

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Observasi Penelitian



Nomor : 115/FIKES/KESMAS/UEU/III/2023
Perihal : Surat Izin Observasi Penelitian

Jakarta, 21 Maret 2023

Kepada Yth,
Suku Dinas Kesehatan Jakarta Barat
Jl. Kembangan Raya No. 2, Jakarta Barat

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, yang akan dilaksanakan pada bulan Maret – Mei 2023.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitian awal adalah sebagai berikut:

No	NAMA	NIM	NO. TELEPON	Judul
1.	Faessa Aurelia Pramudita	20190301176	089621697741	Hubungan Jenis Kelamin, Genetik, dan Tingkat Pendidikan Terhadap Terjadinya Diabetes Melitus di Puskesmas Kebon Jeruk

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL



Prof. Dr. apt. Aprilita Rina Yanti Eff., M.Biomed.
DEKAN

Tembusan Yth :

1. Kepala Puskesmas Kebon Jeruk
2. Arsip



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA
DINAS KESEHATAN
SUKU DINAS KESEHATAN KOTA ADMINISTRASI JAKARTA BARAT
Jl. Raya Kembangan No. 2 Kelurahan Kembangan Selatan, Kembangan
Telepon (021) 58356225 Fax : 58356225
Email : kesehatanjb@jakarta.go.id kode pos : 11610
JAKARTA

Nomor : 3773/1111.09.45 / 18 Juli 2023
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada
Yth. Kepala Puskesmas Kec Kebon Jeruk

di -
Jakarta

Sehubungan dengan surat dari Universitas Esa Unggul Fakultas Ilmu Ilmu Kesehatan Program Studi Kesehatan Masyarakat nomor 106/FIKES/KESMAS/UEU/II/2023 tanggal 13 Juli 2023 perihal penelitian, pada prinsipnya kami tidak keberatan selama tidak mengganggu pelayanan di Puskesmas tersebut. Untuk keperluan penelitian dilakukan dengan menggunakan media elektronik dan hanya untuk kepentingan pendidikan. Hasil laporan agar dikirimkan ke Suku Dinas Kesehatan Kota Administrasi Jakarta Barat cq. Sumber Daya Kesehatan atau email ke jakbar.institusipendidikan@gmail.com. Kegiatan tersebut akan dilaksanakan pada:

Periode : Juli - Agustus 2023

No.	Nama	Judul Penelitian
1.	Faessa Aurelia Pramudita	Faktor - Faktor yang berhubungan dengan Kejadian Diabetes Mellitus Tipe 2 di Puskesmas Kecamatan Kebon Jeruk Tahun 2023

Demikian agar saudara dan seluruh staf Puskesmas dapat membantu dalam proses penelitian, terima kasih atas perhatian dan kerjasamanya.

Kepala Suku Dinas Kesehatan
Kota Administrasi Jakarta Barat


dr. Erizon Safari, M.K.K
NIP. 197203272002121004

Tembusan :

1. Ka. Dinas Kesehatan provinsi DKI Jakarta
2. Dekan Universitas Esa Unggul Fakultas Ilmu - Ilmu Kesehatan Program Studi Kesehatan Masyarakat

Lampiran 3 Keterangan Lolos Kaji Etik



**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 : 0923-08.065 /DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/VIII/2023

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 KECAMATAN KEBON JERUK TAHUN 2023

Peneliti Utama : Faessa Aurelia Pramudita
Pembimbing : Anggun Nabila, S.K.M, M.K.M
Nama Institusi : Universitas Esa Unggul

dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 11 Agustus 2023

Plt. Ketua


Dr. CSP Wekadigunawan, DVM, MPH, PhD

* *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*.

Lampiran 4 Penjelasan Sebelum Penelitian



PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN UNIVERSITASESA UNGGUL

PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN

Kepada Yth Responden

Di Tempat

Dengan hormat,

Saya Faressa Aurelia Pramudita mahasiswa Sarjana Reguler Tahun 2019 dengan Peminatan AKK (Administrasi dan Kebijakan Kesehatan), 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 Kecamatan Kebon Jeruk Tahun 2023”.

Adapun semua informasi yang responden berikan adalah untuk kepentingan penelitian penulis. 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 Faressa Aurelia Pramudita 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 089621697741.

Lampiran 5 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Memberikan persetujuan dan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Faessa Aurelia Pramudita sebagai mahasiswa Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul dengan judul penelitian “Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Kecamatan Kebon Jeruk Tahun 2023”.

Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan penuh kesadaran tanpa ada paksaan dari pihak yang lain, dan semua informasi yang telah dikumpulkan dijamin kerahasiaannya oleh peneliti.

Jakarta,..... 2023

Peneliti

Responden

(Faessa Aurelia Pramudita)

(.....)

Lampiran 6 Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Diabetes Melitus Tipe 2 di
Puskesmas Kecamatan Kebon Jeruk Tahun 2023.

A. Data Responden

1. Nama Responden :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin : 1) Perempuan
2) Laki-laki
4. Kategori responden : 1) Penderita diabetes melitus
2) Bukan penderita diabetes melitus
5. Tingkat Pendidikan : 1) SD
2) SMP
3) SMA
4) S1
6. Sejak kapan menderita Diabetes Melitus Tipe 2 :

B. Riwayat Keluarga

1. Apakah anda memiliki keluarga yang pernah menderita penyakit Diabetes Melitus?
 - 1) Ya, memiliki riwayat keluarga dengan diabetes melitus
 - 2) Tidak, memiliki riwayat keluarga dengan diabetes melitus
 - 3) Ragu-ragu

C. Merokok

Apakah anda merokok?

1. Ya
2. Tidak

D. Pola Makan

Dibawah ini adalah pertanyaan tentang makanan yang sering dikonsumsi. Berilah tandacheck (√) dalam kotak yang telah disediakan pada jawaban yang Anda anggap paling sesuai dengan kondisi anda.

No.	Bahan Makanan	Frekuensi Pangan					
		>3x/hari (50)	1x/hari (25)	3-6x/mg (15)	1-2x/mg (10)	2x/bln (5)	Tidak Pernah (0)
A.	Makanan Pokok						
1.	Nasi						
2.	Jagung						
3.	Singkong						
4.	Sagu						
5.	Kentang						
6.	Roti						
B.	Lauk Hewani						
7.	Daging sapi						
8.	Sosis						
9.	Udang basah						
10.	Cumi-cumi						
11.	Kepiting						
12.	Bandeng						
13.	Kakap						
14.	Ayam						
15.	Hati ayam						
16.	Telur ayam						
17.	Telur itik						
18.	Telur puyuh						
19.	Belut						
20.	Ikan asin						
21.	Ikan kering						

C.	Lauk Nabati						
22.	Kacang hijau						
23.	Kacang kedelai						
24.	Kacang merah						
25.	Kacang mete						
26.	Petai						
27.	Tahu						
28.	Tempe						
29.	Kacang tanah						
D.	Sayuran A						
30.	Gambas						
31.	Selada						
32.	Jamur kuping						
33.	Lobak						
34.	Oyong						
35.	Ketimun						
36.	Daun bawang						
37.	Labu air						
38.	Selada air						
E.	Sayuran B						
39.	Bayam						
40.	Daun kecipir						
41.	Pepaya						
42.	Sawi						
43.	Terong						
44.	Labu siam						
45.	Wortel						
46.	Kol						
47.	Labu waluh						
48.	Brokoli						

49.	Buncis						
50.	Daun kacang						
51.	Pare						
52.	Rebung						
F.	Sayuran C						
53.	Ayam merah						
54.	Daun singkong						
55.	Daun katuk						
56.	Daun melinjo						
57.	Nangka muda						
58.	Daun pepaya						
G.	Buah-buahan						
59.	Alpukat						
60.	Apel malang						
61.	Dukuh						
62.	Jambu air						
63.	Jambu bol						
64.	Jeruk garut						
65.	Kedondong						
66.	Mangga						
67.	Melon						
68.	Markisa						
Jumlah skor konsumsi							

E. Aktivitas Fisik GPAQ (*Global Physical Activity Questionnaire*)

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

Kode	Pertanyaan	Jawaban
<p>Aktivitas saat belajar/bekerja (aktivitas termasuk kegiatan belajar, latihan, aktivitas rumah tangga, dll)</p>		
P1	Apakah aktivitas sehari-hari anda, termasuk aktivitas berat (seperti membawa beban berat, menggali atau pekerja konstruksi lain) ?	1. Ya 2. Tidak (langsung ke P4)
P2	Berapa hari dalam seminggu anda melakukan aktivitas berat ?	.....Hari
P3	Berapa lama dalam sehari biasanya anda melakukan aktivitas berat ?	.....Jam.....Menit
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 ?	.....Jam.....Menit
<p>Perjalanan dari tempat ke tempat aktivitas (perjalanan ke tempat aktivitas, berbelanja, beribadah diluar, dll) dengan menggunakan sepeda atau berjalan kaki</p>		
P7	Apakah anda berjalan kaki atau bersepeda 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 bersepeda untuk pergi ke suatu tempat ?	.....Hari
P9	Berapa lama dalam sehari biasanya anda berjalan kaki atau bersepeda untuk pergi ke suatu tempat ?	.....Jam.....Menit
Aktivitas Rekreasi (Olahraga, fitness, dan rekreasi lainnya)		
P10	Apakah anda melakukan olahraga, fitness, atau rekreasi yang berat seperti lari, sepak bola atau rekreasi lainnya yang mengakibatkan peningkatan nafas dan denyut nadi secara besar (minimal dalam 10 menit secara kontinyu) ?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ya 2. Tidak (langsung ke P13)
P11	Berapa hari dalam seminggu biasanya anda melakukan olahraga, fitness, atau rekreasi yang tergolong berat?	.....Hari
P12	Berapa lama dalam sehari biasanya anda melakukan olahraga, fitness, atau rekreasi yang tergolong berat?	.....Jam....Menit
P13	Apakah anda melakukan olahraga, fitness, atau rekreasi yang tergolong sedang seperti berjalan cepat, bersepeda, berenang, voli yang mengakibatkan peningkatan nafas dan denyut nadi (minimal 10 menit secara kontiyu) ?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ya 2. Tidak (langsung ke P16)
P14	Berapa hari dalam seminggu biasanya anda melakukan olahraga, fitness, atau rekreasi yang tergolong sedang ?	..... Hari
P15	Berapa lama dalam sehari biasanya anda melakukan olahraga, fitness, atau rekreasi yang tergolong sedang	.....Jam.....Menit
Aktivitas menetap (<i>sedentary behaviour</i>)		

Aktivitas yang tidak memerlukan banyak gerak seperti duduk saat bekerja, duduk saat berkendara, menonton TV atau berbaring, kecuali tidur		
P16	Berapa lama anda duduk atau berbaring dalam sehari?	....Jam....Menit

Lampiran 7 Hasil Olah SPSS

Output uji normalitas

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
PM	76	100.0%	0	0.0%	76	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error
PM	Mean	262.96	3.448
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 256.09	
		Upper Bound 269.83	
	5% Trimmed Mean	263.89	
	Median	272.50	
	Variance	903.452	
	Std. Deviation	30.057	
	Minimum	200	
	Maximum	330	
	Range	130	
	Interquartile Range	40	
	Skewness	-.634	.276
	Kurtosis	-.132	.545

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
PM	.158	76	<.001	.924	76	<.001

a. Lilliefors Significance Correction

Output analisis univariat

Diagnosa Diabetes Melitus

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Penderita diabetes melitus tipe 2	49	64.5	64.5	64.5
	Bukan penderita diabetes melitus tipe 2	27	35.5	35.5	100.0
	Total	76	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	53	69.7	69.7	69.7
	Laki-laki	23	30.3	30.3	100.0
	Total	76	100.0	100.0	

Riwayat Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya, memiliki riwayat keluarga dengan diabetes melitus tipe 2	31	40.8	40.8	40.8
	Tidak, memiliki riwayat keluarga dengan diabetes melitus tipe 2	45	59.2	59.2	100.0
	Total	76	100.0	100.0	

Tingkat_Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tingkat pendidikan rendah	63	82.9	82.9	82.9
	Tingkat pendidikan tinggi	13	17.1	17.1	100.0
	Total	76	100.0	100.0	

Pola_Makan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak berpola makan baik	38	50.0	50.0	50.0
	Berpola makan baik	38	50.0	50.0	100.0
	Total	76	100.0	100.0	

Aktivitas_Fisik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Aktivitas fisik rendah	58	76.3	76.3	76.3
	Aktivitas fisik cukup	18	23.7	23.7	100.0
	Total	76	100.0	100.0	

Kebiasaan Merokok

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya, merokok	3	3.9	3.9	3.9
	Tidak merokok	73	96.1	96.1	100.0
	Total	76	100.0	100.0	

Output analisis bivariat

Jenis kelamin

Crosstab

		Diagnosa Diabetes Melitus		Total	
		Penderita diabetes melitus tipe 2	Bukan penderita diabetes melitus tipe 2		
Jenis Kelamin	Perempuan	Count	31	22	53
	% within Jenis Kelamin	58.5%	41.5%	100.0%	
Laki-laki	Count	18	5	23	
	% within Jenis Kelamin	78.3%	21.7%	100.0%	
Total	Count	49	27	76	
	% within Jenis Kelamin	64.5%	35.5%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.737 ^a	1	.098		
Continuity Correction ^b	1.942	1	.163		
Likelihood Ratio	2.875	1	.090		
Fisher's Exact Test				.122	.080
Linear-by-Linear Association	2.701	1	.100		
N of Valid Cases	76				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,17.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Jenis Kelamin (Perempuan / Laki-laki)	.391	.126	1.213
For cohort Diagnosa Diabetes Melitus = Penderita diabetes melitus tipe 2	.747	.547	1.022
For cohort Diagnosa Diabetes Melitus = Bukan penderita diabetes melitus tipe 2	1.909	.825	4.417
N of Valid Cases	76		

Riwayat keluarga

Crosstab

			Diagnosa Diabetes Melitus		Total
			Penderita diabetes melitus tipe 2	Bukan penderita diabetes melitus tipe 2	
Riwayat Keluarga	Ya, memiliki riwayat keluarga dengan diabetes melitus tipe 2	Count	27	4	31
		% within Riwayat Keluarga	87.1%	12.9%	100.0%
	Tidak, memiliki riwayat keluarga dengan diabetes melitus tipe 2	Count	22	23	45
		% within Riwayat Keluarga	48.9%	51.1%	100.0%
Total		Count	49	27	76
		% within Riwayat Keluarga	64.5%	35.5%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	11.699 ^a	1	<,001		
Continuity Correction ^b	10.090	1	.001		
Likelihood Ratio	12.695	1	<,001		
Fisher's Exact Test				<,001	<,001
Linear-by-Linear Association	11.545	1	<,001		
N of Valid Cases	76				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11,01.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Riwayat Keluarga (Ya, memiliki riwayat keluarga dengan diabetes melitus tipe 2 / Tidak, memiliki riwayat keluarga dengan diabetes melitus tipe 2)	7.057	2.122	23.471
For cohort Diagnosa Diabetes Melitus = Penderita diabetes melitus tipe 2	1.782	1.283	2.473
For cohort Diagnosa Diabetes Melitus = Bukan penderita diabetes melitus tipe 2	.252	.097	.658
N of Valid Cases	76		

Tingkat pendidikan

Crosstab

		Diagnosa Diabetes Melitus		Total
		Penderita diabetes melitus tipe 2	Bukan penderita diabetes melitus tipe 2	
Tingkat_Pendidikan	Tingkat pendidikan rendah	Count 43	Count 20	Count 63
		% within Tingkat_Pendidikan 68.3%	% within Tingkat_Pendidikan 31.7%	% within Tingkat_Pendidikan 100.0%
	Tingkat pendidikan tinggi	Count 6	Count 7	Count 13
		% within Tingkat_Pendidikan 46.2%	% within Tingkat_Pendidikan 53.8%	% within Tingkat_Pendidikan 100.0%
Total		Count 49	Count 27	Count 76
		% within Tingkat_Pendidikan 64.5%	% within Tingkat_Pendidikan 35.5%	% within Tingkat_Pendidikan 100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.298 ^a	1	.130		
Continuity Correction ^b	1.434	1	.231		
Likelihood Ratio	2.211	1	.137		
Fisher's Exact Test				.202	.117
Linear-by-Linear Association	2.268	1	.132		
N of Valid Cases	76				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,62.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Tingkat_Pendidikan (Tingkat pendidikan rendah / Tingkat pendidikan tinggi)	2.508	.746	8.434
For cohort Diagnosa Diabetes Melitus = Penderita diabetes melitus tipe 2	1.479	.803	2.724
For cohort Diagnosa Diabetes Melitus = Bukan penderita diabetes melitus tipe 2	.590	.317	1.096
N of Valid Cases	76		

Pola makan

Pola_Makan * Diagnosa Diabetes Melitus Crosstabulation

		Diagnosa Diabetes Melitus		Total	
		Penderita diabetes melitus tipe 2	Bukan penderita diabetes melitus tipe 2		
Pola_Makan	Tidak berpola makan baik	Count	31	7	38
		% within Pola_Makan	81.6%	18.4%	100.0%
	Berpola makan baik	Count	18	20	38
		% within Pola_Makan	47.4%	52.6%	100.0%
Total		Count	49	27	76
		% within Pola_Makan	64.5%	35.5%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9.708 ^a	1	.002		
Continuity Correction ^b	8.272	1	.004		
Likelihood Ratio	10.017	1	.002		
Fisher's Exact Test				.004	.002
Linear-by-Linear Association	9.580	1	.002		
N of Valid Cases	76				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pola_Makan (Tidak berpola makan baik / Berpola makan baik)	4.921	1.742	13.899
For cohort Diagnosa Diabetes Melitus = Penderita diabetes melitus tipe 2	1.722	1.192	2.487
For cohort Diagnosa Diabetes Melitus = Bukan penderita diabetes melitus tipe 2	.350	.168	.729
N of Valid Cases	76		

Aktivitas fisik

Crosstab

		Diagnosa Diabetes Melitus		Total	
		Penderita diabetes melitus tipe 2	Bukan penderita diabetes melitus tipe 2		
Aktivitas_Fisik	Aktivitas fisik rendah	Count	44	14	58
		% within Aktivitas_Fisik	75.9%	24.1%	100.0%
	Aktivitas fisik cukup	Count	5	13	18
		% within Aktivitas_Fisik	27.8%	72.2%	100.0%
Total		Count	49	27	76
		% within Aktivitas_Fisik	64.5%	35.5%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	13.866 ^a	1	<,001		
Continuity Correction ^b	11.846	1	<,001		
Likelihood Ratio	13.518	1	<,001		
Fisher's Exact Test				<,001	<,001
Linear-by-Linear Association	13.684	1	<,001		
N of Valid Cases	76				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,39.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Aktivitas_Fisik (Aktivitas fisik rendah / Aktivitas fisik cukup)	8.171	2.476	26.966
For cohort Diagnosa Diabetes Melitus = Penderita diabetes melitus tipe 2	2.731	1.279	5.833
For cohort Diagnosa Diabetes Melitus = Bukan penderita diabetes melitus tipe 2	.334	.195	.573
N of Valid Cases	76		

Kebiasaan merokok

Crosstab

		Diagnosa Diabetes Melitus		Total	
		Penderita diabetes melitus tipe 2	Bukan penderita diabetes melitus tipe 2		
Kebiasaan Merokok	Ya, merokok	Count	2	1	3
		% within Kebiasaan Merokok	66.7%	33.3%	100.0%
	Tidak merokok	Count	47	26	73
		% within Kebiasaan Merokok	64.4%	35.6%	100.0%
Total	Count	49	27	76	
	% within Kebiasaan Merokok	64.5%	35.5%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.007 ^a	1	.935		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.007	1	.935		
Fisher's Exact Test				1.000	.714
Linear-by-Linear Association	.006	1	.936		
N of Valid Cases	76				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,07.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kebiasaan Merokok (Ya, merokok / Tidak merokok)	1.106	.096	12.793
For cohort Diagnosa Diabetes Melitus = Penderita diabetes melitus tipe 2	1.035	.457	2.347
For cohort Diagnosa Diabetes Melitus = Bukan penderita diabetes melitus tipe 2	.936	.183	4.776
N of Valid Cases	76		

Crosstabs kebiasaan merokok dengan jenis kelamin

Kebiasaan Merokok * Jenis Kelamin Crosstabulation

			Jenis Kelamin		Total
			Perempuan	Laki-laki	
Kebiasaan Merokok	Ya, merokok	Count	0	3	3
		% within Kebiasaan Merokok	0.0%	100.0%	100.0%
		% within Jenis Kelamin	0.0%	13.0%	3.9%
	Tidak merokok	Count	53	20	73
		% within Kebiasaan Merokok	72.6%	27.4%	100.0%
		% within Jenis Kelamin	100.0%	87.0%	96.1%
Total	Count	53	23	76	
	% within Kebiasaan Merokok	69.7%	30.3%	100.0%	
	% within Jenis Kelamin	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.197 ^a	1	.007		
Continuity Correction ^b	4.168	1	.041		
Likelihood Ratio	7.461	1	.006		
Fisher's Exact Test				.025	.025
Linear-by-Linear Association	7.102	1	.008		
N of Valid Cases	76				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,91.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 8 Dokumentasi

