

DAFTAR PUSTAKA

- Adedapo, A. D. A., Akunne, O. O., & Adedokun, B. O. (2015). Comparative assessment of determinants of health-related quality of life in hypertensive patients and normal population in south-west Nigeria. *International Journal of Clinical Pharmacology and Therapeutics*, 53(3), 265–271.
- Adrian, S. J. (2019). Pengobatan Tradisional Akupresur di Era Modern Pada Masyarakat. *Cdk-274*, 46(3), 172–178.
- Alaiddin. (2016). Ilmu Fiqh Dan Ushul Fiqh : Sebuah Pengantar (6th Ed.). Raja Grafindo Persada.
- American Diabetes Association. (2022). Standards of Medical Care in Diabetes—2022 Abridged for Primary Care Providers. *Clinical Diabetes*, 40(1), 10–38.
- Anggraeni, N., Basuki, R., Hanif, Y. A., & Tri, A. (2024). *Pengukuran Kualitas Hidup Eq-5d-5l Melalui Pelatihan Senam Sang Surya Pencegahan Hipertensi Di Klinik Pratama Unimus*.
- Az-zuhaili, W. (2013). *Tafsir AL-Munir*. Gema Insani.
- BKPK, K. (2023). Dalam Angka Dalam Angka. In *Kota Kediri Dalam Angka*.
- Defeudis, G., Mazzilli, R., Tenuta, M., Rossini, G., Zamponi, V., Olana, S., Faggiano, A., Pozzilli, P., Isidori, A. M., & Gianfrilli, D. (2022). Erectile dysfunction and diabetes: A melting pot of circumstances and treatments. *Diabetes/Metabolism Research and Reviews*, 38(2), 1–25.
- Della Puspita Tamalla, D. L. R. & M. (2023). *Media Publikasi Penelitian* ; 2023 ; Volume 10 ; No 1 . Perbedaan Kualitas Hidup Pasien Hipertensi Berdasarkan Lama Menderitanya di Wilayah Kerja Puskesmas Kedunggalar Media Publikasi Penelitian ; 2023 ; Volume 10 ; 10(1), 60–64.
- Dika Lukitaningtyas, E. A. C. (2023). *Hipertensi; Artikel Review*. 2(April), 31–41.
- Dinas Kesehatan Sumut. (2022). *Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara* (M. K. Elisa, Skm., M. K. Marlina, Skm., M. K. Margreth Hulu, Skm., & M. S. Lamtiur Junita Bencin, SKM. (eds.)). Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara.
- Ekasari, M. F. (2021). Hipertensi: kenali penyebab, tanda gejala dan penangannya. *Hipertensi : Kenali Penyebab, Tanda Gejala Dan Penanganannya*, 28.
- Ermasari, dkk. (2017). Implikasi Pendidikan Qs . An-Nahl Ayat 70 terhadap Kualitas Hidup Muslim Implications of Education Qs . An-Nahl Ayat 70 of the Quality of Life Muslim Ta 'ala di muka bumi ini . Manusia dilahirkan dalam keadaan fitrah (suci) seperti kertas. *Prosiding Pendidikan Agama Islam ISSN: 2460-6413*, 3(1), 56–61.
- EuroQol Research Foundation. (2021). EQ-5D : EQ-5D-5L User Guide. *EuroQol Research Foundation*, 36.
- Febrinasari, R. P., Sholikah, T. A., Pakha, D. N., & Putra, S. E. (2020). Buku Saku

- Diabetes Melitus untuk Awam (Cetakan 1, Edisi 1). *Surakarta: UNS Press, November.*
- Fitria, S. N., & Prameswari, G. N. (2021). Faktor Risiko Kualitas Hidup Lansia Penderita Hipertensi. *Indonesian Journal of Public Health and Nutrition, 1(1)*, 472–478.
- Fu'ad. A.B, M. (2017). Shahih Bukhari Muslim (Al-Lu'Lu' Wal Marjan) (F. B. . Abu (ed.)). PT Elex Media Komputindo
- Gaol, R. L., & Simbolon, F. N. (2022). Gambaran Karakteristik Pasien Hipertensi Di Rumah Sakit Umum Full Bethesda Medan Tahun 2021. *Jurnal Online Keperawatan Indonesia, 5(1)*, 30–37.
- Gumilar, W. R. (2022). Hasil Pemeriksaan Kadar Trigliserida Dan Kolesterol Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Di Rumah Sakit Efarina Etaham Berastagi. *Ulil Albab : Jurnal Ilmiah Multidisiplin, 1(5)*, 1031–1038.
- Gupta, J., Kapoor, D., & Sood, V. (2021). Quality of life and its determinants in patients with diabetes mellitus from two health institutions of sub-himalayan region of India. *Indian Journal of Endocrinology and Metabolism, 25(3)*, 211–219.
- Hadi, A. (2020). Konsep Dan Praktek Kesehatan Berbasis Ajaran Islam. *Al-Risalah, 11(2)*, 53–70.
- Hamida, N., Ulfa, M., Haris, R. N. H., Endarti, D., & Wiedyaningsih, C. (2019). Pengukuran Kualitas Hidup Pasien Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis) di Puskesmas Menggunakan Instrumen EQ-5D-5L. *Majalah Farmaseutik, 15(2)*, 67.
- Haraldstad, K., Wahl, A., Andenæs, R., Andersen, J. R., Andersen, M. H., Beisland, E., Borge, C. R., Engebretsen, E., Eisemann, M., Halvorsrud, L., Hanssen, T. A., Haugstvedt, A., Haugland, T., Johansen, V. A., Larsen, M. H., Løvereide, L., Løyland, B., Kvarme, L. G., Moons, P., ... Helseth, S. (2019). A systematic review of quality of life research in medicine and health sciences. *Quality of Life Research, 28(10)*, 2641–2650.
- Haugan, G., Drageset, J., André, B., Kukulu, K., Mugisha, J., & Utvær, B. K. S. (2020). Assessing quality of life in older adults: Psychometric properties of the OPQoL-brief questionnaire in a nursing home population. *Health and Quality of Life Outcomes, 18(1)*.
- Hayima, M. H. (2020). Gambaran Karakteristik Pasien Diabetes Melitus Di Indonesia Berdasarkan Riskesdas 5 Tahun Terakhir. *Journal of Chemical Information and Modeling, 53(9)*, 1689–1699.
- Helim, A. (2019). *Maqasid Syariah versus Ushul Fiqh (Konsep dan Posisinya dalam Metodologi Hukum Islam)*. 214.
- Hudatul Umam, M., Solehati, T., & Purnama, D. (2020). Gambaran Kualitas Hidup Pasien Dengan Diabetes Melitus Di Puskesmas Wanaraja. *Jurnal Kesehatan Kusuma Husada, 70–80*.

- I Gusti Ayu Putu Desy, R., Pome, G., & Masayu Hartina Ulfa. (2022). Gambaran Tingkat Kualitas Hidup Pasien Hipertensi di Wilayah Binaan UPTD Puskesmas Sukaraya. *Lentera Perawat*, 4(1), 53–61.
- IDF. (2021). International Diabetes Federation. In *IDF Diabetes Atlas* (10th editi).
- Ika, Rohani, Ananda, S., & Safitri, S. (2023). Pandangan Islam Tentang Kesehatan Dan Higenitas. *Jurnal Pendidikan Sains Dan Teknologi*, 2(3), 516–524.
- Imawan, D. H., Indonesia, U. I., Rahman, Y. A., Indonesia, U. I., Rakhmawati, R., Indonesia, U. I., & Divorce, P. (2022). *Peningkatan Kualitas Hidup Islami Martini Dwi Pusparini , Umminta Wahyu Pertwi , Siti Achiria , Septian Tirta Wicaksono , Yusdani , Uun Zahratun Nisa , Dzulkifli Hadi Imawan , dan Rakhmawati Januariansyah Arfaizar, Fuat Hasanudin*, (Issue January).
- International Diabetes Federation. (2019). *IDF Diabetes Atlas, 9th edn*.
- Irawan, E., A Fatih, H., & Faishal. (2021). Faktor faktor yang mempengaruhi kualitas hidup pasien Diabetes Mellitus Tipe II di Puskesmas Babakan Sari. *Jurnal Keperawatan BSI*, 9(1), 74–81.
- Jamaruddin, J., & Sudirman, S. (2022). Dimensi Pengukuran Kualitas Hidup Di Beberapa Negara. *Jurnal Pallangga Praja (JPP)*, 4(1), 51–63.
- Jauhari. (2016). Dukungan sosial dan kecemasan pada penderita diabetes melitus. *The Indonesian Journal of Health Science*, 7(1), 64–76.
- Jayanti, K. D., & Fitriyani, N. (2022). Diabetes Mellitus Patients Characteristic at Semen Health Center. *Jurnal Riset Pengembangan Dan Pelayanan Kesehatan*, 1(1), 1–8.
- Jia, G., & Sowers, J. R. (2021). *Hypertension in Diabetes : An Update of Basic Mechanisms and Clinical Disease*. November, 1197–1205.
- Juabedah. (2022). *Kualitas Hidup Pada Penderita Diabetes Melitus*. 31–35.
- Kardela, W., Bellatasie, R., Rahmidasari, A., Wahyuni, S., & Wahyuni, F. (2022). Penilaian Kualitas Hidup Terkait Kesehatan Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas Andalas Kota Padang. *Jurnal Farmasi Higea*, 14(2), 110.
- Karim, U. N., Dewi, A., & Hijriyati, Y. (2021). Analisa faktor resiko kanker serviks dikaitkan dengan kualitas hidup pasien di rsia bunda jakarta. *Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan Universitas Binawan*, 1–61.
- Kiling, Indra Yohanes Bunga, B. N. K.-. (2019). Pengukuran dan Faktor Kualitas Hidup pada Orang Usia Lanjut. *Journal of Health and Behavioral Science*, 1(3), 149–165.
- Kurniawan, A. A., & Wuryaningsih, Y. N. S. (2016). Physical Exercise Recommendation for Type 2 Diabetes Mellitus(Rekomendasi Latihan Fisik untuk Diabetes Melitua Tipe 2). *Berkala Ilmiah Kedokteran Duta Wacana*, 01(3), 197–208.
- Kurniawati, putri. (2017). No Title. الابتزاز الإلكتروني.. جرائم تتغذى على طفرة «التواصل الـ»

- In *Universitas Nusantara PGRI Kediri* (Vol. 01).
- Lestari, Zulkarnain, & Sijid, S. A. (2021). Diabetes Melitus: Review Etiologi, Patofisiologi, Gejala, Penyebab, Cara Pemeriksaan, Cara Pengobatan dan Cara Pencegahan. *UIN Alauddin Makassar, November*, 237–241.
- Pangestuti, E., Larasati, A. D., & Vitani, R. A. I. (2022). Gambaran Kualitas Hidup pada Pasien Hipertensi selama Pandemi Covid-19. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 10(1), 219.
- Perkeni. (2021). Pedoman Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 Dewasa di Indonesia 2021. In *Global Initiative for Asthma*. PB. Perkeni.
- Pradono, J., Kusumawardani, N., & Rachmalina, R. (2020). *Hipertensi : Pembunuhan Terselubung Di Indonesia*.
- Purba, F. D., Hunfeld, J. A. M., Iskandarsyah, A., Fitriana, T. S., Sadarjoen, S. S., Ramos-Góñi, J. M., Passchier, J., & Busschbach, J. J. V. (2017). The Indonesian EQ-5D-5L Value Set. *PharmacoEconomics*, 35(11), 1153–1165.
- Puspitasari, D. (2020). Kualitas Hidup Penderita Diabetes Mellitus Tipe-2 di Kecamatan Sinjai Selatan Kabupaten Sinjai. In *Departemen Epidemiologi* (Vol. 5, Issue 1).
- Putri, C. A. (2021). Manajemen Nyeri Neuropati pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2. *Jurnal Medika Hutama*, 2(3), 2715–9728.
- Putri, F. O. A. (2021). Gambaran kualitas hidup pada pasien hipertensi yang mengalami komplikasi. *Universitas Muhammadiyah Surakarta*, 1–14.
- Raffli, A., Yuswar, M. A., & Rizkifani, S. (2023). Pengukuran Kualitas Hidup Penderita Hipertensi Menggunakan Instrumen EQ-5D-5L. *Journal Syifa Sciences and Clinical Research*, 5(1), 200–206.
- Ramdani, M. A., & Iqbal, M. (2024). Olahraga Sebagai Jalan Menuju Ketakwaan : Memperkuat Iman Melalui Aktivitas Fisik. *Islamic Education*, 3, 472–482.
- Restada. (2016). Kualitas Hidup Penderita Diabetes Mellitus Di Rumah Sakit Umum Daerah Cianjur. *Kualitas Hidup Penderita Diabetes Mellitus*, 10(18), 76–87.
- Riskesdas Kementerian Kesehatan RI. (2018). Laporan Riskesdas 2018 Nasional.pdf. In *Lembaga Penerbit Balitbangkes*.
- Riskesdas Sumut. (2018). Laporan provinsi sumatera utara riskesdas 2018. In *Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan*.
- Rizki, U. S., Ismah, Z., Agustina, R., Wasiyem, W., & Sahputra, H. (2023). Pengaruh Kadar Gula Darah terhadap Hipertensi di RSUD Rantauprapat. *Jurnal Epidemiologi Kesehatan Komunitas*, 8(2), 192–200.
- Rodianah, S., & Aisah, S. (2023). Penurunan Tingkat Kecemasan Pada Pasien Diabetes Melitus Dengan Penerapan Terapi Relaksasi Hipnosis Lima Jari. *Ners Muda*, 4(2), 213.

- Rondhianto. (2022). Gambaran Pengelolaan Mandiri Diet Diabetes pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Kabupaten Jember, Provinsi Jawa Timur, Indonesia. *ProsiKolokium Hasil Penelitian Dan Pengabdian Kepada Masyarakat*, 131–140.
- Rushforth, B., McCrorie, C., Glidewell, L., Midgley, E., & Foy, R. (2021). Barriers to effective management of type 2 diabetes in primary care: qualitative systematic review. *BMJ Open*, 11(1), e042158.
- Rusmanto. 2021. “Konsep Al-Qur'an tentang Kualitas Hidup Manusia sebagai Seorang Khalifah dan Maslahatnya terhadap Makhluk Lainnya”. *Jurnal Studi Al-Qur'an* 17(1), 93–110.
- Saeedi, P., Petersohn, I., Salpea, P., Malanda, B., Karuranga, S., Unwin, N., Colagiuri, S., Guariguata, L., Motala, A. A., Ogurtsova, K., Shaw, J. E., Bright, D., & Williams, R. (2019). Global and regional diabetes prevalence estimates for 2019 and projections for 2030 and 2045: Results from the International Diabetes Federation Diabetes Atlas, 9th edition. *Diabetes Research and Clinical Practice*, 157, 107843.
- Saleem, F., Hassali, M. A., Shafie, A. A., & Atif, M. (2019). Drug attitude and adherence: a qualitative insight of patients with hypertension. *Journal of Young Pharmacists*, 11(1), 64
- Schweyer, L. (2015). Diabetes and quality of life. *Revue de l'Infirmiere*, 64(211), 45–46.
- Seangpraw, K., Ratanasiripong, N. T., & Ratanasiripong, P. (2019). Predictors of quality of life of the rural older adults in Northern Thailand. *Journal of Health Research*, 33(6), 450–459.
- Soelistijo, S. A., Lindarto, D., Decroli, E., Permana, H., Sucipto, K. W., Kusnadi, Y., Budiman, Ikhsan, R., Sasiarini, L., & Sanusi, H. (2019). Pengelolaan Dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 Dewasa di Indonesia. *PB Perkeni*, 133.
- Sormin, M. H., & Tenrilemba, F. (2019). Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Risiko Diabetes Melitus Tipe 2 Di Uptd Puskesmas Tunggakjati Kecamatan Karawang Barat Tahun 2019. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 3(2), 120–146.
- Sutisna, Neneng Hasanah, Arlinta Prastian, Ikhwan Nugraha, Ekarina katmas, Ali Mutakin, Nurhadi, Suparnyo, Kamaruddin Arsyad, A. T. (2020). *Panorama Maqashid syariah*.
- Tondok, S. B., Watu, E., & Wahyuni, W. (2021). Validitas instrumen European Quality of Life (EQ-5D-5L) Versi Indonesia untuk menilai kualitas hidup penderita tuberkulosis. *Holistik Jurnal Kesehatan*, 15(2), 267–273.
- Triyanto, E. (2014). *Pelayanan keperawatan bagi penderita hipertensi secara terpadu*. Graha Ilmu.
- Trybahari, R., Busjra, B., & Azzam, R. (2019). Perbandingan Slow Deep Breathing

- dengan Kombinasi Back Massage dan Slow Deep Breathing terhadap Tekanan Darah Pasien Hipertensi. *Journal of Telenursing (JOTING)*, 1(1), 106–118.
- Wangsanata, A. . (2021). Kualitas Hidup Lansia Di Masa Pandemi Covid-19. *KONSELING: Jurnal Ilmiah Penelitian Dan Penerapannya*, 2(2), 56–60.
- Wicaksono, A. (2021). Buku Aktivitas Fisik Dan Kesehatan (Issue July)
- Yudianto, k. Rizmadewi, H. Maryati, I. (2016). Kualitas Hidup Penderita Diabetes Mellitus Di Rumah Sakit Umum Daerah Cianjur. *Kualitas Hidup Penderita Diabetes Mellitus*, 10(18), 76–87.
- Yuswar, M. A., Purwanti, N. U., & Zuraida, W. (2019). Pengukuran Kualitas Hidup Pasien Hipertensi di Puskesmas Perumnas I Kota Pontianak yang Menggunakan Antihipertensi melalui EQ5D Questionnaire dan VAS. *Pustaka Kesehatan*, 7(2), 65.
- Zuzetta, T., Pudiarifanti, N., & Sayuti, N. (2022). Faktor yang mempengaruhi kualitas hidup penderita diabetes melitus tipe II di Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu. *Jurnal Pharmacopoeia*, 1(2), 131–142.



LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian dari Universitas



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
 UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUMATERA UTARA MEDAN
 FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
 Jl. Williem Iskandar Pasar V Medan Estate 20371
 Telp. (061) 6615683-6622925 Fax. 6615683

Nomor : B.107/Un.11/KM I/PP.00.9/01/2024

18 Januari 2024

Lampiran : -

Hal : Izin Riset

Yth. Bapak/Ibu Kepala Untuk survei awal dalam pelaksanaan riset skripsi

Assalamualaikum Wr. Wb.

Dengan Hormat, diberitahukan bahwa untuk mencapai gelar Sarjana Strata Satu (S1) bagi Mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat adalah menyusun Skripsi (Karya Ilmiah), kami tugaskan mahasiswa:

Nama	:	Sri Mawarni Oktavia
NIM	:	0801203434
Tempat/Tanggal Lahir	:	Medan, 21 Oktober 2002
Program Studi	:	Ilmu Kesehatan Masyarakat
Semester	:	VII (Tujuh)
Alamat	:	Jln. Rawe 1 Link 1 Kelurahan Besar Kecamatan Medan Labuhan

untuk hal dimaksud kami mohon memberikan Izin dan bantuannya terhadap pelaksanaan Riset di RSUD H. AMRI TAMBUNAN di Jl. Mh. Thamrin No.126, Lubuk Pakam Pekan, Kec. Lubuk Pakam, Kabupaten Deli Serdang, guna memperoleh informasi/keterangan dan data-data yang berhubungan dengan Skripsi (Karya Ilmiah) yang berjudul:

Perbandingan Kualitas Hidup Pasien Hipertensi dengan Pasien Diabetes Melitus di RSUD H. Amri Tambunan tahun 2024

Demikian kami sampaikan, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Medan, 18 Januari 2024
 a.n. DEKAN
 Wakil Dekan Bidang Akademik dan
 Kelembagaan



Dr. Hasrat Efendi Samosir, MA
 NIP. 197311122000031002

Tembusan:

- Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat UIN Sumatera Utara Medan

Info : Silahkan scan QRCode diatas dan klik link yang muncul, untuk mengetahui keaslian surat

Lampiran 2 Surat Balasan Izin Penelitian dari Rumah Sakit



**SEKRETARIAT
PENDIDIKAN PELATIHAN DAN PENELITIAN
UPT RSUD Drs. H. AMRI TAMBUNAN**
Jl. Thamrin Lubuk Pakam Kode Pos 20511 Telp. (061) 7952068 – 7954477
Email : komkordikrsuds@gmail.com Website : rsud.deliserdangkab.go.id



Nomor :	004. 36A4. KK/IL/2024	Lubuk Pakam, 13 Februari 2024
Sifat :	Biasa	Kepada Yth :
Lamp :	-	Ka.Bag Pengolahan Data dan Rekam Medis
Perihal :	<u>Izin Penelitian</u>	di-
Tempat		

Dengan Hormat

Sehubungan dengan surat dari Dekan Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan Fakultas Kesehatan Masyarakat Nomor : B.107/Un.11/KM I/PP.00.9/01/2024 Tanggal 18 Januari 2024 perihal Izit Penelitian, maka kami sampaikan bahwa:

Nama : Sri Mawarni Oktavia
 NIM : 0801203434
 Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
 Judul : Perbandingan Kualitas Hidup Pasien Hipertensi dengan Pasien Diabetes Melitus di RSUD Drs. H. Amri Tambunan

Diberikan Izin Penelitian di Bagian Pengolahan Data dan Rekam Medis di RSUD Drs. H. Amri Tambunan Lubuk Pakam, dengan ketentuan selama melaksanakan Riset harus mengikuti peraturan yang sudah ditetapkan di RSUD Drs. H. Amri Tambunan Lubuk Pakam.

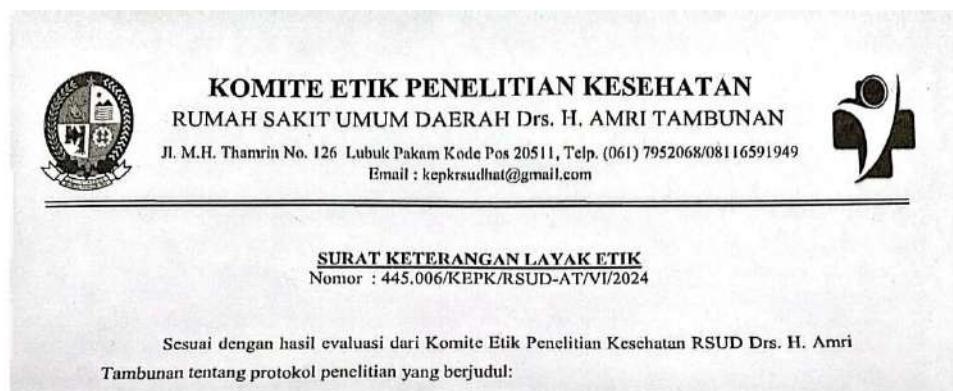
Demikian kami sampaikan atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

Ketua KOMKORDIK UPT RSUD Drs. H. Amri Tambunan



dr. Asri Ludin Tambunan, M.Ked (PD), Sp.PD-KGEH, FINASIM
 NIP. 19761129 200604 1 006

Lampiran 3 Surat Kajian Etik Penelitian



Yang diusulkan oleh:

Peneliti Utama : Sri Mawarni Oktavia
Nama Institusi : Universitas Islam Negeri Sumatera Utara

dinyatakan layak etik sesuai dengan 7 (tujuh) standar WHO 2011, yaitu : (1) Nilai Sosial, (2) Nilai Ilmiah, (3) Pemerataan Beban dan Manfaat, (4) Risiko, (5) Bujukan/Eksplorasi, (6) Kerahasiaan dan Privacy, (7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada CIOMS 2016.

Surat Keterangan Layak Etik ini berlaku dalam kurun waktu 1 (satu) tahun sejak dikeluarkannya surat keterangan ini.

Lubuk Pakam, 19 Juni 2024
A.n. Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan
RSUD Drs. H. Amri Tambunan
Wakil Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan



dr. Dwi Herawati Ritonga, M.Ked(Ped), Sp.A
Penata Tk.I
NIP. 19880304 201001 2 011

1. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan BSIE (Balai Sertifikasi Elektronik)
2. UU ITE Nomor 19 Tahun 2016 tentang Informasi dan Transaksi Elektronik



Lampiran 4 Lembar Persetujuan Responden**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Pendidikan Terakhir :

Diagnosa Penyakit :



TD :

KGD :

Alamat :

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti hal yang berkaitan dengan penelitian mengenai Perbandingan Kualitas Hidup Pasien Hipertensi dengan Pasien Diabetes Mellitus di RSUD Drs. H. Amri Tambunan menggunakan instrument EQ-5D-5L menyatakan secara sadar bersedia menjadi responden dalam penelitian tersebut.

Dengan demikian persetujuan ini saya buat dengan sukarela dan tanpa paksaan dari siapapun.

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN
Deli Serdang, 2024

Responden.

Lampiran 5 Kuesioner Penelitian

KEMAMPUAN BERJALAN.

Anda tidak kesulitan dalam berjalan
 Anda sedikit kesulitan dalam berjalan
 Anda cukup kesulitan dalam berjalan
 Anda sangat kesulitan dalam berjalan
 Anda tidak bisa berjalan

-
-
-
-
-
-
-
-
-

PERAWATAN DIRI.

Anda tidak kesulitan untuk mandi atau berpakaian sendiri
 Anda sedikit kesulitan untuk mandi atau berpakaian sendiri
 Anda cukup kesulitan untuk mandi atau berpakaian sendiri
 Anda sangat kesulitan untuk mandi atau berpakaian sendiri
 Anda tidak bisa untuk mandi atau berpakaian sendiri

-
-
-
-
-
-
-
-
-

KEGIATAN YANG BIASA DILAKUKAN

Anda tidak kesulitan dalam mengerjakan kegiatan
 Anda sedikit kesulitan dalam mengerjakan kegiatan
 Anda cukup kesulitan dalam mengerjakan kegiatan
 Anda sangat kesulitan dalam mengerjakan kegiatan
 Anda tidak bisa dalam mengerjakan kegiatan

-
-
-
-
-
-
-
-
-

RASA NYERI ATAU TIDAK NYAMAN

Anda tidak merasa nyeri atau tidak nyaman
 Anda sedikit merasa nyeri atau tidak nyaman
 Anda cukup merasa nyeri atau tidak nyaman
 Anda sangat merasa nyeri atau tidak nyaman
 Anda tidak bisa merasa nyeri atau tidak nyaman

-
-
-
-
-
-
-
-
-

RASA CEMAS ATAU DEPRESI (SEDIH)

Anda tidak merasa cemas atau depresi (sedih)
 Anda sedikit merasa cemas atau depresi (sedih)
 Anda cukup merasa cemas atau depresi (sedih)
 Anda sangat merasa cemas atau depresi (sedih)
 Anda tidak bisa merasa cemas atau depresi (sedih)

-
-
-
-
-
-
-
-
-

Visual analogue scale (VAS)

- Kami ingin mengetahui seberapa baik atau buruk kesehatan Anda HARI INI.

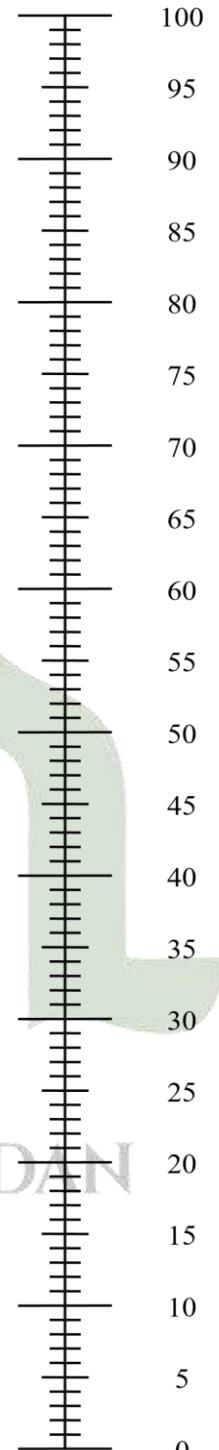
- Skala ini memiliki angka dari 0 hingga 100.
- 100 berarti kesehatan terbaik yang dapat Anda bayangkan.

0 berarti kesehatan terburuk yang dapat Anda bayangkan.

- Berilah tanda X pada skala tersebut untuk menunjukkan kesehatan Anda HARI INI.
- Sekarang silakan tuliskan angka yang Anda tandai pada skala, di dalam kotak di bawah ini.

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
KESEHATAN ANDA HARI INI = **SUMATERA UTARA MEDAN**

Kesehatan
terbaik bisa
anda bayangkan



Kesehatan
terburuk bisa
dibayangkan

Lampiran 6 Rekapitulasi Data Penelitian

No	Usia (Tahun)	Jenis Kelamin	Pendidikan Terakhir	Diagnosis Penyakit	TD	KGD	Kemampuan Berjalan	Perawatan Diri	Kegiatan Yang Biasa Dilakukan	Rasa Nyeri	Rasa Cemas	Skor Utilitas	Skor Vas
1	64	Perempuan	SMA	Hipertensi	130/80	—	Tidak bisa	Sangat	Cukup	Sangat	Sedikit	0,441	0,25
2	58	Laki-laki	SMA	Hipertensi	140/90	—	Cukup	Cukup	Sedikit	Tidak	Cukup	0,743	0,55
3	51	Perempuan	SMA	Hipertensi	160/100	—	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Sangat	0,907	0,65
4	51	Perempuan	SMA	Hipertensi	170/100	—	Cukup	Sangat	Sangat	Sangat	Cukup	0,516	0,45
5	75	Perempuan	SMP	Hipertensi	150/70	—	Cukup	Sangat	Sangat	Sangat	Cukup	0,516	0,24
6	59	Perempuan	SMA	Hipertensi	140/90	—	Sedikit	Cukup	Sedikit	Cukup	Sedikit	0,664	0,4
7	65	Perempuan	PT	Hipertensi	110/70	—	Tidak	Tidak	Tidak	Sedikit	Tidak	0,914	0,8
8	65	Perempuan	SMA	Hipertensi	130/70	—	Tidak	Tidak	Sedikit	Sedikit	Sangat	0,731	0,4
9	72	Perempuan	Tidak Sekolah	Hipertensi	130/70	—	Cukup	Tidak	Cukup	Tidak	Cukup	0,806	0,5
10	66	Perempuan	PT	Hipertensi	160/80	—	Sedikit	Tidak	Sedikit	Tidak	Cukup	0,736	0,5
11	59	Perempuan	Tidak Sekolah	Hipertensi	130/80	—	Sangat	Tidak	Tidak	Sangat	Cukup	0,624	0,3
12	69	Perempuan	PT	Hipertensi	150/80	—	Cukup	Sedikit	Sedikit	Sangat	Sangat	0,54	0,45
13	35	Laki-laki	PT	Hipertensi	130/70	—	Tidak	Tidak	Tidak	Sedikit	Tidak	0,914	0,65
14	67	Perempuan	PT	Hipertensi	140/80	—	Cukup	Tidak	Tidak	Sedikit	Sedikit	0,762	0,75

No	Usia (Tahun)	Jenis Kelamin	Pendidikan Terakhir	Diagnosis Penyakit	TD	KGD	Kemampuan Berjalan	Perawatan Diri	Kegiatan Yang Biasa Dilakukan	Rasa Nyeri	Rasa Cemas	Skor Utilitas	Skor Vas
15	48	Perempuan	SMA	Hipertensi	180/90	—	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	1	0,95
16	71	Perempuan	SMA	Hipertensi	160/110	—	Sedikit	Tidak	Sedikit	Cukup	Tidak	0,782	0,6
17	64	Perempuan	PT	Hipertensi	130/90	—	Cukup	Tidak	Cukup	Tidak	Sangat	0,768	0,45
18	71	Perempuan	PT	Hipertensi	150/100	—	Tidak	Tidak	Tidak	Cukup	Tidak	0,991	0,35
19	56	Perempuan	SMA	Hipertensi	180/80	—	Sedikit	Tidak	Cukup	Sangat	Tidak	0,712	0,45
20	49	Laki-laki	SMA	Hipertensi	200/120	—	Sangat	Sangat	Sangat	Sedikit	Tidak	0,443	0,25
21	43	Perempuan	SMA	Hipertensi	170/120	—	Sedikit	Tidak	Sedikit	Sedikit	Sangat	0,612	0,55
22	46	Laki-laki	SMA	Hipertensi	160/90	—	Tidak	Tidak	Tidak	Sedikit	Tidak	0,914	0,95
23	56	Perempuan	SMA	Hipertensi	160/90	—	Sedikit	Sedikit	Cukup	Tidak	Sedikit	0,635	0,7
24	72	Perempuan	SMA	Hipertensi	130/70	—	Sedikit	Tidak	Tidak	Sedikit	Sedikit	0,716	0,45
25	65	Perempuan	SD	Hipertensi	160/80	—	Tidak	Tidak	Tidak	Sedikit	Tidak	0,914	0,5
26	68	Perempuan	SMP	Hipertensi	150/80	—	Cukup	Tidak	Cukup	Cukup	Tidak	0,852	0,4
27	57	Laki-laki	SMA	Hipertensi	170/80	—	Tidak	Tidak	Tidak	Cukup	Sedikit	0,912	0,85
28	44	Laki-laki	SMP	Hipertensi	180/100	—	Tidak	Tidak	Tidak	Sedikit	Tidak	0,914	0,95
29	69	Laki-laki	SMA	Hipertensi	160/100	—	Tidak	Tidak	Tidak	Sedikit	Cukup	0,859	0,75
30	66	Laki-laki	SMA	Hipertensi	160/100	—	Sedikit	Tidak	Tidak	Sedikit	Sedikit	0,716	0,85

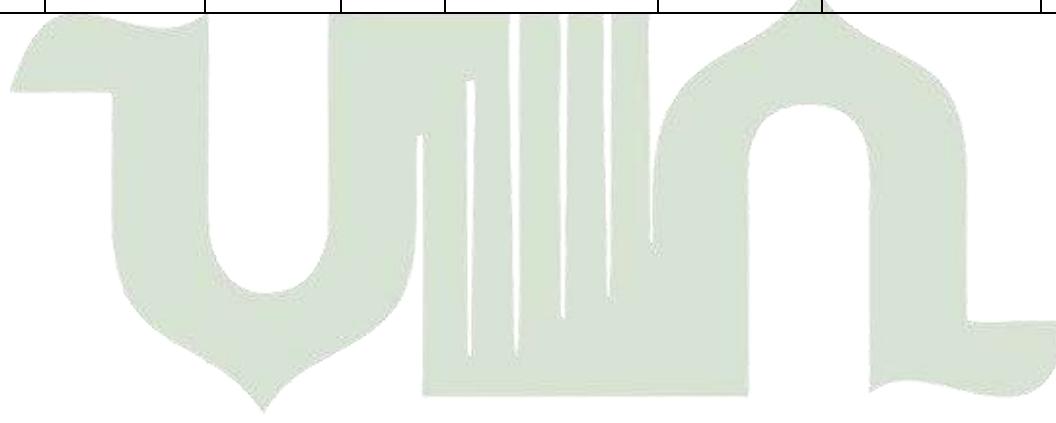
No	Usia (Tahun)	Jenis Kelamin	Pendidikan Terakhir	Diagnosis Penyakit	TD	KGD	Kemampuan Berjalan	Perawatan Diri	Kegiatan Yang Biasa Dilakukan	Rasa Nyeri	Rasa Cemas	Skor Utilitas	Skor Vas
31	53	Perempuan	PT	Hipertensi	180/110	—	Sedikit	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	0,881	0,55
32	65	Perempuan	SMP	Hipertensi	150/80	—	Sedikit	Tidak	Sedikit	Sedikit	Cukup	0,65	0,6
33	68	Laki-laki	SMA	Hipertensi	140/90	—	Tidak	Tidak	Sedikit	Sedikit	Tidak	0,824	0,7
34	48	Perempuan	SMA	Hipertensi	140/80	—	Tidak	Tidak	Sedikit	Sedikit	Sedikit	0,745	0,74
35	51	Perempuan	SMA	Hipertensi	90/70	—	Tidak	Tidak	Tidak	Sedikit	Sedikit	0,835	0,85
36	54	Perempuan	SMP	Hipertensi	150/90	—	Tidak	Tidak	Tidak	Sedikit	Cukup	0,859	0,6
37	79	Perempuan	SMP	Hipertensi	180/100	—	Cukup	Sedikit	Sedikit	Cukup	Tidak	0,727	0,45
38	65	Laki-laki	SMA	Hipertensi	150/80	—	Tidak	Tidak	Tidak	Sedikit	Tidak	0,914	0,65
39	58	Laki-laki	SMA	Hipertensi	150/90	—	Tidak	Tidak	Tidak	Sedikit	Tidak	0,914	0,4
40	56	Laki-laki	SMP	Hipertensi	130/80	—	Tidak	Sedikit	Tidak	Sedikit	Sedikit	0,734	0,7
41	61	Laki-laki	SMA	Hipertensi	160/90	—	Tidak	Tidak	Tidak	Sedikit	Sedikit	0,835	0,75
42	46	Perempuan	SMA	Hipertensi	120/90	—	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Sedikit	0,921	0,8
43	59	Perempuan	SMA	Hipertensi	140/90	—	Tidak	Tidak	Tidak	Sedikit	Cukup	0,859	0,45
44	88	Perempuan	SMP	Hipertensi	150/100	—	Tidak bisa	Sangat	Sangat	Sangat	Sangat	0,348	0,5
45	62	Perempuan	SMA	Hipertensi	110/70	—	Sedikit	Tidak	Tidak	Cukup	Sedikit	0,793	0,3
46	58	Laki-laki	SMA	Hipertensi	150/90	—	Tidak	Tidak	Sedikit	Sedikit	Tidak	0,824	0,55

No	Usia (Tahun)	Jenis Kelamin	Pendidikan Terakhir	Diagnosis Penyakit	TD	KGD	Kemampuan Berjalan	Perawatan Diri	Kegiatan Yang Biasa Dilakukan	Rasa Nyeri	Rasa Cemas	Skor Utilitas	Skor Vas
47	56	Laki-laki	SMA	Hipertensi	130/80	—	Sedikit	Sedikit	Sedikit	Cukup	Cukup	0,626	0,45
48	45	Perempuan	SMP	Hipertensi	130/70	—	Tidak	Tidak	Tidak	Cukup	Sedikit	0,912	0,7
49	41	Perempuan	SMA	Hipertensi	140/100	—	Tidak	Tidak	Tidak	Sedikit	Sedikit	0,835	0,75
50	78	Laki-laki	SMP	Hipertensi	140/90	—	Tidak bisa	Sangat	Sangat	Sangat	Sangat	0,348	0,15
51	58	Laki-laki	SMA	DM	140/80	128	Sedikit	Sedikit	Tidak	Cukup	Tidak	0,714	0,5
52	52	Perempuan	SMP	DM	120/70	140	Sedikit	Sedikit	Cukup	Sangat	Cukup	0,626	0,35
53	55	Perempuan	SMP	DM	130/80	176	Sedikit	Tidak	Tidak	Sedikit	Tidak	0,795	0,55
54	68	Perempuan	SD	DM	140/90	242	Cukup	Sedikit	Tidak	Sedikit	Cukup	0,685	0,4
55	55	Perempuan	SMP	DM	140/90	371	Cukup	Sedikit	Tidak	Cukup	Tidak	0,817	0,6
56	66	Perempuan	SMA	DM	130/80	138	Sangat	Sangat	Tidak	Sangat	Sedikit	0,586	0,55
57	51	Perempuan	SMA	DM	120/80	156	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Sedikit	0,921	0,85
58	75	Laki-laki	PT	DM	100/70	143	Cukup	Sangat	Tidak	Tidak	Tidak	0,819	0,55
59	59	Laki-laki	SMA	DM	130/80	114	Tidak	Tidak	Tidak	Sedikit	Tidak	0,914	0,65
60	72	Perempuan	PT	DM	140/80	148	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Sedikit	0,921	0,85
61	55	Laki-laki	SMA	DM	130/90	338	Cukup	Tidak	Tidak	Sangat	Tidak	0,824	0,55
62	64	Perempuan	PT	DM	140/80	191	Tidak	Tidak	Tidak	Cukup	Cukup	0,936	0,7

No	Usia (Tahun)	Jenis Kelamin	Pendidikan Terakhir	Diagnosis Penyakit	TD	KGD	Kemampuan Berjalan	Perawatan Diri	Kegiatan Yang Biasa Dilakukan	Rasa Nyeri	Rasa Cemas	Skor Utilitas	Skor Vas
63	53	Perempuan	SMA	DM	120/80	182	Tidak	Tidak	Tidak	Sedikit	Sedikit	0,835	0,65
64	72	Laki-laki	SMA	DM	148/70	308	Tidak	Tidak	Tidak	Cukup	Tidak	0,991	0,65
65	39	Laki-laki	PT	DM	130/80	549	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	1	0,95
66	52	Perempuan	SMA	DM	120/80	199	Sedikit	Tidak	Tidak	Sangat	Sangat	0,685	0,7
67	40	Perempuan	PT	DM	120/70	250	Tidak bisa	Sangat	Tidak	Tidak	Sangat	0,596	0,4
68	68	Perempuan	SMA	DM	130/80	81	Cukup	Tidak	Sedikit	Sangat	Sangat	0,641	0,5
69	53	Laki-laki	SMA	DM	140/90	215	Tidak bisa	Sedikit	Tidak	Sangat	Sangat	0,5	0,2
70	68	Laki-laki	SMA	DM	140/80	199	Tidak	Sedikit	Tidak	Sangat	Tidak	0,796	0,6
71	69	Perempuan	SMP	DM	120/80	201	Cukup	Tidak	Tidak bisa	Tidak	Sangat	0,75	0,4
72	60	Perempuan	SMP	DM	130/80	280	Sedikit	Cukup	Sedikit	Sedikit	Tidak	0,666	0,65
73	51	Perempuan	PT	DM	120/70	336	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	1	0,35
74	38	Perempuan	SMP	DM	100/80	141	Tidak	Tidak	Sedikit	Sedikit	Cukup	0,769	0,8
75	59	Perempuan	SD	DM	100/70	101	Sedikit	Cukup	Cukup	Sangat	Sangat	0,58	0,45
76	58	Laki-laki	SMA	DM	120/70	293	Tidak	Tidak	Tidak	Sedikit	Sedikit	0,835	0,87
77	62	Laki-laki	SMA	DM	130/90	190	Sangat	Sangat	Sedikit	Sangat	Tidak	0,481	0,2
78	47	Perempuan	SD	DM	120/80	315	Tidak	Tidak	Sedikit	Tidak	Sangat	0,817	0,35

No	Usia (Tahun)	Jenis Kelamin	Pendidikan Terakhir	Diagnosis Penyakit	TD	KGD	Kemampuan Berjalan	Perawatan Diri	Kegiatan Yang Biasa Dilakukan	Rasa Nyeri	Rasa Cemas	Skor Utilitas	Skor Vas
79	42	Laki-laki	SMP	DM	140/80	380	Sedikit	Tidak	Tidak	Sedikit	Tidak	0,795	0,58
80	68	Perempuan	SD	DM	140/100	154	Tidak bisa	Tidak bisa	Sangat	Sangat	Sangat	0,388	0,25
81	40	Perempuan	SMP	DM	130/80	105	Tidak	Tidak	Tidak	Sedikit	Sedikit	0,835	0,67
82	38	Perempuan	SMA	DM	130/80	269	Tidak bisa	Sangat	Sangat	Cukup	Sedikit	0,456	0,35
83	45	Perempuan	SMP	DM	120/70	243	Sedikit	Cukup	Cukup	Cukup	Sangat	0,674	0,4
84	37	Perempuan	SMP	DM	130/80	306	Tidak	Tidak	Sedikit	Cukup	Sedikit	0,822	0,45
85	32	Perempuan	SMA	DM	130/80	228	Cukup	Sedikit	Sedikit	Cukup	Tidak	0,727	0,4
86	69	Laki-laki	PT	DM	140/90	171	Sedikit	Tidak	Tidak	Cukup	Sedikit	0,793	0,3
87	63	Laki-laki	SMA	DM	130/80	190	Tidak	Tidak	Tidak	Sedikit	Sedikit	0,835	0,45
88	42	Laki-laki	SMA	DM	120/70	150	Tidak	Tidak	Sedikit	Cukup	Sedikit	0,822	0,4
89	72	Perempuan	SMA	DM	120/70	321	Sedikit	Tidak	Tidak	Sedikit	Cukup	0,74	0,45
90	54	Perempuan	SMA	DM	130/90	376	Sedikit	Tidak	Tidak	Cukup	Cukup	0,817	0,3
91	64	Perempuan	SMA	DM	150/100	218	Sedikit	Tidak	Tidak	Sangat	Cukup	0,723	0,5
92	69	Perempuan	SD	DM	120/80	126	Sangat	Tidak	Sedikit	Sangat	Sangat	0,496	0,4
93	61	Perempuan	PT	DM	130/80	215	Tidak	Tidak	Tidak	Sedikit	Sedikit	0,835	0,35
94	64	Perempuan	PT	DM	130/90	460	Sangat	Tidak	Sedikit	Cukup	Tidak	0,683	0,45

No	Usia (Tahun)	Jenis Kelamin	Pendidikan Terakhir	Diagnosis Penyakit	TD	KGD	Kemampuan Berjalan	Perawatan Diri	Kegiatan Yang Biasa Dilakukan	Rasa Nyeri	Rasa Cemas	Skor Utilitas	Skor Vas
95	59	Laki-laki	PT	DM	100/70	383	Tidak	Tidak	Tidak	Sedikit	Cukup	0,859	0,6
96	57	Perempuan	PT	DM	130/80	305	Sedikit	Tidak	Tidak	Sedikit	Cukup	0,74	0,35
97	40	Perempuan	PT	DM	120/80	263	Tidak	Tidak	Tidak	Sedikit	Tidak	0,914	0,3
98	50	Laki-laki	SMP	DM	110/70	594	Tidak	Tidak	Tidak	Cukup	Tidak	0,991	0,75
99	45	Laki-laki	SMA	DM	140/90	232	Tidak	Tidak	Sedikit	Cukup	Sedikit	0,822	0,55
100	56	Perempuan	SMA	DM	120/70	127	Sedikit	Tidak	Sedikit	Cukup	Cukup	0,727	0,25



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Lampiran 7 Output Analisis SPSS

UNIVARIAT

Statistics

USIA

	Statistic	Bootstrap ^b				
		Bias	Std. Error	95% Confidence Interval		
				Lower	Upper	
N	Valid	100	0	0	100	100
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		57.78	-.02	1.00	55.79	59.91
Median		58.00	.34	1.27	56.00	61.43
Mode		59 ^a				
Std. Deviation		11.171	-.003	.583	10.074	12.364
Minimum		32				
Maximum		88				

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

b. Unless otherwise noted, bootstrap results are based on 100 bootstrap samples



KAT_USIA

		Frequen cy	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	Bootstrap for Percent ^a			
						Bias	Std. Error	95% Confidence Interval	
								Lower	Upper
Valid	26 - 35 (Dewasa Awal)	2	2.0	2.0	2.0	.2	1.5	.0	6.0
	36 - 45 (Dewasa Akhir)	15	15.0	15.0	17.0	.1	3.0	9.0	21.4
	46 - 55 (Lansia Awal)	22	22.0	22.0	39.0	.2	4.2	13.6	32.4
	56 - 65 (Lansia Akhir)	34	34.0	34.0	73.0	.5	4.9	25.1	45.0
	> 65 (Manula Atas)	27	27.0	27.0	100.0	-.9	4.4	18.0	36.9
	Total	100	100.0	100.0		.0	.0	100.0	100.0

a. Unless otherwise noted, bootstrap results are based on 100 bootstrap samples

JENIS KELAMIN

	Frequen cy	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	Bootstrap for Percent ^a			
					Bias	Std. Error	95% Confidence Interval	
							Lower	Upper
Valid	Laki-laki	33	33.0	33.0	33.0	-.2	4.7	24.6 42.9
	Perempuan	67	67.0	67.0	100.0	.2	4.7	57.1 75.4
	Total	100	100.0	100.0		.0	.0	100.0 100.0

a. Unless otherwise noted, bootstrap results are based on 100 bootstrap samples



PENDIDIKAN TERAKHIR

	Frequen cy	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	Bootstrap for Percent ^a			
					Bias	Std. Error	95% Confidence Interval	
							Lower	Upper
Valid	Tidak Sekolah	2	2.0	2.0	2.0	.1	1.4	.0 5.4
	SD	6	6.0	6.0	8.0	-.2	2.3	1.0 10.0
	SMP	21	21.0	21.0	29.0	.2	3.7	14.6 28.4
	SMA	51	51.0	51.0	80.0	-.3	4.6	41.1 60.0
	Perguruan Tinggi	20	20.0	20.0	100.0	.1	4.0	11.6 29.4
	Total	100	100.0	100.0		.0	.0	100.0 100.0

a. Unless otherwise noted, bootstrap results are based on 100 bootstrap samples

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI

Kat_TD

	Freque ncty	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	Bootstrap for Percent ^a			
					Bias	Std. Error	95% Confidence Interval	
							Lower	Upper
Valid	Normal	51	51.0	51.0	51.0	-.6	4.8	41.0 59.4
	Tinggi	49	49.0	49.0	100.0	.6	4.8	40.6 59.0
	Total	100	100.0	100.0		.0	.0	100.0 100.0

a. Unless otherwise noted, bootstrap results are based on 100 bootstrap samples

Statistics

KADAR GULA DARAH

	Statistic	Bootstrap ^b			
		Bias	Std. Error	95% Confidence Interval	
				Lower	Upper
N	Valid	50	0	0	50
	Missing	0	0	0	0
	Mean	238.82	.81	15.42	208.08
	Median	215.00	-1.62	17.90	188.27
	Mode	190 ^a			248.02
	Std. Deviation	111.486	-2.723	14.631	78.397
	Minimum	81			137.721
	Maximum	594			

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

b. Unless otherwise noted, bootstrap results are based on 100 bootstrap samples

Kat_KGD

	Frequen cy	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	Bootstrap for Percent ^a				
					Bias	Std. Error	95% Confidence Interval		
							Lower	Upper	
	Normal	23	46.0	46.0	46.0	-.3	6.7	34.0	60.0
Valid	Tinggi	27	54.0	54.0	100.0	.3	6.7	40.0	66.0
	Total	50	100.0	100.0		.0	.0	100.0	100.0

a. Unless otherwise noted, bootstrap results are based on 100 bootstrap samples

KAT_VAS

	Frequen cy	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	Bootstrap for Percent ^a				
					Bias	Std. Error	95% Confidence Interval		
							Lower	Upper	
	0 - 0.5	51	51.0	51.0	51.0	.3	4.8	42.6	60.4
Valid	0.51 - 1	49	49.0	49.0	100.0	-.3	4.8	39.6	57.4
	Total	100	100.0	100.0		.0	.0	100.0	100.0

a. Unless otherwise noted, bootstrap results are based on 100 bootstrap samples

UJI NORMALITAS

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	Df	Sig.	Statistic	df	Sig.
SKOR UTILITAS	.126	50	.047	.918	50	.002

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
SKORUTILITAS_DM	.130	50	.033	.957	50	.067

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	Df	Sig.	Statistic	df	Sig.
SKORVAS_HT	.107	50	.200*	.975	50	.364

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	Df	Sig.	Statistic	df	Sig.
SKORVAS_DM	.122	50	.062	.965	50	.143

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

SUMATERA UTARA MEDAN

BIVARIAT

Ranks

	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
	Hipertensi	50	51.36	2568.00
SKOR UTILITAS	Diabetes mellitus	50	49.64	2482.00
	Total	100		

Test Statistics^a

		SKOR UTILITAS
Mann-Whitney U		1207.000
Wilcoxon W		2482.000
Z		-.297
Asymp. Sig. (2-tailed)		.767

a. Grouping Variable: Kelompok

Independent Samples Test

	Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means								
			F	Sig.	t	df	Sig. (2- tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
										Lower	Upper
SKOR VAS	Equal variances assumed	.692	.408	1.679		98	.096	.06420	.03825	-.01170	.14010
	Equal variances not assumed			1.679	97.159		.096	.06420	.03825	-.01170	.14010

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Lampiran 8 Dokumentasi pada saat Turun Lapangan

Pemeriksaan Tekanan Darah oleh Dokter Muda di RSUD Drs. H. Amri Tambunan



Pemeriksaan Kadar Gula Darah oleh Dokter Muda di RSUD Drs. H. Amri Tambunan



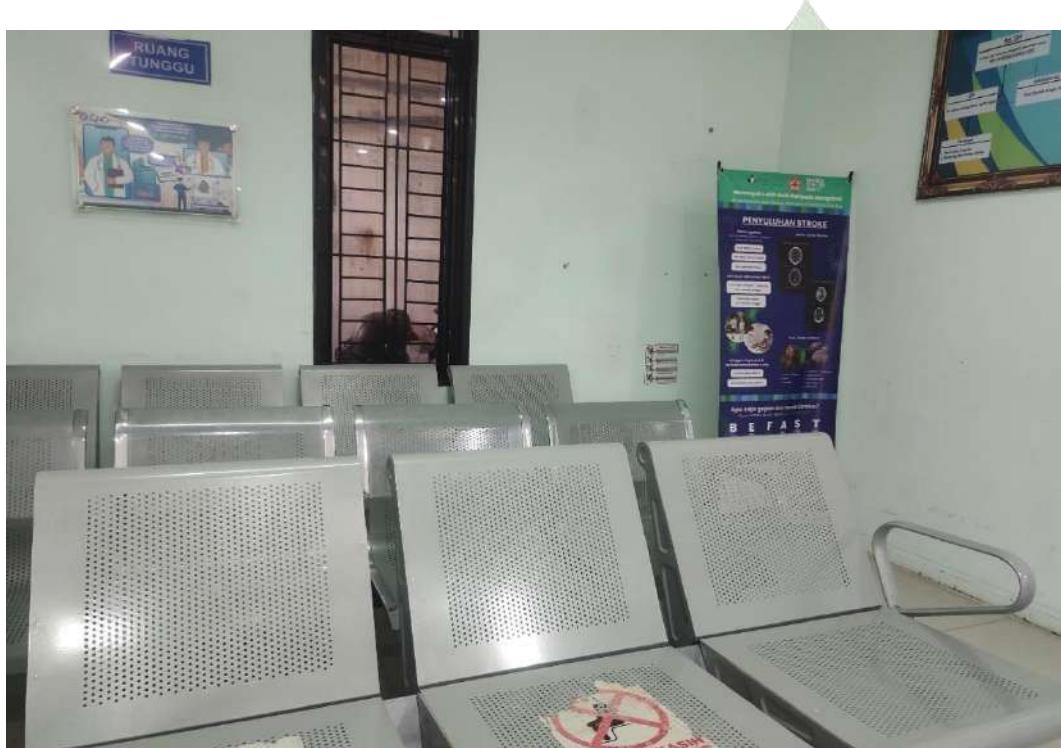
Dokumentasi peneliti bersama responden pada saat pengisian lembar persetujuan responden



Dokumentasi peneliti pada saat melakukan wawancara terhadap responden



Dokumentasi Ruangan Dokter beserta Poster pada Poliklinik Penyakit Dalam



Dokumentasi Suasana di Ruang Tunggu dan Pasien Menunggu Antrian untuk Berobat