

DAFTAR PUSTAKA

- Almatsier, S. 2010. Penuntun Diet. Penerbit PT. Gramedia Pustaka Utama. Jakarta
- American Diabetes Association, 2017, Standar of medical care in diabetes, *Diabetes Care*, 38:8-16
- Alfiatur Rizqi, 2017. *Health Belief Model pada penderita diabetes melitus. Tesis*. Surabaya
- Bagian Ilmu Penyakit Dalam, F. K. U. G. M. (2012). Buku Ajar Pendidikan Dokter Penyakit Dalam. In R. H (Ed.), Buku Ajar Pendidikan Dokter Penyakit Dalam (Pertama). Yogyakarta: Bagian Ilmu Penyakit Dalam, Fakultas Kedokteran Universitas Gadjah Mada.*
- Bryer, Michael. (2012). *100 Tanya Jawab mengenai Diabetes*. Jakarta: PT Indeks
- Centers for disease control and prevention. National diabetes fact sheet: National estimates and general information on diabetes and prediabetes in the united states. 2011
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan, 2015. Profil Data Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan, Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan.
- Depkes 2014, Tahun 2030 Prevalensi Diabetes Indonesia mencapai 21,3 Juta orang Jakart: Depkes.
- Green, L. W., Brancati, F. L., & Albright, A. (2012). Primary prevention of type 2 diabetes: integrative public health and primary care opportunities , challenges and strategies. <https://doi.org/10.1093/fampra/cmr126>*
- Hastuti, Yuni Dwi, 2017, Gambaran Health Belief Model Pada Penderita DM Tipe 2, (Online), Vol 3 No 1, (<http://ejournal-s1.undip.ac.id>, ses pada 07 Maret 2018).

International Diabetes Federation (IDF). *IDF Diabetes Atlas Sixth Edition*, International Diabetes Federation (IDF). 2013.



- IDF, 2014, IDF Diabetes Atlas, <http://www.idf.org/atlasmap/atlasmap>, 23 Januari 2017.
- IDF (Internasionall Diabetes Federation).2005 Panduan Global untuk Diabetes Type 2
- Juleka. (2005). *Hubungan Pola Makan dengan pengendalian Kadar Glukos Darah Pengidap Diabetes Melitus Type 2 Rawat Jalan Di RSY Gunung Jati Cirebon. Universitas Gadjah Mada.*
- Kemenkes, 2013, *Riset Kesehatan Dasar: Riskesdas 2013*, Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI 2013, Jakarta.
- Kementerian Kesehatan (2014), Pusat Data dan Informasu, Jakarta Selatan
- Media Gizi Masyarakat Indonesia. (2011). Pola makan dan aktivitas fisik dengan kadar glukosa darah penderita diabetes melitus tipe 2 rawat jalan di RSUP Dr.Wahidin Sudirohusodo Makassar, 1(1):52–8.*
- Muchid, A., Umar, F., Ginting, M. N., Basri, C., Wahyuni, R., Helmi, R., & Istiqomah, S. N. (2005). *Pharmaceutical care untuk penyakit diabetes mellitus. Departemen Kesehatan RI, 1–89.*
- Muliani, U. (2012). *Asupan Zat-zat gizi dan Kadar Gula Darah Penderita DM Type 2 Di Poliklinik Penyakit Dalam RSUD Dr. H. Abdul Moelok Provinsi Lampung.*
- Ndraha, S., Penyakit, D., Fakultas, D., Universitas, K., & Wacana, K. (2014). *Diabetes Melitus Tipe 2 Dan Tatalaksana Terkini, 27(2), 9–16.*
- Notoatmodjo, S. (2012). *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan.* Jakarta: Rineka Cipta.
- PERKENI, 2011, *Konsensus Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus diIndonesia*, Perkumpulan Endokrinologi Indonesia, Jakarta, pp 4 – 69.
- P... D. K. (2015). *Laporan Kesehatan Provinsi Sulsel. In Profil ehatan Prov Sulsel (p. 194). <https://doi.org/10.1007/BF00633902>*



- Ralph A. DeFronzo. From the Triumvirate to the Ominous Octet: A New Paradigm for the Treatment of Type 2 Diabetes Mellitus. *Diabetes*. 2009; 58: 773-795
- Rahmaningtyas, A.2017. Jumlah penderita diabetes Indonesia masuk 7 Dunia. Artikel Sindonews diperoleh tanggal 4 Februari 2018 dari <http://internasional.sindonews.com>
- Rahma, A., Hastuti, Y. D., & Kedokteran, F. (2017). GAMBARAN HEALTH BELIEF PADA PENDERITA DIABETES.*
- RSP Universitas Hasanuddin, 2018: *Data Rekam medik* , Div Rekam Medik RSP Universitas Hasanuddin, Makassar
- Rizka H.D.A-Nugroho (2012). *Buku Ajar Pendidikan Dokter Penyakit Dalam*, Cetakan Pertama Desember, Penerbit : Bagian Ilmu Penyakit Dalam, Fakultas Kedokteran Universitas Gadjah Mada, Yogyakarta
- Sartika. (2013). Hubungan pola makan dengan kejadian penyakit diabetes melitus tipe 2 di poli interna Blu.RSU. Prof. Dr. R. D. Kandou, Manado
- Schelenker ED & Long S. Williams' Essentials of Nutrition & Diet Therapy Ninth Edition. Mosby Elsevier, Missouri. 2007.
- Sugiyono, 2017, Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D, Bandung : Alfabeta.
- Sujarweni V.wiratna, 2014, Metodologi Penelitian, Yogyakarta : Pustaka Baru Press.
- Trisnawati, S. K. & Setyorogo, S. (2013) Faktor Risiko Kejadian Diabetes Melitus Tipe II Di Puskesmas Kecamatan Cengkareng Jakarta Barat Tahun 2012. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, **5(1)**; (diakses 07 Maret 2018)
- Ulum Zahrotun, Kusnanti & Wisyawanti Yuni Eka. Kepatuhan Medikasi Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Berdasarkan Teori Health Belief Model Di Wilayah Kerja Puskesmas Mulyorejo (2014) Surabaya. Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga.

2015, *Diabetes Fact Sheet*,
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs312/en/>, 23 Januari 2015.



INFORMED CONSENT

Berikut ini merupakan survei dengan pernyataan tentang masalah-masalah terkait perilaku pola makan anda. Setelah pertanyaan silakan pilih jawaban terbaik yang menggambarkan situasi Anda.

Silakan baca pertanyaan dengan perlahan kemudian jawab setiap pertanyaan. Semua jawaban yang Anda berikan adalah RAHASIA. Agar survei ini dapat meningkatkan pengetahuan kami tentang masalah perilaku pola makan penderita DM type 2, diharapkan agar jawaban yang Anda berikan merupakan jawaban sejujur-jujurnya.

INSTRUKSI:

1. Secara umum, diharapkan agar responden berusaha mengisi survei ini. Jika Anda membutuhkan bantuan, silakan bertanya kepada peneliti dan mereka akan membantu Anda.
2. Mohon jawab setiap pertanyaan (kecuali Anda diminta pindah ke pertanyaan berikutnya)
3. Jawab dengan cara melingkari angka jawaban yang dipilih
4. Jika Anda tidak yakin dengan jawaban Anda, silakan menjawab sesuai apa yang Anda rasa paling sesuai.
5. Mohon mengisi semua lembar pertanyaan dan kemudian berikan kembali pada peneliti

PERNYATAAN KERAHASIAAN

Semua informasi yang memerlukan identitas responden akan dirahasiakan. Informasi yang terkait dengan identitas hanya akan digunakan untuk tujuan penelitian ini dan tidak akan diberitahu atau dikeluarkan untuk kepentingan lainnya tanpa pemberitahuan, kecuali dibutuhkan secara hukum.

Makassar,

2018

(.....)





KUESIONER PENELITIAN
HEALTH BELIEF MODEL PADA POLA MAKAN PASIEN RAWAT
JALAN PENDERITA DIABETES MELITUS TYPE DI RUMAH SAKIT
PENDIDIKAN UNHAS
KOTA MAKASSAR

A. IDENTITAS RESPONDEN	
1	Nama :
2	Umur :
3	Alamat :
4	No. Hp :
5	Jenis Kelamin : 1. Laki-laki 2. Perempuan
6	Pendidikan : 1. Tidak sekolah 2. SD 3. SMP 4. SMA 5. PT
9	Status Pernikahan : 1. Belum Menikah 2. Menikah 3. Janda/Duda 4. Cerai
10	Saat ini Anda tinggal dengan siapa? 1. Suami/Istri 2. Anak 3. Orang tua 4. Keluarga Lainnya 5. Sendiri 6. Lainnya (sebutkan)
	Apakah pemilik rumah yang Anda tinggali saat ini?



	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sendiri 2. Anak 3. Orang tua 4. Kontrak/Sewa 5. Lainnya (sebutkan) 	
12	<p>Apakah saat ini Anda bekerja?</p> <p>Ya 2. Tidak (pindah ke no.14)</p>	
13	<p>Jika Ya, apakah jenis pekerjaan Anda?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pegawai Negeri Sipil (PNS) 2. Pegawai swasta/BUMN 3. TNI/Polri 4. Wiraswasta 5. Lainnya, 	
14	<p>Apakah 1 tahun terakhir Anda pernah melakukan kegiatan yang menghasilkan uang?</p> <p>1. Ya (Sebutkan,.....) 2. Tidak</p>	
B. KONDISI UMUM		
1	Tekanan darah	
2	GDS	
C. PENGETAHUAN		
PILIH LAH SALAH SATU JAWABAN YANG MENURUT BAPAK/IBU YAKINI BENAR DENGAN CARA MELINGKARI PADA SALAH SATU ANGKA DI BAWAH INI		
1	<p>Menurut (NAMA) diabetes melitus adalah penyakit kelebihan kadar gula darah</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. YA 2. TIDAK 	
2.	<p>Menurut (NAMA) diabetes mellitus disebut juga dengan kencing manis</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. YA 2. TIDAK 	
3.	<p>Apakah menurut (NAMA) penyebab timbulnya penyakit diabetes mellitus type 2 hanya dipengaruhi oleh riwayat keluarga/ keturunan?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. YA 2. TIDAK 	
	<p>Apakah menurut (NAMA) usia semakin bertambah atau makin tua adalah faktor yang menyebabkan penyakit diabetes Melitus</p> <p>YA</p>	



	2. TIDAK	
5.	Apakah Menurut (NAMA) Penyakit Diabetes Melitus salah satunya juga bisa disebabkan karena kurang atau tidak adanya hormon insulin 1. YA 2. TIDAK	
6.	Apakah menurut (NAMA) salah satu ciri menderita penyakit Diabetes Melitus adalah sering buang air kecil 1. YA 2. TIDAK	
7.	Apakah menurut (NAMA) penglihatan kabur, mulut kering, dan berat badan menurun merupakan gejala-gejala diabetes melitus 1. YA 2. TIDAK	
8.	Apakah menurut (NAMA) merokok dan mengonsumsi alkohol merupakan hal-hal yang harus dihindari penderita Diabetes Melitus 1. YA 2. TIDAK	
9.	Apakah menurut (NAMA) pola makan yang baik dapat dijadikan salah satu tindakan pencegahan terhadap timbulnya DM 1. YA 2. TIDAK	
10	Apakah menurut (NAMA) makanan direbus, dibakar, dan dikukus merupakan cara memasak makanan yang dapat lebih menyebabkan Diabetes Melitus 1. YA 2. TIDAK	
D. MANFAAT YANG DIRASAKAN LINGKARILAH SALAH SATU JAWABAN YANG MENURUT BAPAK/IBU YAKINI BENAR PADA SALAH SATU ANGKA DI BAWAH INI		
	Sebagai penderita diabetes mellitus dengan melakukan perilaku hidup sehat seperti mengatur pola makan dengan baik akan memperkecil kemungkinan terkena komplikasi diabetes mellitus	



	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sangat Tidak Setuju 2. Tidak Setuju 3. Netral 4. Setuju 5. Sangat Setuju 	
2	<p>Penderita diabetes mellitus melakukan perencanaan makan untuk menjaga agar kadar gula darah tidak meningkat</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sangat Tidak Setuju 2. Tidak Setuju 3. Netral 4. Setuju 5. Sangat Setuju 	
3	<p>Pengaturan makan merupakan pilar utama dalam pengelolaan diabetes mellitus</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sangat Tidak Setuju 2. Tidak Setuju 3. Netral 4. Setuju 5. Sangat Setuju 	
4	<p>Untuk mencegah kadar glukosa darah berlebih, saya sering berpuasa sepanjang hari (hanya minum air, vitamin dan mineral)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sangat Tidak Setuju 2. Tidak Setuju 3. Netral 4. Setuju 5. Sangat Setuju setuju 	
5	<p>Saya akan mengganti cara memasak yang digoreng menjadi cara memasak makanan dikukus atau direbus agar tidak memperburuk penyakit <i>Diabetes Mellitus</i>.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sangat Tidak Setuju 2. Tidak Setuju 3. Netral 4. Setuju 5. Sangat Setuju 	



6	<p>Saya menghindari makanan cepat saji agar kadar gula darah saya tetap normal</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sangat Tidak Setuju 2. Tidak Setuju 3. Netral 4. Setuju 5. Sangat Setuju 	
7	<p>Jenis makanan yang dianjurkan untuk penderita diabetes mellitus adalah makanan yang kaya serat seperti sayur-mayur dan buah-buahan segar.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sangat Tidak Setuju 2. Tidak Setuju 3. Netral 4. Setuju 5. Sangat Setuju 	
8	<p>Sebagai penderita diabetes mellitus saya merasa tidak terbebani dalam melakukan pengaturan pola makan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sangat Tidak Setuju 2. Tidak Setuju 3. Netral 4. Setuju 5. Sangat Setuju 	
9	<p>Dengan pengaturan pola makan pada penderita diabetes mellitus dapat Mengendalikan kadar gula darah atau kolesterol</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sangat Tidak Setuju 2. Tidak Setuju 3. Netral 4. Setuju 5. Sangat Setuju 	
10	<p>Sebagai penderita diabetes mellitus saya tidak merasakan kesulitan dalam memilih cemilan yang rendah gula</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sangat Tidak Setuju 2. Tidak Setuju 3. Netral 4. Setuju 5. Sangat Setuju 	



E. ANCAMAN PERNYATAAN TERKAIT ANCAMAN PENYAKIT YANG DIRASAKAN		
1	Dalam satu bulan terakhir (NAMA) merasa jika saya tidak menjaga pola makan maka kondisi saya semakin memburuk 1. Ya 2. Tidak	
2	Dalam satu bulan terakhir (NAMA) harus rutin mengontrol gula darah saya untuk mencegah kondisi saya semakin memburuk 1. Ya 2. Tidak	
3	Dalam satu bulan terakhir (NAMA) jika tidak mengikuti terapi gizi diabetes dengan benar, maka gula darah saya tidak terkontrol 1. Ya 2. Tidak	
4	Dalam satu bulan terakhir (NAMA) merasa khawatir akan memperburuk kondisinya saya jika mengonsumsi makanan mengandung lemak. 1. Ya 2. Tidak	
5	Dalam satu bulan terakhir (NAMA) merasa khawatir jika merasakan gejala-gejala kadar glukosa meningkat 1. Ya 2. Tidak	
6	Dalam satu bulan terakhir (NAMA) merasa khawatir jika melakukan pemeriksaan rutin dan didiagnosa komplikasi penyakit lain 1. Ya 2. Tidak	
7	Dalam satu bulan terakhir (NAMA) merasa khawatir jika merasakan penyakit-penyakit lain seperti sakit kepala, dan nyeri pada bagian dada 1. Ya 2. Tidak	
	Dalam satu bulan terakhir (NAMA) merasa khawatir jika merasakan mengetahui ada penderita DM yang meninggal dunia 1. Ya 2. Tidak	



**KUISIONER SEMI KUANTITATIF
FOOD FREQUENSI (FFQ III)**

Nama Responden :
 Nama Pewawancara :
 Hari/ Tanggal Wawancara :

<i>FORMULIR SEMI FFQ</i>											
Nama Makanan	Berat (gr)	Porsi	Frekuensi				Porsi			Rata-rata	Berat
			x/H	x/M	x/B	tidak pernah	K	S	B	x/H	g/H
Sumber zat gizi makro dan mikro											
Makanan Pokok											
Nasi Putih	200	1 prg sdg									
Nasi Putih	60	1 centong									
Nasi Ketan/Songkolo	200	1 prg sdg									
Mie basah	60	1 prg sdg									
Singkong	100	1 buah besar									
Ubi Jalar	150	1 buah sdg									
	20	1 sdm									
	180	1 buah									



Lauk Pauk											
Daging paha ayam dengan kulit	40	1 ptg kcl									
Daging dada ayam dengan kulit	60	1 ptg kcl									
Daging sayap ayam dengan kulit	30	1 ptg kcl									
Daging paha ayam tanpa kulit	38	1 ptg kcl									
Daging dada ayam tanpa kulit	27	1 ptg kcl									
Daging sayap ayap tanpa kulit	25	1 ptg kcl									
Telur ayam kampung	40	1 btr									
Telur ayam ras	60	1 btr									
Daging Kuda	25	1 sdk sayur									
Nama Makanan	Berat (gr)	Porsi	Frekuensi				Porsi			Rata-rata	Berat
			x/H	x/M	x/B	tidak pernah	K	S	B	x/H	g/H
Daging sapi	25	1 sdk sayur									
Ikan bolu	40	1 ptg bagian badan									
Ikan kering	40	1 ekor kecil									
Ikan layang	95	1/2 ekor									
Ikan cakalang	100	1/2 ekor									
Ikan baronang	180	1 ekor sedang									
Ikan lure	15	1 sdm									
ujair	25	1 ptg kecil									
ng	5	5 ekor kecil									



cumi-cumi	40	1 ekor sdg										
Udang	50	5 ekor sedang										
Tahu	40	1 ptg sdg										
Tempe	50	1 ptg besar										
Sayuran												
Buncis	250	1 mgk sdg										
Bayam	25	1/4 gls										
Sawi putih	250	1 mgk sdg										
Daun singkong	250	1 mgk sdg										
Taugpe	10	1 sdm										
Kangkung	10	1 sdm										
Wortel	25	1/4 mgk										
Terong/Bo'dong-bo'dong	250	1 mgk sdg										
Labu siam	25	1/4 mgk										
Labu kuning/Boyo	25	1/4 mgk										
Kol	250	1 mgk sdg										



Nama Makanan	Berat (gr)	Porsi	Frekuensi				Porsi			Rata-rata	Berat
			x/H	x/M	x/B	tidak pernah	K	S	B	x/H	g/H
Daun kelor	100	1 mgk sdg									
Daun kacang	10	1 sdm									
Kacang panjang/Tiboang la'bu	15	1 sdm									
Tiboang Basah	15	1 sdm									
Jagung kuning	50	1/3 bh sdg									
Tomat	10	1/2 bh									
Kacang tanah/ Canggoreng	10	1 sdm									
Kacang merah/Campe	10	1 sdm									
Kacang hijau/Tiboang Ca'di	10	1 sdm									
Kacang gude/Bittatoeng	30	3 sdm									
Kentang	100	1 bh sdg									
Nangka mentah	10	1 sdm									
Ketimun	15	1 ptg sdg									



Buah											
Jeruk/Lemo	150	1 bh sdg									
Jeruk bali/Lemo Kaluku	150	3 ruas sdg									
Mangga	100	1/4 bh besar									
Pepaya	150	1 ptg besar									
Rambutan	150	7 bh									
Semangka	150	1 ptg sdg									
Jambu air	150	3 bh bsr									
Jambu Biji	250	1 bh sdg									
Pisang susu/Unti Dadi	150	3 bh sdg									
Salak	150	3 bh sdg									
Sirsak	150	1 ptg bsr									
Serikaya	150	1 1/2 bh sdg									
Nama Makanan	Berat (gr)	Porsi	Frekuensi				Porsi			Rata-rata	Berat
			x/H	x/M	x/B	tidak pernah	K	S	B	x/H	g/H
Kelapa muda	150	1 prg sdg									
Langsat	150	10 bh kcl									
Apel	60	1 buah									
Sukun	50	2 ptg sdg									
Cemilan											
awar)	30	1 lmbr									



Roti coklat	75	1 bh											
Biskuit malkis	27	3 bh											
Biskuit kelapa	30	5 bh											
Wafer	30	3 bh sdg											
Biskuit Kelor	36	8 keping											
Bolu	60	1 ptg sdg											
Donat	30	1 bh											
Lumpia	70	1 bh											
Puding/Agar-agar	150	1 cup sdg											
Pia	25	1 buah											
Dadar gulung	70	1 bh											
Pisang goreng	60	1 bh											
Bakwang	55	1 bh											
Bolu kukus	40	1 bh											
Jalangkote	45	1 bh											
Minuman													
Susu kental manis	10	1 sdm											
Susu Diabetasol	30	3 sdm											
Gula pasir	10	1 sdm											
Teh manis	180	1 gls											
Susu UHT	200	1 kotak sdg											



Nama Makanan	Berat (gr)	Porsi	Frekuensi				Porsi			Rata-rata	Berat
			x/H	x/M	x/B	tidak pernah	K	S	B	x/H	g/H
Teh gelas	500	1 btl sdg									
Cendol	185	1 gls sdg									
Sirup	185	1 gls sdg									
Makanan Jadi											
Nasi goreng	200	1 prg sdg									
Nasi kuning	200	1 prg sdg									
Bakso	270	1 mgk sdg									
Bubur Kacang Hijau	150	1 mgk kecil									
Tahu bakso	50	2 bj									
Bakso tusuk	160	1 prg sdg									
Mie goreng	120	1 prg sdg									
Sate ayam	50	5 tusuk									
Perkedel jagung	50	3 bh									
Kecap	10	1 sdm									
Saus tomat	15	1 sdm									
Gado-gado	20	1 sdm									



Pengetahuan												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Σ	%	KO
1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	8	80%	3
1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	6	60%	2
1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	7	70%	2
1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	6	60%	2
1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	7	70%	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	3
1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	8	90%	3
1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	6	80%	3
1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	90%	3
1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	8	80%	3
1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	90%	3
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	3
1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	8	80%	3
1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	7	70%	2
1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	6	60%	2
1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	8	80%	3
1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	8	80%	3
1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	6	60%	2
	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	90%	3
	0	1	1	1	1	1	1	1	0	7	70%	2



1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	8	80%	3
1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8	80%	3
1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	7	70%	2
1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8	80%	3
1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8	80%	3
1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8	80%	3
1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	90%	3
1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8	80%	3
1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	6	60%	2
1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	80%	3
1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	7	70%	2
1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	8	80%	3
1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	8	80%	3
1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	8	80%	3
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90%	3
1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	8	80%	3
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	90%	3
1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8	80%	3
1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	90%	3
1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	90%	3
1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8	80%	3
1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8	80%	3
	1	1	0	1	1	0	1	1	0	7	70%	2
	1	1	0	1	1	0	1	1	1	8	80%	3



1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	8	80%	3
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	3
0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	8	80%	3
1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	7	100%	3
1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	8	80%	3
0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90%	3
1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8	80%	3
1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8	90%	3
1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	90%	3
1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	8	80%	3
1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8	80%	3
1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	8	80%	3
1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	8	80%	3
1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	8	80%	3

Pengetahuan :

1 Kurang

2 Cukup



Manfaat Yang di rasakan

No	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Σ	%	KO
1	5	5	4	3	4	4	4	5	4	5	43	75%	2
2	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	39	75%	2
3	4	5	4	5	4	4	4	5	3	5	43	75%	2
4	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3	26	50%	1
5	3	3	2	2	3	2	2	2	3	4	26	50%	1
6	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	26	50%	1
7	4	4	3	3	3	5	5	3	3	2	35	75%	2
8	2	4	2	3	3	3	2	2	3	2	26	50%	1
9	3	4	2	2	3	2	3	2	2	2	25	50%	1
10	2	3	2	3	2	2	3	4	3	2	26	50%	1
11	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	26	50%	1
12	5	3	2	4	3	5	3	5	3	5	38	75%	2
13	5	3	3	4	3	3	3	4	5	5	38	75%	2
14	5	5	3	4	5	3	3	3	3	5	39	75%	2
15	5	3	3	2	3	3	3	3	3	2	30	75%	2
16	3	3	2	3	3	2	2	3	3	2	26	50%	1
17	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	26	50%	1
18	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	26	50%	1
19	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	25	75%	2
20	2	3	2	3	2	2	3	2	3	3	25	50%	1
	3	2	2	3	3	2	3	3	3	2	26	50%	1
	2	3	2	2	2	3	3	3	2	4	26	50%	1



23	3	2	2	3	2	3	4	2	3	2	26	50%	1
24	2	3	2	2	2	3	2	3	3	3	25	50%	1
25	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	26	50%	1
26	2	2	4	3	3	2	2	4	2	2	26	50%	1
27	2	3	4	2	3	2	3	3	2	2	26	50%	1
28	2	4	2	2	2	2	5	3	2	2	26	50%	1
29	4	2	3	5	2	2	2	2	2	2	26	50%	1
30	4	3	2	4	2	2	2	2	2	3	26	50%	1
31	3	3	2	4	2	2	2	3	2	3	26	50%	1
32	3	3	3	2	2	2	2	3	3	2	25	50%	1
33	5	2	2	2	2	3	2	2	2	4	26	75%	2
34	5	5	5	3	2	3	4	3	5	5	40	75%	2
35	4	5	5	3	3	3	4	4	5	4	40	75%	2
36	5	5	5	5	5	3	4	4	5	4	45	75%	2
37	5	5	5	5	5	4	4	4	5	5	47	100%	2
38	5	5	5	3	3	4	4	4	4	4	41	75%	2
39	3	2	4	3	2	2	3	2	2	3	26	50%	1
40	5	5	3	5	3	4	3	3	4	3	38	75%	2
41	3	5	3	4	3	5	3	4	4	2	36	75%	2
42	3	5	5	4	3	5	4	3	4	3	39	75%	2
43	3	4	5	2	4	5	4	2	4	2	35	75%	2
44	3	4	5	2	3	5	4	4	4	2	36	75%	2
45	3	4	4	2	3	5	4	4	4	4	37	75%	2
	5	3	4	4	3	5	5	4	2	2	37	75%	2
	4	3	5	5	3	5	5	4	2	4	40	75%	2



48	4	4	4	5	5	3	5	4	2	2	38	75%	2
49	4	4	5	5	5	3	3	4	3	2	38	75%	2
50	4	5	5	5	3	3	3	3	3	4	38	75%	2
51	4	5	5	5	4	3	5	3	3	4	41	75%	2
52	4	4	5	5	3	4	2	5	5	4	41	75%	2
53	5	4	5	5	3	5	2	5	5	4	43	75%	2
54	5	3	2	2	2	2	3	2	3	2	26	50%	1
55	5	5	4	2	4	5	3	3	3	4	38	75%	2
56	5	4	4	4	5	4	2	3	3	3	37	75%	2
57	3	3	2	2	4	4	4	5	3	2	32	75%	2
58	3	3	4	3	2	4	2	3	2	5	31	75%	2

Ket :

1	Tidak Ada Manfaat	Skor 1-25
2	Ada Manfaat	Skor 26-50



Ancaman yang dirasakan

No	1	2	3	4	5	6	7	8	Σ	KO
1	1	1	1	0	0	1	0	0	4	1
2	1	1	1	1	1	1	0	0	6	2
3	1	1	1	1	1	1	0	0	6	2
4	1	1	1	0	1	0	0	0	4	1
5	1	1	1	0	0	0	1	0	4	1
6	1	0	1	0	0	1	1	0	4	1
7	1	0	1	1	1	1	1	0	6	2
8	1	0	1	1	1	0	0	0	4	1
9	1	1	1	1	0	0	0	0	4	1
10	1	1	1	1	0	0	0	0	4	1
11	1	1	1	1	1	1	1	0	7	2
12	1	1	1	1	1	1	1	0	7	2
13	1	1	1	0	1	1	1	1	7	2
14	1	0	1	1	1	1	1	1	7	2
15	1	0	0	1	0	0	1	1	4	1
16	1	0	1	0	1	1	0	1	5	2
17	1	0	1	0	1	0	0	1	4	1
18	1	1	0	1	1	0	0	0	4	1
19	1	1	0	1	1	1	1	0	6	2
20	1	1	1	1	1	1	1	0	7	2
21	1	0	1	1	1	1	1	1	7	2
22	1	0	1	1	1	1	1	0	6	2
23	1	0	1	0	0	0	1	1	4	1



24	1	0	1	1	1	1	1	0	6	2
25	1	0	1	1	1	0	1	1	6	2
26	1	1	1	0	1	0	0	0	4	1
27	1	1	1	1	0	0	0	1	5	2
28	1	1	1	1	0	1	1	1	7	2
29	1	1	1	0	0	1	1	1	6	2
30	1	1	1	0	0	1	0	0	4	1
31	1	0	1	1	1	1	0	0	5	2
32	1	0	1	1	1	0	0	0	4	1
33	1	0	0	1	1	1	1	1	6	2
34	1	0	0	1	1	1	1	1	6	2
35	1	1	1	0	1	1	1	1	7	2
36	1	1	0	1	1	1	1	1	7	2
37	1	0	1	1	0	1	0	0	4	1
38	1	1	1	1	0	0	0	0	4	1
39	1	0	0	0	1	1	1	0	4	1
40	1	0	0	0	1	0	1	0	3	1
41	0	1	1	1	0	1	0	0	4	1
42	1	1	0	0	0	0	1	0	3	1
43	1	0	1	0	0	1	1	0	4	1
44	1	1	0	1	0	0	1	0	4	1
45	0	1	1	1	1	0	0	0	4	1
46	1	1	0	0	0	1	0	0	3	1
47	1	1	1	0	0	1	0	0	4	1
48	1	1	1	1	0	1	1	0	6	2



49	0	1	0	0	1	1	0	0	3	1
50	0	1	1	1	0	1	1	1	6	2
51	1	1	1	1	0	1	0	1	6	2
52	1	1	1	1	0	0	0	0	4	1
53	1	0	1	1	1	0	0	0	4	1
54	1	1	1	1	1	1	0	1	7	2
55	1	1	0	0	1	1	0	0	4	1
56	1	1	0	1	1	1	1	0	6	2
57	1	1	0	1	0	0	0	0	3	1
58	1	0	1	1	1	1	1	0	6	2

Ket Ancaman Yang di rasakan :

- 1 Tidak merasa terancam
- 2 Merasa Terancam



Aspuan Gizi Makro (Pola Makan)								
No	Energi	KO	KH	KO	FAT	KO	PRO	KO
1	1723	1	62%	1	24%	1	8%	1
2	1320	2	62%	1	21%	1	17%	1
3	1373	2	65%	1	22%	1	14%	1
4	1649	1	57%	1	21%	1	12%	1
5	1456	2	76%	3	21%	1	13%	1
6	1469	2	76%	3	26%	2	8%	3
7	1887	1	43%	1	15%	2	21%	1
8	1897	1	41%	1	22%	1	23%	1
9	1562	1	57%	1	27%	1	16%	1
10	2418	1	77%	3	12%	2	21%	3
11	2134	1	43%	1	9%	2	9%	1
12	1798	1	65%	1	23%	1	18%	1
13	2125	1	44%	1	24%	1	21%	3
14	2250	1	52%	1	21%	1	17%	1
15	1851	2	46%	1	28%	2	14%	1
16	2515	1	55%	1	20%	1	17%	1
17	2473	1	54%	1	23%	1	16%	1
18	1739	2	51%	1	24%	1	20%	1
19	2125	1	43%	1	13%	2	8%	1
20	2250	1	42%	1	11%	2	9%	1
21	1851	1	72%	3	25%	1	22%	3



22	1889	1	55%	1	25%	1	19%	1
23	1392	2	64%	1	23%	1	13%	1
24	1540	1	74%	3	14%	2	22%	3
25	2473	1	65%	1	23%	1	15%	1
26	1349	2	57%	1	21%	1	16%	1
27	1586	1	52%	1	24%	1	18%	1
28	2478	1	63%	1	24%	1	11%	1
29	1562	1	58%	1	24%	1	15%	1
30	1386	2	62%	1	21%	1	17%	1
31	1872	1	61%	1	23%	1	16%	1
32	1983	2	65%	1	23%	1	15%	1
33	1652	1	52%	1	28%	2	23%	3
34	1872	1	57%	1	24%	1	7%	1
35	1939	1	64%	1	21%	1	15%	1
36	1429	2	53%	1	31%	1	16%	1
37	1653	2	65%	1	20%	1	12%	1
38	1783	1	73%	3	28%	2	22%	3
39	1894	2	64%	1	24%	1	14%	1
40	1703	1	65%	1	24%	1	17%	1
41	1862	1	74%	3	29%	2	23%	3
42	1525	1	70%	3	26%	2	9%	1
43	1563	2	58%	1	21%	1	15%	1
44	1739	1	62%	1	24%	1	12%	1
45	1793	1	59%	1	25%	1	16%	1
46	1708	1	55%	1	23%	1	16%	1



47	1982	1	74%	3	28%	2	9%	1
48	1589	2	56%	1	22%	1	17%	1
49	2105	1	57%	1	19%	1	14%	1
50	2473	1	59%	1	18%	1	13%	1
51	1456	2	57%	1	27%	1	20%	1
52	2106	1	65%	1	18%	1	13%	1
53	1894	1	62%	1	21%	1	17%	1
54	1673	2	65%	1	19%	1	13%	1
55	1541	1	63%	1	29%	2	22%	3
56	1689	1	62%	1	22%	1	18%	1
57	1853	2	52%	1	23%	1	18%	1
58	1798	1	54%	1	24%	1	17%	1

Asupan Energi

- 1. Cukup
- 2 Kurang

Asupan KH

- 1. Cukup
- 2 Kurang
- 3 Lebih

Asupan Protein

- 1. Cukup
- 2 Kurang
- 3 Lebih

Asupan Lemak

- 1. Cukup
- 2 Kurang
- 3 Lebih



```
CROSSTABS  
  /TABLES=Manfaat Ancaman BY Karbo Protein Lemak Energi  
  /FORMAT=AVALUE TABLES  
  /STATISTICS=CHISQ  
  /CELLS=COUNT ROW  
  
  /COUNT ROUND CELL.
```

Crosstabs

Notes

Output Created		22-Nov-2018 13:34:38
Comments		
Input	Data	E:\s2\Homecare\SPSS Tesis Analisis.sav
	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	58
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.



	Cases Used	Statistics for each table are based on all the cases with valid data in the specified range(s) for all variables in each table.
Syntax		<p>CROSSTABS</p> <p>/TABLES=Manfaat Ancaman BY Karbo Protein Lemak Energi</p> <p>/FORMAT=AVALUE TABLES</p> <p>/STATISTICS=CHISQ</p> <p>/CELLS=COUNT ROW</p> <p>/COUNT ROUND CELL.</p>
Resources	Processor Time	00:00:00.125
	Elapsed Time	00:00:00.109
	Dimensions Requested	2
	Cells Available	174762

[DataSet1] E:\s2\Homecare\SPSS Tesis Analisis.sav



Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Manfaat yang dirasakan * Asupan Karbohidrat	58	100.0%	0	.0%	58	100.0%
Manfaat yang dirasakan * Asupan Protein	58	100.0%	0	.0%	58	100.0%
Manfaat yang dirasakan * Asupan Lemak	58	100.0%	0	.0%	58	100.0%
Manfaat yang dirasakan * Asupan Energi	58	100.0%	0	.0%	58	100.0%
Ancaman yang dirasakan * Asupan Karbohidrat	58	100.0%	0	.0%	58	100.0%
Ancaman yang dirasakan * Asupan Protein	58	100.0%	0	.0%	58	100.0%
Ancaman yang dirasakan * Asupan Lemak	58	100.0%	0	.0%	58	100.0%



Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Manfaat yang dirasakan * Asupan Karbohidrat	58	100.0%	0	.0%	58	100.0%
Manfaat yang dirasakan * Asupan Protein	58	100.0%	0	.0%	58	100.0%
Manfaat yang dirasakan * Asupan Lemak	58	100.0%	0	.0%	58	100.0%
Manfaat yang dirasakan * Asupan Energi	58	100.0%	0	.0%	58	100.0%
Ancaman yang dirasakan * Asupan Karbohidrat	58	100.0%	0	.0%	58	100.0%
Ancaman yang dirasakan * Asupan Protein	58	100.0%	0	.0%	58	100.0%
Ancaman yang dirasakan * Asupan Lemak	58	100.0%	0	.0%	58	100.0%
Ancaman yang dirasakan * Asupan Energi	58	100.0%	0	.0%	58	100.0%



Manfaat yang dirasakan * Asupan Karbohidrat

Crosstab

			Asupan Karbohidrat		Total
			Cukup	Lebih	
Manfaat yang dirasakan	Tidak Ada Manfaat	Count	18	6	24
		% within Manfaat yang dirasakan	75.0%	25.0%	100.0%
	Ada Manfaat	Count	12	22	34
		% within Manfaat yang dirasakan	35.3%	64.7%	100.0%
Total		Count	30	28	58
		% within Manfaat yang dirasakan	51.7%	48.3%	100.0%



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.883 ^a	1	.003		
Continuity Correction ^b	7.364	1	.007		
Likelihood Ratio	9.195	1	.002		
Fisher's Exact Test				.004	.003
Linear-by-Linear Association	8.730	1	.003		
N of Valid Cases ^b	58				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.59.

b. Computed only for a 2x2 table



Manfaat yang dirasakan * Asupan Protein

Crosstab

			Asupan Protein		Total
			Cukup	Lebih	
Manfaat yang dirasakan	Tidak Ada Manfaat	Count	23	1	24
		% within Manfaat yang dirasakan	95.8%	4.2%	100.0%
	Ada Manfaat	Count	29	5	34
		% within Manfaat yang dirasakan	85.3%	14.7%	100.0%
Total		Count	52	6	58
		% within Manfaat yang dirasakan	89.7%	10.3%	100.0%



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.685 ^a	1	.194		
Continuity Correction ^b	.740	1	.390		
Likelihood Ratio	1.872	1	.171		
Fisher's Exact Test				.385	.198
Linear-by-Linear Association	1.656	1	.198		
N of Valid Cases ^b	58				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.48.

b. Computed only for a 2x2 table



Manfaat yang dirasakan * Asupan Lemak

Crosstab

			Asupan Lemak			Total
			Kurang	Cukup	Lebih	
Manfaat yang dirasakan	Tidak Ada Manfaat	Count	18	6	0	24
		% within Manfaat yang dirasakan	75.0%	25.0%	.0%	100.0%
	Ada Manfaat	Count	15	18	1	34
		% within Manfaat yang dirasakan	44.1%	52.9%	2.9%	100.0%
Total		Count	33	24	1	58
		% within Manfaat yang dirasakan	56.9%	41.4%	1.7%	100.0%



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	5.719 ^a	2	.057
Likelihood Ratio	6.206	2	.045
Linear-by-Linear Association	5.613	1	.018
N of Valid Cases	58		

a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .41.



Manfaat yang dirasakan * Asupan Energi

Crosstab

			Asupan Energi		Total
			Kurang	Cukup	
Manfaat yang dirasakan	Tidak Ada Manfaat	Count	13	11	24
		% within Manfaat yang dirasakan	54.2%	45.8%	100.0%
	Ada Manfaat	Count	5	29	34
		% within Manfaat yang dirasakan	14.7%	85.3%	100.0%
Total		Count	18	40	58
		% within Manfaat yang dirasakan	31.0%	69.0%	100.0%



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	10.236 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	8.475	1	.004		
Likelihood Ratio	10.348	1	.001		
Fisher's Exact Test				.003	.002
Linear-by-Linear Association	10.059	1	.002		
N of Valid Cases ^b	58				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.45.

b. Computed only for a 2x2 table



Ancaman yang dirasakan * Asupan Karbohidrat

Crosstab

			Asupan Karbohidrat		Total
			Cukup	Lebih	
Ancaman yang dirasakan	Merasa Terancam	Count	26	16	42
		% within Ancaman yang dirasakan	61.9%	38.1%	100.0%
	Merasa Tidak Terancam	Count	4	12	16
		% within Ancaman yang dirasakan	25.0%	75.0%	100.0%
Total		Count	30	28	58
		% within Ancaman yang dirasakan	51.7%	48.3%	100.0%



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.320 ^a	1	.012		
Continuity Correction ^b	4.928	1	.026		
Likelihood Ratio	6.521	1	.011		
Fisher's Exact Test				.018	.013
Linear-by-Linear Association	6.211	1	.013		
N of Valid Cases ^b	58				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.72.

b. Computed only for a 2x2 table



Ancaman yang dirasakan * Asupan Protein

Crosstab

			Asupan Protein		Total
			Cukup	Lebih	
Ancaman yang dirasakan	Merasa Terancam	Count	41	1	42
		% within Ancaman yang dirasakan	97.6%	2.4%	100.0%
	Merasa Tidak Terancam	Count	11	5	16
		% within Ancaman yang dirasakan	68.8%	31.2%	100.0%
Total		Count	52	6	58
		% within Ancaman yang dirasakan	89.7%	10.3%	100.0%



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	10.411 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	7.531	1	.006		
Likelihood Ratio	9.255	1	.002		
Fisher's Exact Test				.005	.005
Linear-by-Linear Association	10.232	1	.001		
N of Valid Cases ^b	58				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.66.

b. Computed only for a 2x2 table



Ancaman yang dirasakan * Asupan Lemak

Crosstab

			Asupan Lemak			Total
			Kurang	Cukup	Lebih	
Ancaman yang dirasakan	Merasa Terancam	Count	28	14	0	42
		% within Ancaman yang dirasakan	66.7%	33.3%	.0%	100.0%
	Merasa Tidak Terancam	Count	5	10	1	16
		% within Ancaman yang dirasakan	31.2%	62.5%	6.2%	100.0%
Total		Count	33	24	1	58
		% within Ancaman yang dirasakan	56.9%	41.4%	1.7%	100.0%



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	7.561 ^a	2	.023
Likelihood Ratio	7.651	2	.022
Linear-by-Linear Association	7.015	1	.008
N of Valid Cases	58		

a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .28.

Ancaman yang dirasakan * Asupan Energi

Crosstab

			Asupan Energi		Total
			Kurang	Cukup	
Ancaman yang dirasakan	Merasa Terancam	Count	15	27	42
		% within Ancaman yang dirasakan	35.7%	64.3%	100.0%



Merasa Tidak Terancam	Count	3	13	16
	% within Ancaman yang dirasakan	18.8%	81.2%	100.0%
Total	Count	18	40	58
	% within Ancaman yang dirasakan	31.0%	69.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.558 ^a	1	.212		
Continuity Correction ^b	.866	1	.352		
Likelihood Ratio	1.658	1	.198		
Fisher's Exact Test				.342	.177
Linear-by-Linear Association	1.531	1	.216		
N of Valid Cases ^b	58				

25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.97.



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.558 ^a	1	.212		
Continuity Correction ^b	.866	1	.352		
Likelihood Ratio	1.658	1	.198		
Fisher's Exact Test				.342	.177
Linear-by-Linear Association	1.531	1	.216		
N of Valid Cases ^b	58				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.97.

b. Computed only for a 2x2 table

GET

FILE='E:\s2\Homecare\SPSS Tesis Analisis.sav'.

DATASET NAME DataSet2 WINDOW=FRONT.

DATASET ACTIVATE DataSet1.

CLOSE DataSet2.



DOKUMENTASI PENELITIAN







KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245. Telp. (0411) 585658, 516495. Fax (0411) 586013
E-mail: info@unhas.ac.id, unhas@unhas.ac.id; website: www.unhas.ac.id

No : 784/UN4.14.1/PL.00.00/2018
Lamp : -
Hal : Permohonan Pengambilan Data Awal

7 Februari 2018

Kepada Yth.
Direktur Rumah Sakit Universitas Hasanuddin
Di -
Tempat

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut di bawah ini :

Nama : Devy Febrianti
Nomor Pokok : P1805216014
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Konsentrasi : Promosi Kesehatan

Bermaksud melakukan Pengambilan data awal, untuk penyusunan proposal tesis.

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan

Atas perkenan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

 Bidang Akademik dan
 Dr. Ida Loida Maria, SKM, M.KM, M.Sc.PH
 NIP. 19680226 199303 2 003

Tembusan
1. Dekan FKM Unhas
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Peringgal





KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658, 516-005, Fax (0411) 586013
E-mail : dekanfkmunha@gmail.com, website : www.fkmunhas.com

No : 4929/UN4.14/PL.00.00/2018
Lamp : Proposal
Hal : Permohonan Izin Penelitian

23 Juli 2018

Kepada Yth.
Gubernur Provinsi Sulawesi Selatan
Cq. Kepala UPT P2T, BKPM
Provinsi Sulawesi Selatan

Di -
Tempat

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut di bawah ini :

Nama : Devy Febrianti
Nomor Pokok : P1805216014
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Konsentrasi : Promosi Kesehatan


Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul "Pola Makan Pasien Rawat Jalan DM Type 2 di Rumah Sakit Pendidikan Unhas".

Pembimbing : 1. Dr. Ridwan M. Thaha, M.Sc (Ketua)
2. Dr. Healthy Hidayanti, SKM, M.Kes (Anggota)

Waktu Penelitian : Juli – September 2018

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Atas perkenan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.


Dekan
UNIVERSITAS HASANUDDIN
Dr. Aminuddin Syam, SKM., M.Kes., M.MedED
NIP. 19670617 199903 1 003

Tembusan :

1. Para Wakil Dekan FKM Unhas
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Pertinggal





PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
BIDANG PENYELENGGARAAN PELAYANAN PERIZINAN

Nomor : 3707/S.01/PTSP/2018
 Lampiran : -
 Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth.
 Direktur RS. Univ. Hasanuddin Makassar

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 4929/UN4.14/PL.00.00/2018 tanggal 23 Juli 2018 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama : **DEVY FEBRIANTI**
 Nomor Pokok : P1805216014
 Program Studi : Kesehatan Masyarakat
 Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa(S2)
 Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10 Makassar

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka penyusunan Tesis, dengan judul :

" POLA MAKAN PASIEN RAWAT JALAN DM TYPE 2 DI RUMAH SAKIT PENDIDIKAN UNHAS "

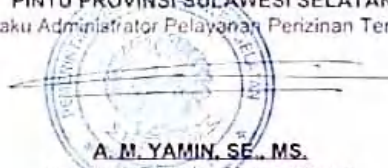
Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **30 Juli s/d 21 September 2018**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami *menyetujui* kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
 Pada tanggal : 26 Juli 2018

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN
 KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU
 PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN
 Selaku Administrator Pelayanan Perizinan Terpadu



A. M. YAMIN, SE., MS.
 Pangkat : Pembina Utama Madya
 Nip : 19610513 199002 1 002


Tembusan Yth
 1. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;
 2. Peringgal.



Optimization Software:
www.balesio.com

Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
 Website : <http://p2tbpmd.sulselprov.go.id> Email : p2t_provsulsel@yahoo.com
 Makassar 90222



 RUMAH SAKIT UNIVERSITAS HASANUDDIN	SURAT IZIN PENELITIAN	
	Nomor: <i>Adas</i> /UN4.26.1.2/PL.02/2018	Tanggal 02 Agustus 2018
FORMULIR 2 BIDANG PENDIDIKAN DAN PENELITIAN	Kepada Yth Kepala Ruang Poli Interna	
<p>Dengan hormat,</p> <p>Dengan ini menerangkan bahwa peneliti/ mahasiswa berikut ini:</p> <p>Nama : Devy febrianti NIM / NIP : P14120100450 Institusi : Kes, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Hasanuddin Kode peneliti : 180802_2</p> <p>Akan melakukan pengambilan data/ analisa bahan hayati:</p> <p>Terhitung : 06 Agustus 2018 s/d 10 September 2018 Jumlah Subjek/Sample : 58 Jenis Data : wawancara pasien</p> <p>Untuk penelitian dengan judul: "Health Belief Model pada Pola Makan Pasien Rawat Jalan DM type 2 di Rumah Sakit Unhas"</p> <p>Harap dilakukan pembimbingan dan pendampingan seperlunya.</p> <p>Kepala Bidang Penelitian  dr. Firdaus, PhD. NIP.197712312002121002</p> <p><i>Catatan: Lembaran ini diarsipkan oleh Bidang Penelitian dan Inovasi</i></p>		





**KEMENTERIAN RISET TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**

Sekretariat :
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658, 516-005,
Fax (0411) 586013E-mail : kepkmuh@gmail.com, website : www.fkm.unhas.ac.id

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 0344/UN4.14.8/TP.01.02/2019

Tanggal : 11 Januari 2019

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No.Protokol	59180802050	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Devy Febriani	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Hubungan <i>Health Belief</i> Model Dengan Pola Makan Pasien Rawat Jalan DM Type 2 di Rumah Sakit Universitas Hasanuddin		
No.Versi Protokol		Tanggal Versi	11 Januari 2019
No.Versi PSP		Tanggal Versi	11 Januari 2019
Tempat Penelitian	Rumah Sakit Universitas Hasanuddin		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 11 Januari 2019 Sampai 11 Januari 2020	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D		Tanggal
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Nur Arifah,SKM,MA		Tanggal

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapor SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



