

LAMPIRAN



Nomor : 63/FIKES/KESMAS/UEU/II/2021
Perihal : Surat Izin Observasi Penelitian

Jakarta, 22 Februari 2021

Kepada Yth,
HRD Rumah Indonesia Sehat Hospital
Jl. Lengkong Gudang Timur Raya No.777, bsd city, Kec. Serpong, Kota Tangerang Selatan,
Banten 15310

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan tugas akhir (Skripsi) mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu dapat memberikan izin untuk Pengambilan Data guna penyusunan Proposal Skripsi kepada mahasiswa kami di instansi bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	NIM	NO. TELEPON	Judul
1.	Dear Flowery Ahmad	20180301221	08.953203356e +011	faktor-faktor yang berhubungan dengan diabetes mellitus di rs hospital tahun 2021

Demikian, atas perhatian dan bantuan Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL



Dr. apt. Aprilita Rina Yanti, E.F., M.Biomed.
DEKAN



DEWAN PENEGAKAN KODE ETIK UNIVERSITAS ESA
UNGGUL KOMISI ETIK PENELITIAN
Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk Jakarta Barat 11510
Telp. 021-5674223 email: dpke@esaunggul.ac.id

Nomor : 0247-21.247 /DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/VIII/2021

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
ETHICAL APPROVAL

Komisi Etik Penelitian Universitas Esa Unggul dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN DIABETES
MELLITUS TIPE 2 DI RIS HOSPITAL BSD 2021**

Peneliti Utama : Dear Flowery Ahmad
Pembimbing : Rini Handayani, SKM, M.Epid
Nama Institusi : Universitas Esa Unggul

dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 13 Agustus 2021

Plt. Ketua

Dr. Aprilita Rina Yanti Eff, M.Biomed., Apt

- * *Ethical approval* berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan.
- ** Peneliti berkewajiban
 1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
 2. Memberitahukan status penelitian apabila:
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical approval* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
 3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
 4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada subyek sebelum penelitian lolos kaji etik dan *informed consent*.

Informed Consent Penelitian

Perkenalkan nama saya Dear flowery ahmad, mahasiswa Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul semester akhir. Saya sedang melakukan penelitian untuk skripsi tentang "Faktor-faktor yang berhubungan dengan diabetes mellitus tipe 2 di rumah indonesia sehat hospital bsd" untuk itu, apabila saudara menyetujui, saya akan meminta kesediaan saudara untuk mengisi kuesioner tentang hipertensi, riwayat keluarga keluarga, pola makan, merokok, obesitas, dan aktivitas fisik dengan jujur dan mengikuti proses pengukuran tekanan darah dan status gizi.

Untuk keperluan tersebut saya mohon kesediaan Bapak/ Ibu untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini. Bapak/Ibu berhak untuk ikut atau tidak ikut berpartisipasi secara sukarela tanpa ada sanksi. Selanjutnya saya mohon kesediaan Bapak/ Ibu untuk bersedia diperiksa tekanan darah dan mengisi kuesioner sebagai responden penelitian. Waktu yang dibutuhkan untuk pengukuran dan pengisian kuesioner ini ±15 menit. Semua tindakan yang dilakukan tidak menyebabkan efek samping apapun terhadap responden. Jika Bapak/Ibu bersedia menjadi responden, silahkan mengisi formulir ini dan saya memohon kesediannya untuk mengisi lembar kuesioner dengan jujur apa adanya. Jawaban yang saudara berikan akan dirahasiakan dan akan sangat bermanfaat bagi kelengkapan data penelitian ini dan manfaat dari penelitian ini adalah dapat mengurangi faktor – faktor yang berhubungan dengan diabetes tipe 2 di rumah indonesia sehat hospital bsd. Serta pada penelitian ini responden tidak memiliki konflik kepentingan dengan peneliti Jika ada hal yang kurang dipahami dapat ditanyakan langsung kepada peneliti. Atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu menjadi partisipan dalam penelitian ini saya ucapkan terima kasih.

Kontak Peneliti: Dear Flowery Ahmad
No Telepon: 0895320335596
Jakarta , 02 juli 2021

Nama Responden : Vldy M N
No. Telepon : 08574846833

Peneliti

Partisipan



(dear flowery ahmad)



(vldy m)

KUISIONER FAKTOR- FAKTOR YANG MEMPENGARUHI

DIABETES MELLITUS DI

RIS HOSPITAL BSD

TAHUN 2021



Identitas Responden

Nama :

Umur : tahun

Jenis kelamin :

Alamat :

A. Riwayat keluarga

1. Apakah anda memiliki keluarga yang pernah menderita penyakit diabetes mellitus/gula ?

(1) Ada

(2) Tidak ada

2. Jika ada siapa di antara pilihan berikut yang menderita diabetes mellitus/gula?

a) Ayah kandung

b) Ibu kandung

c) Saudara perempuan

d) Saudara laki- laki

e) Nenek/ kakek

f) Paman/bibi

B. Tekanan Darah (diisi oleh peneliti)

1. Tekanan Darah/mmHg

C. Obesitas (diisi oleh peneliti)

1. Berat Badan (BB) :Kg

2. Tinggi Badan (TB) :cm :m

3. IMT :
$$IMT = \frac{\text{Berat Badan (Kg)}}{\text{Tinggi Badan (m)} \times \text{Tinggi Badan (m)}}$$

D. MEROKOK

KUISIONER MEROKOK (RISKESDAS 2018)

KUIISIONER MEROKOK (RISKESDAS 2018)			
G 17	Apakah anda pernah merokok ?	1. Ya setiap hari 2. Tidak pernah merokok	

E. KUESIONER POLA MAKAN (FOOD FREQUENCY)

Petunjuk : Kebiasaan makan sebulan lalu, beri tanda (√) pada poin yang tersedia!

Nama bahan makanan	Frekuensi			
	Sangat sering	Sering	Jarang	Tidak pernah (0)

	(≥ 1 x sehari)) (50)	(4-6 x/ minggu)) (15)	<1- 3 x / minggu) (10)	
Sumber karbohidrat				
Nasi				
Singkong				
Kentang				
Ubi jalar				
Roti				
Mie				
Sumber protein hewani				
Daging sapi				
Daging ayam				
Daging kambing				
Babat				
Telur				
Ikan segar				
Ikan asin				
Ikan teri				
Sumber protein nabati				
Tempe				
Tahu				
Kacang ijo				
Kacang kedelai				

Kacang merah				
Kacang tanah				
Sumber lemak				
Susu fullcream				
Minyak sayur				
Jeroan				
Keju				
Mentega				
Santan				
Makanan jadi/ jajanan				
Fastfood				
Softdrink				
Gorengan				
Sumber serat / sayuran				
Buncis				
Kacang panjang				
Daun pepaya				
Kangkung				
Bayam				
Sawi				
Daun singkong				
Sumber serat / buah buahan				
Pisang				

Jeruk				
Pepaya				
Semangka				
Mangga				
Apple				

Sumber: Kemenkes (2018)

F. AKTIFITAS FISIK

KUISSIONER AKTIVITAS FISIK (RISKESDAS 2018)			
D 22	Apakah anda biasa melakukan aktifitas fisik berat yang dilakukan terus-menerus paling sedikit 10 menit setiap kali melakukannya?	1. Ya 2. Tidak → D25	
D 23	Biasanya berapa kali dalam seminggu, anda melakukan aktifitas fisik berat tersebut? hari	
D 24	Biasanya pada hari ketika anda melakukan aktifitas fisik berat tersebut, berapa total waktu yang digunakan untuk melakukan kegiatan tersebut? Jammenit	

D 25	Apakah anda biasa melakukan aktifitas fisik sedang yang dilakukan terus-menerus paling sedikit 10 menit setiap kali melakukannya?	1. Ya 2. Tidak → D28	
D 26	Biasanya berapa kali dalam seminggu, anda melakukan aktifitas fisik sedang tersebut? hari	
D 27	Biasanya pada hari ketika anda melakukan aktifitas fisik sedang tersebut, berapa total waktu yang digunakan untuk melakukan kegiatan tersebut? Jammenit	
D 28	Apakah anda biasa berjalan kaki atau menggunakan sepeda kayuh yang dilakukan terus-menerus selama paling sedikit 10 menit yang dilakukan setiap kalinya?	1. Ya 2. Tidak	
D 29	Biasanya berapa hari dalam seminggu anda berjalan kaki atau bersepeda selama paling sedikit 10 menit terus-menerus setiap kalinya? hari	
D 30	Biasanya dalam sehari, berapa total waktu yang anda gunakan untuk berjalan kaki atau bersepeda? Jammenit	

AKTIVITAS FISIK

Intensitas
Ringan - sedang
MINIMAL
10 MENIT
SETIAP
HARI

CONTOH AKTIVITAS FISIK RINGAN

berjalan santai, bekerja dengan komputer, membaca, menulis, menyetir, mengoperasikan mesin dengan posisi duduk atau berdiri, pekerjaan rumah tangga, seperti mencuci piring, menyetrika, memasak, menyapu, menjahit, latihan peregangan dengan gerakan lambat, membuat prakarya, bermain kartu, bermain video game, menggambar, melukis, bermain musik

Intensitas
sedang
30 MENIT
SETIAP
HARI

CONTOH AKTIVITAS FISIK SEDANG

berjalan cepat pada permukaan rata, pekerjaan tukang kayu, membawa dan menyusun balok kayu, memotong rumput dengan mesin, pekerjaan rumah seperti mengepel lantai, membersihkan rumah, memindahkan perabot ringan, berkebun, menanam pohon, mencuci mobil

Sumber: Promkes



www.p2ptm.kemkes.go.id



[@p2ptmkemenkesRI](https://www.facebook.com/p2ptmkemenkesRI)



[@p2ptmkemenkesRI](https://twitter.com/p2ptmkemenkesRI)



[@p2ptmkemenkesRI](https://www.instagram.com/p2ptmkemenkesRI)



Coding data

dm	umur	riwayat keluarga	jenis kelamin	hipertensi	merokok	pola makan	obesitas	aktifitas fisik
1	1	2	1	1	2	1	1	1
1	1	1	1	2	1	1	1	1
2	2	2	2	1	1	2	2	1
1	2	1	2	1	1	1	2	1
2	1	2	1	1	1	2	1	2
1	2	1	1	1	1	1	1	2
1	1	1	2	1	1	1	1	1
1	2	1	2	2	1	1	2	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	2	1	1	1	2	1	1
2	1	2	2	1	2	2	1	1
1	2	1	1	1	1	1	2	2
2	1	1	1	2	1	2	2	1
2	1	1	1	1	1	2	1	2
1	2	1	1	1	1	1	1	2
1	1	2	2	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	2	1	2
1	2	1	1	1	1	1	2	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	2	1	2	1	2	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	2	1	1	1
2	1	2	1	1	2	2	2	1
2	1	2	2	1	2	2	2	1

2	1	2	1	1	1	1	1	2
2	1	1	2	1	1	1	1	2
1	2	1	1	1	1	1	1	2
1	2	1	1	1	2	1	2	1
1	2	1	1	1	1	2	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1
2	1	2	1	1	1	1	1	2
2	2	2	1	2	1	2	1	1
2	1	1	2	2	1	2	1	1
2	2	2	1	2	1	1	2	2
1	1	1	2	1	1	1	1	1
2	1	1	1	2	1	1	2	2
1	1	1	2	1	1	2	1	1
1	2	1	1	1	1	1	2	1
2	1	2	2	2	2	2	1	1
1	2	1	2	1	1	1	1	1
2	1	1	2	1	1	1	2	1
1	1	1	1	2	2	1	2	1
1	1	1	1	1	2	1	2	2
1	1	2	1	1	2	2	1	1
2	1	1	2	1	2	2	1	1
2	1	1	1	2	2	2	2	1
2	1	1	1	2	2	2	1	1
2	1	1	1	1	2	1	2	1
1	2	1	2	1	2	1	1	1
1	1	2	2	1	1	1	1	2

1	2	1	2	1	1	1	1	1
2	1	1	1	2	2	2	2	2
2	1	1	1	1	2	1	2	2
1	2	1	1	1	2	1	1	1
2	1	2	1	1	1	1	2	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1
1	2	2	1	1	1	1	1	1
1	1	1	2	1	2	1	1	2
2	1	2	2	1	1	2	2	2
2	1	2	2	1	2	2	2	2
2	2	1	2	1	2	2	2	2
1	1	1	2	1	1	1	1	1
2	2	1	2	2	2	1	1	1
1	1	2	2	1	1	1	1	1
1	2	2	2	1	2	1	1	1
1	1	2	1	1	2	1	1	1
1	1	1	1	2	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	2	2	1
1	2	1	1	1	1	1	1	2
2	1	1	2	1	1	2	2	2
2	1	2	2	2	2	1	2	2
2	1	2	1	2	1	1	2	2
1	2	1	1	1	1	1	1	2
2	1	1	2	2	2	2	1	1
2	1	1	2	1	2	1	1	1
2	1	1	2	1	2	2	1	1

1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	2	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	2	1	1	1	1	1
2	1	2	2	2	2	1	1	2
2	1	2	1	2	2	1	2	2
1	2	1	1	1	2	1	1	1
1	1	1	2	1	1	2	2	1
2	1	2	2	1	1	2	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	2	1	1	1
2	1	1	1	2	2	2	1	2
2	1	1	1	2	2	1	2	2
2	1	1	2	2	2	1	2	2
2	2	1	2	1	2	2	2	2
1	1	1	2	1	1	1	2	2
1	2	1	1	2	1	2	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	2	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	2	1	1	1	1	1
1	2	1	2	1	1	1	1	1
2	1	2	1	1	1	1	1	2
2	2	2	1	2	2	1	2	2
2	1	1	2	2	2	1	2	2
2	1	1	2	2	2	1	2	2

1	2	1	1	1	1	1	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa U

Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa U

Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa U

Analisis univariat

Diabetes Mellitus tipe2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	YA DM > 126 mg/dl	58	56,3	56,3	56,3
	TIDAK DM < 126 mg/dl	45	43,7	43,7	100,0
	Total	103	100,0	100,0	

umur sample

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	≥ 45 tahun	66	64,1	64,1	64,1
	≤ 45 tahun	37	35,9	35,9	100,0
	Total	103	100,0	100,0	

riwayat keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ADA	74	71,8	71,8	71,8
	TIDAK ADA	29	28,2	28,2	100,0
	Total	103	100,0	100,0	

jenis kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PEREMPUAN	48	46,6	46,6	46,6
	LAKI-LAKI	55	53,4	53,4	100,0
	Total	103	100,0	100,0	

hipertensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	hipertensi > 130/80 mmhg	77	74,8	74,8	74,8
	Tidak Hipertensi < 130/80 mmhg	26	25,2	25,2	100,0
	Total	103	100,0	100,0	

merokok

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	YA	63	61,2	61,2	61,2
	TIDAK	40	38,8	38,8	100,0
	Total	103	100,0	100,0	

pola makan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	pola makan tdk baik <350	72	69,9	69,9	69,9
	pola makan baik > 350	31	30,1	30,1	100,0
	Total	103	100,0	100,0	

obesitas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Obesistas (IMT \geq 25 kg/m ²)	63	61,2	61,2	61,2
	Tdk Obesitas (IMT < 25 kg/m ²)	40	38,8	38,8	100,0
	Total	103	100,0	100,0	

aktifitas fisik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
--	--	-----------	---------	---------------	--------------------

Valid	Aktifitas fisik ringan sedang ≤ 300 menit	66	64,1	64,1	64,1
	Aktifitas fisik berat ≥300 menit	37	35,9	35,9	100,0
	Total	103	100,0	100,0	

Analisis bivariat

umur sample * Diabetes Mellitus tipe2 Crosstabulation

		Diabetes Mellitus tipe2		Total
		YA DM > 126 mg/dl	TIDAK DM < 126 mg/dl	
umur sample ≥ 45 tahun	Count	28	38	66
	Expected Count	37,2	28,8	66,0
	% within umur sample	42,4%	57,6%	100,0%
umur sample ≤ 45 tahun	Count	30	7	37
	Expected Count	20,8	16,2	37,0
	% within umur sample	81,1%	18,9%	100,0%
Total	Count	58	45	103
	Expected Count	58,0	45,0	103,0
	% within umur sample	56,3%	43,7%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	14,401 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	12,873	1	,000		
Likelihood Ratio	15,275	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	14,261	1	,000		
N of Valid Cases	103				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 16,17.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

Value	95% Confidence Interval
-------	-------------------------

		Lower	Upper
Odds Ratio for umur sample (≥ 45 tahun / ≤ 45 tahun)	,172	,066	,448
For cohort Diabetes Mellitus tipe2 = YA DM > 126 mg/dl	,523	,379	,721
For cohort Diabetes Mellitus tipe2 = TIDAK DM < 126 mg/dl	3,043	1,514	6,119
N of Valid Cases	103		

riwayat keluarga * Diabetes Mellitus tipe2 Crosstabulation

		Diabetes Mellitus tipe2		Total	
		YA DM > 126 mg/dl	TIDAK DM < 126 mg/dl		
riwayat keluarga	ADA	Count	49	25	74
		Expected Count	41,7	32,3	74,0
		% within riwayat keluarga	66,2%	33,8%	100,0%
	TIDAK ADA	Count	9	20	29
		Expected Count	16,3	12,7	29,0
		% within riwayat keluarga	31,0%	69,0%	100,0%
Total	Count	58	45	103	
	Expected Count	58,0	45,0	103,0	
	% within riwayat keluarga	56,3%	43,7%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	10,482 ^a	1	,001		
Continuity Correction ^b	9,101	1	,003		
Likelihood Ratio	10,560	1	,001		
Fisher's Exact Test				,002	,001
Linear-by-Linear Association	10,381	1	,001		

N of Valid Cases	103			
------------------	-----	--	--	--

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12,67.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for riwayat keluarga (ADA / TIDAK ADA)	4,356	1,731	10,956
For cohort Diabetes Mellitus tipe2 = YA DM > 126 mg/dl	2,134	1,211	3,759
For cohort Diabetes Mellitus tipe2 = TIDAK DM < 126 mg/dl	,490	,328	,732
N of Valid Cases	103		

jenis kelamin * Diabetes Mellitus tipe2 Crosstabulation

		Diabetes Mellitus tipe2		Total	
		YA DM > 126 mg/dl	TIDAK DM < 126 mg/dl		
jenis kelamin	PEREMPUAN	Count	31	17	48
		Expected Count	27,0	21,0	48,0
		% within jenis kelamin	64,6%	35,4%	100,0%
LAKI-LAKI		Count	27	28	55
		Expected Count	31,0	24,0	55,0
		% within jenis kelamin	49,1%	50,9%	100,0%
Total		Count	58	45	103
		Expected Count	58,0	45,0	103,0

% within jenis kelamin	56,3%	43,7%	100,0%
------------------------	-------	-------	--------

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	2,501 ^a	1	,114		
Continuity Correction ^b	1,910	1	,167		
Likelihood Ratio	2,516	1	,113		
Fisher's Exact Test				,163	,083
Linear-by-Linear Association	2,476	1	,116		
N of Valid Cases	103				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 20,97.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for jenis kelamin (PEREMPUAN / LAKI-LAKI)	1,891	,855	4,181
For cohort Diabetes Mellitus tipe2 = YA DM > 126 mg/dl	1,316	,935	1,850
For cohort Diabetes Mellitus tipe2 = TIDAK DM < 126 mg/dl	,696	,438	1,104
N of Valid Cases	103		

hipertensi * Diabetes Mellitus tipe2 Crosstabulation

Diabetes Mellitus tipe2

Total

		YA DM > 126 mg/dl	TIDAK DM < 126 mg/dl		
hipertensi	hipertensi > 130/80 mmhg	Count	53	24	77
		Expected Count	43,4	33,6	77,0
		% within hipertensi	68,8%	31,2%	100,0%
Tidak Hipertensi < 130/80 mmhg	Tidak Hipertensi < 130/80 mmhg	Count	5	21	26
		Expected Count	14,6	11,4	26,0
		% within hipertensi	19,2%	80,8%	100,0%
Total		Count	58	45	103
		Expected Count	58,0	45,0	103,0
		% within hipertensi	56,3%	43,7%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	19,437 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	17,473	1	,000		
Likelihood Ratio	20,138	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	19,248	1	,000		
N of Valid Cases	103				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11,36.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for hipertensi (hipertensi > 130/80 mmhg / Tidak Hipertensi < 130/80 mmhg)	9,275	3,125	27,531
For cohort Diabetes Mellitus tipe2 = YA DM > 126 mg/dl	3,579	1,605	7,981
For cohort Diabetes Mellitus tipe2 = TIDAK DM < 126 mg/dl	,386	,264	,565
N of Valid Cases	103		

merokok * Diabetes Mellitus tipe2 Crosstabulation

Diabetes Mellitus tipe2

Total

			YA DM > 126 mg/dl	TIDAK DM < 126 mg/dl	
merokok	YA	Count	45	18	63
		Expected Count	35,5	27,5	63,0
		% within merokok	71,4%	28,6%	100,0%
	TIDAK	Count	13	27	40
		Expected Count	22,5	17,5	40,0
		% within merokok	32,5%	67,5%	100,0%
Total	Count	58	45	103	
	Expected Count	58,0	45,0	103,0	
	% within merokok	56,3%	43,7%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	15,071 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	13,530	1	,000		
Likelihood Ratio	15,315	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	14,924	1	,000		
N of Valid Cases	103				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17,48.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for merokok (YA / TIDAK)	5,192	2,201	12,249
For cohort Diabetes Mellitus tipe2 = YA DM > 126 mg/dl	2,198	1,369	3,527

For cohort Diabetes Mellitus tipe2 = TIDAK DM < 126 mg/dl	,423	,271	,661
N of Valid Cases	103		

pola makan * Diabetes Mellitus tipe2 Crosstabulation

		Diabetes Mellitus tipe2		Total	
		YA DM > 126 mg/dl	TIDAK DM < 126 mg/dl		
pola makan	pola makan tdk baik <350	Count	50	22	72
		Expected Count	40,5	31,5	72,0
		% within pola makan	69,4%	30,6%	100,0%
	pola makan baik > 350	Count	8	23	31
		Expected Count	17,5	13,5	31,0
		% within pola makan	25,8%	74,2%	100,0%
Total		Count	58	45	103
		Expected Count	58,0	45,0	103,0
		% within pola makan	56,3%	43,7%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	16,773 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	15,046	1	,000		
Likelihood Ratio	17,108	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	16,611	1	,000		

N of Valid Cases	103			
------------------	-----	--	--	--

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13,54.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for pola makan (pola makan tdk baik <350 / pola makan baik > 350)	6,534	2,532	16,861
For cohort Diabetes Mellitus tipe2 = YA DM > 126 mg/dl	2,691	1,453	4,984
For cohort Diabetes Mellitus tipe2 = TIDAK DM < 126 mg/dl	,412	,275	,618
N of Valid Cases	103		

obesitas * Diabetes Mellitus tipe2 Crosstabulation

		Diabetes Mellitus tipe2		Total	
		YA DM > 126 mg/dl	TIDAK DM < 126 mg/dl		
obesitas	Obesistas (IMT ≥ 25 kg/m2)	Count	43	20	63
		Expected Count	35,5	27,5	63,0
		% within obesitas	68,3%	31,7%	100,0%
Tdk Obesitas (IMT < 25 kg/m2)		Count	15	25	40
		Expected Count	22,5	17,5	40,0
		% within obesitas	37,5%	62,5%	100,0%
Total		Count	58	45	103
		Expected Count	58,0	45,0	103,0
		% within obesitas	56,3%	43,7%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	9,406 ^a	1	,002		
Continuity Correction ^b	8,197	1	,004		
Likelihood Ratio	9,476	1	,002		
Fisher's Exact Test				,004	,002
Linear-by-Linear Association	9,315	1	,002		
N of Valid Cases	103				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17,48.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for obesitas (Obesistas (IMT \geq 25 kg/m ²) / Tdk Obesitas (IMT < 25 kg/m ²))	3,583	1,560	8,229
For cohort Diabetes Mellitus tipe2 = YA DM > 126 mg/dl	1,820	1,179	2,809
For cohort Diabetes Mellitus tipe2 = TIDAK DM < 126 mg/dl	,508	,329	,784
N of Valid Cases	103		

aktifitas fisik * Diabetes Mellitus tipe2 Crosstabulation

		Diabetes Mellitus tipe2		Total	
		YA DM > 126	TIDAK DM < 126		
		mg/dl	mg/dl		
aktifitas fisik	Aktifitas fisik ringan sedang ≤ 300 menit	Count	46	20	66
		Expected Count	37,2	28,8	66,0
		% within aktifitas fisik	69,7%	30,3%	100,0%
	Aktifitas fisik berat ≥300 menit	Count	12	25	37
		Expected Count	20,8	16,2	37,0
		% within aktifitas fisik	32,4%	67,6%	100,0%
Total	Count	58	45	103	
	Expected Count	58,0	45,0	103,0	
	% within aktifitas fisik	56,3%	43,7%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	13,382 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	11,911	1	,001		
Likelihood Ratio	13,547	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	13,252	1	,000		
N of Valid Cases	103				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 16,17.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for aktifitas fisik (Aktifitas fisik ringan sedang ≤ 300 menit / Aktifitas fisik berat ≥300 menit)	4,792	2,016	11,388
For cohort Diabetes Mellitus tipe2 = YA DM > 126 mg/dl	2,149	1,315	3,513
For cohort Diabetes Mellitus tipe2 = TIDAK DM < 126 mg/dl	,448	,292	,688
N of Valid Cases	103		