jul

Universitas Esa Unggul Universi **ES**a

LAMPIRAN

Iniversitas Esa Unggul Univers



PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS ESA UNGGUL

PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN

Kepada YthResponden

Di Tempat

Dengan hormat,

Saya Wahyuni Putri Maulidiyah mahasiswa Sarjana Reguler Tahun 2017 dengan Peminatan K3 (Keselamatan dan Kesehatan Kerja), Program Studi Kesehatan Masyarakat, Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul. Saya bermaksud akan melaksanakan penelitian tentang "Faktor-faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Diabetes Melitus tipe 2 Di Puskesmas Palas Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2022". Penelitian ini ingin mengetahui Faktor-faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Diabetes Melitus tipe 2 Di Puskesmas Palas Kabupaten Lampung Selatan. Penelitian ini dilaksanakan di Puskesmas Palas. Tahap pengumpulan data meliputi data kuantitatif. Responden adalah Pasien yang berobat ke poli umum di Puskesmas Palas. Pengumpulan data dengan cara melakukan Telaah dokumen rekam medis, dan observasi bulan Oktober – Agustus 2022.

Adapun semua informasi yang responden berikan adalah untuk kepentingan penelitian penulis dan akan menjadi masukan bagi Puskesmas Palas mengenai Faktor-faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Diabetes Melitus tipe 2 Di Puskesmas Palas Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2022. Oleh karena itu saya mengharapkan kepada Ibu/bapak selaku responden dapat memberikan jawaban yang sesuai dengan kondisi yang

sebenarnya, sejujurnya dan apa adanya. Identitas data maupun jawaban dijamin kerahasiaannya dan tidak disebarluaskan.

Jika ada pertanyaan tentang penelitian ini atau masih memerlukan penjelasan tambahan, dapat menghubungi saya selaku peneliti Wahyuni Putri Maulidiyah dengan alamat Program Studi Kesehatan Masyarakat, Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan, Universitas Esa Unggul Jakarta, Jalan Arjuna No.9 Kebon Jeruk- Jakarta Barat, atau dapat menghubungi melalui nomor Handphone 082298106171.



INFORMED CONSENT

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :	
Nama :	
Alamat :	
dilakukan oleh Wahyuni Putri Maulidiyah sebaga Esa unggul dengan judul penelitian "Faktor-i	faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian
Diabetes Melitus Di Puskesmas Kecamatan Palas	Kabupaten Lampung Selatan".
Pernyataan ini saya buat dengan sebenarn	ya dan penuh kesadaran tanpa ada paksaan dari
pihak yang lain, dan semua informasi yang tel	ah dikumpulkan dijamin kerahasiaannya oleh
peneliti.	
	Lampung,2022
Peneliti	Responden
(Wahyuni Putri Maulidiyah)	

Kuesioner



Univers

KUESIONER PENELITIAN

Faktor-faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Diabetes Melitus Di Puskesmas Palas Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2022

A.	Data Respond	den	
	•	Responden	
	2. Umur	•	
	3. Jenis	Kelamin	
	4. Kateg	gori responden	: Penderita Diabetes Melitus
			☐ Bukan penderita Diabetes Melitus
В.	Riwayat Kelu	ıarga	
	1. Apaka	ah anda mem <mark>ili</mark>	ki keluarga yang pernah menderita penyakit Diabetes
	Melit	us?	
	1)	Ya, memiliki	riwayat keluarga dengan DM
	2)	Tidak, memil	iki riwayat keluarga dengan DM
C.	Pola Makan		
	Dibayyah ini	adalah nartanya	an tentang makanan yang sering dikonsumsi. Berilah tanda
	,		
	check (V) dal	am kotak yang	telah disediakan pada jawaban yang Anda anggap paling
	sesuai dengar	n kondisi anda.	
	1. Berap	oa kali frekuensi	makan utama anda dalam sehari?
		Teratur, lebih	dari 3 kali
		Teratur,3 kali	sehari
		Teratur, 2 kal	i sehari
		Tidak teratur	tiap harinya

2.	Berapa	a kali frekuensi anda mengkonsumsi karbohidrat (nasi, roti, mie instan,
	ubi,sin	gkong, kentang dll) dalam sehari?
		Lebih dari 3 kali
		3 kali sehari
		2 kali sehari
		Kurang dari 2 kali sehari
3.	Dalam	seminggu berapa kali biasanya anda melewatkan sarapan pagi?
		Tiga kali atau lebih
		Kurang dari 3 kali
		Tidak pernah sama sekali
4.	Dari je	enis karbohidrat berikut, manakah yang sering anda konsumsi?
		Nasi
		Kentang
		Jagung
		Ubi, singkong
		Mie, mie instan
		Bubur tepung
		Roti/kue, biskuit
		Sereal
5.	Berapa	a kali anda mengkonsumsi lauk hewani dalam sehari?
		Lebih dari 3 kali
		2-3 kali
		Kurang dari 2 kali
6.		er protein hewani berikut mana yang sering anda konsumsi (lebih dari 3 kali
	dalam	seminggu)?
		Daging sapi dengan lemak
		Daging ayam dengan kulit
		Daging ikan
		Daging sapi tanpa lemak
		Daging ayam tanna kulit

		Seafood
		Telur
		Jeroan
7.	Berapa	a kali anda mengkonsumsi lauk nabati dalam sehari?
		Lebih dari 3 kali
		2-3 kali sehari
		Kurang dari 2 kali dalam sehari
8.	Dari su	umber protein nabati berikut mana yang sering anda konsumsi (lebih dari 3
	kali da	lam seminggu)?
		Tempe
		Tahu
		Kacang kedelai, susu kedelai
		Kacang tanah
		Kacang mete
		Kacang hijau
9.	Berapa	a porsi and <mark>a meng</mark> konsumsi sayur dalam se <mark>ha</mark> ri?
		Lebih dari 2 porsi sehari
		2 porsi sehari
		Kurang dari 2 porsi dalam sehari
		Kurang dari 1 porsi dalam sehari
10.	Beriku	t merupakan makanan selingan (snack) yang sering anda konsumsi?
		Buah-buahan
		Kacang-kacangan
		Kue/roti manis, biskuit
		Gorengan
11.	Berapa	a kali anda mengkonsumsi buah-buahan dalam sehari?
		2 kali atau lebih
		Kurang dari 2 kali
		Kurang dari sekali
12.	Dari je	enis masakan berikut mana yang sering anda konsumsi?

	Masakan bersantan
	Masakan dengan kuah lemak/kaldu
	Masakan yang digoreng, ditumis
	Makanan yang dikukus/direbus
13. Berapa	a kali Anda mengkonsumsi makanan dengan cara digoreng?
	2 kali atau lebih dari 2 kali dalam sehari
	3 kali atau lebih dari 3 kali dalam seminggu
	Kurang dari 3 kali dalam seminggu
14. Berapa	a kali anda mengkonsumsi makanan bersantan?
	2 kali atau ebih dari 2 kali dalam sehari
	3 kali atau lebih dari dalam seminggu
	Kurang dari 3 kali dalam seminggu
15. Berapa	a kali anda mengkonsumsi makanan manis seperti kue/roti dalam
seming	ggu?
	3 kali atau le <mark>bih</mark>
	Kurang dari 3 kali
	Kurang dari 1 kali
16. Berapa	a kali anda mengkonsumsi minuman seperti teh manis, sirup, soft drink atau
minun	nan mengandung gula lain dalam sehari?
	3 kali atau lebih
	1-2 kali
	Kurang dari sekali
17. Berapa	a kali Anda mengkonsumsi makanan cepat saji di restoran dalam seminggu?
	Lebih dari 3 kali
	Kurang dari 3 kali
	Kurang dari 1 kali
18. Dari je	enis susu dibawah ini, yang sering anda konsumsi adalah?
	susu full krim
	susu rendah lemak
	susu kental manis

D. Aktivitas Fisik GPAQ (Global Phyical Activity Questionnaire)

Jenis Aktivitas	Jenis Kegiatan	Contoh Aktifitas
Aktivitas Ringan	75% dari waktu yang	Duduk, berdiri, mencuci
	digunakan adalah untuk	piring, memasak
	duduk atau berdiri dan 25%	menyetrika, bermain
	untuk kegiatan berdiri dan	music, menonton tv,
	berpindah	mengemudikan
		kendaraan, berjalan
		perlahan.
Aktivitas sedang	40% dari waktu yang	Mengepel lantai,
	digunakan adalah untuk	mencuci mobil,
	duduk atau berdiri dan 60%	menanam tanaman,
	adalah untuk kegiatan kerja	bersepeda pergi pulang
	khusus dalam bidang	aktivitas, berjalan sedang
	pekerjaannya.	dan cepat, bowling, golf,
		berkuda, bermain tenis
Univer	itas	meja, berenang voli.
Aktivitas berat	25% dari waktu yang	Membawa barang berat,
ESA	digunakan adalah untuk	berkebun, bersepeda (16-
	duduk atau berdiri dan 75%	22 km/jam), bermain
	adalah untuk kegiatan kerja	sepak bola, bermain
	khusus dalam bidang	basket, gym angakat
	pekerjaannya	berat, berlari.

Kode	Pertanyaan	Jawaban
Aktivit	 tas saat belajar/bekerja	
(aktivi	tas termasuk kegiatan belajar, latihan, aktivitas rum	ah tangga, dll)
P1	Apakah aktivitas sehari-hari anda, termasuk aktivitas berat (seperti membawa beban berat, menggali atau	1. Ya 2. Tidak (langsung
	pekerja kontruksi lain) ?	ke P4)
P2	Berapa hari dalam seminggu anda melakukan aktivitas berat ?	Hari
P3	Berapa lama dalam sehari biasanya anda melakukan aktivitas berat ?	JamMenit
P4	Apakah aktivitas sehari-hari anda sedang yang menyebabkan peningkatan nafas dan denyut nadi, seperti mengangkat beban ringan dan jalan sedang (minimal 10 menit secara kontinyu)?	1. Ya 2. Tidak (langsung ke P7)
P5	Berapa hari dalam seminggu anda melakukan aktivitas sedang ?	Hari
P6	Berapa lama dalam sehari biasanya anda melakukan aktivitas sedang ?	JamMenit
(perjal	anan dari tempat ke tempat aktivitas lanan ke tempat aktivitas, berbelanja, beribadah dilu gunakan sepeda atau berjalan kaki	ar, dll) dengan
P7	Apakah anda berjalan kaki atau bersepedah untuk pergi ke suatu tempat minimal 10 menit kontiyu?	1. Ya 2. Tidak (langsung ke P10)

P8	Berapa hari dalam seminggu anda berjalan kaki atau	Hari
	bersepeda untuk pergi ke suatu tempat ?	
DO	Daniel Land de la contra del contra de la contra del la contra de la contra del la cont	I Mania
P9	Berapa lama dalam sehari biasanya anda berjalan	JamMenit
	kaki atau bersepedah untuk pergi ke suatu tempat ?	
Aktivi	tas Rekreasi (Olahraga, fitness, dan rekreasi lainnya)	
P10	Apakah anda melakukan olahraga, fitness, atau	1. Ya
	rekreasi yang berat seperti lari, sepak bola atau	2. Tidak (langsung
	rekreasi lainnya yang mengakibatkan peningkatan	ke P13)
	nafas dan denyut nadi secara besar (minimal dalam	
	10 menit secara kontinyu) ?	
P11	Darrona harri dalam gamingay higganya anda	II.a.;
PII	Berapa hari dalam seminggu biasanya anda	Hari
	melakukan olahraga, fitness,atau rekreasi yang	
	tergolong berat?	
P12	Berapa lama dalam sehari biasanya anda melakukan	JamMenit
	olahraga, fitness, at <mark>au rekre</mark> asi yang tergolong berat?	
P13	Apakah anda melakukan olahraga, fitness, atau	1. Ya
	rekreasi yang tergolong sedang seperti berjalan cepat,	2. Tidak (langsung
	bersepeda, berenang, voli yang mengakibatkan	ke P16)
	peningkatan nafas dan denyut nadi (minimal 10	
	menit secara kontiyu) ?	
P14	Berapa hari dalam seminggu biasanya anda	Hari
	melakukan olahraga, fitness, atau rekreasi yang	
	tergolong sedang?	
P15	Berapa lama dalam sehari biasanya anda melakukan	JamHari
	olahraga, fitness, atau rekreasi yang tergolong sedang	
Aktivi	tas menetap (sedentary behaviour)	
		4

Aktivitas yang tidak memerlukan banyak gerak seperti duduk saat bekerja, duduk saar				
berken	berkendaraan, menonton TV atau berbaring, kecuali tidur			
P16	Berapa lama anda duduk atau berbaring dalam	JamHari		
	sehari?			



Surat Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN DINAS KESEHATAN

Jalan Mustafa Kemal Nomor 06 Kalianda Kode Pos : 35513 Telepon. (0727) 322059, Faks : (0727) 322059 Dinkeskablampungselatan@gmail.com.dinkes.lampungselatankab.go.id

Kalianda, 28 September 2021

Kepada

Nomor Lampiran Perihal

: 070/5917/IV.03/2021

Ka.UPT Puskesmas Palas

Tempat

Izin Penelitian Awal (Observasi)

Menindaklanjuti surat dari Dekan Fakultas Ilmu - Ilmu Kesehatan, Universitas Nomor: 224/FIKES/KESMAS/UEU/VIII/2021 Tanggal Esa Unggul 30 Agustus 2021, Perihal Izin Penelitian Awal (Observasi) dalam rangka

penyusunan Tugas Akhir (Skripsi), adapun izin tersebut diberikan kepada:

Nama

Wahyuni Putri Maulidiyah

NPM

20170301140

Pekerjaan

Mahasiswa Fakultas Ilmu - Ilmu Kesehatan Program Studi Kesehatan masyarakat

Univesitas Esa Unggul

Judul

"Faktor Faktor yang Mempengaruhi Terjadinya Penyakit Ispa Di Puskesmas Kecamatan Palas

Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2021"

Lokasi

UPTD Puskesmas Palas

Sehubungan perihal tersebut di atas, kepada Saudara untuk dapat menerima dan memfasilitasi kegiatan penelitian dan memberi data yang dibutuhkan.

Apabila kegiatan tersebut telah selesai agar dapat memberikan laporan hasil penelitian kepada kami.

Demikian untuk dapat dilaksanakan.

Kepala Dinas Kesehatan ung Selatan Kabupaten

NSAH, SKM.,M.M

Pembina*

NIP. 19761021 200003 1 002

Tembusan disampaikan Kepada Yth:

1. Bupati Lampung Selatan (Sebagai Laporan)

2. Dekan Fakulats Ilmu –Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul

Ethical Approval



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: 0922-09.014 /DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/IX/2022

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 KEJADIAN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS PALAS KABUPATEN LAMPUNG SELATAN TAHUN 2022

Peneliti Utama : Wahyuni Putri Maulidiyah
Nama Institusi : Universitas Esa Unggul

dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 5 September 2022

Plt. Ketua

Dr. CSP Wekadigunawan, DVM, MPH, PhD

* Ethical approval berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan.

** Peneliti berkewajiban

- 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
- . 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.

Output Analisis Univariat

Status DM tipe 2

					Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Penderita DM tipe 2	40	45.5	45.5	45.5
	Tidak Penderita DM tipe 2	48	54.5	54.5	100.0
	Total	88	100.0	100.0	

Umur

					Cumulative	
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent	
Valid	Berisiko jika ≥ 40 tahun	50	56.8	56.8	56.8	
	Tidak Berisiko DM < 40	38	43.2	43.2	100.0	
	tahun	30	70.2	43.2	100.0	
	Total	88	100.0	100.0		

Jenis Kelamin

					Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Perempuan	53	60.2	60.2	60.2
	Laki-laki	35	39.8	39.8	100.0
	Total	88	100.0	100.0	

Riwayat DM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya, memiliki riwayat keluarga DM	25	28.4	28.4	28.4
	Tidak memiliki riwayat keluarga dengan DM	63	71.6	71.6	100.0
	Total	88	100.0	100.0	

	Univers _{Pola Makan}							
	Es	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent			
Valid	Tidak berpola makan baik, skor < 80%	47	53.4	53.4	53.4			
	Berpola makan baik, skor ≥ 80 %	41	46.6	46.6	100.0			
	Total	88	100.0	100.0				

Aktivitas Fisik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Aktivitas Fisik Rendah jika MET < 600 menit/minggu	36	40.9	40.9	40.9
	Aktivitas Cukup jika ≥ 600 MET menit/minggu	52	59.1	59.1	100.0
	Total	88	100.0	100.0	

Output Analisis Bivariat

Status DM tipe 2 * Umur Crosstabulation

	Eca	I In our	U	mur	Ec
		VIIG	Berisiko jika ≥	Tidak Berisiko	
	_		40 tahun	DM < 40 tahun	Total
Status DM tipe 2	Penderita DM tipe 2	Count	28	12	40
		% within Status DM tipe 2	70.0%	30.0%	100.0%
	Tidak Penderita DM tipe 2	Count	22	26	48
		% within Status DM tipe 2	45.8%	54.2%	100.0%
Total		Count	50	38	88
		% within Status DM tipe 2	56.8%	43.2%	100.0%

Universitas

Chi-Square Tests

			Asymp. Sig. (2-	Exact Sig. (2-	Exact Sig. (1-
	Value	df	sided)	sided)	sided)
Pearson Chi-Square	5.194ª	1	.023		
Continuity Correction ^b	4.255	1	.039		
Likelihood Ratio	5.275	1	.022		
Fisher's Exact Test				.031	.019
Linear-by-Linear Association	5.135	1	.023		
N of Valid Cases	88				

- a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17,27.
- b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

		95% Confide	ence Interval
	Value	Lower	Upper
Odds Ratio for Status DM			
tipe 2 (Penderita DM tipe 2 /	2. <mark>758</mark>	1.140	6.668
Tidak Penderita DM tipe 2)			
For cohort Umur = Berisiko	1.527	1.057	2.208
jika ≥ 40 tahun	1.327	1.057	2.200
For cohort Umur = Tidak	.554	.323	.951
Berisiko DM < 40 tahun	.554	.323	.931
N of Valid Cases	88		

Status DM tipe 2 * Jenis Kelamin Crosstabulation

			Jenis K	Celamin	
			Perempuan	Laki-laki	Total
Status DM tipe 2	Penderita DM tipe 2	Count	26	14	40
		% within Status DM tipe 2	65.0%	35.0%	100.0%
	Tidak Penderita DM tipe 2	Count	27	21	48
		% within Status DM tipe 2	56.3%	43.8%	100.0%
Total		Count	53	35	88
		% within Status DM tipe 2	60.2%	39.8%	100.0%

Chi-Square Tests							
	7		Asymp. Sig. (2-	Exact Sig. (2-	Exact Sig. (1-		
	Value	df	sided)	sided)	sided)		
Pearson Chi-Square	.697ª	1	.404				
Continuity Correction ^b	.380	1	.538				
Likelihood Ratio	.700	1	.403				
Fisher's Exact Test				.512	.269		
Linear-by-Linear Association	.689	1	.406				
N of Valid Cases	88						

- a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15,91.
- b. Computed only for a 2x2 table

		95% Confide	ence Interval
	Value	Lower	Upper
Odds Ratio for Status DM			
tipe 2 (Penderita DM tipe 2 /	1.44 <mark>4</mark>	.608	3.429
Tidak Penderita DM tipe 2)			
For cohort Jenis Kelamin =	1.156	.824	1.620
Perempuan	1.130	.024	1.020
For cohort Jenis Kelamin =	.800	.471	1,360
Laki-laki	.000	.471	1.300
N of Valid Cases	88	ollds	

Status DM tipe 2 * Riwayat DM Crosstabulation

	Otatao B	Ni tipe Z Kiwayat Divi Cic	Cotabalation			
	Ulliversitas			Riwayat DM		
				Tidak memiliki	Ec	
			Ya, memiliki	riwayat		
			riwayat	keluarga		
			keluarga DM	dengan DM	Total	
Status DM tipe 2	Penderita DM tipe 2	Count	12	28	40	
		% within Status DM tipe 2	30.0%	70.0%	100.0%	
	Tidak Penderita DM tipe 2	Count	13	35	48	
		% within Status DM tipe 2	27.1%	72.9%	100.0%	
Total		Count	25	63	88	
		% within Status DM tipe 2	28.4%	71.6%	100.0%	

Chi-Square Tests

			Asymp. Sig. (2-	Exact Sig. (2-	Exact Sig. (1-
	Value	df	sided)	sided)	sided)
Pearson Chi-Square	.091ª	1	.763		
Continuity Correction ^b	.004	1	.948		
Likelihood Ratio	.09 <mark>1</mark>	1	.763		
Fisher's Exact Test				.815	.473
Linear-by-Linear Association	.0 <mark>90</mark>	1	.764		
N of Valid Cases	88				

- a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11,36.
- b. Computed only for a 2x2 table

		95% Confidence Interva	
	Value	Lower	Upper
Odds Ratio for Status DM			
tipe 2 (Penderita DM tipe 2 /	1.154	.456	2.921
Tidak Penderita DM tipe 2)			
For cohort Riwayat DM =			
Ya, memiliki riwayat	1.108	.571	2.150
keluarga DM			
For cohort Riwayat DM =			
Tidak memiliki riwayat	.960	.736	1.253
keluarga dengan DM			
N of Valid Cases	88		

Status DM tipe 2 * Pola Makan Crosstabulation						
			Pola	E		
			Tidak berpola	Berpola makan		
			makan baik,	baik, skor ≥ 80		
			skor < 80%	%	Total	
Status DM tipe 2	Penderita DM tipe 2	Count	27	13	40	
		% within Status DM tipe 2	67.5%	32.5%	100.0%	
	Tidak Penderita DM tipe 2	Count	20	28	48	
		% within Status DM tipe 2	41.7%	58.3%	100.0%	
Total		Count	47	41	88	
		% within Status DM tipe 2	53.4%	46.6%	100.0%	

Chi-Square Tests

			Asymp. Sig. (2-	Exact Sig. (2-	Exact Sig. (1-
	Value	df	sided)	sided)	sided)
Pearson Chi-Square	5.851 ^a	1	.016		
Continuity Correction ^b	4.859	1	.027		
Likelihood Ratio	5.93 <mark>5</mark>	1	.015		
Fisher's Exact Test				.019	.013
Linear-by-Linear Association	5.7 <mark>85</mark>	1	.016		
N of Valid Cases	88				

- a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 18,64.
- b. Computed only for a 2x2 table

	20	95% Confidence Interval		
	Value	Lower	Upper	
Odds Ratio for Status DM				
tipe 2 (Penderita DM tipe 2 /	2.908	1.211	6.981	
Tidak Penderita DM tipe 2)				
For cohort Pola Makan =				
Tidak berpola makan baik,	1.620	1.088	2.412	
skor < 80%				
For cohort Pola Makan =				
Berpola makan baik, skor ≥	.557	.336	.925	
80 %				
N of Valid Cases	88			

Status DM tipe 2 * Aktivitas Fisik Crosstabulation

Status DM tipe 2 * Aktivitas Fisik Crosstabulation						
				Aktivitas Fisik		Jiiivei
				Aktivitas Fisik		
				Rendah jika	Aktivitas Cukup	
				MET < 600	jika ≥ 600 MET	
				menit/minggu	menit/minggu	Total
Status DM tipe 2	Penderita DM tipe 2	Count		22	18	40
		% within	Status DM tipe 2	55.0%	45.0%	100.0%
	Tidak Penderita DM tipe 2	Count		14	34	48
		% within	Status DM tipe 2	29.2%	70.8%	100.0%
Total		Count		36	52	88
		% within	Status DM tipe 2	40.9%	59.1%	100.0%

Chi-Square Tests

			Asymp. Sig. (2-	Exact Sig. (2-	Exact Sig. (1-
	Value	df	sided)	sided)	sided)
Pearson Chi-Square	6.023 ^a	1	.014		
Continuity Correction ^b	5.002	1	.025		
Likelihood Ratio	6.068	1	.014		
Fisher's Exact Test				.017	.012
Linear-by-Linear Association	5.9 <mark>55</mark>	1	.015		
N of Valid Cases	88				

- a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 16,36.
- b. Computed only for a 2x2 table

	20	95% Confidence Interval		
	Value	Lower	Upper	
Odds Ratio for Status DM				
tipe 2 (Penderita DM tipe 2 /	2.968	1.230	7.160	
Tidak Penderita DM tipe 2)				
For cohort Aktivitas Fisik =				
Aktivitas Fisik Rendah jika	1.886	1.118	3.180	
MET < 600 menit/minggu				
For cohort Aktivitas Fisik =				
Aktivitas Cukup jika ≥ 600	.635	.431	.936	
MET menit/minggu				
N of Valid Cases	88			

Dokumentasi















