: Siang, So: sore, M:malam dan diberitahukan keterangan obat 1-4



1	P	Si	So	M	2	P	Si	So	M	3	P	Si	So	M	4	P	Si	So	M	5	P	Si	So	M	6	P	Si	So	M
Obat1			Obat1					Obat1			Obat1			Obat1			Obat1			Obat1			Obat1			Obat1			
Obat2			Obat2					Obat2			Obat2			Obat2			Obat2			Obat2			Obat2			Obat2			
Obat3			Obat3					Obat3			Obat3			Obat3			Obat3			Obat3			Obat3			Obat3			
Obat4			Obat4					Obat4			Obat4			Obat4			Obat4			Obat4			Obat4			Obat4			
7	P	Si	So	M	8	P	Si	So	M	9	P	Si	So	M	10	P	Si	So	M	11	P	Si	So	M	12	P	Si	So	M
Obat1			Obat1					Obat1			Obat1			Obat1			Obat1			Obat1			Obat1			Obat1			
Obat2			Obat2					Obat2			Obat2			Obat2			Obat2			Obat2			Obat2			Obat2			
Obat3			Obat3					Obat3			Obat3			Obat3			Obat3			Obat3			Obat3			Obat3			
Obat4			Obat4					Obat4			Obat4			Obat4			Obat4			Obat4			Obat4			Obat4			
13	P	Si	So	M	14	P	Si	So	M	15	P	Si	So	M	16	P	Si	So	M	17	P	Si	So	M	18	P	Si	So	M
Obat1			Obat1					Obat1			Obat1			Obat1			Obat1			Obat1			Obat1			Obat1			
Obat2			Obat2					Obat2			Obat2			Obat2			Obat2			Obat2			Obat2			Obat2			
Obat3			Obat3					Obat3			Obat3			Obat3			Obat3			Obat3			Obat3			Obat3			
Obat4			Obat4					Obat4			Obat4			Obat4			Obat4			Obat4			Obat4			Obat4			
19	P	Si	So	M	20	P	Si	So	M	21	P	Si	So	M	22	P	Si	So	M	23	P	Si	So	M	24	P	Si	So	M
Obat1			Obat1					Obat1			Obat1			Obat1			Obat1			Obat1			Obat1			Obat1			
Obat2			Obat2					Obat2			Obat2			Obat2			Obat2			Obat2			Obat2			Obat2			
Obat3			Obat3					Obat3			Obat3			Obat3			Obat3			Obat3			Obat3			Obat3			
Obat4			Obat4					Obat4			Obat4			Obat4			Obat4			Obat4			Obat4			Obat4			
25	P	Si	So	M	26	P	Si	So	M	27	P	Si	So	M	28	P	Si	So	M	29	P	Si	So	M	30	P	Si	So	M
Obat1			Obat1					Obat1			Obat1			Obat1			Obat1			Obat1			Obat1			Obat1			
Obat2			Obat2					Obat2			Obat2			Obat2			Obat2			Obat2			Obat2			Obat2			
Obat3			Obat3					Obat3			Obat3			Obat3			Obat3			Obat3			Obat3			Obat3			
Obat4			Obat4					Obat4			Obat4			Obat4			Obat4			Obat4			Obat4			Obat4			
31	P	Si	So	M																									

CHECKLIST KEPATUHAN MINUM OBAT

Diberi keterangan P : pagi, Si : siang, So : sore, M:malam dan diberidiberi keterangan obat 1-4

O
diabetes



NOP

	P	Si	So	M	2	P	Si	So	M	3	P	Si	So	M	4	P	Si	So	M	5	P	Si	So	M	6
Obat1					Obat1																				
Obat2					Obat2					Obat2					Obat2					Obat2					Obat2
Obat3					Obat3					Obat3					Obat3					Obat3					Obat3
Obat4					Obat4					Obat4					Obat4					Obat4					Obat4
7	P	Si	So	M	8	P	Si	So	M	9	P	Si	So	M	10	P	Si	So	M	11	P	Si	So	M	12
Obat1					Obat1					Obat1					Obat1					Obat1					Obat1
Obat2					Obat2					Obat2					Obat2					Obat2					Obat2
Obat3					Obat3					Obat3					Obat3					Obat3					Obat3
Obat4					Obat4					Obat4					Obat4					Obat4					Obat4
13	P	Si	So	M	14	P	Si	So	M	15	P	Si	So	M	16	P	Si	So	M	17	P	Si	So	M	18
Obat1					Obat1					Obat1					Obat1					Obat1					Obat1
Obat2					Obat2					Obat2					Obat2					Obat2					Obat2
Obat3					Obat3					Obat3					Obat3					Obat3					Obat3
Obat4					Obat4					Obat4					Obat4					Obat4					Obat4
19	P	Si	So	M	20	P	Si	So	M	21	P	Si	So	M	22	P	Si	So	M	23	P	Si	So	M	24
Obat1					Obat1					Obat1					Obat1					Obat1					Obat1
Obat2					Obat2					Obat2					Obat2					Obat2					Obat2
Obat3					Obat3					Obat3					Obat3					Obat3					Obat3
Obat4					Obat4					Obat4					Obat4					Obat4					Obat4
25	P	Si	So	M	26	P	Si	So	M	27	P	Si	So	M	28	P	Si	So	M	29	P	Si	So	M	30
Obat1					Obat1					Obat1					Obat1					Obat1					Obat1
Obat2					Obat2					Obat2					Obat2					Obat2					Obat2
Obat3					Obat3					Obat3					Obat3					Obat3					Obat3
Obat4					Obat4					Obat4					Obat4					Obat4					Obat4

CHECKLIST KEPATUHAN MINUM OBAT

Diberi keterangan P : pagi, Si: Siang, So: sore, M:malam dan diberidiberi keterangan obat 1-4