

DAFTAR PUSTAKA

- Abidah Nur, Veny Wilya, R. R. L. (2016). Kebiasaan Aktivitas Fisik Pasien Diabetes. *Sel*, Vol. 3 No., 41–48.
- Adinugraha, H. A., & Kartikawati, N. K. (2012). Variasi Morfologi Dan Kandungan Gizi Buah Sukun. *Wana Benih*, 13(2), 99–106. [http://www.biotifor.or.id/2013/lb.file/gambar/File/Wana Benih 2012/WANA BENIH Vol.13 No.2 September, 2012-5 Hamdan dkk.pdf](http://www.biotifor.or.id/2013/lb.file/gambar/File/Wana%20Benih%202012/WANA%20BENIH%20Vol.13%20No.2%20September,%202012-5%20Hamdan%20dkk.pdf)
- Agustin, L., Mulqie, L., & Choesrina, R. (2015). Uji aktivitas antihiperqlikemia ekstrak etanol daun sukun (*Artocarpus altilis* (Parkinson Ex F.A.Zorn) Fosberg) pada mencit Swiss Wester Jantan Dengan Metode Uji Toleransi Glukosa. *Prosiding Penelitian SPeSIA Unisba 2015*, 324–331.
- Almatsier, S. (2009). *Prinsip dasar ilmu gizi*. Jakarta: Gramedia Pustaka Utama;
- American Diabetes Association. (2013). Standards of medical care in diabetes - 2013. *Diabetes Care*, 36(SUPPL.1). <https://doi.org/10.2337/dc13-S011>
- Anonim. (2005). *1 aktivitas hipokolesterolimik ekstrak rosela* (. 1–14.
- Ari, I. P., Dipa, W., Wayan, N., & Intan, N. (2015). *THE EFFECTIVITY OF BREADFRUIT LEAF (Artocarpus communis Forst .) EXTRACTS IN LOWERING BLOOD GLUCOSE LEVELS AND MAINTAIN THE NUMBER OF SPERM IN RATS (Rattus norvegicus L .)*. 1, 317–321.
- Arifin, B., & Ibrahim, S. (2018). Struktur, Bioaktivitas Dan Antioksidan Flavonoid. *Jurnal Zarah*, 6(1), 21–29. <https://doi.org/10.31629/zarah.v6i1.313>
- Basha, B., Samuel, S. M., Triggle, C. R., & Ding, H. (2012). Endothelial dysfunction in diabetes mellitus: Possible involvement of endoplasmic reticulum stress? *Experimental Diabetes Research*, 2012. <https://doi.org/10.1155/2012/481840>
- Bonham, S., & Brock, B. (2018). *The relationship and obesity of diabetes*

with. *APRIL 1985*, 776–783.

Depkes. (2011). *Departemen Kesehatan*.

Desalegn Kuche, Pragma Singh, Debebe Moges, & Tefera Belachew. (2015). Nutritional Status and Associated Factors among Pregnant Women in Wondo Genet District, Southern Ethiopia. *Journal of Food Science and Engineering*, 5(2), 85–94. <https://doi.org/10.17265/2159-5828/2015.02.005>

Fatimah, R. N. (2015). DIABETES MELITUS TIPE 2. *Medical Faculty, Lampung University Abstract*, 27(2), 74–79. <https://doi.org/10.14499/indonesianjpharm27iss2pp74>

Gustina, N. M. R. A. (2012). Aktivitas Ekstrak, Fraksi Pelarut, dan Senyawa Flavonoid Daun Sukun (*Artocarpus Altilis*) terhadap Enzim A - Glukosidase Sebagai Antidiabetes. *Bogor Agricultural University*, 7–12.

Guyton, A. (2006). *Guyton Textbook of Medical Physiology 11th. Elsevier Saunders*.

Hastoety, S. P., Wardhani, N. K., Sihadi, S., Sari, K., Kumala Putri, D. S., Rachmalina, R., Utami, N. H., Susilawati, M. D., Chitijani, R., & Febriani, F. (2018). Disparitas Balita Kurang Gizi di Indonesia. *Media Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan*, 28(3), 201–210. <https://doi.org/10.22435/mpk.v28i3.219>

Hery Winarsi. (2007). *Antioksidan Alami dan Radikal Bebas. Yogyakarta: Kanisius.*, 189–190.

Hostalek, U. (2019). Global epidemiology of prediabetes - present and future perspectives. *Clinical Diabetes and Endocrinology*, 5(1), 1–5. <https://doi.org/10.1186/s40842-019-0080-0>

Hotamisligil, G. S. (2000). Molecular mechanisms of insulin resistance and the role of the adipocyte. *International Journal of Obesity*, 24, S23–S27. <https://doi.org/10.1038/sj.ijo.0801497>

Hutabarat, U. M., Hasneli, Y., & Erwin. (2018). Hubungan Komplikasi Diabetes Mellitus Dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus. *Jurnal Keperawatan*, 5(2), 459.

- Inzucchi, S. E. (2011). *Diabetes Facts and Guidelines*. 1–10.
- Julius, H. F. (2010). *Pengaruh Dosis Statin terhadap Kadar Lipid Plasma dan Outcome Fungsional pada Pasien Stroke Iskemik*. 1–20.
- Junita, D., Setiawan, B., Anwar, F., & Muhandri, T. (2017). Komponen Gizi, Aktivitas Antioksidan Dan Karakteristik Sensori Bubuk Fungsional Labu Kuning (*Cucurbita Moschata*) Dan Tempe. *Jurnal Gizi Dan Pangan*, 12(2), 109–116. <https://doi.org/10.25182/jgp.2017.12.2.109.116>
- Kanon, Q. M., Fatimawali, & Bodhi, W. (2012). Uji Efektivitas Ekstrak Kulit Buah Salak (*Salacca zalacca* (Gaertn.) Voss) Terhadap Penurunan Kadar Gula Darah Tikus Putih Jantan Galur Wistar (*Rattus norvegicus* L.) Yang Diinduksi Sukrosa. *Pharmakon*, 1(2), 52–58. <https://doi.org/10.35799/pha.1.2012.486>
- Kardela, W., Fauziah, F., & Nadia, S. (2019). Uji aktivitas fraksi ekstrak etanol daun kemuning (*Murraya paniculata* (L.) Jack) terhadap kadar glukosa darah dan indeks aterogenik tikus putih jantan. *Jurnal Farmasi Higea*, 11(1).
- Kemendes RI. (2019). Riset Kesehatan Dasar Sulawesi Selatan 2018. In *Badan Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan* (Vol. 110, Issue 9). <http://ejournal2.litbang.kemkes.go.id/index.php/lpb/article/view/3658>
- Ladeska. (2021). *Pengaruh Pemberian Ekstrak Kacang Kenari (*Canarium Indica*) Terhadap Kadar Kolesterol Total Tikus (*Rattus Norvegicus* L) Hiperglikemik Tesis*.
- Malangngi, L., Sangi, M., & Paendong, J. (2012). Penentuan Kandungan Tanin dan Uji Aktivitas Antioksidan Ekstrak Biji Buah Alpukat (*Persea americana* Mill.). *Jurnal MIPA*, 1(1), 5. <https://doi.org/10.35799/jm.1.1.2012.423>
- Nugroho, P. S., & Sari, Y. (2020). Hubungan Tingkat Pendidikan dan Usiadengan Kejadian Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Palaran Tahun 2019. *Jurnal Dunia Kesmas*, 8(4), 1–5.

<https://doi.org/10.33024/jdk.v8i4.2261>

- Palupi. (2006). *Daya Hambat Ekstrak Metanol Daun Sukun (Artocarpus altilis) Terhadap Pertumbuhan Bakteri Staphilococcus aureus dan Pseudomonas aeruginosa.*
- Perkeni. (2015). *Klasifikasi Diabetes Melitus Berdasarakan Etiologi.*
- Pfanner, N., Der, M. van, Paolo, Roderick, C., A., Agnieszka, & Manjula D., Markus D., Suzanne H., Tateo I., Stefan J., Jianguo Ji, Vera K. P., Chris M., Paul R. O., Sang K. P. Peter R., Andreas S. R., M. Saeed S., Susan S. T., Nobuo T., dan J. N. (2018). Uniform Nomenclature for the Mitochondrial Contact Site and Cristae Organizing System. *The Journal of Cell Biology*, 3.
- Prasetyani, D. (2017). Analisis Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Diabetes Melitus (Dm) Tipe 2. *Analisis Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Diabetes Miletus Tipe 2*, 2(2), 1–9.
- Prihati, D. R., & Kostania, G. (2017). Pengaruh Multiple Mikro Nutrien (MMN) Terhadap Berat Badan Bayi Baru Lahir Di Desa Pandes Klaten. *Jurnal Kebidanan Dan Kesehatan Tradisional*, 2(2), 66–70. <https://doi.org/10.37341/jkkt.v2i2.56>
- Purwaningrum, S., & Wardani, Y. (2013). Hubungan Antara Asupan Makanan dan Status Kesadaran Gizi Keluarga dengan Status Gizi Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Sewon I, Bantul. *Jurnal Kesehatan Masyarakat.*
- Raydian, A. U., Kurniawaty, E., & Ramkita, N. (2017). Efek Antihiperqlikemik pada Daun Sukun. *Jurnal Medula*, 7(4), 118–122.
- Riaz, S. (2009). Diabetes mellitus. *Scientific Research and Essays*, 4(5), 367–373.
- Rimbawan, & Nurbayani, R. (2014). Nilai Indeks Glikemik Produk Olahan Gembili (*Dioscorea Esculenta*). *Jurnal Gizi Dan Pangan*, 8(2), 145. <https://doi.org/10.25182/jgp.2013.8.2.145-150>
- Riskedas. (2018). Riset Kesehata Dasar (RISKESDAS). *Journal of Physics A: Mathematical and Theoretical*, 44(8), 1–200.

<https://doi.org/10.1088/1751-8113/44/8/085201>

- Riskesdas SULSEL. (2018). Hasil Utama Riset Kesehatan Dasar (RISKESDAS). *Journal of Physics A: Mathematical and Theoretical*, 44(8), 1–200. <https://doi.org/10.1088/1751-8113/44/8/085201>
- Rudi, A., & Kwureh, H. N. (2017). Faktor Risiko Yang Mempengaruhi Kadar Gula Darah Puasa Pada Pengguna Layanan Laboratorium. *Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan: Wawasan Kesehatan*, 3(2). <https://doi.org/10.31227/osf.io/d3kes>
- Rustina. (2016). Uji Akatvitas Antioksidan dan Antibakteri Ekstrak Etil Asetat Biji Labu Kuning. *Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran Dan Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta*, 34.
- Sarfraz, M., Sajid, S., & Ashraf, M. A. (2016). Prevalence and pattern of dyslipidemia in hyperglycemic patients and its associated factors among Pakistani population. *Saudi Journal of Biological Sciences*, 23(6), 761–766. <https://doi.org/10.1016/j.sjbs.2016.03.001>
- Sari, D. R. A. P., Ahmad, F. F., Djabir, Y. Y., & Yulianty, R. (2020). Breadfruit leaves extract (*Artocarpus altilis*) effect on pancreatic damage in diabetic type II animal model induced by alloxan–nicotinamide. *Medicina Clinica Practica*, 3, 100099. <https://doi.org/10.1016/j.mcpsp.2020.100099>
- Setiadi, A. P., & Halim, S. V. (2018). Penyakit Kardiovaskular; Seri Pengobatan Rasional. *Graha Ilmu*, XII+204.
- Shoelson, S. E., Lee, J., & Goldfine, A. B. (2006). Inflammation and insulin resistance. *Journal of Clinical Investigation*, 116(7), 1793–1801. <https://doi.org/10.1172/JCI29069>
- Sitorus Junaedi. (2021). *PENGARUH EKSTRAK DAUN SUKUN TERHADAP GLUKOSA DARAH PUASA DAN PROFIL LEMAK PENDERITA PREDIABETES DI KABUPATEN MAROS*. Universitas Hasanuddin.
- Sulistyoningrum, E. (2010). *Tinjauan molekular dan aspek klinis resistensi insulin*. 4, 131–138.

- Suryanto, E. (2009). *AKTIVITAS PENANGKAP RADIKAL BEBAS DARI EKSTRAK FENOLIK*. 1–7.
- Suyono. (2004). *Klasifikasi DM*. Dm.
- Swantara, I. M. D. (2015). Sterol Ganggang Laut. *Magister Kimia Terapan Pascasarjana Universitas Udayana*, 1–71.
- Tandi, J., Rizky, M., Mariani, Ri., & Alan, F. (2017). UJI EFEK EKSTRAK ETANOL DAUN SUKUN (*Artocarpus altilis* (Parkinson Ex F.A.Zorn) TERHADAP PENURUNAN KADAR GLUKOSA DARAH, KOLESTEROL TOTAL DAN GAMBARAN HISTOPATOLOGI PANKREAS TIKUS PUTIH JANTAN (*Rattus norvegicus*) HIPERKOLESTEROLEMIA-DIABETES. *Jurnal Sains Dan Kesehatan*, 1(8), 384–396. <https://doi.org/10.25026/jsk.v1i8.73>
- Tuminah, S. (2009). Role of Hdl-Cholesterol on Cardiovascular Disease and. *Gizi Indon*, 32(1), 69–76.
- Umpierrez, G. E., Hellman, R., Korytkowski, M. T., Kosiborod, M., Maynard, G. A., Montori, V. M., Seley, J. J., & Van Den Berghe, G. (2012). Management of hyperglycemia in hospitalized patients in non-critical care setting: An endocrine society clinical practice guideline. *Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism*, 97(1), 16–38. <https://doi.org/10.1210/jc.2011-2098>
- Whiting, P. F., Wolff, R. F., Deshpande, S., Di Nisio, M., Duffy, S., Hernandez, A. V., Keurentjes, J. C., Lang, S., Misso, K., Ryder, S., Schmidkofer, S., Westwood, M., & Kleijnen, J. (2015). Cannabinoids for medical use: A systematic review and meta-analysis. *JAMA - Journal of the American Medical Association*, 313(24), 2456–2473. <https://doi.org/10.1001/jama.2015.6358>
- Windriat, A., Sar, M. P., & Ihsanudi, M. (n.d.). *TERHADAP PENURUNAN GULA DARAH PADA MENCIT*.
- Zhou, Q., Wang, Q., Chen, B., Han, Y., & Cheng, L. (2019). Influencing factors of breath analysis result in patients with diabetes mellitus. *Journal of Breath Research*, 11, <https://doi.org/10.1088/1361->

LAMPIRAN

Lampiran 1 Dokumentasi





Lampiran 2 Master Tabel

NO	NAMA	USIA	JK	PKJ	LAMA DM	OBAT DM	IMT	KADAR GDP		KATEGORI GDP		KADAR HDL		KATEGORI HDL		PENGETAHUAN		KEPATUHAN MINUM OBAT	
								PRE	POST	PRE	POST	PRE	POST	PRE	POST	PRE	POST	PRE	POST
1	Ny. Rd	52	2	1	2 thn	Metformin	2	619	273	3	3	35	40	2	2	2	2	1	2
2	Ny. Dw	44	2	1	1 thn	Latbet	3	230	89	3	2	50	86	2	2	2	2	1	1
3	Ny. Ra	54	2	1	3 thn	metformin	3	324	281	3	3	53	73	2	2	1	1	1	1
4	Ny. Pm	37	2	1	1 thn	Metformin,	3	108	90	2	2	60	73	2	2	2	2	1	1
5	Tn. Km	55	1	4	3 thn	amlodipine	3	115	90	2	2	25	39	1	2	3	3	1	2
6	Ny. Nl	50	2	1	2 thn	Amilodipin	3	223	167	3	3	24	37	1	2	2	2	1	2
7	Ny. Aa	55	2	1	2 thn	Metformin	3	480	230	3	3	138	37	2	2	1	1	1	1
8	Ny. Kr	54	2	1	1 thn	Metformin	3	269	198	3	3	23	66	1	2	1	2	1	2
9	Tn. Sr	44	1	4	3 bln	Metformin,	5	312	160	3	3	20	54	1	2	2	2	1	2
10	Tn. Sn	54	1	5	1 thn	Metformin	3	265	188	3	3	29	60	1	2	1	1	1	1
11	Tn. Tl	57	1	4	4 thn	Metformin	5	162	156	3	3	49	49	2	2	3	3	1	2
12	Ny. Hr	52	2	4	3 thn	Metformin	3	214	110	3	2	30	50	1	2	3	3	3	3
13	Tn. Ma	58	1	2	4 thn	Metformin	4	306	265	3	3	22	22	1	1	2	3	1	2
15	Tn. Aj	51	1	4	1 thn	metformin	5	209	86	3	2	62	42	2	2	3	3	1	2
16	Ny. Hi	60	2	1	3 thn	metformin	3	100	89	2	2	20	28	1	1	2	2	1	2
17	Tn. Hm	59	1	3	4 thn	metformin,all	3	95	90	2	2	100	207	2	2	3	3	1	2
18	Ny. Nd	56	2	1	1 tahun	metformin	3	263	156	3	3	80	100	2	2	2	2	1	2
19	Ny. Ss	41	2	4	4 tahun	Glimeperidid	3	292	214	3	3	32	50	1	2	2	3	1	2
20	Ny. Rl	50	2	1	1 tahun	Metformin	3	417	390	3	3	46	69	2	2	1	2	1	2
21	Ny. Wd	42	2	1	2 tahun	Metformin	3	375	365	3	3	55	65	2	2	2	2	1	2
22	Ny. St	52	2	4	2 tahun	Metformin	5	270	240	3	3	51	60	2	2	2	3	1	3
23	Ny. Js	40	2	4	1 tahun	Metformin	3	169	127	3	3	20	63	1	2	3	3	2	3
24	Ny. Hp	56	2	1	1 tahun	metformin,sim	3	91	88	2	2	30	45	1	2	1	1	1	1
25	Ny. Rm	36	2	4	3 tahun	Metformin	5	97	120	2	3	23	36	1	2	3	3	1	2
26	Tn. Bs	40	1	4	1 tahun	Metformin	4	342	335	3	3	30	32	1	1	2	3	1	2
27	Ny. Sd	53	2	4	3 tahun	Diamicron(dmr	3	165	155	3	3	61	56	2	2	2	3	2	3
28	Ny. Mt	57	2	5	2 tahun	Metformin	3	189	118	3	2	52	56	2	2	2	2	1	2
29	Ny. Ns	49	2	1	2 tahun	Metformin,sim	4	97	98	2	2	44	49	2	2	2	3	1	1
30	Tn. Rn	55	1	5	2 tahun	Metformin	5	109	98	2	2	40	46	2	2	2	2	1	2
31	Ny. Hn	53	2	1	3 tahun	Metformin	3	95	95	2	2	52	61	2	2	2	3	1	2
32	Ny. Ar	56	2	1	3 tahun	Metformin	4	124	122	3	3	29	54	1	2	2	2	1	2
33	Ny. Nr	53	2	4	2,5 tahun	Metformin	3	111	103	2	2	50	53	2	2	2	3	1	2
34	Ny. Am	52	2	1	3 tahun	Metformin	3	330	121	3	3	22	51	1	2	2	2	1	1
35	Ny. Md	53	2	1	2,5 tahun	Metformin	3	102	99	2	2	48	49	2	2	1	2	1	1
36	Tn. Mt	51	1	5	2 tahun	Metformin,sim	3	218	175	3	3	58	60	2	2	1	2	1	1
37	Ny. Bt	56	2	1	2 tahun	Metformin,sim	3	109	106	2	2	33	56	1	2	1	1	1	1
38	Ny. Dn	50	2	1	2 tahun	Metformin	3	255	189	3	3	45	52	2	2	2	2	1	2
39	Ny. Mr	48	2	1	2,5 tahun	Metformin	3	229	106	3	2	56	60	2	2	1	2	1	1
40	Ny. Nr	44	2	4	3 tahun	Metformin	3	150	89	3	2	30	48	1	2	2	3	1	2
KETERANGAN :																			
INTERVENSI																			
KONTROL																			
JK (JENIS KELAMIN)																			
1 = LAKI-LAKI																			
2 = PEREMPUAN																			
IMT																			
1 = UNDERWEIGHT																			
2 = NORMAL																			
3 = OVERWEIGHT																			
4 = OBESITAS I																			
5 = OBESITAS II																			
PKJ (PEKERJAAN)																			
1 = IRT																			
2 = PETANI																			
3 = PENSIUNAN																			
4 = PEGAWAI																			
5 = PENGUSAHA																			
HDL																			
1 = RENDAH																			
2 = TINGGI																			
GDP																			
1 = RENDAH																			
2 = NORMAL																			
3 = TINGGI																			
PENGETAHUAN																			
1 = RENDAH																			
2 = SEDANG																			
3 = BAIK																			
KEPATUHAN																			
1 = RENDAH																			
2 = SEDANG																			
3 = TINGGI																			

Lampiran 3 Keterangan Penelitian

KETERANGAN PENELITIAN

Kepada Yth : Bapak/Ibu

Di tempat

Dengan hormat, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Peneliti : Sri Ulandari
 Nim : K012201006
 Program Studi : S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat
 Konsentrasi : Gizi
 Asal Universitas : Universitas Hasanuddin

Sedang melaksanakan penelitian mengenai :
**“PENGARUH EKSTRAK DAUN SUKUN (*ARTOCARPUS ALTILIS*)
 TERHADAP GLUKOSA DARAH PUASA DAN HDL PASIEN RAWAT
 JALAN DIABETES MELLITUS TYPE 2 DI PUSKESMAS BIRU
 KABUPATEN BONE”**

Penelitian ini bermaksud untuk mengetahui besar pengaruh ekstrak daun sukun terhadap penurunan kadar glukosa darah puasa dan HDL penderita diabetes mellitus type 2. Selain itu, penelitian ini merupakan tugas akhir dalam menyelesaikan pendidikan S2 pada program studi ilmu kesehatan masyarakat di Universitas Hasanuddin. Demi kepentingan tersebut maka kami sangat memohon kesediaan Bapak/Ibu untuk ikut sebagai responden dalam penelitian ini. Jika Ibu bersedia, silahkan menandatangani lembar persetujuan sebagai bukti kesukarelaan.

Identitas pribadi sebagai responden sangat kami rahasiakan dan semua informasi yang diberikan hanya akan digunakan untuk penelitian ini. Jika sewaktu-waktu (selama masih tahap penelitian berlangsung) Ibu ingin mengundurkan diri pada penelitian ini, silahkan hubungi kami via telpon/whatsapp melalui kontak +621354849351.

Atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu menjadi responden dalam penelitian ini, kami mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya. Hanya kepada Allah Azza wa Jalla jualah kami memohon balasan terbaik atas apa yang telah diberikan kepada kami.

Watampone, 2022

Sri Ulandari
 (Peneliti)

Lampiran 4 Informed Consent

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN (*Informed Consent*)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
 Umur :
 Alamat :
 Hp :

Dengan Sesungguhnya menyatakan bahwa :

Setelah memperoleh penjelasan sepenuhnya, menyadari, mengerti dan memahami tentang tujuan, manfaat dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dan membatalkan keikutsertaan. Maka dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan saya menandatangani dan menyatakan

Bersedia

Tidak Bersedia

Berpartisipasi dalam penelitian ini.

Watampone, 2022

Responden

(.....)

Lampiran 5 Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN PENGARUH EKSTRAK DAUN SUKUN (*ARTOCARPUS ALTILIS*) TERHADAP PROFIL DARAH PASIEN RAWAT JALAN DIABETES MELITUS TYPE 2 DI PUSKESMAS BIRU KABUPATEN BONE

I. IDENTITAS RESPONDEN

Tanggal Pengambilan Data :

Petunjuk Pengisian :

1. Isilah titik-titik di bawah ini dan berilah tanda checklist (√) pada kolom yang disediakan dengan jawaban yang menurut anda benar.
2. Bila ada yang kurang dimengerti bapak/ibu, dapat dipertanyakan pada peneliti

No. Responden :

Nama :

Tempat, Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin : Perempuan Laki-laki

Apakah Pasien Sedang Hamil ? : Ya Tidak

Alamat :

No. Hp/WA :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Nama Kepala Keluarga :

Jenis Terapi yang Digunakan : Obat Oral

Insulin

Lainnya :

Lama Menderita DM :

Nama Obat yang Dikonsumsi : 1)

2)

3)

4)

Dosis Obat yang Dikonsumsi :

Penyakit Lain yang diderita Selama didiagnosa Terkena DM :

Hipertensi

Kolesterol

Asam Urat

Lainnya :

Apakah pasien lebih dulu menderita Hipertensi kemudian DM ?

.....

Apakah pasien lebih dulu menderita kolesterol kemudian DM?

.....

Apakah pasien lebih dulu menderita asam urat kemudian DM ?

.....

II. Hasil Pengukuran Antropometri

1) BB : kg (*diisi oleh peneliti)

2) TB : cm (*diisi oleh peneliti)

3) IMT : kg/m^2 (*diisi oleh peneliti)

Lembaran Pemeriksaan Laboratorium

DATA PEMERIKSAAN LABORATORIUM RESPONDEN

A	Nama Responden	<i>Pre-Test</i>
B	Tanggal Pemeriksaan	.....
C	Tekanan Darah	
Pemeriksaan Darah			
1	Glukosa Darah Puasa	.....mg/dl
2	Asam Urat	.....mg/dl
3	HDL	.....mg/dl
4	Trigliserida	.....mg/dl
5	SGOT	.....mg/dl
6	SGPT	.....mg/dl

A	Tanggal Pemeriksaan	<i>Post-Test</i>
B	Tekanan Darah	
Pemeriksaan Darah			
1	Glukosa Darah Puasa	.....mg/dl
2	Asam Urat	.....mg/dl
3	HDL	.....mg/dl
4	Trigliserida	.....mg/dl
5	SGOT	.....mg/dl
6	SGPT	.....mg/dl

Lembaran Monitoring dan Evaluasi

Nama Responden :

No.Telepon :

	Tanggal Kontrol	.....
1	Kadar Gula Darah :	
2	Tekanan Darah :	
3	Keluhan :	
	Tanggal Kontrol	.....
1	Kadar Gula Darah :	
2	Tekanan Darah :	
3	Keluhan :	
	Tanggal Kontrol	.....
1	Kadar Gula Darah :	
2	Tekanan Darah :	
3	Keluhan :	

**KARTU KONTROL KEPATUHAN RESPONDEN MENGGONSUMSI EKSTRAK
DAUN SUKUN**

Nama Responden :
 Nama Keluarga :
 Hub. dengan Responden : :

Hari	Tanggal Konsumsi Kapsul EDS	Apakah dikontrol oleh anggota Keluarga (√)	Keluhan	Paraf
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				

I. PERTANYAAN PENGETAHUAN TERKAIT DIABETES MELITUS

Petunjuk Pengisian : berilah tanda checklist (√) pada kolom yang disediakan dengan jawaban yang menurut anda benar

No	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Diabetes Melitus adalah penyakit yang terjadi akibat tubuh tidak dapat memproduksi insulin yang cukup atau tubuh tidak dapat menggunakan insulin dengan baik		
2.	Kadar gula darah yang berada pada range 70-<126mg/dl merupakan kadar gula darah yang tidak terkontrol		
3.	Diabetes Melitus merupakan penyakit yang hanya terjadi pada orang tua.		
4.	Anak yang berasal dari orang tua yang menderita Diabetes Melitus tidak beresiko terkena diabetes.		
5.	Seseorang yang sering bergaul dengan penderita diabetes akan berisiko tertular diabetes.		
6.	Orang yang sering mengonsumsi makanan yang manis secara berlebihan dapat berisiko tinggi terkena penyakit diabetes.		
7.	Seseorang yang mengalami obesitas memiliki risiko tinggi terkena diabetes.		
8.	Sesorang yang sering mengonsumsi minuman manis dan bersoda berisiko rendah terkena diabetes mellitus.		
9.	Penyakit Diabetes Melitus sering menyebabkan sirkulasi darah tidak baik.		
10.	Pada penderita Diabetes Melitus jika ada luka akan sulit untuk disembuhkan.		

11.	Penyakit Diabetes Melitus yang diderita cukup lama dapat menyebabkan kerusakan ginjal		
12.	Penyakit Diabetes Melitus dapat menyebabkan kebas pada jari-jari, tangan dan kaki		
13.	Penyakit Diabetes Melitus yang telah lama dan tidak diobati tidak akan menimbulkan penyakit lain		
14.	Cara terbaik memeriksakan Diabetes Melitus adalah dengan pemeriksaan urin		
15.	Salah satu penyakit yang merupakan dampak jangka panjang diabetes adalah penyakit jantung		
16.	Pengaturan Jumlah, Jenis, dan Jadwal makan dapat mempertahankan gula darah dalam keadaan terkontrol		
17.	Untuk mengendalikan gula darah, mengonsumsi obat-obatan lebih baik daripada pengaturan diet dan olahraga		
18.	Penurunan kadar gula darah secara drastis berbahaya bagi kesehatan		
19.	Kadar gula darah rendah terjadi jika kadarnya diatas 70 mg/dl		
20.	Penurunan gula darah dibawah normal dapat terjadi pada orang DM		
21.	Gejala gula darah rendah terjadi akibat terapi obat DM yang tidak tepat		
22.	Minum obat DM atau injeksi insulin yang berlebihan dapat menurunkan gula darah di bawah normal.		

23.	Olah raga/ aktivitas berlebihan menyebabkan gula darah rendah		
24.	Bedebar-debar, berkeringat banyak, pusing, gemetar, pandangan berkunang-kunang merupakan tanda gula darah turun		
25.	Tidak makan dapat menyebabkan gula darah rendah.		
26.	Jika gejala gula darah rendah tidak segera ditangani dapat menimbulkan keadaan yang lebih parah bahkan kematian.		
27.	Gejala kadar gula darah rendah yang parah adalah; pandangan kabur, bingung, mati rasa, kesulitan bicara bahkan gangguan kesadaran.		
28.	Gejala gula darah rendah dapat di cegah dengan cek gula darah secara rutin dan minum obat sesuai aturan.		
29.	Makan makanan minuman manis dapat mengatasi turunnya gula darah		
30.	Pasien DM yang terapi insulin sebaiknya senantiasa membawa permen.		

II. Kuesioner Tingkat Kepatuhan MMAS-8

Petunjuk Pengisian : berilah tanda checklist (√) pada kolom yang disediakan dengan jawaban yang menurut anda benar

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah Bapak/Ibu/Saudara/ terkadang lupa minum obat?		
2.	Selama dua minggu terakhir, adakah Bapak/Ibu pada suatu hari tidak meminum obat ?		
3.	Apakah Bapak/Ibu pernah mengurangi atau menghentikan penggunaan obat tanpa memberi tahu ke dokter karena merasakan kondisi lebih buruk/tidak nyaman saat menggunakan obat?		
4.	Saat melakukan perjalanan atau meninggalkan rumah, apakah Bapak/Ibu terkadang lupa untuk membawa serta obat?		
5.	Apakah Bapak /Ibu kemarin meminum semua obat?		
6.	Saat merasa keadaan membaik , apakah Bapak/Ibu terkadang memilih untuk berhenti meminum obat?		
7.	Sebagian orang merasa tidak nyaman jika harus meminum obat setiap hari, apakah Bapak/Ibu pernah merasa terganggu karena keadaan seperti itu.?		
8.	Berapa kali Bapak/Ibu lupa minum obat?	a. Tidak Pernah	
		b. Sekali-kali	
		c. Terkadang	
		d. Biasanya	
		e. Setiap saat	

Lampiran 6 Leaflet Peneitian

<p>DIABETES MELITUS</p> <p>DM tipe 2 merupakan penyakit hiperglikemia akibat insensitivitas sel terhadap insulin dengan tanda kadar insulin mungkin sedikit menurun atau berada dalam rentang normal</p> 	<p>Gejala DM</p> <ul style="list-style-type: none"> ◊ Berat Badan turun drastic ◊ polyuria (sering kencing) ◊ polidipsi (sering haus). ◊ polifagi (sering lapar). ◊ kesemutan. 	<p>CARA PENGOBATAN PENYAKIT DIABETES</p> <p>Makan makanan sehat dan bergizi seimbang</p> <p>Aktivitas fisik dan olahraga secara teratur</p> <p>Mempertahankan berat badan ideal</p> <p>Obat anti diabetes/pengendali kadar gula darah</p> <p>Mengontrol gula darah secara teratur</p> <p>Perbanyak konsumsi serat dari buah dan sayur</p> <p>Perbanyak minum air putih</p>
<p>Penyebab DM</p> <ul style="list-style-type: none"> ◊ Usia semakin Tua ◊ Riwayat keluarga ◊ Obesitas/gemuk. ◊ Pernah melahirkan bayi lebih 4 kg dan kurang dari 2500 gram. ◊ Kurang aktivitas fisik ◊ Pola makan tidak teratur ◊ Stress ◊ Hipertensi (140/90mmHg) 	<p>Aktivitas Fisik bagi Penderita Diabetes Mellitus</p> <p>Kurangi aktivitas/kegiatan kurang gerak, misalnya menonton TV</p> <p>Perbanyak aktivitas/kegiatan yang mengeluarkan keringat seperti jalan cepat, bersepeda</p> <p>Perbanyak aktivitas kewanitaan, misalnya berjalan kaki ke pasar (tidak menggunakan kendaraan), menyapu halaman, memperbaiki rumah</p>	<p>Prinsip diet</p> <p>Jumlah makanan sesuai kebutuhan</p> <p>Jadwal diet ketat : makan 3 kali makanan utama dan 2 kali makanan selingan dengan selang waktu 3 jam</p>
<p>Bahan Makanan Yang Di Batasi</p> <ul style="list-style-type: none"> • Semua sumber hidrat arang: Nasi, nasi tim, roti, jagung, kentang, ubi, mie, ketan, macaroni • Sayuran: Bayam, buncis, daun melingo, daun singkong, jagung muda, kacang panjang • Buah-buahan: Nanas, mangga, pisang, sirsak, sawo, alpukat • Susu penuh (full cream), leju • Makanan yang digoreng dan yang menggunakan santan kental 	<p>PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT</p> <p>FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT</p> <p>UNIVERSITAS HASANUDDIN</p>	

Bahan Makanan yang di Hindari

- Gula pasir, gula merah, gula batu.
- Makanan/minuman yang manis: abon, dendeng, kue-kue manis (kue bolu, kue kering), dodol, sirup, selai manis, coklat, susu kental manis, softdrink, es krim.
- Buah-buahan yang manis dan diawetkan: durian, nangka, manisan buah, tape.
- Minuman yang mengandung alkohol

Bahan Makanan yang di Anjurkan

1. Hewani: daging yang kurus, ayam tanpa kulit, ikan, telur
2. Nabati: tempe, tahu dan kacang-kacangan (kacang hijau, kacang merah kedelai)
3. Telur rendah kolesterol, putih telur
4. Sayuran: Kangkung, daun kacang-oyong, ketimun, tomat, kembang kol, lobak, sawi, selada, seledri, terong.
5. Buah-buahan atau sari buah: Jeruk, apel, melon, pepaya, jambu air, salak, semangka, belimbing
6. Susu



Komplikasi Penyakit DM

- Penglihatan kabur - Gangguan ginjal
- Penyakit jantung - Stroke
- Luka pada kaki yang sulit sembuh
- Gangguan ereksi



HIPOGLIKEMIA.

HIPOGLIKEMIA adalah suatu keadaan dimana kadar gula darah terlalu rendah dan dapat menyebabkan koma. Hal ini dapat terjadi karena ketidakseimbangan antara makanan yang dimakan dengan kegiatan dan obat yang digunakan

Tanda-tanda Hipoglikemik

- Mudah lapar
- Mudah marah
- Sulit berkonsentrasi
- Kesemutan
- Lelah, badan terasa lemas
- Pusing
- Gemetar atau tremor
- Pucat
- Keringat dingin
- Jantung berdebar
- Mata berkunang-kunang

Penyebab Hipoglikemik

- Penggunaan insulin atau obat diabetes yang melebihi dosis atau tidak teratur.
- Pola makan yang tidak baik, seperti makan terlalu sedikit, kekurangan karbohidrat karena diet rendah karbohidrat, atau menunda makan.
- Aktivitas fisik atau olahraga berlebihan, tanpa makan yang cukup.
- Konsumsi minuman beralkohol berlebihan

Penelitian Daun Sukun

- ◊ Penelitian yang dilakukan oleh JUNEDI membebaskan ekstrak daun sukun selama 21 hari terbukti menurunkan kadar glukosa darah dan kolesterol
- ◊ Kemudian penelitian yang dilakukan oleh peneliti luar Thusbani K dkk. Ekstrak daun dengan dosis 100 mg/kg menunjukkan penurunan kadar glukosa darah (2012)
- ◊ Kemudian seorang Lee Yit Leng et dkk menemukan Adanya kandungan antioksidan daun sukun untuk menon-aktifkan radikal bebas (2018)
- ◊ Sudha Saicam dkk Ekstrak daun dan kulit sukun mempunyai efek hepatoprotektif (melindungi hati) (2016)

- ◊ Penelitian oleh Karunita menemukan pemberian ekstrak daun sukun ternyata tidak menimbulkan kematian maupun mengalami tanda-tanda toksisitas, dan tidak menurunkan berat badan (2021)



FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

UNIVERSITAS HASANUDDIN

Daun Sukun

Daun sukun telah lama dikenal banyak manfaat bagi kesehatan yaitu anti mikroba atau anti

peradangan serta anti kanker.

Daun sukun memiliki efek yang baik bagi kesehatan karena adanya kandungan anti-



Daun SUKUN

oksidan dalam daunnya. Daun sukun efektif dalam mengobati penyakit seperti liver, hepatitis, tekanan darah tinggi, pembesaran limpa, jantung, ginjal, kencing manis dan juga menyembuhkan gatal-gatal atau kulit yang bengkak .

Kandungan Daun Sukun

- Flavonoid : antioksidan (menangkal radikal bebas)
- Polifenol : menurunkan kadar gula kosa darah
- Tannin : anti diare, anti bakteri
- Saphonin

Manfaat Daun Sukun



Menurunkan Kadar Gula



Menangkal Radikal Bebas



Menurunkan Berat badan



Memperbaiki Fungsi Hati



Menurunkan Tekanan Darah

Tim Peneliti

Agung Perdana
Astanti Widiasuti
Sai Ulandan

HP : 08967178047

Lampiran 7 Surat Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,
E-mail : fkunhas@gmail.com, website: <https://fkunhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 1953/UN4.14.1/TP.01.02/2022

Tanggal : 22 Februari 2022

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

No. Protokol	14222042031	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Sri Ulandari	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Pengaruh Ekstrak Daun Sukun (<i>Artocarpus Altilis</i>) Terhadap Kadar Glukosa Darah Puasa Dan High Density Lipoprotein (HDL) Pasien Rawat Jalan Diabetes Mellitus Type 2 Di Puskesmas Biru Kabupaten Bone		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	14 Februari 2022
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	14 Februari 2022
Tempat Penelitian	Wilayah Kerja Puskesmas Biru Kab. Bone		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 22 Februari 2022 Sampai 23 Februari 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 22 Februari 2022
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal 22 Februari 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. Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan





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

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

No : 3634/UN4.14/PT.01.04/2022
Lamp : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

4 April 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 : Sri Ulandari
Nomor Pokok : K012201006
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat

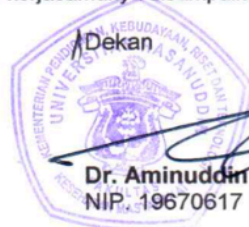
Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul "Pengaruh Ekstrak Daun Sukun (*Artocarpus Altilis*) Terhadap Kadar Glukosa Darah Puasa Dan High Density Lipoprotein (HDL) Pasien Rawat Jalan Diabetes Mellitus Type 2 Di Puskesmas Biru Kabupaten Bone".

Pembimbing : 1. Dr. Healthy Hidayanty, SKM.,M.Kes. (Ketua)
2. Prof. Dr. Nurhaedar Jafar, Apt.,M.Kes (Anggota)

Waktu Penelitian : April – Juni 2022

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. Arsip





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

Nomor : 29331/S.01/PTSP/2022
 Lampiran :
 Perihal : **Izin Penelitian**

Kepada Yth.
 Bupati Bone

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 3634/UN4.14/PT.01.04/2022 tanggal 04 April 2022 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a : **SRI ULANDARI**
 Nomor Pokok : K012201006
 Program Studi : Ilmu 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 :

" PENGARUH EKSTRAK DAUN SUKUN (*Artocarpus altilis*) TERHADAP KADAR GLUKOSA DARAH PUASA DAN HIGH DENSITY LIPOPROTEIN (HDL) PASIEN RAWAT JALAN DIABETES MELLITUS TYPE 2 DI PUSKESMAS BIRU KABUPATEN BONE "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **01 Mei s/d 30 Juni 2022**

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

Dokumen ini ditandatangani secara elektronik dan Surat ini dapat dibuktikan keasliannya dengan menggunakan **barcode**,

Demikian surat izin penelitian ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
 Pada tanggal : 06 April 2022

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

Dra. Hj. SUKARNIATY KONDOLELE, M.M.
 Pangkat : Pembina Utama Madya
 Nip : 19650606 199003 2 011

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

SIMAP PTSP 06-04-2022



Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
 Website : <http://simap.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
 Makassar 90231





PEMERINTAH KABUPATEN BONE
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 Jl. Jenderal Ahmad Yani No. 3 WatamponeTelp. (0481) 25056

IZIN PENELITIAN

Nomor: 070/12.309/IV/IP/DPMPSTSP/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;

Dengan ini memberikan Izin Penelitian Kepada :

N a m a : **SRI ULANDARI**
NIP/Nim/Nomor Pokok : K012201006
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : BTN Ranggong Permai Kel. Bangkala Kec. Manggala
 Kota Makassar
Pekerjaan : Mahasiswi Pascasarjana Universitas Hasanuddin

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

“PENGARUH EKSTRAK DAUN SUKUN (*Artocarpus altilis*) TERHADAP KADAR GLUKOSA DARAH PUASA DAN HIGH DENSITY LIPOPROTEIN (HDL) PASIEN RAWAT JALAN DIABETES MELLITUS TYPE 2 DI PUSKESMAS BIRU KABUPATEN BONE”

Lamanya Penelitian : 01 Mei 2022 s/d 30 Juni 2022

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum dan sesudah melaksanakan kegiatan penelitian kiranya melapor pada Kepala UPT Puskesmas Biru Kabupaten Bone
2. Mentaati semua peraturan perundang-undangan yang berlaku, serta menghormati Adat Istiadat setempat.
3. Penelitian tidak menyimpang dari maksud izin yang diberikan.
4. Menyerahkan 1 (satu) exemplar Foto Copy hasil penelitian kepada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bone.
5. 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.



Watampone, 01 Mei 2022

KEPALA,


A. HERMA SAMPARA, SH, MH
 Pangkat Pembina Utama Muda
 Nip. 19620724 199003 1 008

Tembusan Kepada Yth.:

1. Bupati Bone di Watampone.
2. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Bone di Watampone.
3. Kepala Badan Penelitian dan Pengembangan Kab. Bone di Watampone.
4. Kepala UPT Puskesmas Biru Kab. Bone di Biru.
5. Arsip.



PEMERINTAH KABUPATEN BONE
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS BIRU KEC. TANETE RIATTANG

Jl. Jend. Gatot Subroto Kel Biru, Kecamatan Tanete Riattang No. Telp. 08114615311 Kabupaten Bone
Email : Uptd.pkmbiru@gmail.com

SURAT KETERANGAN

Nomor :/66/ PKM-BR/IV/2022

Berdasarkan surat Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu No. 070/12.309/IV/IP/DPMPSTP/2022 tentang izin penelitian.

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sulisettiawati, SKM
 NIP : 19651222 198602 2 004
 Jabatan : Kepala UPT Puskesmas Biru

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Sri Ulandari
 NIM : K012201006
 Program Studi : S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat
 Konsentrasi : Gizi
 Asal Perguruan Tinggi : Universitas Hasanuddin Maskassar

Telah melakukan Penelitian di UPT Puskesmas Biru pada tanggaln 11 April s/d 5 Juni 2022 dengan judul” Pengaruh Ekstrak Daun Sukun (*Artocarpus Altilis*) Terhadap Kadar Glukosa Darah Puasa Dan High Density Lipoprotein (HDL) Pasien Rawat Jalan Diabetes Millitus Type 2 Di Puskesmas Biru Kabupaten Bone”. Demikian Keterangan ini agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Biru, 6 Juni 2022

Kepala UPT Puskesmas Biru


Sulisettiawati, SKM
 Nip : 19651222 198602 2 004

Lampiran 8 Hasil Analisis SPSS

		Tests of Normality					
		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	kelompok	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Umur	intervensi	.180	19	.107	.913	19	.084
	kontrol	.189	20	.060	.882	20	.019
Jenis_kelamin	intervensi	.403	19	.000	.616	19	.000
	kontrol	.509	20	.000	.433	20	.000
Pendidikan	intervensi	.209	19	.029	.861	19	.010
	kontrol	.210	20	.021	.871	20	.012
Pekerjaan	intervensi	.332	19	.000	.741	19	.000
	kontrol	.331	20	.000	.729	20	.000
Pekerjaan_KK	intervensi	.225	19	.012	.846	19	.006
	kontrol	.287	20	.000	.694	20	.000
Lama_menderita_DM	intervensi	.231	19	.009	.831	19	.003
	kontrol	.288	20	.000	.798	20	.001
Berat_badan	intervensi	.219	19	.017	.884	19	.025
	kontrol	.204	20	.028	.924	20	.116
Tinggi_badan	intervensi	.193	19	.061	.935	19	.216
	kontrol	.099	20	.200*	.961	20	.559
IMT	intervensi	.170	19	.153	.938	19	.246
	kontrol	.208	20	.023	.914	20	.075
GDP_Pretest	intervensi	.168	19	.165	.913	19	.084
	kontrol	.185	20	.072	.863	20	.009
GDP_Posttest	intervensi	.157	19	.200*	.892	19	.035
	kontrol	.302	20	.000	.710	20	.000
HDL_Pretest	intervensi	.189	19	.071	.813	19	.002
	kontrol	.157	20	.200*	.923	20	.112
HDL_Posttest	intervensi	.237	19	.006	.713	19	.000
	kontrol	.107	20	.200*	.939	20	.229
Energ_pre	intervensi	.121	19	.200*	.980	19	.942
	kontrol	.149	20	.200*	.909	20	.060
Protein_pre	intervensi	.135	19	.200*	.957	19	.520
	kontrol	.121	20	.200*	.976	20	.875
Lemak_pre	intervensi	.176	19	.122	.899	19	.046
	kontrol	.168	20	.139	.913	20	.071
KH_pre	intervensi	.208	19	.030	.915	19	.090
	kontrol	.148	20	.200*	.941	20	.250
Serat_pre	intervensi	.136	19	.200*	.945	19	.326
	kontrol	.121	20	.200*	.957	20	.491

Energi_post	intervensi	.211	19	.025	.915	19	.093
	kontrol	.193	20	.049	.886	20	.023
Protein_post	intervensi	.131	19	.200*	.952	19	.428
	kontrol	.120	20	.200*	.954	20	.427
Lemak_post	intervensi	.164	19	.190	.884	19	.025
	kontrol	.190	20	.057	.916	20	.082
KH_post	intervensi	.186	19	.081	.915	19	.091
	kontrol	.167	20	.145	.915	20	.080
Serat_post	intervensi	.154	19	.200*	.960	19	.576
	kontrol	.132	20	.200*	.965	20	.655
pengetahuan_pre	intervensi	.108	19	.200*	.970	19	.779
	kontrol	.189	20	.060	.905	20	.051
Pengetahuan_post	intervensi	.217	19	.018	.911	19	.077
	kontrol	.226	20	.009	.878	20	.016
Kepatuhan_pre	intervensi	.111	19	.200*	.973	19	.835
	kontrol	.155	20	.200*	.945	20	.292
Kepatuhan_post	intervensi	.147	19	.200*	.977	19	.896
	kontrol	.196	20	.043	.927	20	.138

UJI CHI-SQUARE

kelompok * KAT_Usia

Crosstab

Count

		KAT_Usia			Total
		36-45 TAHUN	46-55 TAHUN	56-65 TAHUN	
kelompok	intervensi	4	10	5	19
	kontrol	5	11	4	20
Total		9	21	9	39

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	.244 ^a	2	.885
Likelihood Ratio	.245	2	.885
Linear-by-Linear Association	.217	1	.642
N of Valid Cases	39		

kelompok * Jenis_kelamin**Crosstab**

Count

		Jenis_kelamin		Total
		laki-laki	perempuan	
kelompok	intervensi	7	12	19
	kontrol	3	17	20
Total		10	29	39

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.438 ^a	1	.118		
Continuity Correction ^b	1.427	1	.232		
Likelihood Ratio	2.486	1	.115		
Fisher's Exact Test				.155	.116
Linear-by-Linear Association	2.376	1	.123		
N of Valid Cases	39				

kelompok * Pendidikan**Crosstab**

Count

		Pendidikan				Total
		SD	SMP	SMA	PERGURUAN TINGGI	
kelompok	intervensi	3	4	6	6	19
	kontrol	2	5	7	6	20
Total		5	9	13	12	39

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	.363 ^a	3	.948
Likelihood Ratio	.364	3	.948
Linear-by-Linear Association	.034	1	.853
N of Valid Cases	39		

kelompok * Pekerjaan

Crosstab

Count

		Pekerjaan					Total
		IRT	petani	pensiunan	pegawai	pengusaha	
kelompok	intervensi	10	1	1	6	1	19
	kontrol	10	0	0	7	3	20
Total		20	1	1	13	4	39

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	3.053 ^a	4	.549
Likelihood Ratio	3.870	4	.424
Linear-by-Linear Association	.415	1	.520
N of Valid Cases	39		

kelompok * Pekerjaan_KK

Crosstab

Count

		Pekerjaan_KK					Total
		IRT	petani	pensiunan	pegawai	pengusaha	
kelompok	intervensi	1	4	2	5	7	19
	kontrol	0	1	0	9	10	20
Total		1	5	2	14	17	39

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	6.451 ^a	4	.168
Likelihood Ratio	7.752	4	.101
Linear-by-Linear Association	3.961	1	.047
N of Valid Cases	39		

kelompok * Lama_menderita_D

Crosstab

Count

		Lama_menderita_DM				Total
		1 tahun	2 tahun	3 tahun	4 tahun	
kelompok	intervensi	7	3	5	4	19
	kontrol	3	11	6	0	20
Total		10	14	11	4	39

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	10.243 ^a	3	.017
Likelihood Ratio	12.116	3	.007
Linear-by-Linear Association	.291	1	.589
N of Valid Cases	39		

kelompok * Kat_IMT_WHO

Crosstab

Count

		Kat_IMT_WHO				Total	
		underweight	normal	overweight	obesitas I		obesitas II
kelompok	intervensi	1	7	7	3	1	19
	kontrol	0	9	5	6	0	20
Total		1	16	12	9	1	39

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	3.560 ^a	4	.469
Likelihood Ratio	4.352	4	.360
Linear-by-Linear Association	.043	1	.836
N of Valid Cases	39		

Frequencies

		Statistics				
		KAT_Usia	Jenis_kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Pekerjaan_KK
N	Valid	19	19	19	19	19
	Missing	0	0	0	0	0

		Statistics	
		Lama_menderita_DM	Kat_IMT_WHO
N	Valid	19	19
	Missing	0	0

Frequency Table

		Kat_GDP_Prestest			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	normal	8	40.0	40.0	40.0
	tinggi	12	60.0	60.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

		Kat_GDP_Posttest			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	normal	10	50.0	50.0	50.0
	tinggi	10	50.0	50.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

		Kat_HDL_Prestest			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	rendah	8	40.0	40.0	40.0
	normal	12	60.0	60.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

		Kat_HDL_Posttest			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	rendah	1	5.0	5.0	5.0
	normal	19	95.0	95.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Kat_Pengetahuan_Pre

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang	5	25.0	25.0	25.0
	sedang	13	65.0	65.0	90.0
	baik	2	10.0	10.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Kat_pengetahuan_Post

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang	2	10.0	10.0	10.0
	sedang	9	45.0	45.0	55.0
	baik	9	45.0	45.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Kat_Kepatuhan_obat_pre

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	rendah	18	90.0	90.0	90.0
	sedang	2	10.0	10.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Kat_Kepatuhan_obat_post

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	rendah	17	85.0	85.0	85.0
	sedang	1	5.0	5.0	90.0
	tinggi	2	10.0	10.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

T-Test**Group Statistics**

	kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Berat_badan	intervensi	19	58.7842	15.29565	3.50906
	kontrol	20	58.9600	9.04669	2.02290
Tinggi_badan	intervensi	19	156.3158	10.02942	2.30091
	kontrol	20	157.0500	7.08204	1.58359
IMT	intervensi	19	23.6668	3.26795	.74972
	kontrol	20	23.8315	2.68701	.60083

GDP_Pretest	intervensi	19	263.3158	134.43712	30.84199
	kontrol	20	181.3500	91.36870	20.43066
HDL_Pretest	intervensi	19	47.2632	30.98000	7.10730
	kontrol	20	41.4500	13.18083	2.94732
pengetahuan_pre	intervensi	19	69.0063	15.96545	3.66272
	kontrol	20	67.0360	12.93632	2.89265
Kepatuhan_pre	intervensi	19	3.8816	1.90644	.43737
	kontrol	20	3.5000	1.88135	.42068
Energ_pre	intervensi	19	1262.4221	475.75101	109.14477
	kontrol	20	1024.7335	386.72191	86.47365
Protein_pre	intervensi	19	51.7795	26.37951	6.05187
	kontrol	20	46.0575	18.59838	4.15872
Lemak_pre	intervensi	19	37.1768	24.39699	5.59705
	kontrol	20	33.8130	25.63133	5.73134
KH_pre	intervensi	19	178.1784	90.01788	20.65152
	kontrol	20	133.6785	48.78606	10.90889
Serat_pre	intervensi	19	4.4453	2.66834	.61216
	kontrol	20	3.7345	1.61723	.36162

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means			
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference
Berat_badan	Equal variances assumed	6.229	.017	-.044	37	.965	-.17579
	Equal variances not assumed			-.043	28.925	.966	-.17579
Tinggi_badan	Equal variances assumed	3.228	.081	-.265	37	.792	-.73421
	Equal variances not assumed			-.263	32.239	.794	-.73421
IMT	Equal variances assumed	.067	.797	-.172	37	.864	-.16466
	Equal variances not assumed			-.171	34.906	.865	-.16466
GDP_Pretest	Equal variances assumed	.784	.382	2.237	37	.031	81.96579
	Equal variances not assumed			2.216	31.514	.034	81.96579

HDL_Pretest	Equal variances assumed	5.201	.028	.769	37	.447	5.81316
	Equal variances not assumed			.756	24.049	.457	5.81316
pengetahuan_p re	Equal variances assumed	1.260	.269	.424	37	.674	1.97032
	Equal variances not assumed			.422	34.676	.676	1.97032
Kepatuhan_pre	Equal variances assumed	.003	.960	.629	37	.533	.38158
	Equal variances not assumed			.629	36.840	.533	.38158
Energ_pre	Equal variances assumed	1.122	.296	1.716	37	.094	237.68861
	Equal variances not assumed			1.707	34.727	.097	237.68861
Protein_pre	Equal variances assumed	1.958	.170	.786	37	.437	5.72197
	Equal variances not assumed			.779	32.209	.442	5.72197
Lemak_pre	Equal variances assumed	.222	.640	.419	37	.677	3.36384
	Equal variances not assumed			.420	37.000	.677	3.36384
KH_pre	Equal variances assumed	8.476	.006	1.933	37	.061	44.49992
	Equal variances not assumed			1.905	27.424	.067	44.49992
Serat_pre	Equal variances assumed	3.857	.057	1.012	37	.318	.71076
	Equal variances not assumed			1.000	29.367	.326	.71076

UJI MANN-WHITNEY

Test Statistics^a

	Berat_badan	Tinggi_badan	IMT	GDP_Pretest	HDL_Pretest
Mann-Whitney U	160.000	168.000	189.000	120.500	185.500
Wilcoxon W	350.000	358.000	399.000	330.500	375.500
Z	-.843	-.619	-.028	-1.953	-.127
Asymp. Sig. (2-tailed)	.399	.536	.978	.051	.899
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.411 ^b	.550 ^b	.989 ^b	.050 ^b	.901 ^b

Test Statistics^a

	pengetahuan_pre	Kepatuhan_pre	Energ_pre
Mann-Whitney U	179.500	167.500	127.000
Wilcoxon W	389.500	377.500	337.000
Z	-.297	-.634	-1.770
Asymp. Sig. (2-tailed)	.766	.526	.077
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.771 ^b	.531 ^b	.079 ^b

Test Statistics^a

	Protein_pre	Lemak_pre	KH_pre	Serat_pre
Mann-Whitney U	176.000	174.000	136.000	168.000
Wilcoxon W	386.000	384.000	346.000	378.000
Z	-.393	-.450	-1.517	-.618
Asymp. Sig. (2-tailed)	.694	.653	.129	.536
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.708 ^b	.667 ^b	.134 ^b	.550 ^b

T-Test**Group Statistics**

	kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
GDP_Posttest	intervensi	19	174.8421	84.99429	19.49903
	kontrol	20	147.4500	79.25606	17.72219
HDL_Posttest	intervensi	19	62.2105	40.34239	9.25518
	kontrol	20	52.6000	8.53722	1.90898
Pengetahuan_post	intervensi	19	74.0842	17.11845	3.92724
	kontrol	20	74.8300	15.47113	3.45945
Kepatuhan_post	intervensi	19	4.3026	1.80196	.41340
	kontrol	20	4.2000	1.85600	.41501
Energi_post	intervensi	19	969.0889	256.91403	58.94012
	kontrol	20	874.8185	184.90922	41.34696
Protein_post	intervensi	19	40.7542	12.24871	2.81005
	kontrol	20	36.1040	7.61313	1.70235
Lemak_post	intervensi	19	26.0458	15.25411	3.49953
	kontrol	20	26.3370	11.93082	2.66781
KH_post	intervensi	19	140.9337	40.54075	9.30069
	kontrol	20	123.0350	25.43224	5.68682
Serat_post	intervensi	19	6.0058	2.78933	.63992
	kontrol	20	6.8510	3.04647	.68121

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means	
		F	Sig.	t	df
		GDP_Posttest	Equal variances assumed	.369	.547	1.041	37
	Equal variances not assumed			1.040	36.454
HDL_Posttest	Equal variances assumed	6.965	.012	1.042	37
	Equal variances not assumed			1.017	19.531
Pengetahuan_post	Equal variances assumed	.333	.567	-.143	37
	Equal variances not assumed			-.142	36.151
Kepatuhan_post	Equal variances assumed	.001	.977	.175	37
	Equal variances not assumed			.175	36.980
Energi_post	Equal variances assumed	1.268	.267	1.320	37
	Equal variances not assumed			1.309	32.597
Protein_post	Equal variances assumed	2.858	.099	1.432	37
	Equal variances not assumed			1.415	29.830
Lemak_post	Equal variances assumed	.122	.729	-.067	37
	Equal variances not assumed			-.066	34.092
KH_post	Equal variances assumed	1.752	.194	1.661	37
	Equal variances not assumed			1.642	30.002
Serat_post	Equal variances assumed	.107	.746	-.902	37
	Equal variances not assumed			-.904	36.954

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means		
		Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference
GDP_Posttest	Equal variances assumed	.304	27.39211	26.30097
	Equal variances not assumed	.305	27.39211	26.34935
HDL_Posttest	Equal variances assumed	.304	9.61053	9.22501
	Equal variances not assumed	.322	9.61053	9.45000
Pengetahuan_post	Equal variances assumed	.887	-.74579	5.21976
	Equal variances not assumed	.887	-.74579	5.23364
Kepatuhan_post	Equal variances assumed	.862	.10263	.58623
	Equal variances not assumed	.862	.10263	.58578
Energi_post	Equal variances assumed	.195	94.27045	71.39697
	Equal variances not assumed	.200	94.27045	71.99659
Protein_post	Equal variances assumed	.161	4.65021	3.24739
	Equal variances not assumed	.167	4.65021	3.28548
Lemak_post	Equal variances assumed	.947	-.29121	4.37262
	Equal variances not assumed	.948	-.29121	4.40045

KH_post	Equal variances assumed	.105	17.89868	10.77723
	Equal variances not assumed	.111	17.89868	10.90150
Serat_post	Equal variances assumed	.373	-.84521	.93680
	Equal variances not assumed	.372	-.84521	.93463

Mann-Whitney Test

Test Statistics^a

	GDP_Posttest	HDL_Posttest	Pengetahuan_post	Kepatuhan_post
Mann-Whitney U	161.000	184.000	188.000	182.500
Wilcoxon W	371.000	394.000	378.000	392.500
Z	-.815	-.169	-.057	-.212
Asymp. Sig. (2-tailed)	.415	.866	.955	.832
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.428 ^b	.879 ^b	.967 ^b	.835 ^b

Test Statistics^a

	Energi_post	Protein_post	Lemak_post	KH_post	Serat_post
Mann-Whitney U	134.000	145.000	184.000	134.000	162.000
Wilcoxon W	344.000	355.000	374.000	344.000	352.000
Z	-1.573	-1.264	-.169	-1.574	-.787
Asymp. Sig. (2-tailed)	.116	.206	.866	.116	.431
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.120 ^b	.214 ^b	.879 ^b	.120 ^b	.444 ^b

T-Test

Group Statistics

	kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
delta_GDP	intervensi	19	-88.4737	88.01854	20.19284
	kontrol	20	-33.9000	53.53395	11.97056
delta_HDL	intervensi	19	14.9474	37.81751	8.67593
	kontrol	20	11.1500	11.52240	2.57649
selisih_pengetahuan	intervensi	19	5.0779	6.08235	1.39539
	kontrol	20	7.7940	6.46466	1.44554
selisih_Kepatuhan	intervensi	19	.4211	.50726	.11637
	kontrol	20	.7000	.47016	.10513
selisih_Energi	intervensi	19	-293.3332	495.48765	113.67266
	kontrol	20	-149.9150	442.18262	98.87504
selisih_Protein	intervensi	19	-11.0253	27.05114	6.20596
	kontrol	20	-9.9535	18.20790	4.07141
selisih_lemak	intervensi	19	-11.1311	32.83758	7.53346
	kontrol	20	-7.4760	25.70444	5.74769
selisih_karbohidrat	intervensi	19	-37.2447	76.55076	17.56195
	kontrol	20	-10.6435	61.73147	13.80358

selisih_serat	intervensi	19	1.5605	3.63249	.83335
	kontrol	20	3.1165	3.14559	.70338

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means		
		df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference
delta_GDP	Equal variances assumed	37	.024	-54.57368
	Equal variances not assumed	29.431	.027	-54.57368
delta_HDL	Equal variances assumed	37	.671	3.79737
	Equal variances not assumed	21.159	.679	3.79737
selisih_pengetahuan	Equal variances assumed	37	.185	-2.71611
	Equal variances not assumed	36.997	.185	-2.71611
selisih_Kepatuhan	Equal variances assumed	37	.083	-.27895
	Equal variances not assumed	36.401	.084	-.27895
selisih_Energi	Equal variances assumed	37	.346	-143.41816
	Equal variances not assumed	36.012	.347	-143.41816
selisih_Protein	Equal variances assumed	37	.885	-1.07176
	Equal variances not assumed	31.330	.886	-1.07176
selisih_Lemak	Equal variances assumed	37	.700	-3.65505
	Equal variances not assumed	34.106	.702	-3.65505
selisih_karbohidrat	Equal variances assumed	37	.239	-26.60124
	Equal variances not assumed	34.600	.242	-26.60124
selisih_serat	Equal variances assumed	37	.160	-1.55597
	Equal variances not assumed	35.644	.162	-1.55597

Mann-Whitney Test

Test Statistics^a

	delta_GDP	delta_HDL	selisih_pengetahu an	selisih_Kepatuhan
Mann-Whitney U	90.000	143.000	134.000	137.000
Wilcoxon W	280.000	353.000	324.000	327.000
Z	-2.811	-1.322	-1.578	-1.733
Asymp. Sig. (2-tailed)	.005	.186	.115	.083
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.004 ^b	.194 ^b	.120 ^b	.141 ^b

Test Statistics^a

	selisih_Energi	selisih_Protein	selisih_Lemak	selisih_karbohidrat
Mann-Whitney U	153.000	186.000	165.000	156.000
Wilcoxon W	343.000	376.000	355.000	346.000
Z	-1.040	-.112	-.702	-.955

Asymp. Sig. (2-tailed)	.299	.911	.482	.339
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.309 ^b	.923 ^b	.496 ^b	.351 ^b

Test Statistics^a

		selisih_serat
Mann-Whitney U		133.500
Wilcoxon W		323.500
Z		-1.588
Asymp. Sig. (2-tailed)		.112
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]		.113 ^b

T-Test

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	GDP_Pretest	263.3158	19	134.43712	30.84199
	GDP_Posttest	174.8421	19	84.99429	19.49903
Pair 2	HDL_Pretest	47.2632	19	30.98000	7.10730
	HDL_Posttest	62.2105	19	40.34239	9.25518
Pair 3	pengetahuan_pre	69.0063	19	15.96545	3.66272
	Pengetahuan_post	74.0842	19	17.11845	3.92724
Pair 4	Kepatuhan_pre	3.8816	19	1.90644	.43737
	Kepatuhan_post	4.3026	19	1.80196	.41340
Pair 5	Energ_pre	1262.4221	19	475.75101	109.14477
	Energi_post	969.0889	19	256.91403	58.94012
Pair 6	Protein_pre	51.7795	19	26.37951	6.05187
	Protein_post	40.7542	19	12.24871	2.81005
Pair 7	Lemak_pre	37.1768	19	24.39699	5.59705
	Lemak_post	26.0458	19	15.25411	3.49953
Pair 8	KH_pre	178.1784	19	90.01788	20.65152
	KH_post	140.9337	19	40.54075	9.30069
Pair 9	Serat_pre	4.4453	19	2.66834	.61216
	Serat_post	6.0058	19	2.78933	.63992

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	GDP_Pretest & GDP_Posttest	19	.768	.000
Pair 2	HDL_Pretest & HDL_Posttest	19	.463	.046
Pair 3	pengetahuan_pre & Pengetahuan_post	19	.935	.000
Pair 4	Kepatuhan_pre & Kepatuhan_post	19	.964	.000

Pair 5	Energ_pre & Energi_post	19	.192	.432
Pair 6	Protein_pre & Protein_post	19	.177	.469
Pair 7	Lemak_pre & Lemak_post	19	-.336	.159
Pair 8	KH_pre & KH_post	19	.533	.019
Pair 9	Serat_pre & Serat_post	19	.115	.640

Paired Samples Test

		Paired Differences			95% Confidence Interval of the Difference
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	Lower
Pair 1	GDP_Prestest - GDP_Posttest	88.47368	88.01854	20.19284	46.05011
Pair 2	HDL_Prestest - HDL_Posttest	-14.94737	37.81751	8.67593	-33.17482
Pair 3	pengetahuan_pre - Pengetahuan_post	-5.07789	6.08235	1.39539	-8.00949
Pair 4	Kepatuhan_pre - Kepatuhan_post	-.42105	.50726	.11637	-.66554
Pair 5	Energ_pre - Energi_post	293.33316	495.48765	113.67266	54.51576
Pair 6	Protein_pre - Protein_post	11.02526	27.05114	6.20596	-2.01297
Pair 7	Lemak_pre - Lemak_post	11.13105	32.83758	7.53346	-4.69615
Pair 8	KH_pre - KH_post	37.24474	76.55076	17.56195	.34845
Pair 9	Serat_pre - Serat_post	-1.56053	3.63249	.83335	-3.31133

Paired Samples Test

		Paired Differences			
		95% Confidence Interval of the Difference			
		Upper	t	df	Sig. (2-tailed)
Pair 1	GDP_Prestest - GDP_Posttest	130.89726	4.381	18	.000
Pair 2	HDL_Prestest - HDL_Posttest	3.28009	-1.723	18	.102
Pair 3	pengetahuan_pre - Pengetahuan_post	-2.14630	-3.639	18	.002
Pair 4	Kepatuhan_pre - Kepatuhan_post	-.17656	-3.618	18	.002
Pair 5	Energ_pre - Energi_post	532.15056	2.581	18	.019
Pair 6	Protein_pre - Protein_post	24.06350	1.777	18	.093
Pair 7	Lemak_pre - Lemak_post	26.95826	1.478	18	.157
Pair 8	KH_pre - KH_post	74.14102	2.121	18	.048
Pair 9	Serat_pre - Serat_post	.19028	-1.873	18	.077

T-Test

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	GDP_Pretest	181.3500	20	91.36870	20.43066
	GDP_Posttest	147.4500	20	79.25606	17.72219
Pair 2	HDL_Pretest	41.4500	20	13.18083	2.94732
	HDL_Posttest	52.6000	20	8.53722	1.90898
Pair 3	pengetahuan_pre	67.0360	20	12.93632	2.89265
	Pengetahuan_post	74.8300	20	15.47113	3.45945
Pair 4	Kepatuhan_pre	3.5000	20	1.88135	.42068
	Kepatuhan_post	4.2000	20	1.85600	.41501
Pair 5	Energ_pre	1024.7335	20	386.72191	86.47365
	Energi_post	874.8185	20	184.90922	41.34696
Pair 6	Protein_pre	46.0575	20	18.59838	4.15872
	Protein_post	36.1040	20	7.61313	1.70235
Pair 7	Lemak_pre	33.8130	20	25.63133	5.73134
	Lemak_post	26.3370	20	11.93082	2.66781
Pair 8	KH_pre	133.6785	20	48.78606	10.90889
	KH_post	123.0350	20	25.43224	5.68682
Pair 9	Serat_pre	3.7345	20	1.61723	.36162
	Serat_post	6.8510	20	3.04647	.68121

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	GDP_Pretest & GDP_Posttest	20	.812	.000
Pair 2	HDL_Pretest & HDL_Posttest	20	.506	.023
Pair 3	pengetahuan_pre & Pengetahuan_post	20	.912	.000
Pair 4	Kepatuhan_pre & Kepatuhan_post	20	.968	.000
Pair 5	Energ_pre & Energi_post	20	-.082	.730
Pair 6	Protein_pre & Protein_post	20	.255	.277
Pair 7	Lemak_pre & Lemak_post	20	.227	.337
Pair 8	KH_pre & KH_post	20	-.316	.175
Pair 9	Serat_pre & Serat_post	20	.203	.390

Paired Samples Test

		Paired Differences			95% Confidence Interval of the Difference
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	Lower
Pair 1	GDP_Pretest - GDP_Posttest	33.90000	53.53395	11.97056	8.84534
Pair 2	HDL_Pretest - HDL_Posttest	-11.15000	11.52240	2.57649	-16.54265
Pair 3	pengetahuan_pre - Pengetahuan_post	-7.79400	6.46466	1.44554	-10.81956
Pair 4	Kepatuhan_pre - Kepatuhan_post	-.70000	.47016	.10513	-.92004
Pair 5	Energ_pre - Energi_post	149.91500	442.18262	98.87504	-57.03284
Pair 6	Protein_pre - Protein_post	9.95350	18.20790	4.07141	1.43194
Pair 7	Lemak_pre - Lemak_post	7.47600	25.70444	5.74769	-4.55405
Pair 8	KH_pre - KH_post	10.64350	61.73147	13.80358	-18.24772
Pair 9	Serat_pre - Serat_post	-3.11650	3.14559	.70338	-4.58868

Paired Samples Test

		Paired Differences			
		95% Confidence Interval of the Difference			
		Upper	t	df	Sig. (2-tailed)
Pair 1	GDP_Pretest - GDP_Posttest	58.95466	2.832	19	.011
Pair 2	HDL_Pretest - HDL_Posttest	-5.75735	-4.328	19	.000
Pair 3	pengetahuan_pre - Pengetahuan_post	-4.76844	-5.392	19	.000
Pair 4	Kepatuhan_pre - Kepatuhan_post	-.47996	-6.658	19	.000
Pair 5	Energ_pre - Energi_post	356.86284	1.516	19	.146
Pair 6	Protein_pre - Protein_post	18.47506	2.445	19	.024
Pair 7	Lemak_pre - Lemak_post	19.50605	1.301	19	.209
Pair 8	KH_pre - KH_post	39.53472	.771	19	.450
Pair 9	Serat_pre - Serat_post	-1.64432	-4.431	19	.000

Wilcoxon Signed Ranks Test

Test Statistics^a

	GDP_Posttest - GDP_Prestest	HDL_Posttest - HDL_Prestest	Pengetahuan_post - pengetahuan_pre	Kepatuhan_post - Kepatuhan_pre
Z	-3.823 ^b	-2.465 ^c	-3.118 ^c	-2.828 ^c
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.014	.002	.005

Test Statistics^a

	Energi_post - Energi_pre	Protein_post - Protein_pre	Lemak_post - Lemak_pre	KH_post - KH_pre
Z	-2.334 ^b	-1.811 ^b	-1.569 ^b	-1.851 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.020	.070	.117	.064

Test Statistics^a

	Serat_post - Serat_pre
Z	-1.372 ^c
Asymp. Sig. (2-tailed)	.170

Wilcoxon Signed Ranks Test

Test Statistics^a

	GDP_Posttest - GDP_Prestest	HDL_Posttest - HDL_Prestest	Pengetahuan_post - pengetahuan_pre	Kepatuhan_post - Kepatuhan_pre
Z	-3.342 ^b	-3.641 ^c	-3.700 ^c	-3.742 ^c
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001	.000	.000	.000

Test Statistics^a

	Energi_post - Energi_pre	Protein_post - Protein_pre	Lemak_post - Lemak_pre	KH_post - KH_pre
Z	-1.680 ^b	-2.277 ^b	-1.083 ^b	-.784 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.093	.023	.279	.433

Test Statistics^a

	Serat_post - Serat_pre
Z	-3.173 ^c
Asymp. Sig. (2-tailed)	.002

