

DAFTAR PUSTAKA

- Adnan, Miftahul, Tatik Mulyati, and Joko Teguh Isworo. 2013. "Hubungan Indeks Massa Tubuh (IMT) Dengan Kadar Gula Darah Penderita Diabetes Mellitus (DM) Tipe 2 Rawat Jalan Di RS Tugurejo Semarang." *Jurnal Gizi 2*: 18–25.
- Adri, Khaeriyah, Arsunan Arsin, and Ridwan M Thaha. 2020. "Faktor Risiko Kasus Diabetes Mellitus Tipe 2 Dengan Ulkus Diabetik Di Rsud Kabupaten Sidrap." *Jurnal Kesehatan Masyarakat Maritim 3*(1): 101–8.
- Almasdy, Dedy et al. 2015. "Evaluasi Penggunaan Obat Antidiabetik Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe-2 Di Suatu Rumah Sakit Pemerintah Kota Padang - Sumatera Barat." *Jurnal Sains Farmasi & Klinis 2*(1): 104–10. <http://jsfkonline.org/index.php/jsfk/article/view/58>.
- Alza, Yessi et al. 2020. "Aktivitas Fisik , Durasi Penyakit Dan Kadar Gula." *Gizido 12*(1): 18–26.
- Amelia, Dona, and Ade Srywahyuni. 2022. "Hubungan Lama Menderita Dan Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Diet Penderita DM Di Bukittinggi." (2): 2–5.
- Amin, Noor Latifah, Dadang Herdiansyah, and Annisa Aulia Nasyithoh. 2020. "Edukasi Kesehatan Diabetes Mellitus Di RW. 004 Kelurahan Benda Baru Kota Tangerang Selatan." *Jurnal Pengabdian dan Pemberdayaan Kesehatan Masyarakat 1*(1): 23–27.
- Amirthaveni, Dr. M, and V Priya. 2011. "HYPOGLYCEMIC AND HYPOLIPIDEMIC EFFECT OF ASH GOURD (Benincasa Hispida) AND CURRY LEAVES (Murraya Koenigii)." *International Journal of Current Research 3*(8): 37–42.
- Anggraini, Ayu. 2020. "Manfaat Antioksidan Daun Salam Terhadap Kadar Glukosa Darah Dan Penurunan Apoptosis Neuron Di Hippocampus Otak Tikus Yang Mengalami Diabetes." *Jurnal Medika Hutama 2*(1): 349–55.
- Anggraini, Rahayu. 2018. "Korelasi Kadar Kolesterol Dengan Kejadian Diabetes Mellitus Tipe 2 Pada Laki-Laki." *Medical and Health Science Journal 2*(2): 55–60.
- Anova, Inda Three et al. 2021. "Pengaruh Ukuran Saringan Dan Konsentrasi Gula Terhadap Sifat Fisika Kimia Konsentrat Sari Buah Kunder (Benincasa Hispida (Thunb.) Cogn)." *Jurnal Litbang Industri 11*(2): 145–50.
- APEEC. 2013. Pusat Pengembangan, Keusahawanan dan Pemajuan

- Profesional *Kundur (Benincasa Hispida Sp.)*. 1st ed. eds. Nordin A.R, Mahani A.H, and Zamre Y. Serdang, Malaysia: Universiti Putra Malaysia.
- Arania, Resti, Tussy Triwahyuni, Firhat Esfandiari, and Fidel Rama Nugraha. 2021. "Hubungan Antara Usia, Jenis Kelamin, Dan Tingkat Pendidikan Dengan Kejadian Diabetes Mellitus Di Klinik Mardi Waluyo Lampung Tengah." *Jurnal Medika Malahayati* 5(3): 146–53.
- Ayutthaya, Sara Sonnya, and Nurhayati Adnan. 2020. "Faktor Risiko Hipertensi Pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2." *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat* 9(02): 60–71.
- Badhani, Shristi, Amrita Kainth, Atul Kabra, and Bharat Parashar. 2013. "Evaluation of Antioxidant Activity of Benincasa Hispida Fruit Extracts." *American Journal of Pharmtech Research* 3(2). <http://www.ajptr.com/www.ajptr.com>.
- Balakumar, Vedha, M Gopalakrishnan, and T Sekar. 2018. "Elucidation of Bioactive Compounds From Different Polarity Extracts of Benincasa Hispida (Thunb.) Cogn. , Fresh Fruit Pulp Using Gc-Ms Analysis." *Journal of Global Trends in Pharmaceutical Sciences* 9(2): 5322–30.
- BPJS Kesehatan. 2020. *Panduan Prolanis*.
- Bustan, M. Nadjib. 2020. *Manajemen Pengendalian Penyakit Tidak Menular*. Makassar.
- Chakraborty, Kaushik et al. 2018. "Hypoglycemic Activity of the Fruits of Benincasa Hispida Found in State of Hypoglycemic Activity of the Fruits of Benincasa Hispida Found in State of Tripura , India." *Der Pharma Chemica* 10(8): 102–4.
- Chawla, Rajeev et al. 2020. "RSSDI-ESI Clinical Practice Recommendations for the Management of Type 2 Diabetes Mellitus 2020." *Indian Journal of Endocrinology and Metabolism* 24(1): 1–122.
- Dafriani, Putri. 2017. "Hubungan Pola Makan Dan Aktifitas Fisik Terhadap Kejadian Diabetes Melitus Di Poliklinik Penyakit Dalam RSUD Dr. Rasidin Padang." *NERS: Jurnal Keperawatan* 13(2): 70–77.
- Decroli, Eva. 2019. *Diabetes Melitus Tipe 2*. 1st ed. eds. Alexander Kam, Yanne Pradwi Efendi, Garri Prima Decroli, and Afdol Rahmadi. Padang: Pusat Penerbitan Bagian Ilmu Penyakit Dalam.
- Devaki, C. S., and K. S. Premavalli. 2012. "Evaluation of Supplementation of Ashgourd Fermented Beverage to Geriatric Population." *Journal of Pharmacy and Nutrition Sciences* 2(2): 140–47.
- Dewi, Wulandari, and Kurnianingsih Widya. 2018. "Pengaruh Usia, Stres, Dan Diet Tinggi Karbohidrat Terhadap Kadar Glukosa Darah." *Jurnal*

- Ilmiah Rekam Medis dan Informatika Kesehatan* 8(1): 2086–2628.
- Dharma, Kelana Kusuma. 2011. *Metodologi Penelitian Keperawatan: Panduan Melaksanakan Dan Menerapkan Hasil Penelitian*. Jakarta: Trans Info Media.
- Diabetes UK. 2014. *Diabetes UK Diabetes: Facts Dan Stats*. <http://scholar.google.com/scholar?hl=en&btnG=Search&q=intitle:DIABETES:+FACTS+AND+STATS#5>.
- Dinkes Maros. 2021. *Data Estimasi Diabetes Mellitus Kabupaten Maros Tahun 2018-2021*. Maros.
- Dinkes Sulsel. 2019. *Rencana Kerja Tahun 2018 Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan Rencana Kerja Tahun 2019 Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan*.
- Dirjen P2P. 2020. "Rencana Aksi Program 2020-2024." *Jurnal Ilmiah Teknosains* 2(1/Mei): 1–33. <https://e-renggar.kemkes.go.id/file2018/e-performance/1-465827-3tahunan-684.pdf>.
- Doharey, Vinod et al. 2021. "Pharmacognostical, Physicochemical and Pharmaceutical Paradigm of Ash Gourd, Benincasa Hispida (Thunb.) Fruit." *Plant Archives* 21(1): 249–52. <https://www.cabdirect.org/cabdirect/abstract/20083207560>.
- FAO. 2020. *Fruit and vegetables – your dietary essentials Fruit and Vegetables – Your Dietary Essentials*. Rome: Food and Agriculture Organization of the United Nations.
- Fatimah, Petti Siti, and Putra Apriadi Siregar. 2020. "Pola Konsumsi Buah Dan Sayur Dengan Kejadian Diabetes Melitus Pada Masyarakat Pesisir." *Bali Health Published Journal* 2(1): 26–36.
- Fatria, Indah, Maidar, and Vera Nazhira Arifin. 2022. "Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Penyakit Diabetes Melitus Pada Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Kecamatan Sukakarya Kota Sabang Tahun 2022." *Journal of Health and Medical Science* 1(4): 29–40.
- Fattah, Syahrudin. 2021. *Glosari Flona Bugis: (Flora Dan Fauna Dalam Bahasa Bugis)*. Makassar: SEMPUGI.
- Fauziah, Arina Rizki, A Arsunan Arsin, and Nurhaedar Jafar. 2021. "The Influence Of Brown Rice And Corn Rice On Blood Glucose Levels In People With Type 2 Diabetes Mellitus At Antang Health Center Makassar." *Natural Volatiles & Essential Oils* 8(4): 15436–42.
- Firdayanti, Angriani Fusvita, and Irdyanti. 2022. "Gambaran Kadar Kolesterol Total Penderita Diabetes Mellitus Di Rumah Sakit Benyamin Guluh Kolaka." 4(2): 13–18.
- Grossman, Alon, and Ehud Grossman. 2017. "Blood Pressure Control in

- Type 2 Diabetic Patients.” *Cardiovascular Diabetology* 16(1): 1–15.
- Gumilas, Nur Signa Aini, Ika Murti Harini, Pugud Samodra, and Dwi Arini Ernawati. 2018. “Karakteristik Penderita Diabetes Melitus (Dm) Tipe 2 Di Purwokerto.” *Jurnal Kesehatan* 1(2): 14–15.
- Haiti, Margareta. 2018. “Active and Passive Smokers With Blood Glucose Levels.” *Teknologi Laboratorium Medik*: 1–4.
- Hartanti, Jatie K. Pudjibudojo, Lisa Aditama, and Retno Pudji Rahayu. 2013. Fakultas Psikologi Universitas Surabaya *Pencegahan Dan Penanganan Diabetes Mellitus*. ed. Windy Chintya. Surabaya: Fakultas Psikolog Universitas Surabaya.
http://repository.ubaya.ac.id/37477/1/Hartanti_BUKU_PENCEGAHAN_DAN_PENANGANAN_DIABETES_MELLITUS.pdf.
- Hartono, Budiman, and Fitriani. 2018. “Hubungan Indeks Massa Tubuh Dengan Diabetes Melitus Tipe 2 Di RSUD Dr. Adjidarmo Rangkasbitung Tahun 2016.” *Jurnal Kedokteran Meditek* 24(68): 14–19.
- Hauri, Luluk Zahratul, and Imaniar Noor Faridah. 2019. “Kajian Efektivitas Penggunaan Obat Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di 3 Puskesmas Kota Yogyakarta.” *Fakultas Farmasi Universitas Ahmad Dahlan*.
- Hiremath, DrUmadevi S. 2013. “Standerdization of Ash Gourd and Amla Based Instant Juice and Soup Mixes.” 2(1): 10–19.
- Ibrahim, Andi et al. 2018. *Metodologi Penelitian*. 1st ed. ed. Ilyas Ismail. Jakarta: Gunadarma Ilmu.
- IDF. 2019. “IDF Diabetes Atlas Ninth Edition 2019.” In *International Diabetes Federation*,.
- Idris, Andi Mardhiyah, Nurhaedar Jafar, and Rahayu Indriasari. 2014. “Pola Makan Dengan Kadar Gula Darah Pasien DM Tipe 2.” *Jurnal MKMI* 10(4): 211–18.
- Imelda, Sonta. 2019. “Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Terjadinya Diabetes Melitus Di Puskesmas Harapan Raya Tahun 2018.” *Scientia Journal* 8(1): 28–39.
- Indah Cahyaningsih, Octavia, Intan Rahmanika Eka Dini, and Dr Hardian. 2021. “GAMBARAN PERESEPAN METFORMIN PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUMAH SAKIT NASIONAL DIPONEGORO SEMARANG Description of Metformin Prescription in Diabetes Mellitus Type 2 Patients in Diponegoro National Hospital, Semarang.” *Generics : Journal of Research in Pharmacy* 1(2): 14–2021.

- Iqbal, Muh, and Lalu Sulaiman. 2022. "Pengaruh Faktor Usia Dan Kebiasaan Merokok Terhadap Peningkatan Kasus Diabetes Mellitus Di Puskesmas Banyumulek Kabupaten Lombok Barat." *Jurnal Kedokteran Syiah Kuala* 22(1): 81–85.
- Irwan, Irwan, Fitriyanti Ahmad, and Sirajuddin Bialangi. 2021. "Hubungan Riwayat Keluarga Dan Perilaku Sedentari Terhadap Kejadian Diabetes Melitus." *Jambura Journal of Health Sciences and Research* 3(1): 103–14.
- Kasuga, Masato. 2019. "Structure and Function of the Insulin Receptor-a Personal Perspective." *Proceedings of the Japan Academy Series B: Physical and Biological Sciences* 95(10): 581–89.
- Kekenusa, John S, Budi T Ratag, and Gloria Wuwungan. 2018. "Analisis Hubungan Antara Umur Dan Riwayat Keluarga Menderita Dm Dengan Kejadian Penyakit Dalam Blu Rsup Prof. Dr. R.D Kondou Manado." *J Kesmas Univ Sam Ratulangi Manado* 2(1): 1–6.
- Kemendes RI. 2018. Kemendes Republik Indonesia *Pusat Data Dan Informasi Kementerian Kesehatan RI*.
- . 2020a. "Kemendes Sarankan Masyarakat Manfaatkan Obat Tradisional." *Kementerian Kesehatan RI*.
<https://www.kemkes.go.id/article/view/20052100005/kemendes-sarankan-masyarakat-manfaatkan-obat-tradisional.html> (November 9, 2021).
- . 2020b. "Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Diabetes Melitus Tipe 2." In *KEPUTUSAN MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA*, Indonesia: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
<https://doi.org/10.1016/j.jnc.2020.125798>
<https://doi.org/10.1016/j.smr.2020.02.002>
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/810049>
<http://doi.wiley.com/10.1002/anie.197505391>
<http://www.science-direct.com/science/article/pii/B9780857090409500205>
<http://www.science-direct.com/science/article/pii/B9780857090409500205>
- . 2020c. Kemendes Republik Indonesia *Pusat Data Dan Informasi Kementerian Kesehatan RI*.
- . 2022. "Diabetes Mellitus Tipe 2." *Kementerian Kesehatan RI*.
https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/1861/diabetes-mellitus-tipe-2 (February 1, 2023).
- Kumar, Vemulapalli Ravi, Veerachamy Alagarsamy, and Rakesh Kumar Jat. 2021. "Anti-Diabetic and Wound Healing Potential Of." *International Journal of Research in Pharmaceutical Science* 12(2): 1539–45.
- Luhurningtyas, Fania Putri, Rissa Laila Vifta, and Siti Khusnul Khotimah.

2018. "Uji Aktivitas Antijamur Ekstrak Biji Bligo (Benincasa Hispida (Thunb.) Cogn.) Terhadap Pertumbuhan Jamur *Candida Albicans*." 01(1): 30–35.
- Luthansa, Nine, and Dibyo Pramono. 2017. "Indeks Massa Tubuh Dan Kejadian Diabetes Mellitus Pada Penduduk Dewasa Di Indonesia: Analisis Data The Indonesian Family Life Survey 5." *BKM jurnal of Community Medicine and Public Health* 33(4): 167–72. <https://media.neliti.com/media/publications/237983-indeks-massa-tubuh-dan-kejadian-diabetes-a5de14f1.pdf>.
- Luthfi, Muhammad, Dini Norvatin, and Atika Sutisna. 2017. "Perbandingan Efektivitas Ekstrak Kayu Manis (*Cinnamomum Cassia*) Dengan Metformin Terhadap Glukosa Darah Tikus Galur Wistar." *Jurnal Kedokteran & Kesehatan* (2). <http://jurnal.ugj.ac.id/index.php/tumed/article/view/4201>.
- Madelina, Winona, Eka K. Untari, and Esy Nansy. 2018. "Efek Perseptif Penggunaan Kombinasi Antidiabetes Oral-Insulin Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Kota Pontianak Dan Sekitarnya." *Indonesian Journal of Clinical Pharmacy* 7(3): 209.
- Mahatma, Abhishek, Abhijit Sonowal, and M Santhosh Kumar. 2015. "Evaluation of Antidiabetic Potential of Methanolic Extract of *Benincasa Hispida* in Streptozotocin Induced Diabetic Rats." *International Journal of Pharmaceutical Sciences and Research* 6(8): 3334–43.
- Mahfudzoh, Balqis Sarah, Moch Yunus, and Suci Puspita Ratih. 2019. "Hubungan Antara Faktor Risiko Diabetes Melitus Yang Dapat Diubah Dengan Kejadian DM Tipe 2 Di Puskesmas Janti Kota Malang." *Sport Science and Health* 1(1): 59–71.
- Manik, Crysti Mei, and Sudarto Ronoatmodjo. 2019. "Hubungan Diabetes Melitus Dengan Hipertensi Pada Populasi Obesitas Di Indonesia (Analisis Data IFLS-5 Tahun 2014)." *Jurnal Epidemiologi Kesehatan Indonesia* 3(1): 19–24.
- Nababan, Agnes Sry Vera, Maria Magdalena Pinem, Yulita Mini, and Tuty Hertati Purba. 2020. "Faktor Yang Memengaruhi Kadar Gula Darah Penderita Diabetes Mellitus (DM) Tipe II Factors Affecting The Blood Sugar Content Of Diabetas Mellitus (DM) Type II." *Jurnal Dunia Gizi* 3(1): 23–31. <https://ejournal.helvetia.ac.id/jdg>.
- Natsir, Ramdhani M, Elly Wahyudin, and Husaini Umar. 2015. "Pengaruh Terapi Kombinasi Insulin – Metformin Terhadap Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2." *Fakultas Farmasi Universitas Hasanuddin*: 1–10.
- Ningrum, Tita Puspita, Hudzaifah Alfatih, and Hildegardis Orlin Siliapantur.

2019. "Faktor-Faktor Yang Memengaruhi Manajemen Diri Pasien DM Tipe 2." *Jurnal Keperawatan BSI* 7(2): 114–26.
<http://ejournal.ars.ac.id/index.php/keperawatan/article/view/136>.
- Nugroho, Purwo Setiyo et al. 2020. "Predictor Risk of Diabetes Mellitus in Indonesia, Based on National Health Survey." *Malaysian Journal of Medicine and Health Sciences* 16(1): 126–30.
- Nur M., Ali. 2019. "Hubungan Konsumsi Sayur Dan Buah Dengan Kadar Gula Darah Pasien DM Tipe 2 Di Puskesmas Kalumata Kota Ternate." *Medica Majapahit* 11(2): 1–32.
- Nurhayati, Ceria, and Ninik Ambar Sari. 2020. "Hubungan Tingkat Pengetahuan Hipoglikemia Dengan Kemampuan Deteksi Hipoglikemia Pasien Dm Tipe 2." *Indonesian Journal of Health Development Vol.2 No.1* 2(1): 1–8.
- Palupi, Yulian Retno, and Agus Prasetyo. 2022. "Perbedaan Kolesterol Pasien Dm Tipe 2 Dengan Hipertensi Dan Normotensi Di Kabupaten Cilacap." *Jurnal Kesehatan Al-Irsyad* 15(1): 9–16.
- Paruntu, Olga Lieke, Nonce Nova Legi, I Made Djendra, and Giantri Kaligis. 2018. "Asupan Serat Dan Magnesium Dengan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe Ii." *Jurnal GIZIDO* 10(2): 101–7.
- Pebriani, Sintiya Halisya, Lenny Astuti, and Innes Hardi Pratiwi. 2020. "Pengaruh Aktivitas Fisik Dan Kepatuhan Minum Obat Dengan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2." *Jurnal MIDPRO* 12(1): 48–59.
- Perkeni. 2021. *Perkumpulan Endokrinologi Indonesia Pedoman Pengelolaan Dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 Dewasa Di Indonesia 2021*. 1st ed. Indonesia: PB PERKENI.
www.ginasthma.org.
- Prasetyani, Dewi, and Sodikin. 2017. "ANALISIS FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEJADIAN DIABETES MELITUS (DM) TIPE 2 Analysis Of Factor Affecting Type 2 Diabetes Melitus Incidence." *ANALISIS FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEJADIAN DIABETES MELITUS (DM) TIPE 2 Analysis Of Factor Affecting Type 2* 2(2): 1–9.
- Pratama Putra, I Dewa Gede Indra, Ida Ayu Putri Wirawati, and Ni Nyoman Mahartini. 2019. "Hubungan Kadar Gula Darah Dengan Hipertensi Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 Di RSUP Sanglah." *Intisari Sains Medis* 10(3): 797–800.
- Prawitasari, Dita Sukmaya. 2019. "Diabetes Melitus Dan Antioksidan." *Jurnal Kesehatan dan Kedokteran* 1(1): 47–51.
- Putra, Adriansyah L., Pensi M. Wowor, and Herlina I. S. Wungouw. 2015.

“Gambaran Kadar Gula Darah Sewaktu Pada Mahasiswa Angkatan 2015 Fakultas Kedokteran Universitas Sam Ratulangi Manado.” *Jurnal e-Biomedik* 3(3).

- Renwarin, Sania, and P.M.J Tuapattinaya. 2017. “Analisis Kadar Vitamin C Jelly Drink Berbahan Dasar Buah Bligo (Benincasa Hispida) Berdasarkan Variasi Gula Dan Karagenan Serta Implikasinya Dalam Pembelajaran Masyarakat Menggunakan Metode Participatory Rural Appraisal (PRA).” *Seminar Nasional Biologi Dan Pembelajaran Biologi 2017*: 54–61.
- Riskesdas. 2019. 110 Kementerian Kesehatan RI *Laporan Provinsi Sulawesi Selatan Riskesdas 2018*. Jakarta: Lembaga Penerbit Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan (LPB).
<http://ejournal2.litbang.kemkes.go.id/index.php/lpb/article/view/3658>.
- Rusdi, M, Sinta, and Hasyim Bariun. 2020. “Uji Aktivitas Fraksi Ekstrak Biji Beligo (Benincasa Hispida Thunb. Cogn) Terhadap Penurunan Kadar Glukosa Darah Mencit.” *Jurnal Farmasi UIN Alauddin Makassar* 8(1).
- Ryu, Hye Sung, Suk Jin Lee, and Wan Kyunn Whang. 2021. “Isolation of Anti-Diabetic Active Compounds from Benincasae Exocarpium and Development of Simultaneous Analysis by HPLC-PDA.” *Molecules* 27(9): 1–14.
- Sari, Harmita, Altri Wahida, and Samsinar. 2021. “Pemberdayaan Masyarakat Tana Toraja Melalui Kegiatan Wirausaha Sukade Buah Kunru Guna Menumbuhkan Minat Berwirausaha.” *SELAPARANG Jurnal Pengabdian Masyarakat Berkemajuan* 4(3): 694–98.
- Sary, Era Widia, and Rini Maulida. 2019. “Pengaruh Pemberian Rebusan Labu Siam (Sechium Edule) Terhadap Penurunan Kadar Gula Darah Pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe II Di Wilayah Kerja Puskesmas Cempaka Banjarmasin.” *Global Health Science* 4(4): 226–33.
- Selvakumar, G., G. Shathirapathiy, R. Jainraj, and P. Yuvaraj Paul. 2017. “Immediate Effect of Bitter Gourd, Ash Gourd, Knol-Khol Juices on Blood Sugar Levels of Patients with Type 2 Diabetes Mellitus: A Pilot Study.” *Journal of Traditional and Complementary Medicine* 7(4): 526–31. <https://doi.org/10.1016/j.jtcme.2017.01.009>.
- Soelistijo, DR. Dr. Soebagijo Adi et al. 2019. *Perkumpulan Endokrinologi Indonesia Pengelolaan Dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 Dewasa Di Indonesia*. 1st ed. PB PERKENI.
- Stang. 2018. *Cara Praktis Penentuan Uji Statistik Dalam Penelitian Kesehatan Dan Kedokteran*. 2nd ed. Jakarta: Mitra Wacana Media.
- Sugiyono. 2014. *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif Dan R & D*. Bandung: Alfabeta.

- Suryani, Andi Nafisah, and Syahrir Mana'an. 2017. "Optimasi Formula Gel Antioksidan Ekstrak Etanol Buah Bligo (Benincasa Hispida) Dengan Metode Simplex Lattice Design (SLD)." *Jurnal Farmasi Galenika (Galenika Journal of Pharmacy) (e-Journal)* 3(2): 150–56.
- Sutanto, Teguh. 2015. *Diabetes, Deteksi, Pencegahan, Pengobatan*. Yogyakarta: Buku Pintar.
- Toharin, Syamsi Nur Rahman, Widya Hary Cahyati, and Intan Zainafree. 2015. "Hubungan Modifikasi Gaya Hidup Dan Kepatuhan Konsumsi Obat Antidiabetik Dengan Kadar Gula Darah Pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 Di Rs Qim Batang Tahun 2013." *Unnes Journal of Public Health* 4(2): 153–61.
- Veridiana, Ni Nyoman, and Made Agus Nurjana. 2019. "Hubungan Perilaku Konsumsi Dan Aktivitas Fisik Dengan Diabetes Mellitus Di Indonesia (The Correlation Consumption Behavior and Physical Activity with Diabetes Mellitus in Indonesia)." *Buletin Penelitian Kesehatan* 47(2): 97–106.
- Wahyuni, Ragil, A. Arsunan Arsin, and A. Zulkifli Abdullah. 2014. "Faktor Yang Berhubungan Dengan Tingkat Kecemasan Pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe II Di RS Bhayangkara Andi Mappa Oudang Makassar." *Bagian Epidemiologi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin*: 1–9.
- WHO. 2014. "World Health Assembly Progress on Noncommunicable Diseases and Traditional Medicine." *World Health Organization*. <https://www.who.int/news/item/23-05-2014-world-health-assembly-progress-on-noncommunicable-diseases-and-traditional-medicine> (November 17, 2021).
- . 2019. World Health Organization *Classification of Diabetes Mellitus*.
- Wiboworini, Budiyanti et al. 2021. "Mengonsumsi Sayur , Dan Partisipasi Prolanis Dengan Masa Pandemi Relationship Between Eating Fruits Frequency , Vegetables Consuming Habit , and Prolanis Participation With Blood Sugar Levels of Diabetes." *Biomedika* 13(2): 160–68.
- Widhyasari, Luh Made, Ni Luh Nova Dilisca Dwi Putri, and Putu Ayu Parwati. 2017. "Determination Carbohydrate Level of White Rice in the Rice Cooker Heating Process With Time Variation." *Bali Medika Jurnal* 4(2): 115–25.
- Winta, Ayla Efyu, Erni Setiyorini, and Ning Arti Wulandari. 2018. "Hubungan Kadar Gula Darah Dengan Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Diabetes Tipe 2." *Jurnal Ners dan Kebidanan (Journal of Ners and Midwifery)* 5(2): 163–71.

- Yahya, Nadjibah. 2018. *Hidup Sehat Dengan Diabetes*. Solo: Tiga Serangkai.
- Yeto, Marieska, Dina V Rombot, and Ardiansa AT Tucunan. 2014. "Hubungan Antara IMT Dan Riwayat Keluarga Dengan Kejadian Diabetes Melitus Di RSUD Dr Sam Ratulangi Tondano." *Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sam Ratulangi*.
- Yunir, Em dkk. 2015. *Upaya Pencegahan Diabetes Tipe II*. Jakarta: Balai Penerbit FKUI.
- Zaini, Nurul Aqilah Mohd, Farooq Anwar, Azizah Abdul Hamid, and Nazamid Saari. 2011. "Kundur [Benincasa Hispida (Thunb.) Cogn.]: A Potential Source for Valuable Nutrients and Functional Foods." *Food Research International* 44(7): 2368–76.
- Zakaria, Fatariah et al. 2016. "Assessment of Glycaemic Effect of Benincasa Hispida Aqueous Extract in Streptozotocin Diabetic Rats." 7(1): 1–12.

**L
A
M
P
I
R
A
N**

Lampiran 1. Kandungan Nutrisi Buah Bligo

Tabel Komposisi Zat Gizi Buah Bligo per 100 gram

Air (g)	Energi (Kal)	Protein (g)	Lemak (g)	KH (g)	Serat (g)	Abu (g)	Kalsium (mg)	Fosfor (mg)	Besi (mg)
94.0	22	0.4	0.2	4.7	1.3	0.7	3	54	0.5
Natrium (mg)	Kalium (mg)	Tembaga (mg)	Seng (mg)	Retinol (mcg)	B-Kar (mcg)	Kar-Total (mcg)	Thamin (mg)	Riboflavin (mg)	Niasin (mg)
2	200.0	0.10	0.3		7		0.10	0.03	0.4
Vit C (mg)	BDD (%)								
1	57								

Sumber: Direktorat Gizi Masyarakat, Kemenkes (2018)

Lampiran 2. SOP Pembuatan Jus Buah Bligo

SOP PEMBUATAN JUS BUAH BLIGO

A. Definisi

Pemberian jus buah bligo adalah tindakan tindakan yang digunakan untuk mengontrol dan menurunkan kadar gula darah pada pasien Diabetes Mellitus Tipe 2.

B. Tujuan

1. Sebagai terapi non-farmakologi pada pasien Diabetes Mellitus menggunakan jus buah bligo.
2. Acuan dalam pengobatan Diabetes Mellitus di rumah dengan menggunakan obat herbal.

C. Alat dan Bahan

1. Buah bligo
2. Timbangan
3. Pisau
4. Gelas takar
5. Sendok
6. Mangkuk
7. Air bersih
8. Botol plastic

D. Prosedur

1. Mencuci tangan
2. Menyiapkan alat dan bahan

3. Menyiapkan satu buah bligo
4. Buah bligo dicuci bersih menggunakan air mengalir
5. Kulit buah bligo dikupas dan dicuci kemudian dipotong menjadi beberapa bagian besar.
6. Menghilangkan biji dan bagian berongga pada buah bligo kemudian potong menjadi beberapa bagian kecil.
7. Rendam ke dalam air bersih
8. Memasukkan 100 gram buah bligo dan 1 gelas air putih ukuran 100 ml ke dalam blender
9. Blender sampai halus
10. Tuang jus lbuah bligo ke dalam botol plastic berukuran 250 ml
11. Siap untuk dikonsumsi oleh responden.

E. Sumber

Hiremath, D. S. (2013). *Standerdization of Ash Gourd and Amla Based Instant Juice and Soup Mixes*. 2(1), 10–19.

Lampiran 3. SOP Pemeriksaan Kadar Gula Darah Selama Pandemi Covid

SOP PEMERIKSAAN KADAR GULA DARAH

A. Definisi

Pemeriksaan kadar gula darah adalah salah satu tes kesehatan untuk mengetahui nilai kadar glukosa seseorang.

B. Tujuan

Sebagai bahan acuan dalam penerapan langkah-langkah untuk mengetahui nilai kadar glukosa darah pasien Diabetes Mellitus Tipe 2.

C. Alat dan Bahan

1. Alat:

- a. Glucometer
- b. Stik Gula Darah
- c. Lancet
- d. Neirbeiken

2. Bahan:

- a. Kapas alcohol
- b. Handscoon
- c. Masker
- d. Desinfektan

D. Prosedur

1. Menjelaskan prosedur tindakan yang akan dilakukan kepada responden.
2. Mencuci tangan.

3. Menggunakan handscoon.
4. Mengatur posisi responden nyaman mungkin.
5. Masukkan gluco strip ke dalam glucometer
6. Membersihkan area penusukan (ujung jari) responden dengan menggunakan kapas beralkohol.
7. Meletakkan lancet di ujung jari responden dan tekan.
8. Meletakkan stik gula darah di ujung jari yang telah ditusuk
9. Menutup bekas tusukan dengan menggunakan kapas alcohol.
10. Alat glucometer berbunyi dengan menunjukkan hasil pemeriksaan.
11. Membaca hasil dan menulis pada lembar observasi.
12. Pegang strip yang telah digunakan dan pelan-pelan pindahkan strip dari alat kemudian buang pada tempat khusus.
13. Memberikan informasi pada responden bahwa tindakan pemeriksaan sudah selesai.
14. Merapikan alat dan bahan.
15. Mengganti handscoon dan mencuci tangan

Lampiran 4. Informed Consent

INFORMED CONSENT (PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN)

Bapak/ Ibu/ Saudara Yth,

Perkenalkan nama saya **Mayang Kumala Sari** Mahasiswa S2 Program Studi Kesehatan Masyarakat Pascasarjana Universitas Hasanuddin Makassar yang akan melakukan penelitian dengan judul **“Pengaruh Pemberian Buah Bligo (Benincasa Hispida) terhadap Penurunan Kadar Glukosa Darah pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe II di Puskesmas Bantimurung Kabupaten Maros”**. Tidak ada risiko fisik yang akan terjadi dalam penelitian ini. Risiko yang mungkin didapat adalah waktu yang tersita dari Bapak/ Ibu sekalian sekitar 15-30 menit untuk menjawab pertanyaan, pengukuran glukosa darah, dan mengkonsumsi buah bligo pada pagi hari selama 14 hari berturut-turut.

Saya Mahasiswa yang sedang melakukan penelitian terkait aspek pencegahan dan pengobatan penyakit Diabetes Mellitus (DM) atau biasa disebut penyakit kencing manis. Langkah penting dalam upaya ini adalah untuk lebih memahami bagaimana kondisi terkini dari sisi pelaksana pencegahan dan pengobatan tradisional. Untuk itu, kami melakukan wawancara dan pemberian buah bligo sebagai intervensi terhadap Bapak/ Ibu untuk mendapatkan informasi yang dimaksud. Informasi yang disampaikan dari wawancara dengan menggunakan kuesioner ini akan dirahasiakan. Informasi dari Bapak/ Ibu sangat berharga untuk mendapatkan data yang akurat.

Oleh karena itu, kami berharap Bapak/ Ibu dapat meluangkan waktu bersedia untuk diwawancarai dan melakukan intervensi. Wawancara dan pengukuran kadar glukosa darah akan berlangsung kurang lebih 30 menit, selanjutnya melakukan intervensi selama 14 hari. Atas perhatian dan kesediaan Bapak/ Ibu sebagai responden kami ucapkan Terima kasih.

Penanggung Jawab Penelitian:

Nama : Mayang Kumala Sari, SKM
Alamat : Jalan A.R. Hakim Lr. 31C, Tallo – Makassar.
Tlp/ Hp : 082252422308
E-mail : mayangkumala11@gmail.com

Lampiran 5. Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Tanggal lahir/ Umur :
Alamat :
No. Hp :

Setelah mendengar/ membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai kegiatan pada penelitian dengan judul **“Pengaruh Pemberian Buah Bligo (Benincasa Hispida) terhadap Penurunan Kadar Glukosa Darah pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe II di Puskesmas Bantimurung Kabupaten Maros”** maka dengan ini saya menyatakan bahwa saya bersedia ikut berpartisipasi dalam penelitian ini. Saya mengerti bahwa penelitian ini ada beberapa pertanyaan-pertanyaan yang harus saya jawab dan sebagai responden maka saya akan menjawab pertanyaan yang diajukan dengan jujur serta bersedia mengkonsumsi buah bligo yang diberikan selama 14 hari.

Saya menjadi informan bukan karena adanya paksaan dari pihak lain, tetapi karena keinginan saya sendiri dan tidak ada biaya yang akan ditanggungkan kepada saya sesuai dengan penjelasan dari peneliti.

Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data yang diperoleh dari saya sebagai responden akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua informasi dari saya yang dihasilkan pada penelitian ini dapat dipublikasikan dalam bentuk lisan maupun tulisan. Bila terjadi perbedaan pendapat di kemudian hari, kami akan menyelesaikannya secara kekeluargaan.

Maros, 2022

Responden

(_____)

Penanggung Jawab Penelitian:

Nama : Mayang Kumala Sari, SKM
Alamat : Jalan A.R. Hakim Lr. 31C, Tallo – Makassar.
Tlp/ Hp : 082252422308
E-mail : mayangkumala11@gmail.com

Lampiran 6. Kuesioner Penelitian

KUESIONER

**PENGARUH PEMBERIAN BUAH BLIGO (BENINCASA HISPIDA)
TERHADAP PENURUNAN KADAR GLUKOSA DARAH PADA
PENDERITA DIABETES TIPE II DI PUSKESMAS BANTIMURUNG
KABUPATEN MAROS TAHUN 2022**

No. Responden :
Hari/ Tanggal :

A. Karakteristik Responden

1. Nama :
2. Alamat :
3. Tanggal Lahir/ Umur :
4. No. Handphone :
5. Jenis Kelamin : L/ P
6. Suku :
 - a. Bugis
 - b. Makassar
 - c. Toraja
 - d. Jawa
 - e. Mandar
 - f. Selayar
 - g. Lainnya.....
7. Pekerjaan :
 - a. Petani
 - b. ASN
 - c. TNI/ POLRI
 - d. Pedagang/
Wiraswasta
 - e. IRT
 - f. Tidak Bekerja
 - g. Lainnya.....
8. Pendidikan :
 - a. SD
 - b. SMP/ Sederajat
 - c. SMA/ Sederajat
 - e. D3/ S1/ S2
 - f. Tidak sekolah
9. TB/ BB : cm / kg
10. Lama riwayat menderita DM : Tahun
11. Jenis dan dosis obat DM yang dikonsumsi :
 - a.
 - b.
 - c.
12. Jenis obat penyakit lain yang

dikonsumsi selain DM saat ini :

- a.
- b.
- c.

13. Penyakit yang diderita selain DM :

- a. Hipertensi
- b. Kolesterol
- c. Lainnya.....

14. Mempunyai keluarga yang dengan Penyakit DM? Jika Ya, sebutkan :

- a. Ayah
- b. Ibu
- c. Kakek
- d. Nenek
- e. Paman
- f. Tante
- g. Lainnya.....

15. Apakah Bapak/ Ibu merokok? : Ya / Tidak

16. Jika Ya, sejak kapan? : bulan / tahun

17. Berapa batang rokok setiap hari : batang

18. Apakah Bapak/ Ibu mengonsumsi sayur dan/ buah setiap hari? : Ya / Tidak

19. Apakah Bapak/ Ibu melakukan aktivitas fisik/olahraga setiap hari? : Ya / Tidak

20. Berapa lama melakukannya : menit/ jam.

21. Apa jenis aktivitas yang dilakukan :

B. Hasil Pemeriksaan Kadar Glukosa Darah

1. Pre-test

Hasil pemeriksaan :mmg/dL
Tanggal : 2022

2. Pos-Test

Hasil pemeriksaan : mmg/dL
Tanggal : 2022

Terima Kasih

Lampiran 7. Master Tabel

RSP	KLP	ALAMAT	UMUR	JK	SUKU	PKRJ	PDDK	IMT	LAMA_D M	OBAT_DM	OBAT_LAI N	PNY_LAI N	KLGD M	MRO K	LM_RO K	JML_RO K
R001	Kasus	Kalabbirang	46-55 thn	Perempuan	Jawa	IRT	SMP	Overweigh t (23-24,9)	0-5 thn	Metformin, Gliben	Tidak ada	Tidak ada	Kakek	Tidak	-	-
R002	Kasus	Tukamasea	56-65 thn	Laki-Laki	Lainnya	Pensiuna n	SMP	Obesitas (25-29,9)	0-5 thn	Metformin	Simvastati n	Kolestero l	Tidak ada	Tidak	-	-
R003	Kasus	Tukamasea	46-55 thn	Perempuan	Bugis	ASN	D3/S1/S 2	Obesitas II (>30)	0-5 thn	Insulin	Amlodipin e, Simvastati n	Hiperten si	Ayah	Tidak	-	-
R004	Kasus	Leang-leang	56-65 thn	Perempuan	Bugis	IRT	SD	BB Normal (18,5-22,9)	0-5 thn	Metformin	Amlodipin e	Hiperten si	Ayah	Tidak	-	-
R005	Kasus	Tukamasea	56-65 thn	Perempuan	Makassar	IRT	SMA	Obesitas (25-29,9)	5-10 thn	Metformin	Amlodipin e, Simvastati n	Hiperten si, Kolestero l	Tidak ada	Tidak	-	-
R006	Kasus	Alatengae	46-55 thn	Perempuan	Bugis	IRT	Tidak sekolah	Obesitas (25-29,9)	5-10 thn	Insulin	Amlodipin e, Simvastati n	Kolestero l	Tidak ada	Tidak	-	-
R007	Kasus	Alatengae	46-55 thn	Perempuan	Bugis	IRT	SD	BB Normal (18,5-22,9)	0-5 thn	Metformin	Amlodipin e, Simvastati n, Candesart an	Hiperten si, Kolestero l	Ibu	Tidak	-	-
R008	Kasus	Mattoanging	36-45 thn	Perempuan	Bugis	IRT	SMP	Overweigh t (23-24,9)	0-5 thn	Metformin, Insulin	Simvastati n, Candesart an	Hiperten si, Kolestero l	Kakek	Tidak	-	-
R009	Kasus	Kalabbirang	46-55 thn	Perempuan	Bugis	IRT	SD	Obesitas (25-29,9)	5-10 thn	Metformin	Simvastati n, Candesart an	Hiperten si, Kolestero l	Ibu	Tidak	-	-
R010	Kasus	Kalabbirang	46-55 thn	Perempuan	Bugis	IRT	Tidak sekolah	BB Normal (18,5-22,9)	0-5 thn	Metformin	Amlodipin e, Simvastati n	Hiperten si, Kolestero l	Nenek	Tidak	-	-
R011	Kasus	Kalabbirang	56-65 thn	Perempuan	Bugis	IRT	SD	BB Normal (18,5-22,9)	5-10 thn	Insulin	Candesart an	Hiperten si	Nenek	Tidak	-	-

R012	Kasus	Tukamasea	56-65 thn	Perempuan	Bugis	Pensiunan	D3/S1/S2	Overweight (23-24,9)	5-10 thn	Metformin	Simvastatin	Hipertensi, Kolesterol	Tidak ada	Tidak	-	-
R013	Kasus	Kalabbirang	46-55 thn	Perempuan	Makassar	IRT	SD	Overweight (23-24,9)	0-5 thn	Metformin	Simvastatin	Hipertensi	Kakek	Tidak	-	-
R014	Kasus	Mangeloreng	46-55 thn	Perempuan	Bugis	IRT	Tidak sekolah	BB Normal (18,5-22,9)	0-5 thn	Metformin	Amlodipine, Candesartan	Hipertensi	Tidak ada	Tidak	-	-
R015	Kasus	Kalabbirang	46-55 thn	Laki-Laki	Bugis	Pedagang / Wiraswasta	SD	Overweight (23-24,9)	0-5 thn	Metformin	Amlodipine, Candesartan	Kolesterol	Ayah	Ya	>10 thn	1-10 btg
R016	Kasus	Kalabbirang	36-45 thn	Perempuan	Bugis	IRT	SMA	BB Normal (18,5-22,9)	0-5 thn	Metformin, Gliben	Tidak ada	Hipertensi	Ayah	Tidak	-	-
R017	Kasus	Kalabbirang	46-55 thn	Perempuan	Makassar	IRT	SD	Overweight (23-24,9)	5-10 thn	Metformin, Gliben	Tidak ada	Hipertensi	Ibu	Tidak	-	-
R018	Kasus	Kalabbirang	46-55 thn	Perempuan	Makassar	IRT	SMA	Obesitas (25-29,9)	0-5 thn	Metformin	Simvastatin	Tidak ada	Ibu	Tidak	-	-
R019	Kontrol	Alliritengae	46-55 thn	Perempuan	Bugis	IRT	SMP	underweight (<18,5)	5-10 thn	Gliben	Amlodipine	Tidak ada	Ibu	Tidak	-	-
R020	Kontrol	Alliritengae	56-65 thn	Perempuan	Bugis	Pensiunan	SMP	BB Normal (18,5-22,9)	0-5 thn	Metformin	Tidak ada	Hipertensi	Ayah	Tidak	-	-
R021	Kontrol	Alliritengae	46-55 thn	Laki-Laki	Bugis	Pensiunan	D3/S1/S2	Obesitas (25-29,9)	5-10 thn	Metformin, Gliben	Tidak ada	Hipertensi	Ibu	Ya	>10 thn	1-10 btg
R022	Kontrol	Turikale	46-55 thn	Perempuan	Bugis	IRT	SMP	Overweight (23-24,9)	5-10 thn	Insulin	Tidak ada	Hipertensi	Ibu	Tidak	-	-
R023	Kontrol	Alliritengae	56-65 thn	Perempuan	Bugis	IRT	SMA	BB Normal (18,5-22,9)	0-5 thn	Glimepiride	Tidak ada	Hipertensi, Kolesterol	Tidak ada	Tidak	-	-
R024	Kontrol	Turikale	46-55 thn	Perempuan	Bugis	Pensiunan	SMA	BB Normal (18,5-22,9)	0-5 thn	Gliben	Amlodipine	Hipertensi	Ayah	Tidak	-	-
R025	Kontrol	Adatongeng	56-65 thn	Perempuan	Bugis	Pensiunan	D3/S1/S2	BB Normal (18,5-22,9)	0-5 thn	Gliben	Tidak ada	Hipertensi	Nenek	Tidak	-	-
R026	Kontrol	Adatongeng	56-65 thn	Perempuan	Lainnya	IRT	SMA	Overweight (23-24,9)	5-10 thn	Metformin, Glimip	Tidak ada	Hipertensi, Kolesterol	Ayah	Tidak	-	-
R027	Kontrol	Adatongeng	46-55 thn	Perempuan	Bugis	IRT	SD	BB Normal (18,5-22,9)	0-5 thn	Metformin	Amlodipine	Kolesterol	Kakek	Tidak	-	-

R028	Kontrol	Adatongeng	56-65 thn	Perempuan	Toraja	IRT	SMA	Overweight (23-24,9)	0-5 thn	Gliben	Tidak ada	Hipertensi	Ibu	Tidak	-	-
R029	Kontrol	Turikale	56-65 thn	Perempuan	Makassar	IRT	D3/S1/S2	BB Normal (18,5-22,9)	0-5 thn	Metformin	Amlodipine	Hipertensi	Nenek	Tidak	-	-
R030	Kontrol	Alliritengae	46-55 thn	Perempuan	Bugis	IRT	SMA	BB Normal (18,5-22,9)	0-5 thn	Metformin, Gliben	Tidak ada	Hipertensi	Ayah	Tidak	-	-
R031	Kontrol	Pettuadae	56-65 thn	Perempuan	Toraja	Pensiunan	D3/S1/S2	Overweight (23-24,9)	5-10 thn	Insulin	Tidak ada	Hipertensi	Ibu	Tidak	-	-
R032	Kontrol	Alliritengae	46-55 thn	Perempuan	Bugis	IRT	SMP	BB Normal (18,5-22,9)	0-5 thn	Metformin	Amlodipine	Hipertensi	Kakek	Tidak	-	-
R033	Kontrol	Adatongeng	46-55 thn	Perempuan	Bugis	IRT	SMA	Overweight (23-24,9)	0-5 thn	Gliben	Tidak ada	Tidak ada	Paman	Tidak	-	-
R034	Kontrol	Adatongeng	46-55 thn	Laki-Laki	Bugis	Tidak Bekerja	SMP	Overweight (23-24,9)	5-10 thn	Insulin	Tidak ada	Kolesterol	Ayah	Tidak	-	-
R035	Kontrol	Pettuadae	56-65 thn	Perempuan	Makassar	IRT	Tidak sekolah	Overweight (23-24,9)	0-5 thn	Gliben	Tidak ada	Hipertensi, Kolesterol	Tidak ada	Tidak	-	-
R036	Kontrol	Adatongeng	46-55 thn	Laki-Laki	Bugis	Pedagang / Wiraswasta	SMA	BB Normal (18,5-22,9)	5-10 thn	Metformin	Amlodipine, Simvastatin	Hipertensi, Kolesterol	Tidak ada	Ya	>10 thn	1-10 btg

SYR_BH	AKT_FSK	LM_AKT	JNS_AKT	PRE	POST	SELISIH
Ya	Ya	>30 menit	Pekerjaan RT	157	204	-47
Ya	Ya	>30 menit	Olahraga	168	159	9
Tidak	Ya	<30 menit	-	240	235	5
Ya	Tidak	-	Pekerjaan RT	152	117	35
Ya	Ya	>30 menit	Pekerjaan RT	207	125	82
Ya	Tidak	-	-	333	220	113
Ya	Tidak	-	-	217	162	55

Ya	Tidak	-	-	261	292	-31
Tidak	Tidak	-	-	201	274	-73
Ya	Tidak	-	-	218	115	103
Ya	Tidak	-	-	392	296	96
Ya	Ya	<30 menit	Olahraga	184	160	24
Ya	Tidak	-	-	413	246	167
Tidak	Ya	>30 menit	Pekerjaan RT	255	184	71
Ya	Ya	>30 menit	Olahraga	176	178	2
Ya	Ya	>30 menit	Pekerjaan RT	336	186	150
Ya	Ya	>30 menit	Pekerjaan RT	339	260	79
Tidak	Ya	<30 menit	Olahraga	120	107	13
Ya	Ya	>30 menit	Olahraga	288	269	19
Ya	Ya	>30 menit	Olahraga	111	150	-39
Ya	Ya	<30 menit	Pekerjaan RT	180	220	-36
Ya	Ya	>30 menit	Pekerjaan RT	358	310	48
Ya	Ya	>30 menit	Pekerjaan RT	139	150	-11
Tidak	Tidak	-	-	134	168	-34
Ya	Ya	>30 menit	Pekerjaan RT	120	170	-50

Ya	Ya	>30 menit	Pekerjaa n RT	16 8	210	-42
Ya	Ya	>30 menit	Pekerjaa n IRT	27 8	300	-22
Tidak	Ya	<30 menit	Olahraga	12 8	170	-42
Ya	Ya	<30 menit	Olahraga	18 0	230	-55
Tidak	Ya	>30 menit	Pekerjaa n RT	26 3	220	43
Ya	Tidak	-	-	10 0	120	-20
Ya	Ya	>30 menit	Pekerjaa n RT	18 4	210	-26
Tidak	Ya	-	-	14 2	175	-33
Tidak	Ya	<30 menit	Pekerjaa n RT	25 3	210	43
Ya	Ya	<30 menit	Pekerjaa n RT	21 3	186	27
Tidak	Ya	<30 menit	Olahraga	13 2	110	22

Lampiran 8. Output SPSS

Frequency Table

		Usia			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	36-45 thn	2	5.6	5.6	5.6
	46-55 thn	21	58.3	58.3	63.9
	56-65 thn	13	36.1	36.1	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

		Jenis Kelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	5	13.9	13.9	13.9
	Perempuan	31	86.1	86.1	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

		Pekerjaan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ASN	1	2.8	2.8	2.8
	Pedagang/ Wiraswasta	2	5.6	5.6	8.3
	IRT	25	69.4	69.4	77.8
	Pensiunan	7	19.4	19.4	97.2
	Tidak Bekerja	1	2.8	2.8	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

		Suku			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bugis	25	69.4	69.4	69.4
	Makassar	6	16.7	16.7	86.1
	Toraja	2	5.6	5.6	91.7
	Jawa	1	2.8	2.8	94.4
	Lainnya	2	5.6	5.6	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

		Pendidikan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	8	22.2	22.2	22.2

SMP	8	22.2	22.2	44.4
SMA	10	27.8	27.8	72.2
D3/S1/S2	6	16.7	16.7	88.9
Tidak sekolah	4	11.1	11.1	100.0
Total	36	100.0	100.0	

Indeks Massa Tubuh

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid underweight (<18,5)	1	2.8	2.8	2.8
BB Normal (18,5-22,9)	15	41.7	41.7	44.4
Overweight (23-24,9)	13	36.1	36.1	80.6
Obesitas (25-29,9)	6	16.7	16.7	97.2
Obesitas II (>30)	1	2.8	2.8	100.0
Total	36	100.0	100.0	

Lama DM

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 0-5 thn	23	63.9	63.9	63.9
5-10 thn	13	36.1	36.1	100.0
Total	36	100.0	100.0	

Metformin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	23	63.9	63.9	63.9
Tidak	13	36.1	36.1	100.0
Total	36	100.0	100.0	

Gliben

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	11	30.6	30.6	30.6
Tidak	25	69.4	69.4	100.0
Total	36	100.0	100.0	

Glimepiride

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	2	5.6	5.6	5.6
Tidak	34	94.4	94.4	100.0
Total	36	100.0	100.0	

Insulin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	7	19.4	19.4	19.4
Valid Tidak	29	80.6	80.6	100.0
Total	36	100.0	100.0	

Amlodipine

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	14	38.9	38.9	38.9
Valid Tidak	22	61.1	61.1	100.0
Total	36	100.0	100.0	

Simvastatin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	12	33.3	33.3	33.3
Valid Tidak	24	66.7	66.7	100.0
Total	36	100.0	100.0	

Candesartan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	6	16.7	16.7	16.7
Valid Tidak	30	83.3	83.3	100.0
Total	36	100.0	100.0	

Tdk konsumsi obat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	16	44.4	44.4	44.4
Valid Tidak	20	55.6	55.6	100.0
Total	36	100.0	100.0	

Tidak ada penyakit selain DM

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak ada	4	11.1	11.1	11.1
Valid Ada	32	88.9	88.9	100.0
Total	36	100.0	100.0	

Hipertensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	27	75.0	75.0	75.0
Tidak	9	25.0	25.0	100.0
Total	36	100.0	100.0	

Kolesterol

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	15	41.7	41.7	41.7
Tidak	21	58.3	58.3	100.0
Total	36	100.0	100.0	

Riwayat Keluarga DM

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ayah	9	25.0	25.0	25.0
Ibu	9	25.0	25.0	50.0
Kakek	5	13.9	13.9	63.9
Nenek	4	11.1	11.1	75.0
Paman	1	2.8	2.8	77.8
Tidak ada	8	22.2	22.2	100.0
Total	36	100.0	100.0	

Merokok

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	3	8.3	8.3	8.3
Tidak	33	91.7	91.7	100.0
Total	36	100.0	100.0	

Konsumsi Sayur dan Buah

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	26	72.2	72.2	72.2
Tidak	10	27.8	27.8	100.0
Total	36	100.0	100.0	

Aktifitas fisik

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	26	72.2	72.2	72.2
Tidak	10	27.8	27.8	100.0
Total	36	100.0	100.0	

Crosstabs

Usia * Kelompok Crosstabulation

		Kelompok		Total	
		Kasus	Kontrol		
Usia	36-45 thn	Count	2	0	2
		% within Usia	100.0%	0.0%	100.0%
		% within Kelompok	11.1%	0.0%	5.6%
	% of Total	5.6%	0.0%	5.6%	
	46-55 thn	Count	11	10	21
		% within Usia	52.4%	47.6%	100.0%
		% within Kelompok	61.1%	55.6%	58.3%
	% of Total	30.6%	27.8%	58.3%	
	56-65 thn	Count	5	8	13
% within Usia		38.5%	61.5%	100.0%	
% within Kelompok		27.8%	44.4%	36.1%	
% of Total	13.9%	22.2%	36.1%		
Total	Count	18	18	36	
	% within Usia	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
% of Total	50.0%	50.0%	100.0%		

Jenis Kelamin * Kelompok Crosstabulation

		Kelompok		Total	
		Kasus	Kontrol		
Jenis Kelamin	Laki-Laki	Count	2	3	5
		% within Jenis Kelamin	40.0%	60.0%	100.0%
		% within Kelompok	11.1%	16.7%	13.9%
	% of Total	5.6%	8.3%	13.9%	
	Perempuan	Count	16	15	31
		% within Jenis Kelamin	51.6%	48.4%	100.0%
		% within Kelompok	88.9%	83.3%	86.1%
	% of Total	44.4%	41.7%	86.1%	
	Total	Count	18	18	36
% within Jenis Kelamin		50.0%	50.0%	100.0%	
% within Kelompok		100.0%	100.0%	100.0%	
% of Total	50.0%	50.0%	100.0%		

Suku * Kelompok Crosstabulation

		Kelompok		Total	
		Kasus	Kontrol		
Suku	Bugis	Count	12	13	25
		% within Suku	48.0%	52.0%	100.0%
		% within Kelompok	66.7%	72.2%	69.4%
	% of Total	33.3%	36.1%	69.4%	
	Makassar	Count	4	2	6
		% within Suku	66.7%	33.3%	100.0%
		% within Kelompok	22.2%	11.1%	16.7%
	% of Total	11.1%	5.6%	16.7%	
	Toraja	Count	0	2	2
% within Suku		0.0%	100.0%	100.0%	
% within Kelompok		0.0%	11.1%	5.6%	
% of Total	0.0%	5.6%	5.6%		
Jawa	Count	1	0	1	
	% within Suku	100.0%	0.0%	100.0%	

	% within Kelompok	5.6%	0.0%	2.8%
	% of Total	2.8%	0.0%	2.8%
	Count	1	1	2
Lainnya	% within Suku	50.0%	50.0%	100.0%
	% within Kelompok	5.6%	5.6%	5.6%
	% of Total	2.8%	2.8%	5.6%
	Count	18	18	36
Total	% within Suku	50.0%	50.0%	100.0%
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Pekerjaan * Kelompok Crosstabulation

			Kelompok		Total
			Kasus	Kontrol	
		Count	1	0	1
	ASN	% within Pekerjaan	100.0%	0.0%	100.0%
		% within Kelompok	5.6%	0.0%	2.8%
		% of Total	2.8%	0.0%	2.8%
		Count	1	1	2
	Pedagang/ Wiraswasta	% within Pekerjaan	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Kelompok	5.6%	5.6%	5.6%
		% of Total	2.8%	2.8%	5.6%
		Count	14	11	25
Pekerjaan	IRT	% within Pekerjaan	56.0%	44.0%	100.0%
		% within Kelompok	77.8%	61.1%	69.4%
		% of Total	38.9%	30.6%	69.4%
		Count	2	5	7
	Pensiunan	% within Pekerjaan	28.6%	71.4%	100.0%
		% within Kelompok	11.1%	27.8%	19.4%
		% of Total	5.6%	13.9%	19.4%
		Count	0	1	1
	Tidak Bekerja	% within Pekerjaan	0.0%	100.0%	100.0%
		% within Kelompok	0.0%	5.6%	2.8%
		% of Total	0.0%	2.8%	2.8%
		Count	18	18	36
Total		% within Pekerjaan	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Pendidikan * Kelompok Crosstabulation

			Kelompok		Total
			Kasus	Kontrol	
		Count	7	1	8
	SD	% within Pendidikan	87.5%	12.5%	100.0%
		% within Kelompok	38.9%	5.6%	22.2%
		% of Total	19.4%	2.8%	22.2%
		Count	3	5	8
	SMP	% within Pendidikan	37.5%	62.5%	100.0%
		% within Kelompok	16.7%	27.8%	22.2%
		% of Total	8.3%	13.9%	22.2%
		Count	3	7	10
	SMA	% within Pendidikan	30.0%	70.0%	100.0%
		% within Kelompok	16.7%	38.9%	27.8%
		% of Total	8.3%	19.4%	27.8%
		Count	2	4	6
	D3/S1/S2	% within Pendidikan	33.3%	66.7%	100.0%

	% within Kelompok	11.1%	22.2%	16.7%
	% of Total	5.6%	11.1%	16.7%
	Count	3	1	4
Tidak sekolah	% within Pendidikan	75.0%	25.0%	100.0%
	% within Kelompok	16.7%	5.6%	11.1%
	% of Total	8.3%	2.8%	11.1%
	Count	18	18	36
Total	% within Pendidikan	50.0%	50.0%	100.0%
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Indeks Massa Tubuh * Kelompok Crosstabulation

			Kelompok		Total
			Kasus	Kontrol	
		Count	0	1	1
	underweight (<18,5)	% within Indeks Massa Tubuh	0.0%	100.0%	100.0%
		% within Kelompok	0.0%	5.6%	2.8%
		% of Total	0.0%	2.8%	2.8%
		Count	6	9	15
	BB Normal (18,5-22,9)	% within Indeks Massa Tubuh	40.0%	60.0%	100.0%
		% within Kelompok	33.3%	50.0%	41.7%
		% of Total	16.7%	25.0%	41.7%
		Count	6	7	13
Indeks Massa Tubuh	Overweight (23-24,9)	% within Indeks Massa Tubuh	46.2%	53.8%	100.0%
		% within Kelompok	33.3%	38.9%	36.1%
		% of Total	16.7%	19.4%	36.1%
		Count	5	1	6
	Obesitas (25-29,9)	% within Indeks Massa Tubuh	83.3%	16.7%	100.0%
		% within Kelompok	27.8%	5.6%	16.7%
		% of Total	13.9%	2.8%	16.7%
		Count	1	0	1
	Obesitas II (>30)	% within Indeks Massa Tubuh	100.0%	0.0%	100.0%
		% within Kelompok	5.6%	0.0%	2.8%
		% of Total	2.8%	0.0%	2.8%
		Count	18	18	36
Total		% within Indeks Massa Tubuh	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Lama DM * Kelompok Crosstabulation

			Kelompok		Total
			Kasus	Kontrol	
		Count	12	11	23
	0-5 thn	% within Lama DM	52.2%	47.8%	100.0%
		% within Kelompok	66.7%	61.1%	63.9%
		% of Total	33.3%	30.6%	63.9%
		Count	6	7	13
	5-10 thn	% within Lama DM	46.2%	53.8%	100.0%
		% within Kelompok	33.3%	38.9%	36.1%
		% of Total	16.7%	19.4%	36.1%
		Count	18	18	36
Total		% within Lama DM	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Metformin * Kelompok Crosstabulation

		Kelompok		Total	
		Kasus	Kontrol		
Metformin	Ya	Count	15	8	23
		% within Metformin	65.2%	34.8%	100.0%
		% within Kelompok	83.3%	44.4%	63.9%
	% of Total	41.7%	22.2%	63.9%	
	Tidak	Count	3	10	13
		% within Metformin	23.1%	76.9%	100.0%
% within Kelompok		16.7%	55.6%	36.1%	
Total	% of Total	8.3%	27.8%	36.1%	
	Count	18	18	36	
	% within Metformin	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Gliben * Kelompok Crosstabulation

		Kelompok		Total	
		Kasus	Kontrol		
Gliben	Ya	Count	3	8	11
		% within Gliben	27.3%	72.7%	100.0%
		% within Kelompok	16.7%	44.4%	30.6%
	% of Total	8.3%	22.2%	30.6%	
	Tidak	Count	15	10	25
		% within Gliben	60.0%	40.0%	100.0%
% within Kelompok		83.3%	55.6%	69.4%	
Total	% of Total	41.7%	27.8%	69.4%	
	Count	18	18	36	
	% within Gliben	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Glimepiride * Kelompok Crosstabulation

		Kelompok		Total	
		Kasus	Kontrol		
Glimepiride	Ya	Count	0	2	2
		% within Glimepiride	0.0%	100.0%	100.0%
		% within Kelompok	0.0%	11.1%	5.6%
	% of Total	0.0%	5.6%	5.6%	
	Tidak	Count	18	16	34
		% within Glimepiride	52.9%	47.1%	100.0%
% within Kelompok		100.0%	88.9%	94.4%	
Total	% of Total	50.0%	44.4%	94.4%	
	Count	18	18	36	
	% within Glimepiride	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Insulin * Kelompok Crosstabulation

		Kelompok		Total	
		Kasus	Kontrol		
Insulin	Ya	Count	4	3	7
		% within Insulin	57.1%	42.9%	100.0%
		% within Kelompok	22.2%	16.7%	19.4%
	% of Total	11.1%	8.3%	19.4%	
	Tidak	Count	14	15	29
		% within Insulin	48.3%	51.7%	100.0%

Total	% within Kelompok	77.8%	83.3%	80.6%
	% of Total	38.9%	41.7%	80.6%
	Count	18	18	36
	% within Insulin	50.0%	50.0%	100.0%
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Amlodipine * Kelompok Crosstabulation

			Kelompok		Total
			Kasus	Kontrol	
Amlodipine	Ya	Count	8	6	14
		% within Amlodipine	57.1%	42.9%	100.0%
		% within Kelompok	44.4%	33.3%	38.9%
	Tidak	% of Total	22.2%	16.7%	38.9%
		Count	10	12	22
		% within Amlodipine	45.5%	54.5%	100.0%
		% within Kelompok	55.6%	66.7%	61.1%
		% of Total	27.8%	33.3%	61.1%
		Count	18	18	36
Total	% within Amlodipine	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Simvastatin * Kelompok Crosstabulation

			Kelompok		Total
			Kasus	Kontrol	
Simvastatin	Ya	Count	11	1	12
		% within Simvastatin	91.7%	8.3%	100.0%
		% within Kelompok	61.1%	5.6%	33.3%
	Tidak	% of Total	30.6%	2.8%	33.3%
		Count	7	17	24
		% within Simvastatin	29.2%	70.8%	100.0%
		% within Kelompok	38.9%	94.4%	66.7%
		% of Total	19.4%	47.2%	66.7%
		Count	18	18	36
Total	% within Simvastatin	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Candesartan * Kelompok Crosstabulation

			Kelompok		Total
			Kasus	Kontrol	
Candesartan	Ya	Count	6	0	6
		% within Candesartan	100.0%	0.0%	100.0%
		% within Kelompok	33.3%	0.0%	16.7%
	Tidak	% of Total	16.7%	0.0%	16.7%
		Count	12	18	30
		% within Candesartan	40.0%	60.0%	100.0%
		% within Kelompok	66.7%	100.0%	83.3%
		% of Total	33.3%	50.0%	83.3%
		Count	18	18	36
Total	% within Candesartan	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Tdk konsumsi obat * Kelompok Crosstabulation

			Kelompok		Total
			Kasus	Kontrol	
Tdk konsumsi obat	Ya	Count	3	13	16
		% within Tdk konsumsi obat	18.8%	81.2%	100.0%
		% within Kelompok	16.7%	72.2%	44.4%
	Tidak	% of Total	8.3%	36.1%	44.4%
		Count	15	5	20
		% within Tdk konsumsi obat	75.0%	25.0%	100.0%
		% within Kelompok	83.3%	27.8%	55.6%
		% of Total	41.7%	13.9%	55.6%
		Count	18	18	36
Total	% within Tdk konsumsi obat	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Tidak ada penyakit selain DM * Kelompok Crosstabulation

			Kelompok		Total
			Kasus	Kontrol	
Tidak ada penyakit selain DM	Tidak ada	Count	2	2	4
		% within Tidak ada penyakit selain DM	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Kelompok	11.1%	11.1%	11.1%
	Ada	% of Total	5.6%	5.6%	11.1%
		Count	16	16	32
		% within Tidak ada penyakit selain DM	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Kelompok	88.9%	88.9%	88.9%
		% of Total	44.4%	44.4%	88.9%
		Count	18	18	36
Total	% within Tidak ada penyakit selain DM	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Hipertensi * Kelompok Crosstabulation

			Kelompok		Total
			Kasus	Kontrol	
Hipertensi	Ya	Count	13	14	27
		% within Hipertensi	48.1%	51.9%	100.0%
		% within Kelompok	72.2%	77.8%	75.0%
	Tidak	% of Total	36.1%	38.9%	75.0%
		Count	5	4	9
		% within Hipertensi	55.6%	44.4%	100.0%
		% within Kelompok	27.8%	22.2%	25.0%
		% of Total	13.9%	11.1%	25.0%
		Count	18	18	36
Total	% within Hipertensi	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Kolesterol * Kelompok Crosstabulation

			Kelompok		Total
			Kasus	Kontrol	
Kolesterol	Ya	Count	9	6	15
		% within Kolesterol	60.0%	40.0%	100.0%

	% within Kelompok	50.0%	33.3%	41.7%
	% of Total	25.0%	16.7%	41.7%
	Count	9	12	21
Tidak	% within Kolesterol	42.9%	57.1%	100.0%
	% within Kelompok	50.0%	66.7%	58.3%
	% of Total	25.0%	33.3%	58.3%
	Count	18	18	36
Total	% within Kolesterol	50.0%	50.0%	100.0%
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Riwayat Keluarga DM * Kelompok Crosstabulation

			Kelompok		Total
			Kasus	Kontrol	
		Count	4	5	9
	Ayah	% within Riwayat Keluarga DM	44.4%	55.6%	100.0%
		% within Kelompok	22.2%	27.8%	25.0%
		% of Total	11.1%	13.9%	25.0%
		Count	4	5	9
	Ibu	% within Riwayat Keluarga DM	44.4%	55.6%	100.0%
		% within Kelompok	22.2%	27.8%	25.0%
		% of Total	11.1%	13.9%	25.0%
		Count	3	2	5
	Kakek	% within Riwayat Keluarga DM	60.0%	40.0%	100.0%
		% within Kelompok	16.7%	11.1%	13.9%
		% of Total	8.3%	5.6%	13.9%
		Count	2	2	4
	Nenek	% within Riwayat Keluarga DM	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Kelompok	11.1%	11.1%	11.1%
		% of Total	5.6%	5.6%	11.1%
		Count	0	1	1
	Paman	% within Riwayat Keluarga DM	0.0%	100.0%	100.0%
		% within Kelompok	0.0%	5.6%	2.8%
		% of Total	0.0%	2.8%	2.8%
		Count	5	3	8
	Tidak ada	% within Riwayat Keluarga DM	62.5%	37.5%	100.0%
		% within Kelompok	27.8%	16.7%	22.2%
		% of Total	13.9%	8.3%	22.2%
		Count	18	18	36
Total		% within Riwayat Keluarga DM	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Merokok * Kelompok Crosstabulation

		Kelompok		Total	
		Kasus	Kontrol		
	Ya	Count	1	2	3
		% within Merokok	33.3%	66.7%	100.0%
		% within Kelompok	5.6%	11.1%	8.3%
		% of Total	2.8%	5.6%	8.3%
		Count	17	16	33
	Tidak	% within Merokok	51.5%	48.5%	100.0%
		% within Kelompok	94.4%	88.9%	91.7%
		% of Total	47.2%	44.4%	91.7%
		Count	18	18	36
Total		% within Merokok	50.0%	50.0%	100.0%

% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%
% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Konsumsi Sayur dan Buah * Kelompok Crosstabulation

		Kelompok		Total	
		Kasus	Kontrol		
Konsumsi Sayur dan Buah	Ya	Count	14	12	26
		% within Konsumsi Sayur dan Buah	53.8%	46.2%	100.0%
		% within Kelompok	77.8%	66.7%	72.2%
		% of Total	38.9%	33.3%	72.2%
	Tidak	Count	4	6	10
		% within Konsumsi Sayur dan Buah	40.0%	60.0%	100.0%
		% within Kelompok	22.2%	33.3%	27.8%
		% of Total	11.1%	16.7%	27.8%
Total	Count	18	18	36	
	% within Konsumsi Sayur dan Buah	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Aktifitas fisik * Kelompok Crosstabulation

		Kelompok		Total	
		Kasus	Kontrol		
Aktifitas fisik	Ya	Count	10	16	26
		% within Aktifitas fisik	38.5%	61.5%	100.0%
		% within Kelompok	55.6%	88.9%	72.2%
		% of Total	27.8%	44.4%	72.2%
	Tidak	Count	8	2	10
		% within Aktifitas fisik	80.0%	20.0%	100.0%
		% within Kelompok	44.4%	11.1%	27.8%
		% of Total	22.2%	5.6%	27.8%
Total	Count	18	18	36	
	% within Aktifitas fisik	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Crosstabs Kelompok Intervensi Usia * KGD pretest

Crosstab

		KGD pretest		Total	
		normal	tidak normal		
Usia	36-45 thn	Count	0	2	2
		% within Usia	0.0%	100.0%	100.0%
		% within KGD pretest	0.0%	16.7%	11.1%
	46-55 thn	Count	3	8	11
		% within Usia	27.3%	72.7%	100.0%
		% within KGD pretest	50.0%	66.7%	61.1%
	56-65 thn	Count	3	2	5
		% within Usia	60.0%	40.0%	100.0%
		% within KGD pretest	50.0%	16.7%	27.8%
Total	Count	6	12	18	
	% within Usia	33.3%	66.7%	100.0%	
	% within KGD pretest	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	2.782 ^a	2	.249
Likelihood Ratio	3.293	2	.193
Linear-by-Linear Association	2.615	1	.106
N of Valid Cases	18		

a. 5 cells (83.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .67.

Jenis Kelamin * KGD pretest

Crosstab

			KGD pretest		Total
			normal	tidak normal	
Jenis Kelamin	Laki-Laki	Count	2	0	2
		% within Jenis Kelamin	100.0%	0.0%	100.0%
		% within KGD pretest	33.3%	0.0%	11.1%
	Perempuan	Count	4	12	16
		% within Jenis Kelamin	25.0%	75.0%	100.0%
		% within KGD pretest	66.7%	100.0%	88.9%
Total	Count	6	12	18	
	% within Jenis Kelamin	33.3%	66.7%	100.0%	
			100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.500 ^a	1	.034		
Continuity Correction ^b	1.758	1	.185		
Likelihood Ratio	4.920	1	.027		
Fisher's Exact Test				.098	.098
Linear-by-Linear Association	4.250	1	.039		
N of Valid Cases	18				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .67.

b. Computed only for a 2x2 table

Suku * KGD pretest

Crosstab

			KGD pretest		Total
			normal	tidak normal	
Suku	Bugis	Count	3	9	12
		% within Suku	25.0%	75.0%	100.0%
		% within KGD pretest	50.0%	75.0%	66.7%
	Makassar	Count	1	3	4
		% within Suku	25.0%	75.0%	100.0%
		% within KGD pretest	16.7%	25.0%	22.2%
Jawa	Count	1	0	1	
	% within Suku	100.0%	0.0%	100.0%	
	% within KGD pretest	16.7%	0.0%	5.6%	
Lainnya	Count	1	0	1	
	% within Suku	100.0%	0.0%	100.0%	
	% within KGD pretest	16.7%	0.0%	5.6%	
Total	Count	6	12	18	
	% within Suku	33.3%	66.7%	100.0%	
			100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	4.500 ^a	3	.212
Likelihood Ratio	4.920	3	.178
Linear-by-Linear Association	3.445	1	.063
N of Valid Cases	18		

a. 7 cells (87.5%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .33.

Pekerjaan * KGD pretest

			Crosstab		Total
			KGD pretest		
			normal	tidak normal	
Pekerjaan	ASN	Count	0	1	1
		% within Pekerjaan	0.0%	100.0%	100.0%
		% within KGD pretest	0.0%	8.3%	5.6%
	Pedagang/ Wiraswasta	Count	1	0	1
		% within Pekerjaan	100.0%	0.0%	100.0%
		% within KGD pretest	16.7%	0.0%	5.6%
	IRT	Count	3	11	14
		% within Pekerjaan	21.4%	78.6%	100.0%
		% within KGD pretest	50.0%	91.7%	77.8%
	Pensiunan	Count	2	0	2
		% within Pekerjaan	100.0%	0.0%	100.0%
		% within KGD pretest	33.3%	0.0%	11.1%
	Total	Count	6	12	18
		% within Pekerjaan	33.3%	66.7%	100.0%
		% within KGD pretest	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	7.393 ^a	3	.060
Likelihood Ratio	8.366	3	.039
Linear-by-Linear Association	1.002	1	.317
N of Valid Cases	18		

a. 7 cells (87.5%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .33.

Pendidikan * KGD pretest

			Crosstab		Total
			KGD pretest		
			normal	tidak normal	
Pendidikan	SD	Count	2	5	7
		% within Pendidikan	28.6%	71.4%	100.0%
		% within KGD pretest	33.3%	41.7%	38.9%
	SMP	Count	2	1	3
		% within Pendidikan	66.7%	33.3%	100.0%
		% within KGD pretest	33.3%	8.3%	16.7%
	SMA	Count	1	2	3
		% within Pendidikan	33.3%	66.7%	100.0%
		% within KGD pretest	16.7%	16.7%	16.7%
	D3/S1/S2	Count	1	1	2
		% within Pendidikan	50.0%	50.0%	100.0%
		% within KGD pretest	16.7%	8.3%	11.1%
	Tidak sekolah	Count	0	3	3
		% within Pendidikan	0.0%	100.0%	100.0%
		% within KGD pretest	0.0%	25.0%	16.7%
	Total	Count	6	12	18
		% within Pendidikan	33.3%	66.7%	100.0%
		% within KGD pretest	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	3.321 ^a	4	.506
Likelihood Ratio	4.128	4	.389
Linear-by-Linear Association	.420	1	.517

N of Valid Cases | 18 |

a. 10 cells (100.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .67.

Usia * KGD postest

Crosstab

		KGD postest		Total	
		normal	tidak normal		
Usia	36-45 thn	Count	1	1	2
		% within Usia	50.0%	50.0%	100.0%
		% within KGD postest	10.0%	12.5%	11.1%
	46-55 thn	Count	5	6	11
		% within Usia	45.5%	54.5%	100.0%
		% within KGD postest	50.0%	75.0%	61.1%
	56-65 thn	Count	4	1	5
		% within Usia	80.0%	20.0%	100.0%
		% within KGD postest	40.0%	12.5%	27.8%
Total	Count	10	8	18	
	% within Usia	55.6%	44.4%	100.0%	
	% within KGD postest	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.690 ^a	2	.430
Likelihood Ratio	1.796	2	.407
Linear-by-Linear Association	1.046	1	.306
N of Valid Cases	18		

a. 5 cells (83.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .89.

Jenis Kelamin * KGD postest

Crosstab

		KGD postest		Total	
		normal	tidak normal		
Jenis Kelamin	Laki-Laki	Count	2	0	2
		% within Jenis Kelamin	100.0%	0.0%	100.0%
		% within KGD postest	20.0%	0.0%	11.1%
	Perempuan	Count	8	8	16
		% within Jenis Kelamin	50.0%	50.0%	100.0%
		% within KGD postest	80.0%	100.0%	88.9%
	Total	Count	10	8	18
		% within Jenis Kelamin	55.6%	44.4%	100.0%
		% within KGD postest	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.800 ^a	1	.180		
Continuity Correction ^b	.345	1	.557		
Likelihood Ratio	2.550	1	.110		
Fisher's Exact Test				.477	.294
Linear-by-Linear Association	1.700	1	.192		
N of Valid Cases	18				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .89.

b. Computed only for a 2x2 table

Suku * KGD postest

Crosstab

		KGD postest		Total	
		normal	tidak normal		
Suku	Bugis	Count	7	5	12
		% within Suku	58.3%	41.7%	100.0%

	% within KGD postest	70.0%	62.5%	66.7%
	Count	2	2	4
Makassar	% within Suku	50.0%	50.0%	100.0%
	% within KGD postest	20.0%	25.0%	22.2%
	Count	0	1	1
Jawa	% within Suku	0.0%	100.0%	100.0%
	% within KGD postest	0.0%	12.5%	5.6%
	Count	1	0	1
Lainnya	% within Suku	100.0%	0.0%	100.0%
	% within KGD postest	10.0%	0.0%	5.6%
	Count	10	8	18
Total	% within Suku	55.6%	44.4%	100.0%
	% within KGD postest	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	2.138 ^a	3	.544
Likelihood Ratio	2.885	3	.410
Linear-by-Linear Association	.058	1	.809
N of Valid Cases	18		

a. 6 cells (75.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .44.

Pekerjaan * KGD postest

Crosstab

			KGD postest		Total
			normal	tidak normal	
Pekerjaan	ASN	Count	0	1	1
		% within Pekerjaan	0.0%	100.0%	100.0%
		% within KGD postest	0.0%	12.5%	5.6%
	Pedagang/ Wiraswasta	Count	1	0	1
		% within Pekerjaan	100.0%	0.0%	100.0%
		% within KGD postest	10.0%	0.0%	5.6%
	IRT	Count	7	7	14
		% within Pekerjaan	50.0%	50.0%	100.0%
		% within KGD postest	70.0%	87.5%	77.8%
	Pensiunan	Count	2	0	2
		% within Pekerjaan	100.0%	0.0%	100.0%
		% within KGD postest	20.0%	0.0%	11.1%
Total	Count	10	8	18	
	% within Pekerjaan	55.6%	44.4%	100.0%	
	% within KGD postest	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	3.825 ^a	3	.281
Likelihood Ratio	5.322	3	.150
Linear-by-Linear Association	1.447	1	.229
N of Valid Cases	18		

a. 6 cells (75.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .44.

Pendidikan * KGD postest

Crosstab

			KGD postest		Total
			normal	tidak normal	
Pendidikan	SD	Count	3	4	7
		% within Pendidikan	42.9%	57.1%	100.0%
		% within KGD postest	30.0%	50.0%	38.9%
	SMP	Count	1	2	3

	% within Pendidikan	33.3%	66.7%	100.0%
	% within KGD postest	10.0%	25.0%	16.7%
	Count	3	0	3
SMA	% within Pendidikan	100.0%	0.0%	100.0%
	% within KGD postest	30.0%	0.0%	16.7%
	Count	1	1	2
D3/S1/S2	% within Pendidikan	50.0%	50.0%	100.0%
	% within KGD postest	10.0%	12.5%	11.1%
	Count	2	1	3
Tidak sekolah	% within Pendidikan	66.7%	33.3%	100.0%
	% within KGD postest	20.0%	12.5%	16.7%
	Count	10	8	18
Total	% within Pendidikan	55.6%	44.4%	100.0%
	% within KGD postest	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	3.632 ^a	4	.458
Likelihood Ratio	4.759	4	.313
Linear-by-Linear Association	.850	1	.357
N of Valid Cases	18		

a. 10 cells (100.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .89.

Crosstabs Kelompok Kontrol Usia * KGD pretest

Crosstab

		KGD pretest		Total	
		normal	tidak normal		
Usia	46-55 thn	Count	5	5	10
		% within Usia	50.0%	50.0%	100.0%
		% within KGD pretest	41.7%	83.3%	55.6%
56-65 thn		Count	7	1	8
		% within Usia	87.5%	12.5%	100.0%
		% within KGD pretest	58.3%	16.7%	44.4%
Total	Count	12	6	18	
	% within Usia	66.7%	33.3%	100.0%	
	% within KGD pretest	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.813 ^a	1	.094		
Continuity Correction ^b	1.378	1	.240		
Likelihood Ratio	3.023	1	.082		
Fisher's Exact Test				.152	.120
Linear-by-Linear Association	2.656	1	.103		
N of Valid Cases	18				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.67.

b. Computed only for a 2x2 table

Jenis Kelamin * KGD pretest

Crosstab

		KGD pretest		Total	
		normal	tidak normal		
Jenis Kelamin	Laki-Laki	Count	2	1	3
		% within Jenis Kelamin	66.7%	33.3%	100.0%
		% within KGD pretest	16.7%	16.7%	16.7%
Perempuan		Count	10	5	15
		% within Jenis Kelamin	66.7%	33.3%	100.0%
		% within KGD pretest	83.3%	83.3%	83.3%

Total	Count	12	6	18
	% within Jenis Kelamin	66.7%	33.3%	100.0%
	% within KGD pretest	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.000 ^a	1	1.000		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.000	1	1.000		
Fisher's Exact Test				1.000	.730
Linear-by-Linear Association	.000	1	1.000		
N of Valid Cases	18				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Suku * KGD pretest

Crosstab

		KGD pretest		Total	
		normal	tidak normal		
Suku	Bugis	Count	8	5	13
		% within Suku	61.5%	38.5%	100.0%
		% within KGD pretest	66.7%	83.3%	72.2%
	Makassar	Count	1	1	2
		% within Suku	50.0%	50.0%	100.0%
		% within KGD pretest	8.3%	16.7%	11.1%
	Toraja	Count	2	0	2
		% within Suku	100.0%	0.0%	100.0%
		% within KGD pretest	16.7%	0.0%	11.1%
	Lainnya	Count	1	0	1
		% within Suku	100.0%	0.0%	100.0%
		% within KGD pretest	8.3%	0.0%	5.6%
Total	Count	12	6	18	
	% within Suku	66.7%	33.3%	100.0%	
	% within KGD pretest	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.904 ^a	3	.593
Likelihood Ratio	2.819	3	.420
Linear-by-Linear Association	1.007	1	.316
N of Valid Cases	18		

a. 7 cells (87.5%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .33.

Pekerjaan * KGD pretest

Crosstab

		KGD pretest		Total	
		normal	tidak normal		
Pekerjaan	Pedagang/ Wiraswasta	Count	1	0	1
		% within Pekerjaan	100.0%	0.0%	100.0%
		% within KGD pretest	8.3%	0.0%	5.6%
	IRT	Count	6	5	11
		% within Pekerjaan	54.5%	45.5%	100.0%
		% within KGD pretest	50.0%	83.3%	61.1%
Pensiunan	Count	5	0	5	
	% within Pekerjaan	100.0%	0.0%	100.0%	
	% within KGD pretest	41.7%	0.0%	27.8%	
Tidak Bekerja	Count	0	1	1	
	% within Pekerjaan	0.0%	100.0%	100.0%	

	% within KGD pretest	0.0%	16.7%	5.6%
Total	Count	12	6	18
	% within Pekerjaan	66.7%	33.3%	100.0%
	% within KGD pretest	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	5.727 ^a	3	.126
Likelihood Ratio	7.756	3	.051
Linear-by-Linear Association	.000	1	1.000
N of Valid Cases	18		

a. 7 cells (87.5%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .33.

Pendidikan * KGD pretest

Crosstab

			KGD pretest		Total
			normal	tidak normal	
Pendidikan	SD	Count	0	1	1
		% within Pendidikan	0.0%	100.0%	100.0%
		% within KGD pretest	0.0%	16.7%	5.6%
	SMP	Count	2	3	5
		% within Pendidikan	40.0%	60.0%	100.0%
		% within KGD pretest	16.7%	50.0%	27.8%
	SMA	Count	6	1	7
		% within Pendidikan	85.7%	14.3%	100.0%
		% within KGD pretest	50.0%	16.7%	38.9%
	D3/S1/S2	Count	4	0	4
		% within Pendidikan	100.0%	0.0%	100.0%
		% within KGD pretest	33.3%	0.0%	22.2%
	Tidak sekolah	Count	0	1	1
		% within Pendidikan	0.0%	100.0%	100.0%
		% within KGD pretest	0.0%	16.7%	5.6%
	Total	Count	12	6	18
		% within Pendidikan	66.7%	33.3%	100.0%
		% within KGD pretest	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	8.743 ^a	4	.068
Likelihood Ratio	10.443	4	.034
Linear-by-Linear Association	1.784	1	.182
N of Valid Cases	18		

a. 10 cells (100.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .33.

Usia * KGD posttest

Crosstab

			KGD posttest		Total
			normal	tidak normal	
Usia	46-55 thn	Count	3	7	10
		% within Usia	30.0%	70.0%	100.0%
		% within KGD posttest	33.3%	77.8%	55.6%
	56-65 thn	Count	6	2	8
		% within Usia	75.0%	25.0%	100.0%
		% within KGD posttest	66.7%	22.2%	44.4%
Total	Count	9	9	18	
	% within Usia	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within KGD posttest	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.600 ^a	1	.058		
Continuity Correction ^b	2.025	1	.155		
Likelihood Ratio	3.739	1	.053		
Fisher's Exact Test				.153	.077
Linear-by-Linear Association	3.400	1	.065		
N of Valid Cases	18				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Jenis Kelamin * KGD postest

Crosstab

			KGD postest		Total
			normal	tidak normal	
Jenis Kelamin	Laki-Laki	Count	1	2	3
		% within Jenis Kelamin	33.3%	66.7%	100.0%
		% within KGD postest	11.1%	22.2%	16.7%
	Perempuan	Count	8	7	15
		% within Jenis Kelamin	53.3%	46.7%	100.0%
		% within KGD postest	88.9%	77.8%	83.3%
Total	Count	9	9	18	
	% within Jenis Kelamin	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within KGD postest	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.400 ^a	1	.527		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.407	1	.524		
Fisher's Exact Test				1.000	.500
Linear-by-Linear Association	.378	1	.539		
N of Valid Cases	18				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Suku * KGD postest

Crosstab

			KGD postest		Total
			normal	tidak normal	
Suku	Bugis	Count	6	7	13
		% within Suku	46.2%	53.8%	100.0%
		% within KGD postest	66.7%	77.8%	72.2%
	Makassar	Count	1	1	2
		% within Suku	50.0%	50.0%	100.0%
		% within KGD postest	11.1%	11.1%	11.1%
Toraja	Count	2	0	2	
	% within Suku	100.0%	0.0%	100.0%	
	% within KGD postest	22.2%	0.0%	11.1%	
Lainnya	Count	0	1	1	
	% within Suku	0.0%	100.0%	100.0%	
	% within KGD postest	0.0%	11.1%	5.6%	
Total	Count	9	9	18	
	% within Suku	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within KGD postest	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)

Pearson Chi-Square	3.077 ^a	3	.380
Likelihood Ratio	4.236	3	.237
Linear-by-Linear Association	.099	1	.753
N of Valid Cases	18		

a. 6 cells (75.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .50.

Pekerjaan * KGD postest

Crosstab

			KGD postest		Total
			normal	tidak normal	
Pekerjaan	Pedagang/ Wiraswasta	Count	0	1	1
		% within Pekerjaan	0.0%	100.0%	100.0%
		% within KGD postest	0.0%	11.1%	5.6%
	IRT	Count	5	6	11
		% within Pekerjaan	45.5%	54.5%	100.0%
		% within KGD postest	55.6%	66.7%	61.1%
	Pensiunan	Count	4	1	5
		% within Pekerjaan	80.0%	20.0%	100.0%
	Tidak Bekerja	% within KGD postest	44.4%	11.1%	27.8%
		Count	0	1	1
		% within Pekerjaan	0.0%	100.0%	100.0%
	Total	% within KGD postest	0.0%	11.1%	5.6%
Count		9	9	18	
% within Pekerjaan		50.0%	50.0%	100.0%	
			% within KGD postest	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	3.891 ^a	3	.273
Likelihood Ratio	4.791	3	.188
Linear-by-Linear Association	.472	1	.492
N of Valid Cases	18		

a. 6 cells (75.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .50.

Pendidikan * KGD postest

Crosstab

			KGD postest		Total
			normal	tidak normal	
Pendidikan	SD	Count	0	1	1
		% within Pendidikan	0.0%	100.0%	100.0%
		% within KGD postest	0.0%	11.1%	5.6%
	SMP	Count	1	4	5
		% within Pendidikan	20.0%	80.0%	100.0%
		% within KGD postest	11.1%	44.4%	27.8%
	SMA	Count	5	2	7
		% within Pendidikan	71.4%	28.6%	100.0%
		% within KGD postest	55.6%	22.2%	38.9%
	D3/S1/S2	Count	2	2	4
		% within Pendidikan	50.0%	50.0%	100.0%
		% within KGD postest	22.2%	22.2%	22.2%
Tidak sekolah	Count	1	0	1	
	% within Pendidikan	100.0%	0.0%	100.0%	
	% within KGD postest	11.1%	0.0%	5.6%	
Total	Count	9	9	18	
	% within Pendidikan	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within KGD postest	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	5.086 ^a	4	.279
Likelihood Ratio	6.028	4	.197
Linear-by-Linear Association	2.731	1	.098
N of Valid Cases	18		

a. 10 cells (100.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .50.

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
KGD pre test	.168	18	.191	.926	18	.167
KGD post test	.117	18	.200 [*]	.945	18	.350

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	KGD pre test	242.72	18	86.195	20.316
	KGD post test	195.56	18	61.456	14.485

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	KGD pre test & KGD post test	18	.644	.004

Paired Samples Test

		Paired Differences				t	df	Sig. (2-tailed)	
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower				Upper
Pair 1	KGD pre test - KGD post test	47.167	66.221	15.608	14.236	80.098	3.022	17	.008

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
KGD pre test	.185	18	.107	.903	18	.065
KGD post test	.128	18	.200 [*]	.953	18	.477

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	KGD pre test	187.28	18	72.953	17.195
	KGD post test	198.78	18	55.296	13.033

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	KGD pre test & KGD post test	18	.887	.000

Paired Samples Test

		Paired Differences				t	df	Sig. (2-tailed)	
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower				Upper
Pair 1	KGD pre test - KGD post test	-11.500	34.954	8.239	-28.882	5.882	-1.396	17	.181

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Selisih KGD	.088	18	.200 [*]	.982	18	.972

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Selisih KGD	.206	18	.042	.871	18	.019

a. Lilliefors Significance Correction

Mann-Whitney Test

Ranks

	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Selisih KGD	Kasus	18	23.33	420.00
	Kontrol	18	13.67	246.00
	Total	36		

Test Statistics^a

	Selisih KGD
Mann-Whitney U	75.000
Wilcoxon W	246.000
Z	-2.753
Asymp. Sig. (2-tailed)	.006
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.005 ^b

a. Grouping Variable: Kelompok

b. Not corrected for ties.



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp (0411) 585658, 516-005, FAX: (0411) 586013
E-mail : dekan_fmuh@yahoo.com, website : http://fkm.unhas.ac.id/

**SURAT KEPUTUSAN
DEKAN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS HASANUDDIN
Nomor : 2379/UN4.14/TD.06/2021**

tentang
**PENGANGKATAN KOMISI PENASEHAT TESIS BAGI MAHASISWA
PROGRAM MAGISTER PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT / EPIDEMIOLOGI
A.N. MAYANG KUMALA SARI NOMOR POKOK: K012201029
PROGRAM PASCASARJANA UNIVERSITAS HASANUDDIN**

DEKAN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS HASANUDDIN

- Membaca** : Surat Usulan Ketua Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat / Epidemiologi Nomor: 2364/UN4.14.8/TD.06/2021 tanggal 1 April 2021 Perihal Usulan Komisi Penasehat dan Rencana Judul Tesis bagi Sdr. **MAYANG KUMALA SARI** Nomor Pokok: **K012201029**.
- Menimbang** : a. Bahwa dalam rangka pelaksanaan Bimbingan Tesis bagi Sdr. **MAYANG KUMALA SARI** Nomor Pokok: **K012201029**, mahasiswa Program Magister Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat / Epidemiologi pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas, dipandang perlu mengangkat Ketua Komisi Penasehat dan Anggota Komisi Penasehat Tesis.
b. Bahwa untuk memenuhi maksud butir (a) di atas maka perlu menerbitkan Surat Keputusan.
- Mengingat** : 1. Undang-Undang Nomor 20 Tahun 2003, tentang Sistem Pendidikan Nasional; (Lembaran Negara Tahun 2003 No.78)
2. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2012, tentang Pendidikan Tinggi (Lembaran Negara Tahun 2012 No. 158)
3. Peraturan Pemerintah RI No. 23 Tahun 1956, tentang Pendirian Universitas Hasanuddin (LN 1956 No. 39)
4. Peraturan Pemerintah RI No. 4 Tahun 2014, tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi, Perubahan dari Peraturan Pemerintah Nomor 66 Tahun 2010, tentang Perubahan atas Peraturan Pemerintah Nomor 17 Tahun 2010, tentang Pengelolaan dan Penyelenggaraan Pendidikan.
5. Peraturan Pemerintah Nomor 53 Tahun 2015 Tanggal 22 Juli 2015 tentang Statuta Unhas PTN-BH
6. Keputusan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan RI No. 98/MPK.A4/KP/2014 Tanggal 26 Maret 2014 tentang Pengangkatan Rektor Universitas Hasanuddin Periode 2014-2018
7. Peraturan Rektor Universitas Hasanuddin Nomor: 5441/UN4/OT.04/2016 Tanggal 1 Februari 2016 tentang Organisasi dan Tata Kerja Pengelola Universitas Hasanuddin
8. Peraturan Rektor Unhas No. 2784/UNH4.1/KEP/2018 Tanggal 16 Juli 2018 tentang Penyelenggaraan Program Magister (S2) Universitas Hasanuddin.

MEMUTUSKAN

- Menetapkan :**
Pertama : Mengangkat Ketua dan Anggota Komisi Penasehat Tesis bagi Sdr. **MAYANG KUMALA SARI** Nomor Pokok: **K012201029**, Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat / Epidemiologi pada Program Pascasarjana Unhas dengan susunan sebagai berikut:
1. **Prof.Dr Nur Nasry Noor, MPH** **Ketua**
2. **Prof. Dr. drg. A. Arsunan Arsin, M.Kes** **Anggota**
- Kedua** : Segala biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan keputusan ini dibebankan pada dana yang tersedia di Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas.
- Ketiga** : Surat Keputusan ini berlaku terhitung mulai tanggal ditetapkan sampai dengan selesainya masa studi yang bersangkutan, dengan ketentuan apabila di kemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dan kesalahan di dalamnya akan diubah dan diperbaiki sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Makassar
Pada Tanggal : 1 April 2021
Dekan,

Dr. Aminuddin Syam, SKM, M.Kes., M.Med.Ed.
NIP. 19670617 199903 1 001

Tembusan Kepada Yth :

1. Para Wakil Dekan FKM-UNHAS
2. Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat FKM-UNHAS
3. sdr. **MAYANG KUMALA SARI**
4. Peringgal

KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp (0411) 585658, 516-005, FAX: (0411) 586013
E-mail : dekan_fkmuh@yahoo.com, website : http://fkm.unhas.ac.id/

SURAT KEPUTUSAN
DEKAN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS HASANUDDIN
Nomor : 2394/UN4.14/TD.06/2021

tentang
PENGANGKATAN PANITIA PENILAI SEMINAR USUL, HASIL, DAN UJIAN AKHIR MAGISTER
PROGRAM MAGISTER PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT / EPIDEMIOLOGI
A.N. MAYANG KUMALA SARI NOMOR POKOK: K012201029
PROGRAM PASCASARJANA UNIVERSITAS HASANUDDIN

DEKAN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS HASANUDDIN

- Membaca : Surat Usulan Ketua Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat / Epidemiologi Nomor: 2378/UN4.14.8/TD.06/2021 tanggal 1 April 2021 tentang Usulan Panitia Penilai Seminar Usul, Hasil dan Ujian Akhir Magister bagi Sdr. **MAYANG KUMALA SARI** Nomor Pokok: **K012201029**.
- Menimbang : a. Bahwa dalam rangka pelaksanaan Seminar Usul, Hasil dan Ujian Akhir Magister bagi Sdr. **MAYANG KUMALA SARI** Nomor Pokok: **K012201029**, mahasiswa Program Magister Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat / Epidemiologi pada Program Pascasarjana Unhas, dipandang perlu mengangkat Panitia Penilai.
- Mengingat : b. Bahwa untuk memenuhi maksud butir (a) di atas maka perlu menerbitkan Surat Keputusan.
1. Undang-Undang Nomor 20 Tahun 2003, tentang Sistem Pendidikan Nasional; (Lembaran Negara Tahun 2003 No.78)
2. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2012, tentang Pendidikan Tinggi (Lembaran Negara Tahun 2012 No. 158)
3. Peraturan Pemerintah RI No. 23 Tahun 1956, tentang Pendirian Universitas Hasanuddin (LN 1956 No. 39)
4. Peraturan Pemerintah RI No. 4 Tahun 2014, tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi, Perubahan dari Peraturan Pemerintah Nomor 66 Tahun 2010, tentang Perubahan atas Peraturan Pemerintah Nomor 17 Tahun 2010, tentang Pengelolaan dan Penyelenggaraan Pendidikan.
5. Peraturan Pemerintah Nomor 53 Tahun 2015 Tanggal 22 Juli 2015 tentang Statuta Unhas PTN-BH
6. Keputusan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan RI No. 98/MPK.A4/KP/2014 Tanggal 26 Maret 2014 tentang Pengangkatan Rektor Universitas Hasanuddin Periode 2014-2018
7. Peraturan Rektor Universitas Hasanuddin Nomor: 5441/UN4/OT.04/2016 Tanggal 1 Februari 2016 tentang Organisasi dan Tata Kerja Pengelola Universitas Hasanuddin
8. Peraturan Rektor Unhas No. 2784/UNH4.1/KEP/2018 Tanggal 16 Juli 2018 tentang Penyelenggaraan Program Magister (S2) Universitas Hasanuddin.

MEMUTUSKAN

- Menetapkan :
Pertama : Mengangkat Panitia Penilai Seminar Usul, Hasil, dan Ujian Akhir Magister bagi Sdr. **MAYANG KUMALA SARI** Nomor Pokok: **K012201029**, Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat / Epidemiologi pada Program Pascasarjana Unhas dengan susunan sebagai berikut:
- | | |
|--|------------|
| 1. Prof. Dr Nur Nasry Noor, MPH | Ketua |
| 2. Prof. Dr. drg. A. Arsunan Arsin, M.Kes | Sekretaris |
| 3. Prof. Dr. Ridwan, SKM, M. Kes, M.Sc.PH | Anggota |
| 4. Prof. Dr. A. Ummu Salmah, SKM., M.Sc. | Anggota |
| 5. Yahya Thamrin, SKM., M.Kes, MOHS, Ph.D. | Anggota |
- Kedua : Segala biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan keputusan ini dibebankan pada dana yang tersedia di Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas.
- Ketiga : Surat Keputusan ini berlaku terhitung mulai tanggal ditetapkan sampai dengan selesainya masa studi yang bersangkutan, dengan ketentuan apabila di kemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dan kesalahan di dalamnya akan diubah dan diperbaiki sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Makassar
Pada Tanggal : 1 April 2021
Dekan,



Dr. Aminuddin Syam, SKM, M.Kes., M.Med.Ed.
NIP. 19670617 199903 1 001

Tembusan Kepada Yth :

1. Para Wakil Dekan FKM-UNHAS
2. Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat FKM-UNHAS
3. sdr. **MAYANG KUMALA SARI**
4. Pertinggal



No : 9059/UN4.14/PT.01.04/2021

11 Oktober 2021

Lamp : -

Hal : **Pemohonan Pengambilan Data Awal**

Yth.

Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Maros

Di -

Tempat

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

Nama : **Mayang Kumala Sari**
Nomor Pokok : K012201029
Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Bermaksud melakukan Pengambilan data awal Data kasus Diabetes Mellitus min. 5 tahun terakhir di Puskesmas Bantimurung.

Data tersebut akan digunakan untuk penyusunan proposal tesis dengan judul "Pengaruh Buah Bligo terhadap Penurunan Kadar Gula Darah pada Penderita Diabetes Mellitus".

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

Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Dekan

Dr. Aminuddin Syam, SKM.,M.Kes.,M.Med.Ed
NIP. 19670617 199903 1 001

Tembusan :

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





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

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658
E-mail : fkm.unhas@gmail.com, website : <https://fkm.unhas.ac.id/>

No : 7577/UN4.14/PT.01.04/2022
Lamp : Proposal
Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

7 Juli 2022

Yth.

**Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Cq. Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan
Provinsi Sulawesi Selatan**

Di –
Tempat

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

Nama : **Mayang Kumala Sari**
Nomor Pokok : **K012201029**
Program Studi : **Ilmu Kesehatan Masyarakat**

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul **“Pengaruh Pemberian Buah Bligo (Benincasa Hispida) terhadap Penurunan Kadar Glukosa Darah pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 di Puskesmas Bantimurung Kabupaten Maros”**.

Pembimbing : 1. Prof. Dr. Nur Nasry Noor, MPH (Ketua)
2. Prof. Dr. drg. A. Arsunan Arsin, M.Kes (Anggota)

Waktu Penelitian : Juli – September 2022

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

Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Dr. Aminuddin Syam, SKM., M.Kes., M.Med.Ed
NIP. 19670617 199903 1 001

Tembusan :

1. Para Wakil Dekan FKM Unhas
2. Peninggal





PEMERINTAH KABUPATEN MAROS
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jl. Asoka No. 1 Telp. (0411)373884 Kabupaten Maros
email : admin@dpmpmsp.maroskab.go.id Website : www.dpmpmsp.maroskab.go.id

IZIN PENELITIAN

Nomor: 304/VII/IP/DPMPMPTSP/2022

DASAR HUKUM :

1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 18 tahun 2002 tentang Sistem Nasional Penelitian, Pengembangan, dan Penerapan Ilmu Pengetahuan Teknologi;
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
3. Rekomendasi Tim Teknis Izin Penelitian Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Maros Nomor : 346/VII/REK-IP/DPMPMPTSP/2022

Dengan ini memberikan Izin Penelitian Kepada :

N a m a : MAYANG KUMALA SARI
Nomor Pokok : K012201029
Tempat/Tgl.Lahir : Barru / 11 Februari 1997
Jenis Kelamin : Perempuan
Pekerjaan : MAHASISWA (S2)
Alamat : Jl. A. R. Hakim Lr. 31C No. 24 Kec. Tallo Makassar
Tempat Meneliti : UPTD PKM BANTIMURUNG, UPTD PKM TURIKALE

Maksud dan Tujuan mengadakan penelitian dalam rangka Penulisan Tesis dengan Judul :

**"PENGARUH PEMBERIAN BUAH BLIGO (BENINCASA HISPIDA) TERHADAP
PENURUNAN KADAR GLUKOSA DARAH PADA PENDERITA DIABETES MELLITUS TIPE
2 DI PUSKESMAS BANTIMURUNG KABUPATEN MAROS"**

Lamanya Penelitian : 22 Juli 2022 s/d 01 September 2022

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati semua peraturan perundang-undangan yang berlaku, serta menghormati Adat Istiadat setempat.
2. Penelitian tidak menyimpang dari maksud izin yang diberikan.
3. Menyerahkan 1 (satu) exemplar Foto Copy hasil penelitian kepada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Maros.
4. Surat Izin Penelitian ini dinyatakan tidak berlaku, bilamana pemegang izin ternyata tidak mentaati ketentuan-ketentuan tersebut diatas.

Demikian Izin Penelitian ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.



Maros, 14 Juli 2022

KEPALA DINAS,



ANDI ROSMAN, S. Sos, MM

Pangkat : Pembina Utama Muda

Nip : 19721108 199202 1 001

Tembusan Kepada Yth.:

1. Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat UNHAS di Makassar
2. Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN MAROS
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS BANTIMURUNG

Jln.Poros Bantimurung Kabupaten-Maros KM.9, Lingk.Pakalu, Kel.Kalabbirang
Kode Pos. 90561, No.Telp. 081354234296, Email:bantimurungpkm@gmail.com

SURAT PERNYATAAN

No : 848/ADMEN/PKM-BTM/VIII/2022

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : drg. Hj. Jamilah
NIP : 19700211 200312 2 008
Pangkat/ Golongan : Pembina Utama Muda/ IV.c
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Bantimurung
Unit Kerja : UPTD Puskesmas Bantimurung

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : MAYANG KUMALA SARI
NIM : K012201029
Jurusan : Epidemiologi FKM UNHAS

Telah selesai melakukan penelitian di UPTD Puskesmas Bantimurung selama 3 (Tiga) Minggu, terhitung mulai tanggal 29 Juli s/d 19 Agustus 2022 untuk memperoleh data dalam rangka penyusunan skripsi yang berjudul **“PENGARUH PEMBERIAN BUAH BLIGO (BENINCASA HISPIDA) TERHADAP PENURUNAN KADAR GLUKOSA DARAH PADA PENDERITA DIABETES MELLITUS TIPE 2 DI UPTD PUSKESMAS BANTIMURUNG”**.

Demikian surat keterangan ini dibuat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan seperlunya.

Pakalu, 20 Agustus 2022

Kepala UPTD Puskesmas Bantimurung



drg. Hj. Jamilah
Nip. 19700211 200312 2 008



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

Jln.Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
E-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: <https://fkm.unhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 8067/UN4.14.1/TP.01.02/2022

Tanggal : 19 Juli 2022

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

No.Protokol	13722032127	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Mayang Kumala Sari	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Pengaruh Pemberian Buah Bligo (Benincasa Hispida) terhadap Penurunan Kadar Glukosa Darah pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 di Puskesmas Bantimurung Kabupaten Maros		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	13 Juli 2022
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	13 Juli 2022
Tempat Penelitian	Puskesmas Bantimurung dan Puskesmas Turikale Kabupaten Maros		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 19 Juli 2022 Sampai 19 Juli 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 19 Juli 2022
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal 19 Juli 2022

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 Laporan 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. Melaporakn penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Lampiran 17. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 18. Riwayat Hidup Peneliti

RIWAYAT HIDUP



A. Data Pribadi

1	Nama Lengkap	Mayang Kumala Sari
2	Jenis Kelamin	Perempuan
3	Agama	Islam
4	Tempat dan Tanggal Lahir	Barru, 11 Februari 1997
5	Alamat	Jln. A. R. Hakim Lr.31C, Makassar
6	E-mail	Mayangkumala11@gmail.com
7	Nomor Telepon	082252422308
8	Keluarga: a. Ayah b. Ibu c. Saudara d. Anak ke	Drs. Abdul Kadir Massaing Hj. Misdaliah 3 (tiga) 1 (satu)

B. Riwayat Pendidikan

Tahun	Tingkat Pendidikan	Nama Institusi	Fakultas/ Jurusan/ Konsentrasi
2003-2009	SD	SDN 1 Barru	-
2009-2012	SLTP	SMPN 1 Barru	-
2012-2015	SLTA	SMAN 3 Balikpapan	-
2015-2019	Sarjana	Univeristas Muhammadiyah Kalimantan Timur	Fakultas Kesehatan Masyarakat/ Epidemiologi
2020-2023	Magister	Universitas Hasanuddin	Fakultas Kesehatan Masyarakat/ Epidemiologi