

Lampiran 1. Kuisioner kepatuhan minum obat

KUIS IONER KEPATUHAN MINUM OBAT

Umur :

Pendidikan terakhir :

Nama obat yang dikonsumsi (sebutkan) :

1.

3.

2.

4.

Mengonsumsi obat-obat diatas sejak bulan tahun

Petunjuk pengisian : *Berikan tanda centang (✓) pada masing-masing pernyataan yang menurut anda paling sesuai.*

Keterangan:

SS= Sangat Setuju

TS = Tidak Setuju

S = Setuju

STS= Sangat Tidak Setuju

No.	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1.	Saya tahu penyakit yang saya derita adalah Diabetes Mellitus				
2.	Saya yakin pengobatan yang saya jalani bermanfaat bagi hidup saya				
3.	Saya yakin pengobatan yang saya jalani bermanfaat untuk mencegah komplikasi-komplikasi penyakit Diabetes Mellitus				
4.	Pengobatan yang saya jalani tidak ada gunanya bagi saya				
5.	Pengobatan yang sedang saya jalani hanya membuang-buang waktu saja				
6.	Saya harus kontrol tepat waktu (kontrol saat obat habis) agar saya sembuh				
7.	Saya malas kontrol karena tidak punya kendaraan				
8.	RS susah dijangkau				
9.	Jarak dari RS ke rumah saya jauh				
10.	RS mudah saya jangkau				
11.	Saya punya kendaraan jadi jadi saya mudah untuk kontrol				
12.	Keluarga saya sering menemani saya kontrol				

No.	Pernyataan	SS	S	TS	STS
13.	Dukungan keluarga terhadap pengobatan yang saya jalani besar				
14.	Keluarga saya tahu kapan saya harus minum obat				
15.	Kesembuhan saya tidak diharapkan oleh keluarga saya				
16.	Keluarga saya acuh terhadap pengobatan yang sedang saya jalani				
17.	Keluarga saya mengharapkan saya sembuh				
18.	Keluarga saya tidak peduli apakah saya sudah minum obat atau belum hari ini				
19.	Keluarga saya jarang menemani saya kontrol				
20.	Dokter memberi kesempatan kepada saya untuk bertanya hal-hal yang kurang saya mengerti				
21.	Dokter mau memberi penjelasan hal-hal yang kurang saya mengerti				
22.	Dokter mau menjawab pertanyaan-pertanyaan saya				
23.	Dokter tidak memberi kesempatan saya bertanya				
24.	Dokter tidak mau menjawab pertanyaan-pertanyaan saya				
25.	Dokter tidak memberi saya penjelasan atas hal-hal yang kurang saya mengerti				
26.	Saya dijelaskan tentang cara minum obat yang diresepkan				
27.	Saya diberi penjelasan tentang efek samping obat yang dapat terjadi				
28.	Saya diberi tahu kapan saya harus kontrol kembali				
29.	Penjelasan yang diberikan tentang cara minum obat, efek samping obat, dan jadwal kontrol kembali mudah dipahami				
30.	Saya tidak mengerti tentang penjelasan yang diberikan oleh tenaga kesehatan				

No.	Pernyataan	SS	S	TS	STS
31.	Saya tidak dijelaskan cara minum obat yang diresepkan				
32.	Saya tidak dijelaskan efek samping obat yang saya minum				
33.	Saya tidak diberi tahu kapan saya harus kontrol kembali				
34.	Saya mengerti hal-hal yang telah dijelaskan oleh tenaga kesehatan				
35.	Penjelasan yang diberikan oleh tenaga kesehatan tidak jelas				

Lampiran 2 . Penilaian kuisisioner kepatuhan minum obat

KUISISIONER KEPATUHAN MINUM OBAT

Umur :

Pendidikan terakhir :

Nama obat yang dikonsumsi (sebutkan) :

1.

3.

2.

4.

Mengonsumsi obat-obat diatas sejak bulan tahun....

Petunjuk pengisian : *Berikan tanda centang (✓) pada masing-masing pernyataan yang menurut anda paling sesuai.*

Keterangan:

SS= Sangat Setuju

TS = Tidak Setuju

S = Setuju

STS= Sangat Tidak Setuju

No.	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1.	Saya tahu penyakit yang saya derita adalah Diabetes Mellitus (+)	4	3	2	1
2.	Saya yakin pengobatan yang saya jalani bermanfaat bagi hidup saya (+)	4	3	2	1
3.	Saya yakin pengobatan yang saya jalani bermanfaat untuk mencegah komplikasi-komplikasi penyakit Diabetes Mellitus (+)	4	3	2	1
4.	Pengobatan yang saya jalani tidak ada gunanya bagi saya (-)	1	2	3	4
5.	Pengobatan yang sedang saya jalani hanya membuang-buang waktu saja (-)	1	2	3	4
6.	Saya harus kontrol tepat waktu (kontrol saat obat habis) agar saya sembuh (+)	4	3	2	1
7.	Saya malas kontrol karena tidak punya kendaraan (-)	1	2	3	4
8.	RS susah dijangkau (-)	1	2	3	4
9.	Jarak dari RS ke rumah saya jauh (-)	1	2	3	4
10.	RS mudah saya jangkau (+)	4	3	2	1

No.	Pernyataan	SS	S	TS	STS
11.	Saya punya kendaraan jadi jadi saya mudah untuk kontrol (+)	4	3	2	1
12.	Keluarga saya sering menemani saya kontrol (+)	4	3	2	1
13.	Dukungan keluarga terhadap pengobatan yang saya jalani besar (+)	4	3	2	1
14.	Keluarga saya tahu kapan saya harus minum obat (+)	4	3	2	1
15.	Kesembuhan saya tidak diharapkan oleh keluarga saya (-)	1	2	3	4
16.	Keluarga saya acuh terhadap pengobatan yang sedang saya jalani (-)	1	2	3	4
17.	Keluarga saya mengharapkan saya sembuh (+)	4	3	2	1
18.	Keluarga saya tidak peduli apakah saya sudah minum obat atau belum hari ini (-)	1	2	3	4
19.	Keluarga saya jarang menemani saya kontrol (-)	1	2	3	4
20.	Dokter memberi kesempatan kepada saya untuk bertanya hal-hal yang kurang saya mengerti (+)	4	3	2	1
21.	Dokter mau memberi penjelasan hal-hal yang kurang saya mengerti (+)	4	3	2	1
22.	Dokter mau menjawab pertanyaan-pertanyaan saya (+)	4	3	2	1
23.	Dokter tidak memberi kesempatan saya bertanya (-)	1	2	3	4
24.	Dokter tidak mau menjawab pertanyaan-pertanyaan saya (-)	1	2	3	4
25.	Dokter tidak memberi saya penjelasan atas hal-hal yang kurang saya mengerti (-)	1	2	3	4
26.	Saya dijelaskan tentang cara minum obat yang diresepkan (+)	4	3	2	1
27.	Saya diberi penjelasan tentang efek samping obat yang dapat terjadi (+)	4	3	2	1

No.	Pernyataan	SS	S	TS	STS
28.	Saya diberi tahu kapan saya harus kontrol kembali (+)	4	3	2	1
29.	Penjelasan yang diberikan tentang cara minum obat, efek samping obat, dan jadwal kontrol kembali mudah dipahami (+)	4	3	2	1
30.	Saya tidak mengerti tentang penjelasan yang diberikan oleh tenaga kesehatan (-)	1	2	3	4
31.	Saya tidak dijelaskan cara minum obat yang diresepkan (-)	1	2	3	4
32.	Saya tidak dijelaskan efek samping obat yang saya minum (-)	1	2	3	4
33.	Saya tidak diberi tahu kapan saya harus kontrol kembali (-)	1	2	3	4
34.	Saya mengerti hal-hal yang telah dijelaskan oleh tenaga kesehatan (+)	4	3	2	1
35.	Penjelasan yang diberikan tidak jelas (-)	1	2	3	4



FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA

SURAT PERNYATAAN SEBAGAI RESPONDEN

Dengan hormat,
Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : RR. Ovaria Trisnawati

Pendidikan : Mahasiswa sem.6 Fak.Kedokteran UKWMS

Alamat : Jl. Mulyosari Tengah VIII / 18 Sby (085655288436)

Judul Penelitian : **Gambaran Tingkat Kepatuhan Pasien Diabetes Melitus Dewasa
Dalam Mengkonsumsi Obat AntiDiabetes Oral di RS. Gotong
Royong Surabaya.**

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sejujur-jujurnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Peneliti :

(RR. Ovaria Trisnawati)

Surabaya,2014

Responden:

()



**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA**

KOMITE ETIK

Setelah aspek etika ditelaah,
maka dengan ini diterangkan bahwa
Kelaikan Etika dapat diberikan untuk Penelitian:

**Gambaran Tingkat Kepatuhan Pasien Diabetes Mellitus Dewasa Dalam Mengonsumsi Obat
AntiDiabetes Oral.**

Penulis:

**RR. Ovaria Trisnawati
Nrp.1523011018**

Surabaya, 3 Juni 2014



**I. Apriansa Warsanto, dr.,SpOG(K)
NIK#152.08.0623**

RUMAH SAKIT GOTONG ROYONG

Jl. Medokan Semampir Indah No. 97, Surabaya

Telp. : 031 - 5939692 - 93 ; Fax. : 031-5920994

SURAT KETERANGAN

Nomor : RSGR/011/KET/IX/2014

Dalam rangka penelitian skripsi Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala, RS

Gotong Royong memberikan ijin kepada:

Nama : Rr. Ovaria Trisnawati

NRP : 1523011018

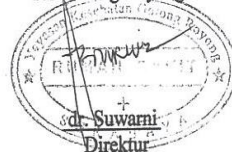
untuk melaksanakan penelitian skripsi dengan judul :

Gambaran Tingkat Kepatuhan Pasien DM dalam Mengonsumsi Obat Anti Diabetes Oral,

pada tanggal 12 Juni 2014 – 12 Juli 2014

Surabaya, 19 September 2014

RS Gotong Royong



Lampiran 6. Hasil uji validitas dan reliabilitas

1. Hasil uji validitas

Pernyataan	Uji validitas Pearson	Hasil
P1	0,482	Valid
P2	0,007	Tidak valid
P3	0,095	Tidak valid
P4	0,030	Tidak valid
P5	-0,182	Tidak valid
P6	-0,24	Tidak valid
P7	0,037	Tidak valid
P8	0,570	Valid
P9	0,614	Valid
P10	0,391	Valid
P11	0,391	Valid
P12	0,544	Valid
P13	0,275	Valid
P14	0,422	Valid
P15	0,306	Valid
P16	0,319	Valid
P17	0,296	Valid
P18	0,228	Tidak valid
P19	0,458	Valid
P20	0,751	Valid
P21	0,729	Valid
P22	0,582	Valid
P23	0,634	Valid
P24	0,546	Valid
P25	0,604	Valid
P26	0,439	Valid
P27	0,680	Valid
P28	0,540	Valid
P29	0,723	Valid
P30	0,413	Valid
P31	0,466	Valid
P32	0,418	Valid
P33	0,593	Valid
P34	0,468	Valid
P35	0,558	Valid

Pernyataan	Uji validitas Pearson	Hasil
P36	0,629	Valid
P37	0,621	Valid
P38	0,530	Valid
P39	0,518	Valid
P40	0,620	Valid
P41	0,389	Valid
P42	0,651	Valid

2. Hasil uji reliabilitas

Cronbach's Alpha	N
0,914	35

Lampiran 7. Nilai jawaban responden penelitian terhadap 35 pernyataan valid

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	P32	P33	P34	P35	Total
R1	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	112
R2	3	3	3	2	2	4	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	3	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	4	3	118
R3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	3	4	4	4	4	4	3	2	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	119
R4	4	4	3	4	4	3	3	3	2	3	3	4	4	3	3	4	4	3	3	4	4	4	3	3	3	4	1	4	3	3	3	3	3	3	3	115
R5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	103
R6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	102
R7	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	4	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	100
R8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	4	3	3	3	2	3	4	3	106
R9	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	105
R10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	101
R11	4	3	3	3	3	4	2	4	3	4	2	2	3	2	3	3	4	2	2	4	4	4	3	3	3	3	2	3	4	3	2	2	3	3	3	105
R12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	4	3	106
R13	4	4	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	114
R14	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	102
R15	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	105
R16	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	2	4	3	3	3	4	3	2	4	4	4	1	4	3	2	4	2	3	3	3	3	3	3	4	116
R17	4	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	105

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	P32	P33	P34	P35	Total
R18	4	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	96
R19	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	102
R20	3	4	4	4	4	3	3	3	1	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	2	4	2	4	125
R21	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	99
R22	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	105
R23	4	4	4	3	3	4	3	3	3	4	4	2	4	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	2	4	4	4	3	2	4	4	4	113
R24	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	104
R25	4	3	4	3	3	3	3	4	2	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	125
R26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	104
R27	3	4	4	3	3	3	1	1	1	1	1	4	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	112
R28	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	120
R29	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	136
R30	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	97
R31	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	105
R32	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	98
R33	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	98
R34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	106
R35	3	4	4	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	101

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	P32	P33	P34	P35	Total
R36	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	100
R37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	99
R38	3	4	4	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	102
R39	4	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	108
R40	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	2	95
R41	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	105
R42	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	107
R43	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	106
R44	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	105
R45	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	103
R46	3	3	3	3	3	3	2	3	1	3	2	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	100
R47	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	100
R48	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	100
R49	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	103
R50	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	100
R51	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	103
R52	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	99
R53	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	104

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	P32	P33	P34	P35	Total
R54	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	99
R55	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	98

Keterangan : R1= responden ke-1, R2= responden ke-2,, R55= responden ke-55

P1= pernyataan ke-1, P2= pernyataan ke-2,, P35= pernyataan ke-35

Lampiran 8. Nilai jawaban responden penelitian terhadap data umur, pendidikan terakhir, jenis OADO, dan lama konsumsi OADO

Responden	Umur	Pendidikan terakhir	Jenis OADO yang dikonsumsi	Lama konsumsi OADO
R1	2	3	met formin, glimepiride	3
R2	2	2	met formin, glibenclamide	3
R3	2	3	glimepiride	1
R4	3	3	met formin, glimepiride	2
R5	2	2	glibenclamide	2
R6	2	3	glibenclamide	1
R7	2	3	met formin	3
R8	3	3	met formin	1
R9	2	3	met formin, glibenclamide	2
R10	2	2	glibenclamide	1
R11	3	2	met formin, glimepiride	4
R12	3	2	met formin, glimepiride	3
R13	1	3	met formin, glibenclamide	3
R14	2	3	met formin, glimepiride	1
R15	2	3	glibenclamide	4
R16	3	4	met formin, glimepiride	2
R17	2	3	met formin	1

Responden	Umur	Pendidikan terakhir	Jenis OADO yang dikonsumsi	Lama konsumsi OADO
R18	3	2	met formin, glibenclamide	3
R19	2	1	met formin, glimepiride	3
R20	3	3	met formin, glimepiride	2
R21	2	3	met formin	1
R22	3	4	glibenclamide	4
R23	2	3	met formin, glibenclamide	1
R24	3	2	met formin, glimepiride	2
R25	2	2	glibenclamide	2
R26	3	4	glibenclamide	2
R27	2	2	met formin, glibenclamide	2
R28	3	3	met formin	4
R29	2	2	met formin, glimepiride	2
R30	2	4	met formin, glimepiride	3
R31	2	2	met formin, glimepiride	2
R32	2	4	met formin, glimepiride	3
R33	3	3	met formin, glimepiride	2
R34	3	1	met formin, glimepiride	4
R35	3	3	met formin, glimepiride	2

Responden	Umur	Pendidikan terakhir	Jenis OADO yang dikonsumsi	Lama konsumsi OADO
R36	2	2	met formin, glimepiride	3
R37	2	3	glimepiride	4
R38	3	3	met formin, glibenclamide	2
R39	3	2	met formin	3
R40	2	2	met formin	1
R41	2	2	met formin	2
R42	2	2	met formin, glibenclamide	3
R43	3	2	glimepiride, pioglitazone	4
R44	3	1	met formin	2
R45	3	2	met formin	3
R46	3	2	met formin, glibenclamide	4
R47	3	2	met formin, glibenclamide	3
R48	3	3	met formin, glimepiride	1
R49	3	3	met formin	1
R50	2	3	glibenclamide	3
R51	2	2	met formin, glimepiride	2
R52	2	2	met formin, glibenclamide	3
R53	3	4	met formin, glibenclamide, pioglitazone	4

Responden	Umur	Pendidikan terakhir	Jenis OADO yang dikonsumsi	Lama konsumsi OADO
R54	2	2	metformin	2
R55	2	2	metformin, glibenclamide	3

Keterangan:

R1= responden ke-1, R2= responden ke-2,, R55= responden ke-55

Umur → value 1= 20-39 tahun

2= 40-59 tahun

3= $\geq$ 60 tahun

Pendidikan terakhir → value 1= tidak sekolah

2= pendidikan dasar (SD sederajat, SMP sederajat)

3= pendidikan menengah (SMA sederajat)

4= pendidikan tinggi (universitas)

Lama konsumsi OADO → value 1= <1 tahun

2= $\geq$ 1tahun - <5 tahun

3= $\geq$ 5 tahun – <10 tahun

4= $\geq$ 10 tahu

