

LAMPIRAN

Lampiran I



Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: Terakreditasi A
SK BAN-PT
No. 851/SK/BAN-PT/AK-SURV/PN/III/2015

Nomor : 031 / B.4-III / XII / 2016
Hal : Survey Pendahuluan
Lamp. : -0-

Kepada Yth. :
Direktur Klinik Pratama Firdaus Yogyakarta
di
YOGYAKARTA.

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Pimpinan Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, memohon ijin :

N a m a : Miftahul Jannah Supriyono
Nomor Mahasiswa. : 2013 032 0082
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Untuk mengadakan Survey Pendahuluan pada Instansi yang Bapak/Ibu pimpin dalam rangka persiapan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai akhir studi Sarjana Keperawatan (S1). “ (**Pengaruh Edukasi Berbasis Aplikasi Sosial Media Terhadap Pengetahuan Diet Penderita Diabetes Melitus**).”

Demikian, atas perkenan dan kerjasama yang diberikan diucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 6 Desember 2016
Ketua, Prodi PSIK FKIK UMY



Sri Sumaryani, Ns.,M.Kep.,Sp.Mat.,HNC.



Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 215 Fax. FKIK (0274) 387658, Fax. Universitas (0274) 387646

Muda mendunia

Lampiran II



Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: Terakreditasi A

SK BAN-PT

No: 851/SK/BAN-PT/AK-SURV/PN/VIII/2015

Nomor: 055 / B.4-III / III / 2017

Hal : Uji Validitas

Lamp. : -0-

Kepada Yth. :

Direktur RS PKU Muhammadiyah Gamping 2 Yogyakarta

di-

YOGYAKARTA.

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Pimpinan Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, memohon ijin :

Nama : Miftahul Jannah Supriyono
Nomor Mahasiswa. : 2013032 0082
Pembimbing : Yanuar Primanda, S.Kep.,Ns.,MNS
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Untuk mengadakan Uji Validitas pada Instansi yang Bapak/Ibu pimpin dalam rangka
persiapan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai akhir studi Sarjana Keperawatan
(S1). “ (**Pengaruh Edukasi Berbasis Aplikasi Sosial Media Terhadap Pengetahuan
Diet Diabetes Melitus Pada Penderita Diabetes Melitus**). ”

Demikian, atas perkenan dan kerjasama yang diberikan diucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 21 Maret 2017

Ketua Prodi PSIK EKIK UMY



Sri Sumaryani, Ns., M.Kep., Sp.Mat., HNC.



Kampus

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183

Telp. (0271) 8876555 - 8876556 Fax. (0271) 8876555 - 8876556

Muda mendunia

Lampiran III



Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: Terakreditasi A
SK BAN-PT
No: 851/SK/BAN-PT/AK-SURV/PN/III/2015

Nomor : 024 /B.4-III / III /2017
Hal : **Permohonan Surat Ijin Penelitian**
Lamp. : -0-

Kepada Yth. :
Direktur Klinik Pratama Firdaus Yogyakarta
di-
YOGYAKARTA.

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Bersama ini kami sampaikan dengan hormat, bahwa untuk memperoleh derajat sarjana Keperawatan, mahasiswa Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta diberi tugas Penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI). Untuk itu diperlukan penelitian di lapangan guna mendapatkan kebenaran dalam penulisan.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon mahasiswa tersebut di bawah ini dapat diijinkan untuk mencari data dan informasi sebagai penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Nama : Miftahul Jannah Supriyono
NIM : 2013032 0082
Pembimbing : Yanuar Primanda, S.Kep.,Ns.,MNS

Judul KTI : “(Pengaruh Edukasi Berbasis Aplikasi Sosial Media Terhadap Pengetahuan Diet Diabetes Melitus Pada Penderita Diabetes Melitus).”

Demikian surat permohonan ijin ini kami ajukan, atas terkabulnya serta kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Wasalamu 'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 21 Maret 2017
Ketua. Prodi PSIK FKIK UMY

Sri Sumaryani, Ns.,M.Kep.,Sp.Mat.,HNC.



Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 215 Fax. FKIK (0274) 387658. Fax. Universitas (0274) 387646

Muda mendunia

Lampiran IV



Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Nomor : 129/EP-FKIK-UMY/III/2017

KETERANGAN LOLOS UJI ETIK
ETHICAL APPROVAL

Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan responden/subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

The Ethics Committee of the Faculty of Medicine and Health Sciences, University of Muhammadiyah Yogyakarta, with regards of the protection of human rights and welfare in research, has carefully reviewed the research protocol entitled :

“Pengaruh Edukasi Diabetes Melitus Berbasis Aplikasi Sosial Media Terhadap Pengetahuan Diet Penderita Diabetes Melitus ”

Peneliti Utama : Miftahul Jannah Supriyono
Principal Investigator

Nama Institusi : Program Studi Ilmu Keperawatan FKIK UMY
Name of the Institution

Negara : Indonesia
Country

Dan telah menyetujui protokol tersebut diatas.
And approved the above-mentioned protocol.

Yogyakarta, 04 Maret 2017



Sekretaris
Secretary

Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes

***Peneliti Berkewajiban :**

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila :
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical clearance* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*)
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada responden/subyek sebelum penelitian lolos uji etik dan *informed consent*

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 213, 7491350 Fax. (0274) 387658

Muda mendunia

Lampiran V

Surat Izin Instrumen

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Pemilik instrumen / kuesioner tentang pengetahuan diet diabetes melitus dari instansi Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yaitu:

Nama : Shendika Wirastining Tyas, S.Kep., Ns

NIM : 20100320095

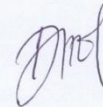
Instansi : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Mengizinkan peneliti Miftahul Jannah Supriyono (Mahasiswa) dari Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta untuk menggunakan instrument yaitu kuesioner tentang diet diabetes mellitus dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai akhir studi sarjana Keperawatan (S1). **“Pengaruh Edukasi Berbasis Aplikasi Sosial Media Terhadap Pengetahuan Diet Diabetes Melitus Pada Penderita Diabetes Melitus”**.

Demikian, atas perkenan dan kerjasama yang diberikan diucapkan terimakasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 21 Februari 2017



Shendika Wirastining Tyas, S.Kep., Ns
(Pemilik Instrumen)

Lampiran VI

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PAKAR UJI *CONTENT VALIDITY INDEX* (CVI)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **Novita Kurnia Sari, Ns., S1.Kep.**
Institusi : **PSIK FKIK UMY**

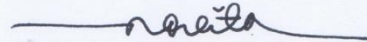
Menyatakan bersedia menjadi pakar dalam uji *Content Validity Index* (CVI) untuk konten edukasi pengetahuan diet diabetes melitus. Konten edukasi ini akan digunakan dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai akhir studi sarjana Keperawatan (S1) mahasiswa di bawah ini :

Nama : **Miftahul Jannah Supriyono**
NIM : **20130320082**
Prodi/ Fakultas : **PSIK/ FKIK**
Judul Penelitian : **Pengaruh Edukasi Berbasis Aplikasi Sosial Media Terhadap Pengetahuan Diet Penderita Diabetes Melitus**
Nama Pembimbing : **Yanuar Primanda, S. Kep., Ns., MNS**

Pernyataan ini saya tanda tangani dengan penuh kesadaran, tanpa tekanan, dan paksaan dari pihak manapun. Apabila dikemudian hari terdapat hal-hal yang merugikan saya sebagai dampak penelitian ini, saya berhak membatalkan pernyataan ini.

Yogyakarta, 7 Maret 2017

Pakar



(Novita Kurnia S.)
(.....)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PAKAR UJI *CONTENT VALIDITY INDEX* (CVI)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dr. Tehh Huriyah, S.Kep., M.Kep., Ns., Sp.Kep-Kom
Institusi : Magister Keperawatan UMY

Menyatakan bersedia menjadi pakar dalam uji *Content Validity Index* (CVI) untuk konten edukasi pengetahuan diet diabetes melitus. Konten edukasi ini akan digunakan dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai akhir studi sarjana Keperawatan (S1) mahasiswa di bawah ini :

Nama : Miftahul Jannah Supriyono
NIM : 20130320082
Prodi/ Fakultas : PSIK/ FKIK
Judul Penelitian : Pengaruh Edukasi Berbasis Aplikasi Sosial Media Terhadap Pengetahuan Diet Penderita Diabetes Melitus
Nama Pembimbing : Yanuar Primanda, S. Kep., Ns., MNS

Pernyataan ini saya tanda tangani dengan penuh kesadaran, tanpa tekanan, dan paksaan dari pihak manapun. Apabila dikemudian hari terdapat hal-hal yang merugikan saya sebagai dampak penelitian ini, saya berhak membatalkan pernyataan ini.

Yogyakarta, 8 Maret 2017

Pakar



(.....
Tehh Huriyah.....)

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PAKAR UJI *CONTENT VALIDITY*
INDEX (CVI)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ARIANTI, M. Kep., Ns., Sp. Kep. Mb

Institusi : PSIK FKIK UMY

Menyatakan bersedia menjadi pakar dalam uji *Content Validity Index* (CVI) untuk konten edukasi pengetahuan diet diabetes melitus. Konten edukasi ini akan digunakan dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai akhir studi sarjana Keperawatan (S1) mahasiswa di bawah ini :

Nama : Miftahul Jannah Supriyono

NIM : 20130320082

Prodi/ Fakultas : PSIK/ FKIK

Judul Penelitian : Pengaruh Edukasi Berbasis Aplikasi Sosial Media Terhadap Pengetahuan Diet Penderita Diabetes Melitus

Nama Pembimbing : Yanuar Primanda, S. Kep., Ns., MNS

Pernyataan ini saya tanda tangani dengan penuh kesadaran, tanpa tekanan, dan paksaan dari pihak manapun. Apabila dikemudian hari terdapat hal-hal yang merugikan saya sebagai dampak penelitian ini, saya berhak membatalkan pernyataan ini.

Yogyakarta, 28 April 2017

Pakar


(.....ARIANTI.....)

Lampiran VII

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN
(*INFORMED CONSENT*)

Dengan Hormat,

Dengan menandatangani lembar ini, saya:

Nama :

Nomor BPJS :

Nomor HP :

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang akan dilakukan oleh Miftahul Jannah Supriyono, mahasiswi Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang berjudul **“PENGARUH EDUKASI BERBASIS APLIKASI SOSIAL MEDIA TERHADAP PENGETAHUAN DIET DIABETES MELITUS PADA PENDERITA DIABETES MELITUS”**.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sejujur-jujurnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Yogyakarta, Februari 2017

Responden

()

Lampiran VII

KUISIONER DEMOGRAFI

Kode responden

Petunjuk pengisian:

1. Bacalah dengan cermat dan teliti
2. Pilih salah satu jawaban yang menurut Anda paling sesuai dengan kondisi yang dialami dengan memberi tanda *checklist* (√) pada pilihan yang telah disediakan
3. Isilah titik-titik yang tersedia dengan jawaban yang tepat

Nama Lengkap :

Umur :

Jenis Kelamin :

Nomor Hp :

Tinggi Badan :

Berat Badan :

Pendidikan : SD S1 Lainnya, sebutkan.....
 SMP S2
 SMA S3

Pekerjaan : Pegawai Negeri Sipil, Ibu Rumah Tangga, Guru
 Militer yang tidak perang, Pegawai Industri Ringan, Mahasiswa
 Petani, Buruh, Atlet, Militer dalam keadaan latihan
 Tukang Becak, Tukang Gali
 Lainnya, sebutkan.....

Penghasilan : < Rp1.452.400 / Bulan

Rp1.452.400– Rp2.904.800 / Bulan

➤ Rp2.904.800/ Bulan

Sumber Informasi : Media Sosial (*line, wechat, WhatsApp, blackberry masenger*)

Media Cetak (koran, majalah, spanduk, poster)

Media Elektronik (radio, televisi, telepon)

Lama menderita DM : ≤ 1 tahun

Lebih dari 1 tahun

Lampiran IX

KUESIONER PENGETAHUAN DIET DM

Silahkan Bapak/Ibu/Saudara(i) beri tanda ceklist (x) untuk setiap pertanyaan pada jawaban benar sesuai dengan apa yang Bapak/Ibu/Saudara(i) ketahui.

Pertanyaan
<p>1. Tujuan utama dari pengaturan pola makan pada pasien DM adalah...</p> <ul style="list-style-type: none">a. Mencegah terjadinya penyakit infeksib. Mengatur tingkat stressc. Mengatur kadar glukosa darahd. Meningkatkan sistem imun tubuh <p>2. Apa arti dari istilah 3J dalam manajemen diet DM pada pasien DM ?</p> <ul style="list-style-type: none">a. Jarak makanan, jeda makanan, dan jumlah makananb. Jumlah makanan, jenis makanan, dan jadwal makananc. Jumlah makanan, jeda makanan, dan jenis makanand. Jeda makanan, jenis makanan, dan jadwal makanan <p>3. Jumlah kebutuhan kalori dapat dihitung dengan memperhatikan aspek ?</p> <ul style="list-style-type: none">a. Usia dan aktivitasb. Berat badan dan aktivitasc. Tinggi badan dan aktivitasd. Indeks massa tubuh dan aktivitas <p>4. Cara menghitung IMT adalah</p> <ul style="list-style-type: none">a. $\frac{BB (kg)}{TB (m)}$b. $\frac{BB (kg)}{TB (m) \times TB (m)}$c. $\frac{BB (kg)}{TB (cm)}$

d.
$$\frac{BB \text{ (kg)}}{TB \text{ (cm)} \times TB \text{ (cm)}}$$

5. Petani, buruh, atlet, militer dalam keadaan latihan termasuk ke dalam aktivitas

 - a. Aktivitas ringan
 - b. Aktivitas sedang
 - c. Aktivitas berat
 - d. Aktivitas sangat berat

6. Pasien DM yang berprofesi sebagai guru dengan BB=50 kg dengan IMT normal. Berapa jumlah kebutuhan kalori pada pasien tersebut ?

 - a. 1300-1500 kalori
 - b. 1700-2100 kalori
 - c. 2300-2500 kalori
 - d. 2700-2900 kalori

7. Yang termasuk makanan pengganti nasi/sumber karbohidrat adalah

 - a. Ikan
 - b. Daging
 - c. Singkong
 - d. Tempe/tahu

8. Jenis sumber karbohidrat yang dianjurkan pada pasien DM adalah

 - a. Karbohidrat sederhana
 - b. Karbohidrat kompleks
 - c. Karbohidrat sedikit
 - d. Karbohidrat banyak

9. Jenis sumber karbohidrat yang sebaiknya dibatasi oleh pasien DM adalah

 - a. Karbohidrat sederhana
 - b. Karbohidrat kompleks
 - c. Karbohidrat sedikit
 - d. Karbohidrat banyak

10. Salah satu contoh bahan makanan yang mengandung karbohidrat sederhana yaitu ...

 - a. Nasi
 - b. Dodol
 - c. Kentang
 - d. Mie

11. Berikut ini contoh bahan makanan yang mengandung karbohidrat kompleks yaitu
 - a. Roti tawar
 - b. Sirup
 - c. Selai
 - d. Permen
12. Jenis makanan yang dianjurkan untuk pasien DM seperti ikan, ayam tanpa kulitnya, susu skim, tempe, tahu, dan kacang-kacangan, tergolong ke dalam sumber makanan ...
 - a. Karbohidrat
 - b. Protein
 - c. Lemak
 - d. Vitamin
13. Berikut ini contoh makanan selingan yang sehat yang dapat dikonsumsi pasien DM adalah ...
 - a. Buah pepaya
 - b. Siomay
 - c. Buah durian
 - d. Perkedel
14. Jadwal makan yang seharusnya dilakukan oleh pasien DM saat diet yaitu
 - a. 1 kali makan besar dan 3 kali makan selingan
 - b. 2 kali makan besar dan 2 kali makan selingan
 - c. 3 kali makan besar dan 2 kali makan selingan
 - d. 4 kali makan besar dan 4 kali makan selingan

Lampiran X

KONTEN EDUKASI

	Hari ke-	Isi Edukasi
1	Hari 1 Pengertian Diabetes Melitus	Assalamu'alaikum Wr. Wb Selamat pagi, sesuai kontrak kita kemarin ya hari ini sampai 28 hari kedepan kita akan belajar bersama terkait diabetes melitus. So? Apa itu diabetes melitus? Diabetes melitus (DM) atau yang sering disebut penyakit kencing manis adalah suatu penyakit metabolik kronik yang ditandai dengan kadar gula darah tinggi, yang disebabkan oleh menurunnya produksi insulin. DM itu terbagi atas 3 jenis yaitu,

	Hari ke-	Isi Edukasi
		DM tipe 1, DM tipe 2, dan DM gestasional atau sering disebut DM pada ibu hamil. Besok kita akan melanjutkan apa itu DM tipe 1, DM tipe 2, dan DM gestasional ya☺ Selamat beraktivitas untuk hari ini & jangan lupa jaga kesehatan yaaa, see u.
2	Hari 2 Pengertian Klasifikasi	<p>Assalamu'alaikum Wr. Wb</p> <p>Selamat pagi, bagaimana kabarnya hari ini? Saya harap semuanya sehat ya☺ hari ini kita akan melanjutkan materi kita yang kemarin terkait diabetes melitus. Oke, untuk hari ini kita akan belajar jenis-jenis DM.</p> <p>DM tipe 1 adalah penyakit yang disebabkan karena autoimun (kekebalan tubuh) yang mana sel β- pankreas pada penderita DM tipe 1 mengalami kerusakan.</p> <p>DM tipe 2 adalah suatu kondisi dimana terdapat peningkatan kadar glukosa dalam darah yang disebabkan oleh gangguan pembuangan insulin.</p> <p>Dan DM gestasional adalah gangguan pada ibu hamil yang mengalami peningkatan kadar glukosa dalam darah yang diketahui pertama kali saat kehamilan. Nah, sudah pada tahukan apa saja jenis-jenis DM? Yeaay, Alhamdulillah!! Untuk besok kita akan belajar lagi faktor-faktor apa saja yang menjadi resiko seseorang terkena DM. Pada ga sabar kaaaaan? Kita belajar besok yaaa. Jangan lupa jaga kesehatan ya, see u☺</p>
3	Hari 3	Assalamu'alaikum Wr. Wb

	Hari ke-	Isi Edukasi
	Faktor Resiko DM	<p>Selamat pagi semuaaa, sudah hari ke 3 nih semoga tidak bosan yaa untuk terus belajar terkait DM dengan saya, hehe</p> <p>Sehat semua kan? Siap dong buat belajar faktor resiko DM? Yeaaaaaap!!</p> <p>Faktor resiko DM ada 2 yaitu yang tidak dapat dimodifikasi dan yang dapat dimodifikasi.</p> <p>Apa aja yang tidak dapat dimodifikasi dan dapat dimodifikasi? Yang tidak dapat dimodifikasi adalah ras, usia, jenis kelamin, dan riwayat keluarga dengan DM sedangkan yang dapat dimodifikasi adalah pola hidup, obesitas, dan aktivitas. Kenapa semua itu beresiko? Yeaaay dapatkan jawabannya besok yaaa☺ keep healthy & see u tomorrow!</p>
4	<p>Hari 4</p> <p>Penjelasan faktor resiko DM tidak dapat dimodifikasi</p>	<p>Assalamu'alaikum wr.wb</p> <p>Selamat pagi☺</p> <p>Pagi ini kita belajar lagi melanjutkan materi kemarin ya.</p> <p>Faktor DM yang tidak dapat dimodifikasi adalah ras, usia, jenis kelamin, dan riwayat keluarga dengan DM. Oke kita kupas satu persatu ya mengapa hal tersebut dapat menjadi penyebab penyakit DM.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ras, 20-50% orang yang memiliki kulit gelap lebih beresiko terkena DM 2. Usia, semakin bertambah usia akan mempengaruhi seseorang untuk melakukan aktivitas olahraga karena kurangnya kesadaran terhadap pentingnya olahragabagi kesehatan

	Hari ke-	Isi Edukasi
		<p>3. Jenis kelamin, wanita lebih beresiko terkena DM karena wanita lebih cenderung jarang berolahraga dibandingkan laki-laki</p> <p>4. Riwayat keluarga dengan DM, penyakit DM dapat diturunkan kepada anak jika salah satu atau kedua orang tuanya menderita DM, bahkan hingga ke cucu cicitnya walaupun sangat rendah risikonya.</p> <p>Cukup untuk hari ini ya, jangan bosan-bosan membaca info kesehatan ini yaa semua. see u</p>
5	<p>Hari 5</p> <p>Penjelasan faktor resiko DM dapat dimodifikasi</p>	<p>Assalamu'alaikum wr.wb</p> <p>Halo selamat pagi☺</p> <p>Tema kita pagi ini masih melanjutkan penjelasan faktor resiko DM yang dapat dimodifikasi yaa. Ada 3 faktor yaitu, pola hidup, obesitas, dan aktivitas.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pola hidup, pola hidup yang buruk akan menyebabkan banyak penyakit, salah satunya DM (contohnya: merokok, diet tidak sehat, kurang aktivitas). 2. Obesitas, berat badan yang berlebihan dapat menyebabkan organ pankreas memproduksi insulin dalam jumlah yang banyak sehingga dapat menyebabkan pankreas kelelahan dan rusak. 3. Aktivitas, aktivitas dapat membantupembakaran glukosa menjadi tenaga yang digunakan untuk beraktivitas atau bergerak. Sehingga jika penderita DM kurang melakukan aktivitas atau hanya berdiam diri, akan memperparah penyakit DM yang menyebabkan komplikasi. <p>Nah, begitu yaa untuk faktor resiko penyakit DM. Semoga dapat bermanfaat. See u☺</p>

	Hari ke-	Isi Edukasi
6	<p>Hari 6</p> <p>Komplikasi DM</p>	<p>Assalamu'alaikum wr.wb</p> <p>Halo selamat pagi☺</p> <p>Pagi ini kita komplikasi DM yaa..</p> <p>Okaaay!!! Komplikasi DM terbagi menjadi 2, yaitu komplikasi akut dan komplikasi kronis.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Komplikasi akut, yang termasuk dalam komplikasi akut adalah kadar gula darah rendah (kurang dari 60 atau 50 mg/dL) dan diabetes ketoasidosis (kondisi dimana tidak adanya insulin yang akan mengakibatkan gangguan pada metabolisme karbohidrat, protein dan lemak. 2. Komplikasi kronis, yang termasuk dalam komplikasi kronis adalah penyakit makrovaskuler dan penyakit mikrovaskuler (contohnya: retinopati diabetik) <p>DM tidak hanya menyebabkan 2 macam komplikasi yaa, tetapi banyak sekali yang dapat menyebabkan DM termasuk dari gaya pola hidup dapat menyebabkan komplikasi.</p> <p>Semoga bermanfaat ya informasi hari ini, selamat beraktivitas☺☺</p>
7	<p>Hari 7</p> <p>Penatalaksanaan DM</p>	<p>Assalamu'alaikum wr.wb</p> <p>Halo semangat pagi☺</p> <p>Kemarin sudah pada tau ya komplikasi DM? Jadi, DM sangat berbahaya jika tidak ditangani dengan benar. Penatalaksanaan DM ada 4 yaitu, diet, edukasi, obat, dan olahraga.</p>

	Hari ke-	Isi Edukasi
		<p>Naaah pada program edukasi ini kita akan fokus pada penatalaksanaan terkait diet yaa semuanya.</p> <p>Jadi diet itu berfokus pada 3 J, yaitu jumlah, jenis dan jadwal.</p> <p>Besok kita akan bahas terkait jumlah diet yaa. Untuk hari ini kita cukupkan yaa. Selamat beraktivitas semua☺</p>
8	<p>Hari 8</p> <p>Jumlah makanan diet DM</p>	<p>Assalamu'alaikum wr.wb</p> <p>Selamat pagi semuaaaa, semoga semuanya sehat-sehat ya.</p> <p>Komposisi makanan yang dianjurkan yaitu karbohidrat 45-65%, protein 10-20%, lemak 20-25%.</p> <p>Untuk menentukan jumlah makanan sesuai kebutuhan kita, kita dapat menghitung kebutuhan kalori kita dengan cara sebagai berikut:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Yang pertama kita harus menghitung berat badan ideal terlebih dahulu. Rumus ini digunakan untuk tinggi badan wanita 150 cm dan laki-laki 160cm $BBI = 90\% \times (\text{Tinggi badan dalam cm} - 100) \times 1 \text{ kg}$ <p>Dan untuk yang tinggi wanita kurang dari 150cm dan laki-laki kurang dari 160cm adalah $BBI = (\text{Tinggi badan dalam sm} - 100) \times 1 \text{ kg}$ <p>BB Normal: $BBI \pm 10\%$ Kurus: $BBI - 10\%$ Gemuk: $BBI + 10\%$</p> </p> 2. Yang ke2 adalah menghitung Indeks Massa Tubuh (IMT) caranya adalah

	Hari ke-	Isi Edukasi
		$\frac{\text{Berat badan(kg)}}{\text{Tinggi Badan x Tinggi Badan(m}^2\text{)}}$ <p>BB Kurang: <18,5 BB Normal: 18,5 – 22,9 BB Lebih: ≥23,0</p> <p>Untuk hari ini kita cukupkan ya, besok kita akan membahas terkait faktor-faktor yang mempengaruhi kebutuhan kalori. Semangat beraktivitas yaaa semuanya, see u 😊</p>
9	<p>Hari 9</p> <p>Jumlah makanan diet DM</p> <p>Faktor-faktor yang mempengaruhi kebutuhan kalori</p>	<p>Assalamu'alaikum wr.wb</p> <p>Selamat pagi semuaaaa</p> <p>Untuk menentukan kebutuhan kalori ada beberapa faktor yang mempengaruhinya, yaitu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Jenis Kelamin, dimana mempengaruhi jumlah kalori basal tubuh seseorang, untuk perempuan 25 kal/kgBB dan laki-laki 30 kal/kgBB 2. Usia, pada usia >40 tahun kebutuhan kalorinya dikurangi 5%, 60-69 tahun dikurangi 10%, dan usia >70 tahun dikurangi 20% 3. Aktivitas fisik, pada keadaan istirahat kebutuhan kalori ditambah 10%, aktivitas ringan (pegawai kantor, ibu rumah tangga, guru) ditambah 20%, aktivitas sedang (pegawai industri ringan, mahasiswa, militer yang sedang tidak perang) dikurangi 30%, aktivitas berat (petani, buruh, atlet, militer dalam keadaan latihan) ditambah 40%, dan aktivitas sangat berat (tukang becak, tukang gali) ditambah 50% 4. Stress metabolik, stress metabolik seperti sepsis, operasi atau trauma dapat ditambah 10-30% disesuaikan dengan tingkat keparahannya

	Hari ke-	Isi Edukasi
		<p>Berat badan, pada penderita DM yang gemuk dikurangi 20-30%, kurus ditambah 20-30%, pada perempuan diberikan minimal 1000-2000 kal/kgBB per hari, dan pada laki-laki 1200-1600 kal/kgBB per hari.</p> <p>Informasi selanjutnya kita akan membahas terkait jenis makanan diet DM. See u☺</p>
10	<p>Hari 10</p> <p>Jenis makanan diet DM</p>	<p>Assalamu'alaikum wr.wb</p> <p>Selamat pagi semuaaaa</p> <p>Hari ini kita akan membahas tentang jenis makanan diet DM yaa</p> <p>Pada dasarnya penderit DM tidak memerlukan jenis makanan tertentu. Penderita Dm harus memakan makanan yang sehat seperti mengkonsumsi karbohidrat yang kompleks (nasi, jagung, roti, mie, ubi, kentang,dan jagung), buah terutama yang rendah kalori dan gula, sayur, susu rendah lemak, ikan dan daging tanpa lemak, mengurangi konsumsi lemak jenuh, lemak trans, kolesterol, dan garam.</p> <p>Besok kita akan sambung materi terkait jenis makanan diet DM yaaa, selamat beraktivitas.</p>
11	Hari 11	<p>Assalamu'alaikum wr.wb</p> <p>Selamat pagi</p>

	Hari ke-	Isi Edukasi
		<p>Melanjutkan yang kemarin yaa semua. jadi komposisi makanan yang dianjurkan untuk penderita DM yaitu</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Karbohidrat 45-65%, terutama yang berserat tinggi 2. Lemak 20-25%, tidak boleh lebih dari 30% 3. Protein 10-20% 4. Serat 20-35% <p>Oke, untuk hari ini kita cukupkan yaa, besok saya akan kirimkan materi terkait tentang daftar bahan makanan penukar dan alat ukur URT. Sampai besok yaaa</p>
12	<p>Hari 12</p> <p>Jenis makanan diet DM</p> <p>Daftar makanan penukar dan URT</p>	<p>Assalamu'alaikum wr.wb</p> <p>Good morning everybody</p> <p>Hari ini saya akan kirimkan materi daftar bahan makanan dan ukuran rumah tangga yaa semuanya, semoga dapat menjadi acuan untuk semuanya, semangat sehaaaaaat jangan lupa di download yaa materinya! Salam sehat.</p>
13	<p>Hari 13</p> <p>Jadwal makanan diet</p>	<p>Assalamu'alaikum wr.wb</p> <p>Selamat pagiiiiii, salam sehat☺</p> <p>Pagi ini saya akan berbagi informasi terkait jadwal diet yaa</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Jadwal makanan penderita DM teratur dijam yang sama (pagi, siang, sore untuk makan besar dan 2 kali makanan selingan sore dan malam) 2) Jangan menunda makan. 3) Memperhatikan obat yang harus dikonsumsi atau insulin yang disuntikkan.

	Hari ke-	Isi Edukasi
		<p>4) Frekuensi makan untuk mendistribusikan asupan karbohidrat dalam sehari 3 kali makan utama yang diatur dalam persentase, makan pagi 20%, siang 30%, dan sore 25%.</p> <p>5) Dapat mengkonsumsi makanan selingan buah atau makanan ringan sebagai bagian dari kebutuhan kalori sehari 10-15% perhari</p> <p>Sudah cukup yaaa untuk hari ini besok kita akan melanjutkan informasi yang terakhir yaitu manfaat diet DM, selamat beraktivitas</p>
14	<p>Hari ke 14</p> <p>Manfaat diet DM</p>	<p>Assalamu'alaikum wr.wb</p> <p>Selamat pagiiiiiii, salam sehat☺ tidak terasi hari ini hari terakhir informasi yang akan saya berikan terkait diet DM</p> <p>Pagi ini saya akan berbagi informasi terkait manfaat diet DM yaa</p> <p>Ada beberapa manfaat diet DM</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menurunkan dan mengendalikan berat badan 2. Dapat meningkatkan kualitas hidup 3. Dapat mengendalikan kadar gula darah dan kolesterol <p>Sehingga diet pada DM dapat menunda atau mengurangi resiko terjadinya komplikasi pada DM.</p> <p>Semoga informasi-informasi yang saya berikan dapat bermanfaat dan dapat diterapkan di kehidupan sehari-hari agar dapat mengontrol DM yaa. Kita akan bertemu pada saat kontrol (hari tanggal dan jam) di Klinik Pratama Firdaus untuk melakukan pengisian kuisisioner yang terakhir yaa. Salam sehat</p>

	Hari ke-	Isi Edukasi
		dari saya, terimakasih telah membantu penelitian saya. Wassalamu'alaikum, see u

Lampiran XI

Uji Validitas Kuisioner Pengetahuan Diet DM

Correlations

		Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	TOTAL
Item 1	Pearson Correlation	1	-.105	.535**	.286	.378*	-.267	.189	.661**
	Sig. (2-tailed)		.581	.002	.126	.039	.153	.317	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30
Item 2	Pearson Correlation	-.105	1	.294	.223	.347	-.196	.277	.520**
	Sig. (2-tailed)	.581		.115	.237	.061	.299	.138	.003
	N	30	30	30	30	30	30	30	30
Item 3	Pearson Correlation	.535**	.294	1	.033	.177	-.167	.354	.648**
	Sig. (2-tailed)	.002	.115		.861	.350	.379	.055	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30
Item 4	Pearson Correlation	.286	.223	.033	1	.331	.134	.378*	.543**
	Sig. (2-tailed)	.126	.237	.861		.074	.481	.039	.002
	N	30	30	30	30	30	30	30	30
Item 5	Pearson Correlation	.378*	.347	.177	.331	1	.141	-.100	.525**
	Sig. (2-tailed)	.039	.061	.350	.074		.456	.599	.003
	N	30	30	30	30	30	30	30	30
Item 6	Pearson Correlation	-.267	-.196	-.167	.134	.141	1	.000	-.165
	Sig. (2-tailed)	.153	.299	.379	.481	.456		1.000	.384
	N	30	30	30	30	30	30	30	30
Item 7	Pearson Correlation	.189	.277	.354	.378*	-.100	.000	1	.500**
	Sig. (2-tailed)	.317	.138	.055	.039	.599	1.000		.005
	N	30	30	30	30	30	30	30	30
TOTAL	Pearson Correlation	.661**	.520**	.648**	.543**	.525**	-.165	.500**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.003	.000	.002	.003	.384	.005	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30

** - Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* - Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Correlations

		Item 8	Item 9	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item 15	TOTAL
Item 8	Pearson Correlation	1	.378*	.443*	.598**	-.089	.169	1.000**	.141	.661**
	Sig. (2-tailed)		.039	.014	.000	.640	.373	.000	.457	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Item 9	Pearson Correlation	.378*	1	.693**	.253	.236	.111	.378*	.213	.650**
	Sig. (2-tailed)	.039		.000	.177	.210	.558	.039	.258	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Item 10	Pearson Correlation	.443*	.693**	1	.337	.050	.024	.443*	.318	.506**
	Sig. (2-tailed)	.014	.000		.069	.792	.901	.014	.087	.004
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Item 11	Pearson Correlation	.598**	.253	.337	1	.447*	.388*	.598**	.337	.696**
	Sig. (2-tailed)	.000	.177	.069		.013	.034	.000	.069	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Item 12	Pearson Correlation	-.089	.236	.050	.447*	1	.604**	-.089	.302	.471**
	Sig. (2-tailed)	.640	.210	.792	.013		.000	.640	.105	.009
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Item 13	Pearson Correlation	.169	.111	.024	.388*	.604**	1	.169	.202	.502**
	Sig. (2-tailed)	.373	.558	.901	.034	.000		.373	.284	.005
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Item 14	Pearson Correlation	1.000**	.378*	.443*	.598**	-.089	.169	1	.141	.661**
	Sig. (2-tailed)	.000	.039	.014	.000	.640	.373		.457	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Item 15	Pearson Correlation	.141	.213	.318	.337	.302	.202	.141	1	.506**
	Sig. (2-tailed)	.457	.258	.087	.069	.105	.284	.457		.004
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30
TOTAL	Pearson Correlation	.661**	.650**	.506**	.696**	.471**	.502**	.661**	.506**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.004	.000	.009	.005	.000	.004	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30

* - Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

** - Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Lampiran XII

Analisa Univariat

Kelompok Intervensi

N	Valid	20
	Missing	0
Mean		54.35
Median		55.50
Mode		41
Std. Deviation		9.615
Minimum		41
Maximum		75

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
Valid	41	3	15.0	15.0	15.0	
	42	1	5.0	5.0	20.0	
	45	1	5.0	5.0	25.0	
	47	1	5.0	5.0	30.0	
	48	1	5.0	5.0	35.0	
	52	2	10.0	10.0	45.0	
	55	1	5.0	5.0	50.0	
	56	1	5.0	5.0	55.0	
	58	1	5.0	5.0	60.0	
	59	1	5.0	5.0	65.0	
	61	2	10.0	10.0	75.0	
	62	2	10.0	10.0	85.0	
	64	1	5.0	5.0	90.0	
	65	1	5.0	5.0	95.0	
	75	1	5.0	5.0	100.0	
	Total		20	100.0	100.0	

UNIVARIAT JENISKELAMIN INTERVENSI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	lakilaki	11	55.0	55.0	55.0

perempuan	9	45.0	45.0	100.0
Total	20	100.0	100.0	

UNIVARIAT PENDIDIKAN INTERVENSI

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SMA	3	15.0	15.0	15.0
S1	17	85.0	85.0	100.0
Total	20	100.0	100.0	

UNIVARIAT PEKERJAAN INTERVENSI

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid aktivitasringan	17	85.0	85.0	85.0
aktivitasedang	2	10.0	10.0	95.0
aktivitasberat	1	5.0	5.0	100.0
Total	20	100.0	100.0	

UNIVARIAT PENGHASILAN INTERVENSI

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid <1.452.400	1	5.0	5.0	5.0
1.452.400-2.904.800	2	10.0	10.0	15.0
>2.904.800	17	85.0	85.0	100.0
Total	20	100.0	100.0	

UNIVARIAT BB INTERVENSI

N	Valid	20
	Missing	0
Mean		66.15
Median		66.50
Mode		65(a)
Std. Deviation		10.912
Minimum		48
Maximum		85

a Multiple modes exist. The smallest value is shown

UNIVARIAT BB INTERVENSI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	48	1	5.0	5.0	5.0
	49	1	5.0	5.0	10.0
	50	1	5.0	5.0	15.0
	51	1	5.0	5.0	20.0
	60	2	10.0	10.0	30.0
	61	1	5.0	5.0	35.0
	65	3	15.0	15.0	50.0
	68	1	5.0	5.0	55.0
	71	3	15.0	15.0	70.0
	73	1	5.0	5.0	75.0
	74	2	10.0	10.0	85.0
	80	1	5.0	5.0	90.0
	82	1	5.0	5.0	95.0
	85	1	5.0	5.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

UNIVARIAT TB INTERVENSI

N	Valid	20
	Missing	0
Mean		163.15
Median		164.00
Mode		171
Std. Deviation		8.197
Minimum		151
Maximum		175

UNIVARIAT TB INTERVENSI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	151	2	10.0	10.0	10.0
	152	1	5.0	5.0	15.0
	155	1	5.0	5.0	20.0
	156	2	10.0	10.0	30.0
	157	1	5.0	5.0	35.0
	158	1	5.0	5.0	40.0
	160	2	10.0	10.0	50.0
	168	1	5.0	5.0	55.0
	169	2	10.0	10.0	65.0
	170	1	5.0	5.0	70.0

171	4	20.0	20.0	90.0
172	1	5.0	5.0	95.0
175	1	5.0	5.0	100.0
Total	20	100.0	100.0	

UNIVARIAT SUMBERINFORMASI INTERVENSI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	media sosial&cetak	1	5.0	5.0	5.0
	media sosial&elektronik	1	5.0	5.0	10.0
	media sosial, cetakdanelektronik	18	90.0	90.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

UNIVARIAT LAMA MENDERITA DM INTERVENSI

N	Valid	20
	Missing	0
Mean		3.55
Median		3.00
Mode		3
Std. Deviation		1.932
Minimum		1
Maximum		8

UNIVARIAT_LAMA_MENDERITA_DM_INTERVENSI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	3	15.0	15.0	15.0
	2	3	15.0	15.0	30.0
	3	5	25.0	25.0	55.0
	4	4	20.0	20.0	75.0
	5	2	10.0	10.0	85.0
	6	1	5.0	5.0	90.0
	7	1	5.0	5.0	95.0
	8	1	5.0	5.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Statistics

IMT

N	Valid	20
	Missing	0
Mean		24.3500
Median		25.0000
Mode		25.00
Std. Deviation		3.06551
Minimum		18.00
Maximum		29.00

IMT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	18	1	5.0	5.0	5.0
	20	2	10.0	10.0	15.0
	21	2	10.0	10.0	25.0
	22	1	5.0	5.0	30.0
	24	2	10.0	10.0	40.0
	25	4	20.0	20.0	60.0
	26	3	15.0	15.0	75.0
	27	2	10.0	10.0	85.0
	28	2	10.0	10.0	95.0
	29	1	5.0	5.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Frequencies

Statistics

Statusnutrisi

N	Valid	20
	Missing	0
Mean		2.55
Median		3.00
Mode		3
Std. Deviation		.605
Minimum		1
Maximum		3

Statusnutrisi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BB Kurang	1	5.0	5.0	5.0
	BB normal	7	35.0	35.0	40.0
	BB lebih	12	60.0	60.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Frequency Table

social

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	20	100.0	100.0	100.0

cetak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	1	5.0	5.0	5.0
	1	19	95.0	95.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

elektronik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	1	5.0	5.0	5.0
	1	19	95.0	95.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Kelompok Kontrol

UNIVARIAT USIA KONTROL

N	Valid	20
	Missing	0
Mean		54.85
Median		56.50
Mode		41
Std. Deviation		9.959
Minimum		41
Maximum		75

UNIVARIAT USIA KONTROL

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	41	3	15.0	15.0	15.0
	42	1	5.0	5.0	20.0
	45	1	5.0	5.0	25.0
	47	1	5.0	5.0	30.0
	48	1	5.0	5.0	35.0
	52	2	10.0	10.0	45.0
	55	1	5.0	5.0	50.0

58	1	5.0	5.0	55.0
59	1	5.0	5.0	60.0
61	2	10.0	10.0	70.0
62	2	10.0	10.0	80.0
64	1	5.0	5.0	85.0
65	1	5.0	5.0	90.0
66	1	5.0	5.0	95.0
75	1	5.0	5.0	100.0
Total	20	100.0	100.0	

UNIVARIAT JK KONTROL

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid laki-laki	10	50.0	50.0	50.0
perempuan	10	50.0	50.0	100.0
Total	20	100.0	100.0	

UNIVARIAT PENDIDIKAN KONTROL

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SD	1	5.0	5.0	5.0
SMP	9	45.0	45.0	50.0
SMA	5	25.0	25.0	75.0
S1	5	25.0	25.0	100.0
Total	20	100.0	100.0	

UNIVARIAT PEKERJAAN KONTROL

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid aktivitasringan	13	65.0	65.0	65.0
aktivitasedang	1	5.0	5.0	70.0
aktivitasberat	2	10.0	10.0	80.0
aktivitassangatberat	4	20.0	20.0	100.0
Total	20	100.0	100.0	

UNIVARIAT PENGHASILAN KONTROL

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid <1.452.400	5	25.0	25.0	25.0
1.452.400-2.904.800	11	55.0	55.0	80.0
>2.904.800	4	20.0	20.0	100.0

Total	20	100.0	100.0
-------	----	-------	-------

UNIVARIAT TB KONTROL

N	Valid	20
	Missing	0
Mean		161.55
Median		160.00
Mode		156(a)
Std. Deviation		7.330
Minimum		150
Maximum		172

a Multiple modes exist. The smallest value is shown

UNIVARIAT TB KONTROL

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 150	1	5.0	5.0	5.0
151	1	5.0	5.0	10.0
155	2	10.0	10.0	20.0
156	3	15.0	15.0	35.0
157	1	5.0	5.0	40.0
158	1	5.0	5.0	45.0
160	3	15.0	15.0	60.0
165	1	5.0	5.0	65.0
168	1	5.0	5.0	70.0
169	1	5.0	5.0	75.0
170	1	5.0	5.0	80.0
171	3	15.0	15.0	95.0
172	1	5.0	5.0	100.0
Total	20	100.0	100.0	

UNIVARIAT BB KONTROL

N	Valid	20
	Missing	0
Mean		64.20
Median		65.00
Mode		65
Std. Deviation		7.951
Minimum		48
Maximum		77

UNIVARIAT BB KONTROL

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	48	1	5.0	5.0	5.0
	49	1	5.0	5.0	10.0
	50	1	5.0	5.0	15.0
	60	2	10.0	10.0	25.0
	61	1	5.0	5.0	30.0
	65	6	30.0	30.0	60.0
	66	2	10.0	10.0	70.0
	68	1	5.0	5.0	75.0
	70	1	5.0	5.0	80.0
	71	1	5.0	5.0	85.0
	74	2	10.0	10.0	95.0
	77	1	5.0	5.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

UNIVARIAT_SUMBERINFORMASI_KONTROL

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	media sosial	8	40.0	40.0	40.0
	media sosial&cetak	10	50.0	50.0	90.0
	media sosial, cetakdanelektronik	2	10.0	10.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Statistics

UNIVARIAT_LAMA_MENDERITA_DM_KONTROL

N	Valid	20
	Missing	0
Mean		4.25
Median		4.50
Mode		5
Std. Deviation		2.268
Minimum		1
Maximum		8

UNIVARIAT_LAMA_MENDERITA_DM_KONTROL

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	3	15.0	15.0	15.0
	2	3	15.0	15.0	30.0
	3	1	5.0	5.0	35.0
	4	3	15.0	15.0	50.0
	5	5	25.0	25.0	75.0
	6	1	5.0	5.0	80.0
	7	2	10.0	10.0	90.0
	8	2	10.0	10.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Frequencies

Statistics

IMT

N	Valid	20
	Missing	0
Mean		24.1000
Median		24.5000
Mode		25.00
Std. Deviation		3.12713
Minimum		19.00
Maximum		30.00

IMT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	19	2	10.0	10.0	10.0
	20	1	5.0	5.0	15.0
	21	1	5.0	5.0	20.0
	22	3	15.0	15.0	35.0
	23	1	5.0	5.0	40.0
	24	2	10.0	10.0	50.0
	25	4	20.0	20.0	70.0
	26	2	10.0	10.0	80.0
	27	1	5.0	5.0	85.0
	28	1	5.0	5.0	90.0
	29	1	5.0	5.0	95.0
	30	1	5.0	5.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Frequencies

Statistics

Statusnutrisi

N	Valid	20
	Missing	0
Mean		2.50
Median		2.50
Mode		2 ^a
Std. Deviation		.513
Minimum		2
Maximum		3

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

Statusnutrisi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BB normal	10	50.0	50.0	50.0
	BB lebih	10	50.0	50.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Frequency Table

social

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	20	100.0	100.0	100.0

cetak

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 0	8	40.0	40.0	40.0
1	12	60.0	60.0	100.0
Total	20	100.0	100.0	

elektronik

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 0	18	90.0	90.0	90.0
1	2	10.0	10.0	100.0
Total	20	100.0	100.0	

Lampiran IX.

Uji Normalitas

UJI NORMALITAS INTERVENSI
Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
PRETEST_INTERVENSI	20	100.0%	0	.0%	20	100.0%
POSTTEST_INTERVENSI	20	100.0%	0	.0%	20	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error
PRETEST_INTERVENSI	Mean	10.70	.333
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 10.00 Upper Bound 11.40	
	5% Trimmed Mean	10.72	
	Median	11.00	
	Variance	2.221	
	Std. Deviation	1.490	

	Minimum		8	
	Maximum		13	
	Range		5	
	Interquartile Range		2	
	Skewness		-.273	.512
	Kurtosis		-.691	.992
POSTTEST_INTERVENSI	Mean		11.70	.252
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	11.17	
		Upper Bound	12.23	
	5% Trimmed Mean		11.67	
	Median		12.00	
	Variance		1.274	
	Std. Deviation		1.129	
	Minimum		10	
	Maximum		14	
	Range		4	
	Interquartile Range		2	
	Skewness		.176	.512
	Kurtosis		-.602	.992

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov(a)			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
PRETEST_INTERVENSI	.158	20	.200(*)	.937	20	.211
POSTTEST_INTERVENSI	.182	20	.080	.924	20	.117

* This is a lower bound of the true significance.

a Lilliefors Significance Correction

UJI NORMALITAS KONTROL

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
PRETEST_KONTROL	20	100.0%	0	.0%	20	100.0%
POSTTEST_KONTROL	20	100.0%	0	.0%	20	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error
PRETEST_KONTROL	Mean	8.35	.568
	95% Confidence Interval for Mean	7.16	
	Lower Bound		
	Upper Bound	9.54	

	5% Trimmed Mean		8.44	
	Median		9.00	
	Variance		6.450	
	Std. Deviation		2.540	
	Minimum		3	
	Maximum		12	
	Range		9	
	Interquartile Range		4	
	Skewness		-.652	.512
	Kurtosis		-.368	.992
POSTTEST_KONTROL	Mean		8.65	.488
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	7.63	
		Upper Bound	9.67	
	5% Trimmed Mean		8.78	
	Median		9.00	
	Variance		4.766	
	Std. Deviation		2.183	
	Minimum		3	
	Maximum		12	
	Range		9	
	Interquartile Range		3	
	Skewness		-.815	.512
	Kurtosis		.822	.992

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov(a)			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
PRETEST_KONTROL	.151	20	.200(*)	.932	20	.170
POSTTEST_KONTROL	.164	20	.167	.941	20	.255

* This is a lower bound of the true significance.

a Lilliefors Significance Correction

Lampiran X.

Analisa Bivariat

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	PRETEST_INTERVENSI	10.70	20	1.490	.333
	POSTTEST_INTERVENSI	11.70	20	1.129	.252

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	PRETEST_INTERVENSI & POSTTEST_INTERVENSI	20	.476	.034

Paired Samples Test

		Paired Differences					t
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference		Mean
		Lower	Upper	Lower	Upper	Lower	Upper
Pair 1	PRETEST_INTERVENSI - POSTTEST_INTERVENSI	-1.000	1.376	.308	-1.644	-.356	-3.249

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	PRETEST_KONTROL	8.35	20	2.540	.568
	POSTTEST_KONTROL	8.65	20	2.183	.488

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	PRETEST_KONTROL & POSTTEST_KONTROL	20	.963	.000

Paired Samples Test

		Paired Differences					t
--	--	--------------------	--	--	--	--	---

		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference		Mean	
		Lower	Upper	Lower	Upper	Lower	Upper	Lo
Pair 1	PRETEST_KONTROL - POSTEST_KONTROL	-.300	.733	.164		-.643	.043	-1.831

**Independent T-Test
Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
PRETEST_INTERVENSI	20	50.0%	20	50.0%	40	100.0%
PRETEST_KONTROL	20	50.0%	20	50.0%	40	100.0%

Descriptives

			Statistic	Std. Error
PRETEST_INTERVENSI	Mean		10.70	.333
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	10.00	
		Upper Bound	11.40	
	5% Trimmed Mean		10.72	
	Median		11.00	
	Variance		2.221	
	Std. Deviation		1.490	
	Minimum		8	
	Maximum		13	
	Range		5	
	Interquartile Range		2	
	Skewness		-.273	.512
	Kurtosis		-.691	.992
	PRETEST_KONTROL	Mean		8.35
95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	7.16	
		Upper Bound	9.54	
5% Trimmed Mean			8.44	
Median			9.00	
Variance			6.450	
Std. Deviation			2.540	
Minimum			3	
Maximum			12	
Range			9	
Interquartile Range			4	
Skewness			-.652	.512
Kurtosis			-.368	.992

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov(a)	Shapiro-Wilk
--	-----------------------	--------------

	Statistic	Df	Sig.	Statistic	df	Sig.
PRETEST_INTERVENSI	.158	20	.200(*)	.937	20	.211
PRETEST_KONTROL	.151	20	.200(*)	.932	20	.170

* This is a lower bound of the true significance.

a Lilliefors Significance Correction

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
POSTTEST_INTERVENSI	20	50.0%	20	50.0%	40	100.0%
POSTTEST_KONTROL	20	50.0%	20	50.0%	40	100.0%

Descriptives

			Statistic	Std. Error
POSTTEST_INTERVENSI	Mean		11.70	.252
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	11.17	
		Upper Bound	12.23	
	5% Trimmed Mean		11.67	
	Median		12.00	
	Variance		1.274	
	Std. Deviation		1.129	
	Minimum		10	
	Maximum		14	
	Range		4	
	Interquartile Range		2	
	Skewness		.176	.512
	Kurtosis		-.602	.992
	POSTTEST_KONTROL	Mean		8.65
95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	7.63	
		Upper Bound	9.67	
5% Trimmed Mean			8.78	
Median			9.00	
Variance			4.766	
Std. Deviation			2.183	
Minimum			3	
Maximum			12	
Range			9	
Interquartile Range			3	
Skewness			-.815	.512

Kurtosis	.822	.992
----------	------	------

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov(a)			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
POSTTEST_INTERVENS	.182	20	.080	.924	20	.117
POSTTEST_KONTROL	.164	20	.167	.941	20	.255

a. Lilliefors Significance Correction

Group Statistics

	PRETEST_INTERVENSI_KONTROL	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
PRETEST_INTERVENSI_KONTROL	INTERVENSI	20	10.70	1.490	.333
	KONTROL	20	8.35	2.540	.568

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	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
		Lower	Upper	Lower	Upper	Lower	Upper	Lower	Upper	Lower
PRETEST_INTERVENSI_KONTROL	Equal variances assumed	4.394	.043	3.569	38	.001	2.350	.658	1.017	3.683
	Equal variances not assumed			3.569	30.698	.001	2.350	.658	1.007	3.693

Group Statistics

	POSTTEST_INTERVENSI_KONTROL	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
POSTTEST_INTERVENSI_KONTROL	INTERVENSI	20	11.70	1.129	.252
	KONTROL	20	8.65	2.183	.488

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	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
		Lower	Upper	Lower	Upper	Lower	Upper	Lower	Upper	Lower
POSTTEST_INTERVENSI_KONTROL	Equal variances assumed	6.195	.017	5.550	38	.000	3.050	.550	1.938	4.162
	Equal variances not assumed			5.550	30.698	.000	3.050	.550	1.938	4.162

Equal variance s not assumed			5.55 0	28.4 79	.000	3.050	.550	1.92 5	4.17 5
---------------------------------------	--	--	-----------	------------	------	-------	------	-----------	-----------

Selisih Data

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
selisih	40	100.0%	0	.0%	40	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error
selisih	Mean	.65	.181
	95% Confidence Interval for Mean		
	Lower Bound	.28	
	Upper Bound	1.02	
	5% Trimmed Mean	.56	
	Median	.00	
	Variance	1.310	
	Std. Deviation	1.145	
	Minimum	-1	
	Maximum	4	
	Range	5	
	Interquartile Range	1	
	Skewness	1.500	.374
	Kurtosis	2.235	.733

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
selisih	.315	40	.000	.776	40	.000

a. Lilliefors Significance Correction

MANN WITHNEY

Ranks

	kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
selisih	intervensi	20	23.58	471.50
	kontrol	20	17.42	348.50
	Total	40		

Test Statistics^b

	selisih
Mann-Whitney U	138.500
Wilcoxon W	348.500
Z	-1.835
Asymp. Sig. (2-tailed)	.066
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.096 ^a

a. Not corrected for ties.

b. Grouping Variable: kelompok

Ranks

	kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
selisih_prepost	intervensi	20	23,58	471,50
	kontrol	20	17,43	348,50
	Total	40		

Ranks

NEW

	kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
selisih_prepost	intervensi	20	23,58	471,50
	kontrol	20	17,43	348,50
	Total	40		

Test Statistics(b)

	selisih_prepost
Mann-Whitney U	138,500
Wilcoxon W	348,500
Z	-1,835
Asymp. Sig. (2-tailed)	,066
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	,096(a)

a Not corrected for ties.

b Grouping Variable: kelompok