

# LAMPIRAN

## Lampiran 1 Surat Izin Uji Validitas dan Reliabilitas Apotek Kutilang



### UNIVERSITAS NGUDI WALUYO FAKULTAS KESEHATAN

Jalan Diponegoro 186 Ungaran, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50513  
Telepon: (024) 6925408 Faksimile: (024) 6925408  
Laman: [www.unw.ac.id](http://www.unw.ac.id) Surel: [ngudiwaluyo@unw.ac.id](mailto:ngudiwaluyo@unw.ac.id)

Nomor : 1790/SM/FKes/UNW/XII/2023  
Lampiran : -  
Hal : Uji Validitas dan Reliabilitas

20 Desember 2023

Kepada,  
**Yth, Kepala Apotek Kutilang**  
Di  
**T e m p a t**


Dengan hormat,

Bersama ini kami mohonkan ijin untuk mahasiswa Program Studi S1 Farmasi  
Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo :

Nama : Anindya Dea Pramesti  
Nomor Induk Mahasiswa : 51201087

Untuk mengajukan permohonan surat rekomendasi izin Uji Validitas dan Reliabilitas dalam rangka penyelesaian Skripsi dengan judul **"PENGARUH EDUKASI DENGAN MEDIA LEAFLET TERHADAP PENGETAHUAN DIABETES MELLITUS PADA PENGUNJUNG APOTEK Q-SEHAT KECAMATAN UNGARAN TIMUR"**

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

  
Dekan  
**Eko Susilo S. Kep. Ns. M. Kep.**  
NIK : 112709751298011

Tembusan:  
1. Pertinggal

## Lampiran 2 Balasan Surat Izin Uji Validitas dan Reliabilitas Apotek Kutilang

**APOTEK KUTILANG**  
Perum Pesona Kutilang Sari I No. A 428  
Mojo Susukan Kec. Ungaran Timur Kab. Semarang  
Telp. 0823 1366 0986

---

Nomor :  
Lampiran :-  
Perihal : Balasan Surat Perizinan Uji Validasi dan Reliabilitas

Kepada  
**Yth. Dekan Fakultas Kesehatan**  
**Universitas Ngudi Waluyo**  
**SEMARANG**

Dengan hormat,

Menindaklanjuti permohonan Surat Rekomendasi **Uji Validitas dan Reliabilitas** dalam rangka penyelesaian Skripsi dengan judul **“Pengaruh Edukasi Dengan Media Leaflet Terhadap Pengetahuan Diabetes Mellitus Pada Pengunjung Apotek Q-Sehat Kecamatan Ungaran Timur”** dengan nomor 1790/SM/FKes/UNW/XII/2023 bersama dengan surat ini kami beritahukan :

1. Permohonan izin tersebut dapat kami setuju kepada 1 (satu) mahasiswa Universitas Ngudi Waluyo hingga selesai di Apotek Kutilang.
2. Mahasiswa yang diterima, yaitu :
  - a. Nama : Anindya Dea Pramesti
  - b. NIM : 51201087
  - c. Tempat, Tanggal Lahir : Pati, 13 Desember 2002
  - d. Alamat : Sugiharjo Gilis 5/3 Pati, Jawa Tengah
3. Jadwal uji validitas dan reliabilitas dimulai tanggal 22 Desember 2023 – selesai
4. Dalam pelaksanaan mahasiswa wajib mematuhi tata tertib apotek kami.

Demikianlah surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerja samanya, kami ucapkan terima kasih.

Semarang, 21 Desember 2023

Hormat Kami



apt. Efsan Sustera Irawan., S.Farm  
(Apoteker Penanggung Jawab)

### Lampiran 3 Surat Izin Penelitian & Mencari Data Apotek Q-Sehat



## UNIVERSITAS NGUDI WALUYO FAKULTAS KESEHATAN

Jalan Diponegoro 186 Ungaran, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50513  
Telepon: (024) 6925408 Faksimile: (024) 6925408  
Laman: www.unw.ac.id Surel: ngudiwaluyo@unw.ac.id

Nomor : 0031/SM/FKES/UNW/L/2024  
Lampiran : -  
Hal : Penelitian dan Mencari Data

05 Januari 2024

Kepada,  
Yth, Kepala Apotek Q-SEHAT  
Di  
T e m p a t

Dengan hormat,

Bersama ini kami mohonkan ijin untuk mahasiswa Program Studi S1 Farmasi Reguler Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo :

Nama : Anindya Dea Pramesti  
Nomor Induk Mahasiswa : 051201087

Agar diberikan izin melaksanakan Penelitian dan Mencari Data dalam rangka penyelesaian Skripsi dengan judul "PENGARUH EDUKASI DENGAN MEDIA LEAFLET TERHADAP PENGETAHUAN DIABETES MELLITUS PADA PENGUNJUNG APOTEK Q-SEHAT KECAMATAN UNGARAN TIMUR"

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Dekan

Eko Susilo, S.Kep.,Ns.,M.Kep.  
NIK : 112709751298011

Tembusan:  
1. Pertinggal

## Lampiran 4 Surat Izin Pengajuan Ethical Clearance

### LEMBAR PERMOHONAN SURAT

#### JENIS SURAT

(...) Studi Pendahuluan      (...) Mencari Data      (...) Determinasi  
(...) Penelitian & Mencari Data      (...) Uji Validitas      (✓) Ethical Clearance

#### KEPERLUAN

(✓) Skripsi      (...) Makalah  
(...) Karya Tulis Ilmiah (KTI)      (...) Proposal

Nama : ANINDYA DEA PRAMESTI  
NIM : 051201087  
Semester : 7  
Program Studi : FARMASI  
Fakultas : KESEHATAN  
No. HP & Email : 0812 2824 8914 / anindya.dea2002@gmail.com  
Judul : PENGARUH EDUKASI DENGAN MEDIA LEAFLET TERHADAP  
PENGETAHUAN DIABETES MELLITUS PADA PENGUNJUNG APOTEK Q-  
SEHAT KECAMATAN UNGARAN TIMUR  
Ditujukan : APOTEK Q-SEHAT DAN APOTEK KUTILANG

#### Tembusan

1. ....
2. ....
3. ....

#### Keterangan

- a. Beri tanda (✓) pada salah satu permintaan surat yang dikehendaki
- b. Pembuatan surat **Penelitian & Mencari Data** wajib melampirkan bukti pengesahan judul
- c. Pembuatan surat minimal 3 hari
- d. Pastikan tujuan surat kepada tempat yang akan dituju

Ungaran, 20 Desember 2023  
Pemohon



ANINDYA DEA PRAMESTI

## Lampiran 5 Surat Ethical Clearance



### UNIVERSITAS NGUDI WALUYO KOMISI ETIK PENELITIAN

Jl. Diponegoro no 186 Gedanganak - Ungaran Timur, Kab. Semarang Jawa Tengah  
Email : [kep@unw.ac.id](mailto:kep@unw.ac.id) | Website: [kep.unw.ac.id](http://kep.unw.ac.id)

#### ETHICAL CLEARANCE

Nomor : 032/KEP/EC/UNW/2024

Komisi Etik Penelitian Universitas Ngudi Waluyo, setelah membaca dan menelaah usulan penelitian dengan judul :

#### **Pengaruh Edukasi Dengan Media Leaflet Terhadap Pengetahuan Diabetes Mellitus Pada Pengunjung Apotek Q -Sehat Kecamatan Ungaran Timur**

Nama Peneliti Utama : Anindya Dea Pramesti  
Nama Pembimbing : Apt. Richa Yuswantina S.Farm.,M.Sc  
Alamat Institusi : Jl. Diponegoro No.186, Ngablak, Gedanganak, Kec.  
Ungaran Tim., Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50512  
Program Studi : Farmasi  
Status : Mahasiswa  
Lokasi Penelitian : Apotek Q-Sehat  
Tanggal Persetujuan : 05 Januari 2024  
(Berlaku 1 (satu) tahun setelah tanggal persetujuan)

Menyatakan bahwa penelitian di atas telah memenuhi prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Standards and Operational Guidance for Ethics Review of Health-Related Research with Human Participants dari WHO 2011 dan International Ethical Guidance for Health-Related Research Involving Humans dari CIOMS dan WHO 2016. Oleh karena itu, penelitian di atas dapat dilaksanakan dengan selalu memperhatikan prinsip-prinsip tersebut.

Komisi Etik Penelitian Universitas Ngudi Waluyo berhak untuk memantau kegiatan penelitian tersebut.

Peneliti harus melampirkan informed consent yang telah disetujui dan ditandatangani oleh peserta penelitian dan saksi pada laporan penelitian.

Ungaran, 05 Januari 2024


Ketua



Apt. Anasthasia Pujiastuti, S. Farm., M.Sc.



**Lampiran 6 Hasil Test TOEFL**




**NGUDI WALUYO**  
UNIVERSITY

TOEFL SCORE REPORT

TOEFL is a registered trademark of educational Testing Service (ETS)  
This Program is not approved of endorsed by ETS



Name	:	Anindya Dea Pramesti
Registration Number	:	096/VIII/2023
DOB	:	Pati, 13 Desember 2002
Test Date	:	7 Agustus 2023
Listening Comprehension	:	68
Structure and Writing Expression	:	25
Reading Comprehension	:	58
Total Score	:	503



The head of language laboratory

**Maya Kurnia Dewi, S.S., M.Hum**

\*Sertifikat TOEFL hanya bisa digunakan di lingkungan internal Universitas Ngudi Waluyo

## Lampiran 7 Surat Turnitin Plagiarisme



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

UPT PERPUSTAKAAN

Jl. Diponegoro No.186, Gedang Anak, Ungaran Timur, Kec. Ungaran Timur, Semarang,

Jawa Tengah 50512

Website: unw.ac.id / Telepon: (024) 6925408

### SURAT KETERANGAN CEK PLAGIARISME (TURNITIN)

No. Surat : 0851/PERPUSUNW/I/2024

UPT Perpustakaan Universitas Ngudi Waluyo menerangkan bahwa mahasiswa dengan identitas berikut:

Nama : Anindya Dea Pramesti  
NIM : 051201087  
Program Studi : S1 Farmasi  
Judul Skripsi/ KTI : Pengaruh Edukasi Dengan Media Leaflet Terhadap Pengetahuan Diabetes Mellitus Pada Pengunjung Apotek Q -Sehat Kecamatan Ungaran Timur

Dinyatakan **SUDAH** memenuhi syarat batas maksimal plagiasi kurang dari 30% pada setiap subbab naskah Skripsi/ KTI yang disusun. Surat Keterangan ini digunakan sebagai prasyarat untuk mengikuti ujian Skripsi/ KTI.

Ungaran, 24/01/2023

Plt. Ka. UPT Perpustakaan,

Eko Nur Hermansyah, S. Hum., M. Kom.



## Lampiran 8 Kuesioner Uji Validitas dan Reliabilitas



### UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

Program Studi Farmasi, Fakultas Kesehatan

2023

#### KUESIONER TINGKAT PENGETAHUAN PENYAKIT DIABETES MELLITUS PADA PENGUNJUNG APOTEK KUTILANG

Angket ini bertujuan untuk mengetahui tingkat pengetahuan dari pengunjung apotek Kutilang tentang penyakit Diabetes Mellitus sebagai pelaksanaan penelitian skripsi. Peneliti sangat mengharapkan kerja sama dari Bapak/Ibu/ Saudara untuk mengisi atau menjawab setiap pertanyaan yang diajukan dalam angket. Atas perhatian dan kerja samanya, peneliti mengucapkan terima kasih.

#### IDENTITAS RESPONDEN :

Nama :  
Jenis Kelamin :  
Usia :  
Pekerjaan :  
Pendidikan Terakhir :  
Kadar Glukosa Darah :  
Penderita Diabetes Mellitus : ☐ Ya ☐ Tidak.

PETUNJUK PENGISIAN KUESIONER.

Berilah tanda (✓) pada kolom yang tersedia sesuai dengan pemahaman Bapak/Ibu/Saudara/i.

A. TANDA DAN GEJALA

No.	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Diabetes melitus adalah penyakit yang ditandai dengan peningkatan kadar gula darah diluar batas normal.		
2.	Batas normal kadar gula darah adalah > 200 mg/dl		
3.	Tanda-tanda utama penyakit DM adalah sering kencing ( <i>polyuria</i> ), haus berlebihan ( <i>polidipsi</i> ), dan penurunan berat badan secara tiba tiba.		
4.	Diabetes melitus adalah penyakit yang dapat disembuhkan.		
5.	Salah satu penyebab DM adalah keturunan		
6.	Cek gula darah dianjurkan 1 kali dalam setahun		
7.	Penyakit DM bisa disebabkan karena mengkonsumsi makanan manis secara berlebihan.		
8.	Gejala kadar gula yang tinggi dan tidak segera ditanganin bisa menimbulkan keadaan yang lebih parah atau kematian.		

B. TERAPI

No.	Pertanyaan	Benar	Salah
9.	Metformin adalah salah satu obat untuk penyakit DM		
10.	Cara penggunaan insulin adalah dengan diminum		
11.	Insulin wajib disimpan disuhu sejuk		
12.	Saat kadar gula darah dalam batas normal maka obat-obatan dapat dihentikan seketika.		

13.	Penderita DM wajib memperhatikan pola makan.		
14.	Konsumsi alkohol dan kebiasaan merokok tidak berpengaruh terhadap kesehatan penderita DM		
15.	Olaharaga ringan seperti bersepeda atau jalan santai disarankan dilakukan setiap hari minimal 30 menit.		
16.	Penderita DM tidak perlu membatasi konsumsi karbohidrat.		

### C. KOMPLIKASI

No.	Pertanyaan	Benar	Salah
17.	DM bisa menyebabkan kematian		
18.	Penderita DM bisa menularkan penyakitnya melalui sentuhan		
19.	Penyakit DM menimbulkan komplikasi seperti kebutaan, kerusakan ginjal, penyakit jantung, dan stroke		
20.	Komplikasi DM tidak dapat dicegah		
21.	Retinopati DM merupakan ancaman yang berpotensi menyebabkan kebutaan.		
22.	Penyakit kanker bisa muncul karena adanya DM		
23.	Edukasi kesehatan seperti penyebaran leaflet sangat penting untuk mengetahui komplikasi apa saja yang disebabkan oleh penyakit DM		
24.	Tidak perlu perhatian khusus untuk penderita DM dengan berbagai komplikasi		

**TANDA TANGAN**

## Lampiran 9 Kuesioner Penelitian



### UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

Program Studi Farmasi, Fakultas Kesehatan

2023

#### KUESIONER TINGKAT PENGETAHUAN PENYAKIT DIABETES MELLITUS PADA PENGUNJUNG APOTEK Q-SEHAT

Angket ini bertujuan untuk mengetahui tingkat pengetahuan dari pengunjung apotek Q-Sehat tentang penyakit Diabetes Mellitus sebagai pelaksanaan penelitian skripsi. Peneliti sangat mengharapkan kerja sama dari Bapak/Ibu/ Saudara untuk mengisi atau menjawab setiap pertanyaan yang diajukan dalam angket. Atas perhatian dan kerja samanya, peneliti mengucapkan terima kasih.

#### IDENTITAS RESPONDEN :

Nama :  
Jenis Kelamin :  
Usia :  
Pekerjaan :  
Pendidikan Terakhir :  
Kadar Glukosa Darah :  
Penderita Diabetes Mellitus : ☐ Ya ☐ Tidak.

## PETUNJUK PENGISIAN KUESIONER.

Berilah tanda (√) pada kolom yang tersedia sesuai dengan pemahaman Bapak/Ibu/Saudara/i.

### D. TANDA DAN GEJALA

No.	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Diabetes Mellitus adalah penyakit yang ditandai dengan peningkatan kadar gula darah diluar batas normal		
2.	Batas normal kadar gula darah adalah > 200 mg/dl		
3.	Diabetes melitus adalah penyakit yang dapat disembuhkan		
4.	Kadar gula yang tinggi dan tidak segera ditangani bisa menimbulkan keadaan yang lebih parah atau kematian.		

### E. TERAPI

No.	Pertanyaan	Benar	Salah
5.	Metformin adalah salah satu obat untuk penyakit DM		
6.	Cara penggunaan insulin adalah dengan diminum		
7.	Saat kadar gula darah dalam batas normal maka obat-obatan dapat dihentikan seketika.		
8.	Konsumsi alkohol dan kebiasaan merokok tidak berpengaruh terhadap kesehatan penderita DM		
9.	Olahara ringan seperti bersepeda atau jalan santai disarankan dilakukan setiap hari minimal 30 menit		

### F. KOMPLIKASI

No.	Pertanyaan	Benar	Salah
-----	------------	-------	-------

10.	DM bisa menyebabkan kematian		
11.	Penderita DM bisa menularkan penyakitnya melalui sentuhan		
12.	Penyakit DM menimbulkan komplikasi seperti kebutaan, kerusakan ginjal, penyakit jantung, dan stroke		
13.	Komplikasi DM tidak dapat dicegah		
14.	Retinopati DM merupakan ancaman yang berpotensi menyebabkan kebutaan.		
15.	Penyakit kanker bisa muncul karena adanya DM		

## **TANDA TANGAN**



**Lembar 10 Informed Consent**

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

Isilah lembar kuesioner ini sesuai dengan keadaan anda yang sebenarnya. Seluruh jawaban akan berlaku sangat rahasia, data akan disimpan dan dipergunakan hanya untuk penelitian.

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

Jenis Kelamin/Umur :

Alamat :

Pekerjaan :

Pendidikan terakhir :

Dengan ini menyatakan kesediaan saya menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Laely Komalasari Mahasiswi Universitas Ngudi Waluyo dengan judul “PENGARUH EDUKASI DENGAN MEDIA *LEAFLET* TERHADAP PENGETAHUAN DIABETES MELLITUS PADA PENGUNJUNG APOTEK Q-SEHAT KECAMATAN UNGARAN TIMUR ”

Saya memahami bahwa penelitian ini tidak akan berakibat negatif terhadap saya, oleh karena itu saya bersedia menjadi responden dan berperan serta dalam penelitian dengan mengisi kuesioner yang dibutuhkan peneliti dengan sukarela tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Ungaran, tanggal bulan 2023

(responden)

## Lembar 11 Leaflet

# DIABETES

## AWARENESS



**CEK RUTIN**  
**GULA DARAH**  
**ANDA**

### KENALI DIABETES

Penyakit yang ditandai dengan peningkatan kadar gula darah diluar batas normal

**TIPE DM :**

- DM TIPE 1
- DM TIPE 2
- DM GESTASIONAL

**TANDA DAN GEJALA**

 HAUS BERLEBIH (POLYDIPSIS)	 SERING KENCING (POLYURIA)	 BB TURUN
 PANDANGAN KABUR	 KADAR GULA TINGGI	 LUKA SUSAH SEMBUH

### PENYEBAB

- Usia
- Faktor Keturunan
- Pola Makan / hidup
- Jenis Kelamin
- Obesitas / Kegemukan





**TERAPI**  
**DENGAN OBAT**

- METFORMIN
- GLIMEPIRIDE
- GLIBENCLAMIDE
- GLICAZIDE
- GLIPIZIDE
- INSULIN (SUNTIK)
- DAN LAIN LAIN



OBAT HARUS DENGAN  
RESEP DOKTER DAN PERHATIKAN  
PENYIMPANAN OBAT

### NILAI NORMAL KADAR GLUKOSA DARAH

SETELAH PUASA : 70-100 MG/DL  
SEBELUM MAKAN : 70-130 MG/DL  
1-2 JAM SETELAH MAKAN : < 180 MG/DL

 **KOMPLIKASI  
DM**

- PENYAKIT JANTUNG
- KERUSAKAN GINJAL
- STROKE
- RETINOPATI (KERUSAKAN RETINA MATA)
- KERUSAKAN SYARAF
- KEMATIAN

### TERAPI TANPA OBAT



- GAYA HIDUP SEHAT
- DIET DENGAN BENAR
- BERHENTI MEROKOK
- HINDARI ALKOHOL
- BATASI KONSUMSI GULA
- RUTIN CEK GULA DARAH



## AYO SADARI GEJALA CEGAH SEJAK DINI

**Lembar 12 Hasil Uji Validitas**

<b>No Pertanyaan</b>	<b>Pearson Correlation</b>	<b>Sig. (2-tailed)</b>	<b>Keterangan</b>
1.	-	-	<b>HASIL KONSTAN</b>
2.	0,491	0,006	<b>VALID</b>
3.	0,193	0,307	<b>TIDAK VALID</b>
4.	0,733	0,000	<b>VALID</b>
5.	0,233	0,215	<b>TIDAK VALID</b>
6.	0,277	0,139	<b>TIDAK VALID</b>
7.	-	-	<b>HASIL KONSTAN</b>
8.	0,375	0,041	<b>VALID</b>
9.	0,490	0,006	<b>VALID</b>
10.	0,588	0,001	<b>VALID</b>
11.	0,207	0,272	<b>TIDAK VALID</b>
12.	0,569	0.001	<b>VALID</b>
13.	-	-	<b>HASIL KONSTAN</b>
14.	0,490	0,006	<b>VALID</b>
15.	-	-	<b>HASIL KONSTAN</b>
16.	0,256	0,172	<b>TIDAK VALID</b>

17.	0,375	0,041	<b>VALID</b>
18.	0,485	0,007	<b>VALID</b>
19.	0,549	0,002	<b>VALID</b>
20.	0,591	0,001	<b>VALID</b>
21.	0,446	0,014	<b>VALID</b>
22.	0,591	0,001	<b>TIDAK VALID</b>
23.	-	-	<b>HASIL KONSTAN</b>
24.	0,110	0,562	<b>TIDAK VALID</b>

		Correlations																			
		X0 1	X0 2	X0 3	X0 4	X0 5	X0 6	X0 7	X0 8	X0 9	X1 0	X1 1	X1 2	X1 3	X1 4	X1 5	X1 6	X1 7	X1 8	X1 9	X2 0
X0 1	Pearson Correlati on	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>
	Sig. (2- tailed)		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X0 2	Pearson Correlati on	. <sup>a</sup>	1	-. .07 4	.19 8	.20 3	.09 8	. <sup>a</sup>	.25 4	.09 5	.25 6	.25 4	.33 9	. <sup>a</sup>	.09 5	. <sup>a</sup>	-. .07 1	.25 4	.15 5	.14 6	.38 6*
	Sig. (2- tailed)	.		.69 8	.29 5	.28 1	.60 7	.	.17 6	.61 8	.17 2	.17 6	.06 7	.	.61 8	.	.71 0	.17 6	.41 4	.44 1	.03 5
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X0 3	Pearson Correlati on	. <sup>a</sup>	-. .07 4	1	.32 7	-. .07 1	.37 8*	. <sup>a</sup>	-. .08 9	-. .10 5	-. .14 7	-. .08 9	.05 5	. <sup>a</sup>	.28 8	. <sup>a</sup>	-. .14 7	-. .08 9	.23 9	.14 1	.03 6
	Sig. (2- tailed)	.	.69 8		.07 7	.70 8	.03 9	.	.64 0	.58 1	.43 7	.64 0	.77 5	.	.12 2	.	.43 7	.64 0	.20 3	.45 7	.85 0
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X0 4	Pearson Correlati on	. <sup>a</sup>	.19 8	.32 7	1	.05 5	.43 3*	. <sup>a</sup>	.18 1	.48 0**	.51 5**	-. .04 5	.44 4*	. <sup>a</sup>	.28 0	. <sup>a</sup>	.19 3	.18 1	.36 5*	.12 3	.24 7
	Sig. (2- tailed)	.	.29 5	.07 7		.77 5	.01 7	.	.33 7	.00 7	.00 4	.81 2	.01 4	.	.13 4	.	.30 7	.33 7	.04 7	.51 7	.18 8
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X0 5	Pearson Correlati on	. <sup>a</sup>	.20 3	-. .07 1	.05 5	1	.37 8*	. <sup>a</sup>	-. .08 9	-. .10 5	.16 9	-. .08 9	.32 7	. <sup>a</sup>	-. .10 5	. <sup>a</sup>	-. .14 7	-. .08 9	.23 9	.14 1	.03 6

	Sig. (2-tailed)	. .	.281	.708	.775		.039	.	.640	.581	.373	.640	.077	.	.581	.	.437	.640	.203	.457	.850
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X06	Pearson Correlation	. <sup>a</sup>	.098	.378*	.433*	.378*	1	. <sup>a</sup>	.000	.139	.111	-.236	.289	. <sup>a</sup>	.139	. <sup>a</sup>	-.223	.000	.063	.053	-.190
	Sig. (2-tailed)	.	.607	.039	.017	.039		.	1.000	.465	.558	.210	.122	.	.465	.	.236	1.000	.740	.780	.314
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X07	Pearson Correlation	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>
	Sig. (2-tailed)	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X08	Pearson Correlation	. <sup>a</sup>	.254	-.089	.181	-.089	.000	. <sup>a</sup>	1	.196	.079	-.111	-.272	. <sup>a</sup>	.523**	. <sup>a</sup>	.079	1.000*	-.149	.302	-.067
	Sig. (2-tailed)	.	.176	.640	.337	.640	1.000	.		.299	.679	.559	.146	.	.003	.	.679	.000	.432	.105	.724
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X09	Pearson Correlation	. <sup>a</sup>	.095	-.105	.480*	-.105	.139	. <sup>a</sup>	.196	1	.479**	.196	.080	. <sup>a</sup>	.135	. <sup>a</sup>	.247	.196	.088	.207	.053
	Sig. (2-tailed)	.	.618	.581	.007	.581	.465	.	.299		.007	.299	.674	.	.478	.	.188	.299	.645	.272	.782
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X10	Pearson Correlation	. <sup>a</sup>	.256	-.147	.515**	.169	.111	. <sup>a</sup>	.079	.479**	1	.079	.354	. <sup>a</sup>	.247	. <sup>a</sup>	.441*	.079	.176	.024	.313
	Sig. (2-tailed)	.	.172	.437	.004	.373	.558	.	.679	.007		.679	.055	.	.188	.	.015	.679	.352	.901	.092
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X11	Pearson Correlation	. <sup>a</sup>	.254	-.089	-.045	-.089	-.236	. <sup>a</sup>	-.111	.196	.079	1	.181	. <sup>a</sup>	-.131	. <sup>a</sup>	.079	-.111	.149	.050	.381*
	Sig. (2-tailed)	.	.176	.640	.812	.640	.210	.	.559	.299	.679		.337	.	.491	.	.679	.559	.432	.792	.038
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X12	Pearson Correlation	. <sup>a</sup>	.339	.055	.44*	.327	.289	. <sup>a</sup>	-.272	.084	.351	.181	1	. <sup>a</sup>	.080	. <sup>a</sup>	.032	-.272	.365*	.277	.522**
	Sig. (2-tailed)	.	.067	.775	.014	.077	.122	.	.146	.674	.055	.337		.	.674	.	.866	.146	.047	.138	.003
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X13	Pearson Correlation	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>
	Sig. (2-tailed)	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X14	Pearson Correlation	. <sup>a</sup>	.095	.288	.280	-.105	.139	. <sup>a</sup>	.523**	.135	.247	-.131	.080	. <sup>a</sup>	1	. <sup>a</sup>	.247	.523**	.088	.429*	.251





	Sig. (2-tailed)	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X24	Pearson Correlation	. <sup>a</sup>	-	-	.10	-	-	. <sup>a</sup>	-	.04	.31	.11	.10	. <sup>a</sup>	-	. <sup>a</sup>	.51	-	.22	-	.06
			.13	.13	2	.13	.17		.16	9	5	1	2		.19		2**	.16	4	.30	7
			8	4		4	7		7						6			7		2	
	Sig. (2-tailed)	.	.46	.48	.59	.48	.35	.	.37	.79	.09	.55	.59	.	.29	.	.00	.37	.23	.10	.72
			6	1	1	1	0		9	7	0	9	1		9		4	9	5	5	4
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
TOTAL	Pearson Correlation	. <sup>a</sup>	.49	.19	.73	.23	.27	. <sup>a</sup>	.37	.49	.58	.20	.56	. <sup>a</sup>	.49	. <sup>a</sup>	.25	.37	.48	.54	.59
			1**	3	3**	3	7		5*	0**	8**	7	9**		0**		6	5*	5**	9**	1**
	Sig. (2-tailed)	.	.00	.30	.00	.21	.13	.	.04	.00	.00	.27	.00	.	.00	.	.17	.04	.00	.00	.00
			6	7	0	5	9		1	6	1	2	1		6		2	1	7	2	1
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

### Correlations

		X21	X22	X23	X24	TOTAL
X01	Pearson Correlation	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>
	Sig. (2-tailed)	.	.	.	.	.
	N	30	30	30	30	30
X02	Pearson Correlation	.093	.292	. <sup>a</sup>	-.138	.491**
	Sig. (2-tailed)	.626	.118	.	.466	.006
	N	30	30	30	30	30
X03	Pearson Correlation	.484**	-.203	. <sup>a</sup>	-.134	.193
	Sig. (2-tailed)	.007	.281	.	.481	.307
	N	30	30	30	30	30
X04	Pearson Correlation	.515**	.226	. <sup>a</sup>	.102	.733**
	Sig. (2-tailed)	.004	.230	.	.591	.000
	N	30	30	30	30	30
X05	Pearson Correlation	.169	.074	. <sup>a</sup>	-.134	.233
	Sig. (2-tailed)	.373	.698	.	.481	.215
	N	30	30	30	30	30
X06	Pearson Correlation	.279	-.245	. <sup>a</sup>	-.177	.277
	Sig. (2-tailed)	.136	.193	.	.350	.139
	N	30	30	30	30	30
X07	Pearson Correlation	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>
	Sig. (2-tailed)	.	.	.	.	.
	N	30	30	30	30	30
X08	Pearson Correlation	.342	.438*	. <sup>a</sup>	-.167	.375*
	Sig. (2-tailed)	.065	.015	.	.379	.041
	N	30	30	30	30	30
X09	Pearson Correlation	.247	.312	. <sup>a</sup>	.049	.490**
	Sig. (2-tailed)	.188	.093	.	.797	.006
	N	30	30	30	30	30
X10	Pearson Correlation	-.118	.234	. <sup>a</sup>	.315	.588**
	Sig. (2-tailed)	.535	.212	.	.090	.001
	N	30	30	30	30	30
X11	Pearson Correlation	-.184	.208	. <sup>a</sup>	.111	.207
	Sig. (2-tailed)	.331	.271	.	.559	.272
	N	30	30	30	30	30
X12	Pearson Correlation	.032	.226	. <sup>a</sup>	.102	.569**

	Sig. (2-tailed)	.866	.230	.	.591	.001
	N	30	30	30	30	30
X13	Pearson Correlation	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>
	Sig. (2-tailed)	.	.	.	.	.
	N	30	30	30	30	30
X14	Pearson Correlation	.247	.109	. <sup>a</sup>	-.196	.490**
	Sig. (2-tailed)	.188	.568	.	.299	.006
	N	30	30	30	30	30
X15	Pearson Correlation	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>
	Sig. (2-tailed)	.	.	.	.	.
	N	30	30	30	30	30
X16	Pearson Correlation	-.304	.071	. <sup>a</sup>	.512**	.256
	Sig. (2-tailed)	.102	.710	.	.004	.172
	N	30	30	30	30	30
X17	Pearson Correlation	.342	.438*	. <sup>a</sup>	-.167	.375*
	Sig. (2-tailed)	.065	.015	.	.379	.041
	N	30	30	30	30	30
X18	Pearson Correlation	.176	.217	. <sup>a</sup>	.224	.485**
	Sig. (2-tailed)	.352	.250	.	.235	.007
	N	30	30	30	30	30
X19	Pearson Correlation	.380*	.636**	. <sup>a</sup>	-.302	.549**
	Sig. (2-tailed)	.038	.000	.	.105	.002
	N	30	30	30	30	30
X20	Pearson Correlation	.154	.451*	. <sup>a</sup>	.067	.591**
	Sig. (2-tailed)	.417	.012	.	.724	.001
	N	30	30	30	30	30
X21	Pearson Correlation	1	.234	. <sup>a</sup>	-.276	.446*
	Sig. (2-tailed)		.212	.	.140	.014
	N	30	30	30	30	30
X22	Pearson Correlation	.234	1	. <sup>a</sup>	-.035	.591**
	Sig. (2-tailed)	.212		.	.856	.001
	N	30	30	30	30	30
X23	Pearson Correlation	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>
	Sig. (2-tailed)	.	.	.	.	.
	N	30	30	30	30	30
X24	Pearson Correlation	-.276	-.035	. <sup>a</sup>	1	.110
	Sig. (2-tailed)	.140	.856	.		.562
	N	30	30	30	30	30
TOTAL	Pearson Correlation	.446*	.591**	. <sup>a</sup>	.110	1
	Sig. (2-tailed)	.014	.001	.	.562	
	N	30	30	30	30	30

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

\*\*. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

a. Cannot be computed because at least one of the variables is constant.

## Lampiran 13 Hasil Uji Reliabilitas

### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.753	24

### Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
X01	18.4000	11.421	.000	.755
X02	19.0333	10.033	.369	.740
X03	18.4667	11.154	.119	.754
X04	18.8000	9.200	.653	.713
X05	18.4667	11.085	.161	.752
X06	18.7333	10.754	.139	.759
X07	18.4000	11.421	.000	.755
X08	18.5000	10.741	.293	.746
X09	18.5333	10.395	.406	.738
X10	18.6333	9.895	.495	.730
X11	18.5000	11.086	.119	.755
X12	18.8000	9.752	.457	.732
X13	18.4000	11.421	.000	.755
X14	18.5333	10.395	.406	.738
X15	18.4000	11.421	.000	.755
X16	18.6333	10.861	.132	.758
X17	18.5000	10.741	.293	.746
X18	18.5667	10.323	.392	.738
X19	18.6667	9.954	.445	.733
X20	18.8333	9.661	.481	.729
X21	18.6333	10.309	.335	.742
X22	18.7667	9.702	.484	.729
X23	18.4000	11.421	.000	.755
X24	18.6000	11.283	-.010	.767

**Lampiran 14 Hasil Uji Normalitas**

	Tests of Normality					
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
SEBELUM EDUKASI	.136	50	.022	.954	50	.048
SESUDAH EDUKASI	.286	50	.000	.830	50	.000

a. Lilliefors Significance Correction

## Lampiran 15 Hasil Uji *Wilcoxon*

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
SESUDAH EDUKASI - SEBELUM EDUKASI	Negative Ranks	0 <sup>a</sup>	.00	.00
	Positive Ranks	50 <sup>b</sup>	25.50	1275.00
	Ties	0 <sup>c</sup>		
	Total	50		

a. SESUDAH EDUKASI < SEBELUM EDUKASI

b. SESUDAH EDUKASI > SEBELUM EDUKASI

c. SESUDAH EDUKASI = SEBELUM EDUKASI

### Test Statistics<sup>a</sup>

SESUDAH EDUKASI - SEBELUM EDUKASI	
Z	-6.198 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

### Lampiran 16 Data Penelitian

No.	Nama	Jenis Kelamin	Usia (tahun)	Pekerjaan	Pendidikan Terakhir	Kadar Glukosa Darah (mg/dl)	Hasil Pretest	Hasil Posttest
1.	Blasius D.S	Laki-Laki	60	Pensiunan	SMA	116	8	14
2.	Yuniati	Perempuan	52	IRT	Tidak Sekolah	114	7	9
3.	Trihandayani	Perempuan	53	Pedagang	SMA	93	12	15
4.	Nuryono	Laki-Laki	60	Pedagang	S1	93	11	14
5.	Sukirah	Perempuan	59	Pedagang	SMA	116	11	15
6.	Ana	Perempuan	41	IRT	D3	163	10	14
7.	Sony	Laki-Laki	41	Wiraswasta	S1	85	11	14
8.	Any	Perempuan	38	Wiraswasta	D3	84	11	14
9.	Lusi	Perempuan	30	IRT	S1	96	10	14
10.	Diah Sri	Perempuan	38	Pedagang	SMP	95	8	13
11.	Marsindi	Perempuan	36	Buruh	SMK	258	10	15
12.	Didik	Laki-Lako	40	Wiraswasta	SMA	85	11	15
13.	Agus	Laki-Laki	51	Wiraswasta	SMA	121	9	11
14.	Suyitno	Laki-Laki	58	Pemjahit	SMP	68	9	14
15.	Fajar	Laki-Laki	29	Wirawasta	SMA	128	9	13
16.	Topik	Laki-Laki	40	Wiraswasta	SMA	162	10	14
17.	Ahmad	Laki-Laki	44	Satpam	SMK	79	10	15
18.	Tuginan	Laki-Laki	55	Buruh	SMK	293	10	15



19.	Lisa	Perempuan	45	IRT	SMK	523	12	14
20.	Slamet Punomo	Laki-Laki	50	PNS	S1	101	9	12
21.	Agus	Laki-Laki	54	PNS	SMA	156	11	14
22.	Alam Pradipta	Laki-Laki	36	Wiraswasta	S1	108	14	15
23.	Bila	Perempuan	24	Pelajar	SMA	129	10	12
24.	Dika	Laki-Laki	26	Pelajar	SMA	116	12	12
25.	Suminah	Perempuan	52	PNS	S1	98	12	12
26.	Sriyatun	Perempuan	57	IRT	SMA	105	8	14
27.	Supriyono	Perempuan	56	Wiraswasta	SMA	131	6	10
28.	Sundari	Perempuan	43	Pedagang	SMK	116	8	14
29.	Trianti	Perempuan	55	IRT	SMA	160	9	14
30.	Doni	Laki-Laki	40	Sopir	SMP	165	9	12
31.	Mardi	Laki-Laki	59	Petani	SD	219	10	12
32.	Suprpti	Perempuan	55	Wiraswasta	SMA	143	9	13
33.	Tinah	Perempuan	50	PNS	S1	112	10	15
34.	Dwi Haryanto	Laki-Laki	38	Wiraswasta	SMA	239	9	15
35.	Handoyo	Laki-Laki	58	Wiraswasta	SMA	169	9	15
36.	Sukamto	Laki-Laki	56	Wiraswasta	SMA	150	14	14
37.	Sulastri	Perempuan	56	IRT	SMA	115	10	12
38.	Suhartini	Perempuan	50	IRT	SMA	135	12	13
39.	Paryono	Laki-Laki	60	Petani	SD	120	11	11

40.	Ali Mustofa	Laki-Laki	32	Tukang Parkir	SMP	259	9	11
41.	Rizal	Laki-Laki	32	Wiraswasta	S1	96	9	15
42.	Marta	Perempuan	28	PNS	S1	150	9	14
43.	Anggun	Perempuan	31	IRT	D3	110	8	14
44.	Zidan	Laki-Laki	22	Mahasiswa	SMA	131	11	15
45.	Rani	Perempuan	22	Mahasiswa	SMA	109	11	15
46.	Agus Sucipto	Laki-Laki	56	Wiraswasta	SMA	150	9	14
47.	Sri Dimyati	Perempuan	57	Guru	S1	315	8	15
48.	Mulyono	Laki-Laki	36	Wiraswasta	SMA	129	11	15
49.	Parji	Laki-Laki	48	Petani	SMP	200	11	14
50.	Sumilah	Perempuan	60	IRT	SMP	160	12	14

## Lampiran 17 IF Responden

### INFORMED CONSENT SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Isilah lembar kuesioner ini sesuai dengan keadaan anda yang sebenarnya. Seluruh jawaban akan berlaku sangat rahasia, data akan disimpan dan dipergunakan hanya untuk penelitian.

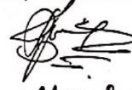
Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Blenur Dwi  
Jenis Kelamin/Umur : laki-laki / 60 tahun  
Alamat : Suruban  
Pekerjaan : Petani  
Pendidikan terakhir : SMA

Dengan ini menyatakan kesediaan saya menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Laely Komalasari Mahasiswi Universitas Ngudi Waluyo dengan judul "PENGARUH EDUKASI DENGAN MEDIA *LEAFLET* TERHADAP PENGETAHUAN DIABETES MELLITUS PADA PENGUNJUNG APOTEK Q-SEHAT KECAMATAN UNGARAN TIMUR "


Saya memahami bahwa penelitian ini tidak akan berakibat negatif terhadap saya, oleh karena itu saya bersedia menjadi responden dan berperan serta dalam penelitian dengan mengisi kuesioner yang dibutuhkan peneliti dengan sukarela tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Ungaran, 6 Januari 2024

  
( Blenur Dwi )

## Lampiran 18 Hasil Kuesioner Responden

9

 <b>UNIVERSITAS NGUDI WALUYO</b> Program Studi Farmasi, Fakultas Kesehatan 2023
<b>KUESIONER TINGKAT PENGETAHUAN PENYAKIT DIABETES MELLITUS PADA PENGUNJUNG APOTEK Q-SEHAT</b>

Angket ini bertujuan untuk mengetahui tingkat pengetahuan dari pengunjung apotek Q-Sehat tentang penyakit Diabetes Mellitus sebagai pelaksanaan penelitian skripsi. Peneliti sangat mengharapkan kerja sama dari Bapak/Ibu/ Saudara untuk mengisi atau menjawab setiap pertanyaan yang diajukan dalam angket. Atas perhatian dan kerja samanya, peneliti mengucapkan terima kasih.

### IDENTITAS RESPONDEN :

Nama : Lusi  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Usia : 30 tahun  
Pekerjaan : IRT  
Pendidikan Terakhir : S1  
Kadar Glukosa Darah : 96  
Penderita Diabetes Mellitus : ☐ Ya ☒ Tidak.  
Jika Ya DM tipe...

**PETUNJUK PENGISIAN KUESIONER.**

Berilah tanda (✓) pada kolom yang tersedia sesuai dengan pemahaman Bapak/Ibu/Saudara/i.

**A. TANDA DAN GEJALA**

No.	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Diabetes Mellitus adalah penyakit yang ditandai dengan peningkatan kadar gula darah diluar batas normal	✓	
2.	Batas normal kadar gula darah adalah > 200 mg/dl		✓
3.	Diabetes melitus adalah penyakit yang dapat disembuhkan		✓
4.	Kadar gula yang tinggi dan tidak segera ditangani bisa menimbulkan keadaan yang lebih parah atau kematian.	✓	

**B. TERAPI**

No.	Pertanyaan	Benar	Salah
5.	Metformin adalah salah satu obat untuk penyakit DM	✓	
6.	Cara penggunaan insulin adalah dengan diminum		✓
7.	Saat kadar gula darah dalam batas normal maka obat-obatan dapat dihentikan seketika.	✓	
8.	Konsumsi alkohol dan kebiasaan merokok tidak berpengaruh terhadap kesehatan penderita DM		✓
9.	Olahara ringan seperti bersepeda atau jalan santai disarankan dilakukan setiap hari minimal 30 menit	✓	

**C. KOMPLIKASI**

No.	Pertanyaan	Benar	Salah
10.	DM bisa menyebabkan kematian	✓	
11.	Penderita DM bisa menularkan penyakitnya melalui sentuhan		✓
12.	Penyakit DM menimbulkan komplikasi seperti kebutaan, kerusakan ginjal, penyakit jantung, dan stroke	✓	
13.	Komplikasi DM tidak dapat dicegah		✓
14.	Retinopati DM merupakan ancaman yang berpotensi menyebabkan kebutaan.	✓	
15.	Penyakit kanker bisa muncul karena adanya DM		✓

**TANDA TANGAN**



## Lampiran 19 Data *Pre-test*

	soal 1	soal 2	soal 3	soal 4	soal 5	soal 6	soal 7	soal 8	soal 9	soal 10	soal 11	soal 12	soal 13	soal 14	soal 15
Res.1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0
Res.2	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0
Res.3	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
Res.4	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
Res.5	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.6	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1
Res.7	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
Res.8	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
Res.9	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1
Res.10	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1
Res.11	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
Res.12	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.13	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0
Res.14	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
Res.15	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0
Res.16	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
Res.17	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
Res.18	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.19	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.20	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
Res.21	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
Res.22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
Res.23	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
Res.24	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.25	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.26	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1
Res.27	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0
Res.28	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1
Res.29	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1
Res.30	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0
Res.31	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
Res.32	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
Res.33	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
Res.34	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0
Res.35	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1
Res.36	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.37	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
Res.38	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
Res.39	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.40	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0
Res.41	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1
Res.42	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0
Res.43	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0
Res.44	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.45	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.46	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0
Res.47	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0
Res.48	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.49	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
Res.50	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0



## Lampiran 20 Data *Post-test*

	soal 1	soal 2	soal 3	soal 4	soal 5	soal 6	soal 7	soal 8	soal 9	soal 10	soal 11	soal 12	soal 13	soal 14	soal 15
Res.1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0
Res.3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.4	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.6	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.7	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
Res.9	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.10	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.13	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0
Res.14	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.15	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.16	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.19	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.20	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
Res.22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.23	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
Res.24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.26	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.27	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.28	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.29	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.30	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0
Res.31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
Res.32	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.33	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
Res.34	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
Res.35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1
Res.36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.39	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.40	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
Res.41	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
Res.42	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0
Res.43	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0
Res.44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.45	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.46	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.47	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.48	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.49	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Res.50	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	

## Lampiran 21 Dokumentasi Kegiatan









## Lampiran 22 Logbook Penelitian






### **BUKU CATATAN KEGIATAN PENELITIAN (LOG BOOK)**

Nama : ANINDYA DEA PRAMESTI  
NIM : 051201087  
Judul : PENGARUH EDUKASI DENGAN MEDIA  
LEAFLET TERHADAP PENGETAHUAN  
DIABETES MELLITUS PADA  
PENGUNJUNG APOTEK Q-SEHAT  
KECAMATAN UNGARAN TIMUR

Pembimbing : Apt. Richa Yuswantina, S.Farm.,M.Sc  
Tempat : Apotek Kutilang & Apotek Q-Sehat  
Penelitian  
Semester : Ganjil/Genap\* TA. 2023/2024

PROGRAM STUDI FARMASI  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO  
TAHUN 2023

# LOG BOOK PENELITIAN

No	Hari/tanggal	Kegiatan	Hasil	Paraf Petugas & Cap	Keterangan
1.	Kamis, 21 Des 2023	Penyusunan dan penyusunan surat lamaran uji Validitas & revisi/ultra penelitian	1 lamaran diterima & Buletin surat pemberian alternatif kepada peneliti		
2.	Jumat, 22 Des 2023	Penyusunan kuisioner kepada Penyusun & pasien	Mendapatkan 10 responden		
3.	Sabtu, 23 Des 2023	Penyusunan kuisioner	Mendapatkan 13 responden		
4.	Senin, 25 Des 2023	Penyusunan kuisioner terukur dan usapan terukur kearah rata penutupian lain penelitian	Mendapatkan 7 responden		



KAWIJAYA

Selesai melakukan penelitian :

Nama : ANINDYA DEA PRAMESTI  
NIM : 051201087  
Judul : PENGARUH EDUKASI DENGAN MEDIA  
LEAFLET TERHADAP PENGETAHUAN  
DIABETES MELLITUS PADA  
PENGUNJUNG APOTEK Q-SEHAT  
KECAMATAN UNGARAN TIMUR

Hari/tanggal : Senin, 25 Desember 2023

Ungaran, 25 Des 2023





Mengetahui,

Petugas,



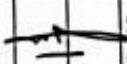
(Apt. Epson Sustema Irawan)

## LOG BOOK PENELITIAN

No	Hari/tanggal	Kegiatan	Hasil	Paraf Petugas & Cap	Keterangan
1.	6 November 2023	Konfirmasi dan verifikasi izin percutaan dengan ABS Peternak Urea			
2.	7 Januari 2023	Pemeriksaan izin dan pengesahan surat izin namu percutaan	izin alternatif, percuti alternatif alternatif percutan		
3.	6 Januari 2023	Persepsi keluhan pengisian data	wardapatkan 16 repaka		
4.	8 Januari 2023	Persepsi keluhan percutan	wardapatkan 21 repaka		



# LOG BOOK PENELITIAN

No	Hari/tanggal	Kegiatan	Hasil	Paraf Petugas & Cap	Keterangan
1.	8 Januari 2023	Praktik ulangrumah praktik dan materi lain	mendapatkan 13 materi		
		penggunaan peralatan serta penggunaan termometer			

Apotik  
Seind

## Lampiran 22 Lembar Konsultasi

Firefox

<https://siakad.unw.ac.id/bimbinganskripsi/cetaklaporanbimbinganta...>



### LAPORAN BIMBINGAN TA/SKRIPSI UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

Jl. Diponegoro No 186 Gedanganak - Ungaran Timur, Kab. Semarang - Jawa Tengah  
Email: [ngudiwaluyo@unw.ac.id](mailto:ngudiwaluyo@unw.ac.id), Telp: ( 024 ) 6925408 & Fax: ( 024 ) -6925408

Nomor Induk Mahasiswa : 051201087  
Nama Mahasiswa : Anindya Dea Pramesti  
Ketua Program Studi : Richa Yuswantina, S.Farm,Apt, M.Si  
Dosen Pembimbing (1) : Richa Yuswantina, S.Farm,Apt, M.Si  
Dosen Pembimbing (2) : Richa Yuswantina, S.Farm,Apt, M.Si  
Judul Ta/Skripsi : **PENGARUH EDUKASI DENGAN MEDIA LEAFLET TERHADAP PENGETAHUAN  
DIABETES MELLITUS PADA PENGUNJUNG APOTEK Q-SEHAT KECAMATAN  
UNGERAN TIMUR**

Abstrak : Diabetes melitus (DM) didefinisikan sebagai suatu penyakit atau gangguan metabolisme kronis dengan multi etiologi yang ditandai dengan tingginya kadar gula darah disertai dengan gangguan metabolisme karbohidrat, lipid, dan protein sebagai akibat insufisiensi fungsi insulin. Insufisiensi fungsi insulin dapat disebabkan oleh gangguan atau defisiensi produksi insulin oleh sel-sel beta Langerhans kelenjar pankreas, atau disebabkan oleh kurang responsifnya sel-sel tubuh terhadap insulin (WHO, 1999).

Wilayah Asia Tenggara dimana Indonesia berada, menempati peringkat ke-3 dengan prevalensi sebesar 11,3%. Indonesia menduduki peringkat ke-7 di antara 10 negara dengan jumlah penderita DM tertinggi. Indonesia menjadi satu-satunya negara di Asia Tenggara pada daftar tersebut, sehingga diperkirakan kontribusi Indonesia terhadap prevalensi kasus DM di Asia Tenggara sangat besar. World Health Organization (WHO) memperkirakan tingginya jumlah penderita DM di Indonesia yaitu sebesar 8,4 juta pada tahun 2000 mengalami lonjakan sekitar 21,3 juta pada tahun 2030. Begitupula menurut World Diabetes Association, akan terjadi peningkatan prevalensi DM di Indonesia, yaitu 9,1 juta pada tahun 2014 menjadi 14,1 juta pada tahun 2035 (Situmeang, 2019).

Menurut Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) tahun 2013, prevalensi DM di Indonesia sebesar 1,5%, sedangkan Riskesdas tahun 2018 mencapai 2,0%, artinya prevalensi DM di Indonesia meningkat sebesar 0,5%. Di Indonesia, DM merupakan penyebab kematian terbesar urutan ke-3 dengan persentase 6,7 persen, setelah stroke yaitu sebesar 21,1 persen dan jantung yaitu sebesar 12,9 persen. Hal ini diikuti dengan meningkatnya prevalensi DM di Indonesia berdasarkan pemeriksaan darah pada penduduk umur >15 tahun yaitu 6,9% menjadi 8,5% pada tahun 2018. Angka ini menunjukkan bahwa terdapat kasus baru sekitar 25% penderita DM.

Meningkatnya kasus DM diakibatkan oleh beberapa faktor salah satunya yang berkaitan dengan gaya hidup, yaitu asupan makanan yang berlebihan sehingga terjadi peningkatan kadar glukosa dalam darah (hiperglikemia) (Febry, 2013). Menurut teori Lawrence Green (1980) dalam Notoatmodjo (2014) menerangkan bahwa satu diantara yang mempengaruhi perilaku seseorang atau masyarakat tentang kesehatan ditentukan oleh pengetahuan. Semakin sering seseorang mendapat edukasi, maka semakin baik pula perilakunya (Notoatmodjo, 2014).

Edukasi diabetes adalah pendidikan dan pelatihan mengenai pengetahuan dan keterampilan bagi penderita diabetes melitus yang bertujuan menunjang perubahan perilaku untuk meningkatkan pemahaman penderita akan penyakitnya, yang diperlukan untuk mencapai keadaan sehat optimal, dan penyesuaian keadaan psikologi serta kualitas hidup yang lebih baik (Soegondo dkk, 2009). Edukasi diabetes dapat dilakukan kepada penderita diabetes melitus dan keluarganya dengan cara tatap muka didukung dengan penyediaan bahan-bahan edukasi seperti Satuan Acara Pembelajaran (SAP), materi dalam bentuk leaflet, booklet, dan lain-lain. Tatap muka dapat dilaksanakan secara berkelompok atau individual (Basuki 2009). Berdasarkan penelitian Fitri Yeni (2019), Pemberian edukasi dengan media leaflet dan reminder melalui media SMS terhadap kadar glukosa darah puasa pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas

Lapai Padang terdapat peningkatan kepatuhan dan penurunan kadar glukosa darah setelah diberikan edukasi.

Apotek Q-Sehat merupakan salah satu apotek yang menjalankan pelayanan cek gula darah. Menurut apoteker penanggung jawab apotek, frekuensi pasien yang datang di Apotek Q-Sehat terdapat 100 pengunjung yang melakukan cek gula darah setiap bulannya. Tolak ukur yang mendasari diangkatnya permasalahan yang berkaitan dengan proses edukasi adalah apakah pemberian edukasi dengan media leaflet oleh peneliti berpengaruh terhadap pengetahuan pasien diabetes mellitus atau tidak. Selain itu untuk mengetahui pengetahuan pasien diabetes mellitus terhadap terapinya. Penelitian ini dilakukan dengan harapan mendapatkan suatu gambaran mengenai pengaruh edukasi dengan media leaflet terhadap pengetahuan diabetes mellitus pada pengunjung apotek Q-sehat kecamatan Ungaran Timur. Dengan diberikannya edukasi, diharapkan pengetahuan pasien dalam pengobatan diabetes mellitus lebih tepat dan kualitas hidup pasien dapat meningkat.

Tanggal Pengajuan : 23/11/2023 10:55:08

Tanggal Acc Judul : 24/11/2023 10:51:33

Tanggal Selesai Proposal : 19/01/2024 02:02:09

Tanggal Selesai TA/Skripsi : -

No	Hari/Tgl	Keterangan	Dosen/Mhs
<b>BIMBINGAN PROPOSAL</b>			
1	Jumat,24/11/2023 10:52:20	1. Revisi Rumusan masalah 2. Revisi Tujuan penelitian 3. Revisi Kerangka konsep	Richa Yuswantina, S.Farm,Apt, M.Si
2	Senin,27/11/2023 10:05:49	1. Revisi Kerangka konsep 2. Lanjut Bab 3	Richa Yuswantina, S.Farm,Apt, M.Si
3	Selasa,05/12/2023 14:44:34	1. Revisi kriteria eksklusi 2. Revisi Definisi operasional 3. Revisi kisi2 kuesioner 4. Revisi leaflet 5. Revisi daftar pustaka	Richa Yuswantina, S.Farm,Apt, M.Si
4	Senin,11/12/2023 08:58:10	1. Revisi Penulisan 2. Revisi kuesioner, cantumkan kisi2 kuesioner terlebih dahulu 3. Revisi leaflet 4. Revisi daftar pustaka	Richa Yuswantina, S.Farm,Apt, M.Si
<b>BIMBINGAN TA/SKRIPSI</b>			
5	Jumat,19/01/2024 02:02:38	1. Revisi penulisan 2. Revisi pembahasan, tambahkan penjelasan ilmiah 3. Ringkas keterbatasan penelitian	Richa Yuswantina, S.Farm,Apt, M.Si

6	Senin,22/01/2024 06:04:02	1. Revisi penulisan 2. Buat abstrak 3. Pembahasan menyantumkan penelitian yang relevan cukup satu saja selebihnya dibahas secara ilmiah 4. Lengkapi lampiran dan surat2	Richa Yuswantina, S.Farm,Apt, M.Si
7	Selasa,23/01/2024 10:43:37	1. Perbaiki intisari 2. Lengkapi naskah	Richa Yuswantina, S.Farm,Apt, M.Si
8	Selasa,30/01/2024 15:24:39	revisi ujian skripsi	Anindya Dea Pramesti

Mengetahui,  
Ketua Program Studi



Richa Yuswantina, S.Farm,Apt, M.Si  
( NIDN: 0630038702 )

Semarang , 30 Januari 2024



Anindya Dea Pramesti  
(NIM: 051201087 )

Dosen Pembimbing (1)



Richa Yuswantina, S.Farm,Apt, M.Si  
( NIDN: 0630038702 )

Dosen Pembimbing (2)

Richa Yuswantina, S.Farm,Apt, M.Si  
( NIDN: 0630038702 )