

Lampiran 1

SURAT IZIN UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS



PEMERINTAH KOTA SURABAYA DINAS KESEHATAN

Jalan Jemursari No. 197 Surabaya 60243
Telp. (031) 8439473, 8439372, 8473729 Fax. (031) 8483393

**SURAT IJIN
SURVEY / PENELITIAN**
Nomor : 072 / 36 / 153 / 436.7.2 / 2019

Dari : Sekretaris Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan
Perlindungan Masyarakat
Nomor : 070/13319/436.8.5/2019
Tanggal : 12 November 2019
Hal : Pengambilan Data
Dengan ini menyatakan tidak keberatan dilakukan survey / penelitian oleh :
Nama : **Novilia Qurotun Nisbah**
NIM : 131811123053
Pekerjaan : Mahasiswa Fakultas Keperawatan UNAIR
Alamat : Kp. Ganasoli Kec. Wanayasa Kab. Purwakarta
Tujuan Penelitian : Menyusun Proposal
Tema Penelitian : Pengaruh Dzikir Terhadap Stes dan Gula Darah Acak pada
Pasien Diabetes Mellitus
Lamanya Penelitian : Bulan November Tahun 2019 s/d Bulan Januari Tahun 2020
Daerah / tempat : Puskesmas Sawahan
Penelitian

Dengan syarat – syarat / ketentuan sebagai berikut :

1. Yang bersangkutan harus mentaati ketentuan-ketentuan/ peraturan yang berlaku dimana dilakukannya kegiatan survey/penelitian.
2. Dilarang menggunakan kuesioner diluar design yang telah ditentukan.
3. Yang bersangkutan sebelum dan sesudah melakukan survey/penelitian harap melaporkan pelaksanaan dan hasilnya kepada Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
4. Surat ijin ini akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi syarat-syarat serta ketentuan seperti diatas.

Sehubungan dengan hal tersebut diharapkan kepada Saudara Kepala Puskesmas untuk memberikan bantuan, pengarahan dan bimbingan sepenuhnya.
Demikian atas perhatian Saudara disampaikan terima kasih.

Surabaya, 12 November 2019
a.n. KEPALA DINAS
Sekretaris,



Nanik Sukristina S.KM. M.Kes
Peminda Tk. I
NIP. 197001171994032008

Lampiran 2

SURAT IZIN PENELITIAN



PEMERINTAH KOTA SURABAYA DINAS KESEHATA

Jalan Jemursari No. 197 Surabaya 60243
Telp. (031) 8439473, 8439372, 8473729 Fax. (031) 8483393

SURAT IJIN SURVEY / PENELITIAN

Nomor : 072 / 20369 / 436.7.2 / 2019

Dari : Sekretaris Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan
Perindungan Masyarakat
Nomor : 070/14009/436.8.5/2019
Tanggal : 26 November 2019
Hal : Penegambilan Data
Dengan ini menyatakan tidak keberatan dilakukan survey / penelitian oleh :
Nama : **Novilia Qurotun Nisbah**
NIM : 131811123053
Pekerjaan : Mahasiswa Fakultas Keperawatan UNAIR
Alamat : Kp Gandasoli Kec. Wanayasa Kab. Purwakarta
Tujuan Penelitian : Menyusun Proposal
Tema Penelitian : Pengaruh Pemberian Dzikir Terhadap Stres dan Gula Darah
Acak pada Pasien Diabetes Mellitus
Lamanya Penelitian : Bulan November Tahun 2019 s/d Bulan Januari Tahun 2020
Daerah / tempat : 1. Puskesmas Manukan Kulon
Penelitian : 2. Puskesmas Sawahan

Dengan syarat – syarat / ketentuan sebagai berikut :

1. Yang bersangkutan harus mentaati ketentuan-ketentuan/ peraturan yang berlaku dimana dilakukannya kegiatan survey/penelitian.
2. Dilarang menggunakan kuesioner diluar design yang telah ditentukan.
3. Yang bersangkutan sebelum dan sesudah melakukan survey/penelitian harap melaporkan pelaksanaan dan hasilnya kepada Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
4. Surat ijin ini akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi syarat-syarat serta ketentuan seperti diatas.

Sehubungan dengan hal tersebut diharapkan kepada Saudara Kepala Puskesmas untuk memberikan bantuan, pengarahan dan bimbingan sepenuhnya.
Demikian atas perhatian Saudara disampaikan terima kasih.

Surabaya, 29 November 2019
a.n. KEPALA DINAS

Sekretaris,



Nanik Sukristina, S.KM., M.Kes

Pembina TK I

NIP. 197001171994032008

Scanned with
CamScanner

Lampiran 3

SURAT LAIK ETIK KEPK FAKULTAS KEPERAWATAN UNAIR



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
FACULTY OF NURSING UNIVERSITAS AIRLANGGA

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL

“ETHICAL APPROVAL”
No : 1856-KEPK

Komite Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

The Committee of Ethical Approval in the Faculty of Nursing Universitas Airlangga, with regards of the protection of Human Rights and welfare in health research, carefully reviewed the research protocol entitled :

**“PENGARUH PEMBERIAN DZIKIR TERHADAP STRES DAN GULA DARAH
ACAK PADA PASIEN DIABETES MELLITUS”**

<u>Peneliti utama</u>	: Novilia Qurotun Nisbah
<i>Principal Investigator</i>	
<u>Nama Institusi</u>	: Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga
<i>Name of the Institution</i>	
<u>Unit/Lembaga/Tempat Penelitian</u>	: Puskesmas Manukan Kota Surabaya, Jawa Timur
<i>Setting of research</i>	

Dan telah menyetujui protokol tersebut di atas melalui Dipercepat.
And approved the above-mentioned protocol with Expedited.

Surabaya, 11 Desember 2019
Ketua. (CHAIRMAN)



Dr. Joni Haryanto, S.Kp., M.Si.
NIP. 1963 0608 1991 03 1002

**Masa berlaku 1 tahun*
1 year validity period

 Scanned with
CamScanner

Lampiran 4**PENJELASAN PENELITIAN**

Judul Penelitian : Pengaruh Pemberian Religiusitas Terhadap Stress Pada Pasien Diabetes Mellitus

Pembimbing

1. Harmayetty, S.Kp., M.Kes.
2. Lingga Curnia Dewi, S.Kep., Ns., M.Kep.

Tujuan Penelitian**Tujuan umum**

Menjelaskan pengaruh pemberian religiusitas terhadap stress pada pasien Diabetes Mellitus.

Tujuan khusus

- 3) Menganalisis nilai Gula Darag Acak sebelum dilakukan terapi pada pasien diabetes mellitus.
- 4) Menganalisis stres sebelum pemberian terapi pada pasien diabetes mellitus.
- 5) Menganalisis nilai Gula Darah Acak dengan stress setelah pemberian terapi pada pasien diabetes mellitus.

Perlakuan yang diterapkan pada Subjek Penelitian

Rancangan penelitian merupakan penelitian *quasy experimental*, sehingga ada kelompok kontrol dan kelompok intervensi. Kelompok intervensi diberikan dzikir untuk menurunkan stress dan gula darah pada pasien. Sebelum dilakukan intervensi dilakukan pengukuran tingkat stress dan hasil pemeriksaan gula darah

kemudian dilakukan intervensi dzikir selama 10-15 menit. Intervensi diberikan sebanyak 5 kali selama 2 minggu.

Manfaat Penelitian bagi Responden

Responden yang terlibat dalam penelitian ini akan memperoleh edukasi mengenai dzikir dan manfaatnya serta diberikan intervensi dzikir untuk menurunkan stress yang dialami pasien.

Bahaya Potensial

Tidak ada bahaya potensial yang diakibatkan oleh keterlibatan responden dalam penelitian ini karena responden dalam kelompok intervensi hanya diminta untuk menjelaskan masalah yang dialami dan mendapatkan perlakuan berupa intervensi dzikir sedangkan kelompok kontrol tidak mendapatkan perlakuan. Responden kelompok perlakuan dan kontrol diminta untuk mengisi kuisioner sebelum dan sesudah perlakuan serta dilakukan pemeriksaan gula darah.

Hak untuk Mengundurkan Diri

Keikutsertaan responden dalam penelitian ini bersifat sukarela dan berhak untuk mengundurkan diri kapanpun, tanpa menimbulkan konsekuensi yang merugikan.

Jaminan Kerahasiaan Data

Semua data dan informasi identitas responden penelitian akan dijaga kerahasiaannya karena hanya digunakan untuk penelitian.

Adanya Intensif untuk Responden

Partisipasi dan kerjasama yang baik dalam penelitian ini akan mendapatkan *souvenir* dari peneliti.

Kontak Peneliti

Responden dapat menghubungi peneliti setiap saat apabila ada yang ingin ditanyakan ataupun mengundurkan diri dalam penelitian ini

Nama : Novilia Qurotun Nisbah

Telp. : 089648017783

Email : Novilia.qurotun.nisbah-2018@fkip.unair.ac.id

Surabaya, 2019

Yang mendapat penjelasan

Yang memberi penjelasan

Responden

Peneliti

(.....)

Novilia Qurotun N

Lampiran 5**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN**

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Novilia Qurotun Nisbah

NIM : 131811123053

Fakultas : Keperawatan Universitas Airlangga

Saya mahasiswa Program Studi Pendidikan Ners Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya yang akan melakukan penelitian tentang “Pengaruh Pemberian Religiusitas Terhadap Stres Pada Pasien Diabetes Mellitus”.

Sehubungan dengan penelitian yang akan dilakukan, maka dengan ini saya mohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara menjadi responden. Semua informasi dan identitas responden akan dirahasiakan dan hanya untuk kepentingan penelitian. Saya mohon kepada Bapak/Ibu/Saudara untuk mengisi kuisisioner dengan jujur dan mengikuti penelitian ini dengan baik serta sampai akhir penelitian. Apabila dalam penelitian ini Bapak/Ibu/Saudara merasa tidak nyaman maka Bapak/Ibu/Saudara dapat mengundurkan diri.

Hormat saya,

Novilia Qurotun N

Lampiran 6 Informed Consent**INFORMED CONSENT****(PERTANYAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Umur :
Alamat :
Telp. :

Telah mendapatkan keterangan secara terinci dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul: "Pengaruh Pemberian Dzikir Terhadap Stress dan Gula Darah Acak Pada Pasien Diabetes Mellitus".
2. Perlakuan yang akan diterapkan dalam subyek
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Prosedur penelitian

Oleh karena itu saya (bersedia/ tidak bersedia) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Surabaya,

2019

Peneliti

Responden

Novilia Qurotun N

(.....)

Saksi

(.....)

Lampiran 7

SATUAN ACARA PELAKSANAAN

1. Pengertian

Dzikir adalah menyadari Allah, yaitu Allah yang Maha Dekat, Allah yang Maha Meliputi Segala Sesuatu. Dzikir merupakan bagian dari olah batin dalam pengelolaan stress yang melibatkan faktor spiritual dan bersifat koping yang berfokus pada emosi.

2. Manfaat

- a. Mengurangi gejala gangguan psikologis yaitu stress, kecemasan dan gula darah.
- b. Memperkuat keyakinan dan meningkatkan kesadaran diri dalam beradaptasi serta menerima kondisi diri.
- c. Memberikan ketenangan pada pasien.

3. Prosedur

1) Tahap persiapan

- a. Perkenalan : mengucapkan salam, menyapa dan tersenyum kepada pasien.
- b. Menjelaskan tujuan dan prosedur yang akan dilakukan kepada pasien.
- c. Mengatur posisi senyaman mungkin (posisi duduk) dengan mata terbuka atau tertutup.
- d. Membimbing pasien untuk melakukan prosedur dengan konsentrasi dan keyakinan penuh terhadap Tuhan YME selama prosedur dilakukan.

2) Prosedur Pelaksanaan Kegiatan

1. Kondisikan lingkungan yang tenang
2. Berwudhu bila memungkinkan
3. Gunakan penutup aurat
4. Hilangkan semua kekhawatiran duniawi, masalah dengan orang lain, dan perasaan negative dari pikiran
5. Pilih posisi yang nyaman
6. Tenangkan diri sampai benar-benar tenang dan nyaman
7. Pejamkan mata (bila perlu), fokuskan perhatian
8. Perkuat keyakinan bahwa dzikir akan membuat batin menjadi tenang sehingga berpengaruh terhadap stress dan kadar gula darah
9. Mulailah membaca surat Al-Fatihah 3x, kemudian membaca kalimat Allah, Istigfar, dan Al-Baqiyyatus shalihah (*Subhanallah, Alhamdulillah, Allohuakbar, Laailaha illallah dan laahaula walaquwwata illa billah*)
10. Dalam praktik dzikir terkadang memikirkan hal yang lain, apabila hal tersebut terjadi segera fokuskan kembali pikiran anda.
11. Di akhir dzikir bacalah hamdalah
12. Cobalah berlatih latihan dzikir ini selama 15-20 menit (atau lebih lama) dengan frekuensi 3x dalam sehari.

Lampiran 8**KUESIONER DATA DEMOGRAFI PENELITIAN**

- Kode Responden :
Umur :
Jenis Kelamin : laki-laki/perempuan*)
Alamat :

Pendidikan : a. Tidak Sekolah c. SMP
 b. SD d. SMA/SMK
 e. Perguruan Tinggi
Pekerjaan : a. Tidak bekerja c. PNS
 b. Wiraswasta d. Non PNS
 e. Lainnya
- Gula Darah Acak :
Riwayat Diabetes Mellitus sejak :
Penggunaan Obat : a. Oral :.....
 b. Insulin :.....

*) : Coret yang tidak perlu

Kuesioner

Petunjuk Pengisian : Jawablah dengan jujur dan beri tanda silang (x) pada pernyataan yang menurut anda sesuai dengan keadaan anda saat ini.

No	Pernyataan	Tidak Pernah	Jarang	Kadang	Agak Sering	Sering	Sangat Sering
1	Anda merasa bahwa diabetes menghabiskan banyak energi baik fisik maupun mental yang anda miliki.						
2	Anda merasa bahwa tenaga kesehatan kurang mengetahui tentang diabetes dan penanganan diabetes.						
3	Anda merasa marah, takut, dan/atau tertekan jika anda memikirkan tentang diabetes yang anda alami.						
4	Anda merasa bahwa tenaga kesehatan tidak cukup jelas dalam memberikan penjelasan tentang cara mengatasi diabetes.						
5	Anda merasa bahwa anda tidak cukup sering memeriksakan kadar gula darah saya.						
6	Anda merasa bahwa saya sering gagal dengan rutinitas fisik yang berkaitan dengan diabetes saya.						
7	Anda merasa bahwa teman atau keluarga tidak cukup mendukung usaha perawatan						

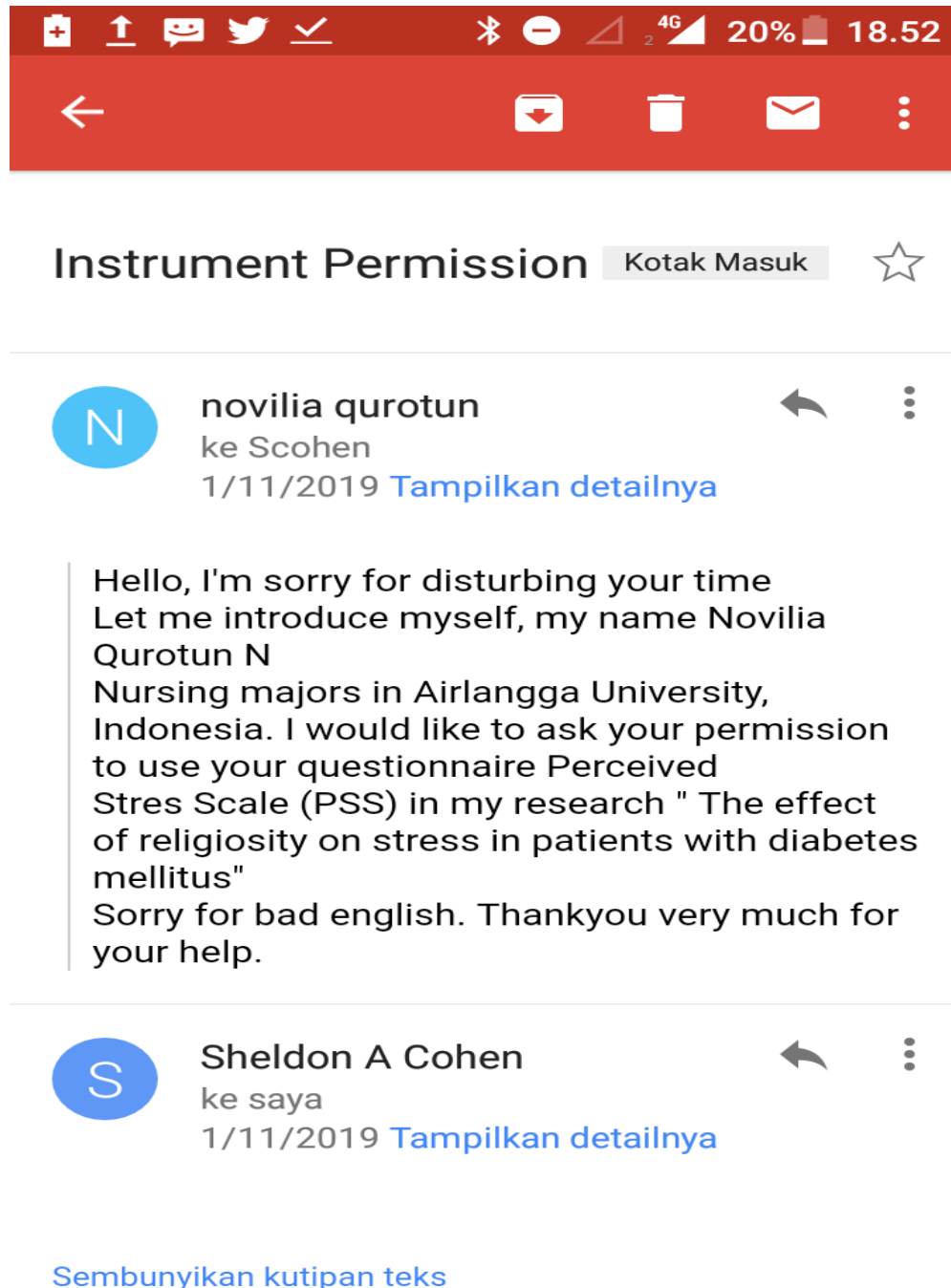
	diri berkaitan dengan diabetes (misalnya merencanakan kegiatan yang bertentangan dengan jadwal anda, mendorong anda untuk makan-makanan yang “salah”).						
8	Anda merasa bahwa diabetes mengatur hidup anda.						
9	Anda merasa bahwa tenaga kesehatan tidak memperhatikan urusan/kepentingan anda secara cukup serius.						
10	Anda merasa percaya diri dengan kemampuan anda untuk menangani diabetes.						
11	Anda merasa anda akan mengalami komplikasi jangka panjang yang serius, tidak peduli apa saja yang telah anda lakukan.						
12	Anda merasa bahwa anda tidak cukup ketat dalam mengatur rencana makan yang baik.						
13	Anda merasa bahwa teman atau keluarga tidak menghargai betapa sulitnya anda hidup dengan diabetes.						
14	Anda merasa terbebani oleh tuntutan hidup dengan diabetes.						
15	Anda merasa bahwa anda tidak memiliki tenaga kesehatan yang dapat anda temui dengan teratur						

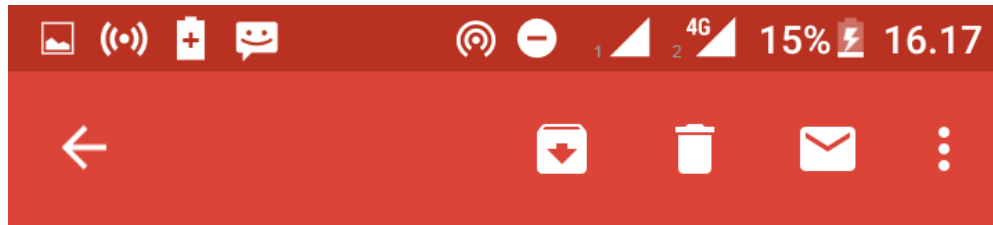
	untuk memeriksakan kondisi diabetes anda.						
16	Anda tidak merasa termotivasi untuk mengikuti penanganan diabetes secara mandiri.						
17	Anda merasa bahwa teman atau keluarga tidak memberikan dukungan emosional yang anda inginkan.						

(Polonsky *et al.*, 2005)

LAMPIRAN 9

IZIN MENGGUNAKAN KUESIONER DDS





William Polonsky

ke saya

Kemarin lusa [Tampilkan](#)

Hi Novilia,

You are more than welcome to use the DDS. For further information (copies of the scale in all available languages, and more), see: <https://behavioraldiabetes.org/scales-and-measures/#1448434304099-9078f27c-4106>

And if you need to create your own translated version, please feel free to do so.

Good luck with your research!

Kind Regards,

Bill

William H. Polonsky, PhD, CDE | President |
Behavioral Diabetes Institute | Associate Clinical
Professor | [University of California, San Diego](#)
| 760.525.5256

From: novilia qurotun <novilia.qurotun.nisbah-2018@fkp.unair.ac.id>

Date: October 30, 2019 at 3:06:11 PM PDT

To: whpolonsky@aol.com

Hello, I'm sorry for disturbing your time

Let me introduce myself. my name Novilia

LAMPIRAN 10**LEMBAR OBSERVASI****TUGAS RUMAH LATIHAN DZIKIR PASIEN DIABETES MELLITUS**

(Dzikir Baqiyatusshalihah dilakukan 3x sehari)

***Subhanallah, Alhamdulillah, Allohuakbar, Laailaha
illallah dan laahaula walaquwwata illa billah***

Kode responden :

No	Hari/Tanggal	Pagi	Siang	Malam
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

Lampiran 11

UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS

Pertanyaan	Nilai Validitas
P1	0,718
P2	0,476
P3	0,558
P4	0,501
P5	0,480
P6	0,455
P7	0,498
P8	0,561
P9	0,454
P10	0,460
P11	0,569
P12	0,489
P13	0,456
P14	0,672
P15	0,489
P16	0,501
P17	0,574

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	20	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	20	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.837	17

Lampiran 12**DATA DEMOGRAFI**

Kelompok Perlakuan

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	46-50	4	6.7	13.3	13.3
	51-55	12	20.0	40.0	53.3
	56-60	14	23.3	46.7	100.0
	Total	30	50.0	100.0	
Missing	System	30	50.0		
Total		60	100.0		

JK

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	25	41.7	83.3	83.3
	Laki-laki	5	8.3	16.7	100.0
	Total	30	50.0	100.0	
Missing	System	30	50.0		
Total		60	100.0		

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sekolah	1	1.7	3.3	3.3
	SD	7	11.7	23.3	26.7
	SMP	5	8.3	16.7	43.3
	SMA	11	18.3	36.7	80.0
	Perguruan Tinggi	6	10.0	20.0	100.0
	Total	30	50.0	100.0	
Missing	System	30	50.0		
Total		60	100.0		

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	2	3.3	6.7	6.7
	Wiraswasta	11	18.3	36.7	43.3
	Non PNS	12	20.0	40.0	83.3
	PNS	5	8.3	16.7	100.0
	Total	30	50.0	100.0	
Missing	System	30	50.0		
Total		60	100.0		

LamaDM_P

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 3 tahun	10	33.3	33.3	33.3
	3-4 tahun	15	50.0	50.0	83.3
	> 4 tahun	5	16.7	16.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Pengobatan_P

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 jenis	16	51.6	53.3	53.3
	2 jenis	10	32.3	33.3	86.7
	3 jenis	4	12.9	13.3	100.0
	Total	30	96.8	100.0	
Missing	System	1	3.2		
Total		31	100.0		

Kelompok Kontrol

Usia K

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	46-50	8	13.3	26.7	26.7
	51-55	15	25.0	50.0	76.7
	56-60	7	11.7	23.3	100.0
	Total	30	50.0	100.0	
Missing	System	30	50.0		
Total		60	100.0		

JK K

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	22	36.7	73.3	73.3
	Laki	8	13.3	26.7	100.0
	Total	30	50.0	100.0	
Missing	System	30	50.0		
Total		60	100.0		

Pend K

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sekolah	2	3.3	6.7	6.7
	SD	4	6.7	13.3	20.0
	SMP	5	8.3	16.7	36.7
	SMA/SMK	10	16.7	33.3	70.0
	Perguruan Tinggi	9	15.0	30.0	100.0
	Total	30	50.0	100.0	
Missing	System	30	50.0		
Total		60	100.0		

Peker K

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	7	11.7	23.3	23.3
	Wiraswasta	12	20.0	40.0	63.3
	Non PNS	7	11.7	23.3	86.7
	PNS	4	6.7	13.3	100.0
	Total	30	50.0	100.0	
Missing	System	30	50.0		
Total		60	100.0		

LamaDM_K

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 3 tahun	13	41.9	43.3	43.3
	3-4 tahun	12	38.7	40.0	83.3
	> 5 tahun	5	16.1	16.7	100.0
	Total	30	96.8	100.0	
Missing	System	1	3.2		
Total		31	100.0		

Pengobatan_K

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 jenis	18	58.1	60.0	60.0
	2 jenis	8	25.8	26.7	86.7
	3 jenis	4	12.9	13.3	100.0
	Total	30	96.8	100.0	
Missing	System	1	3.2		
Total		31	100.0		

Lampiran 13

TINGKAT STRES

Pre Stres P

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedang	24	80.0	80.0	80.0
	Berat	6	20.0	20.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Post Stres P

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Stres/Ringan	5	16.7	16.7	16.7
	Sedang	25	83.3	83.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Pre Stres K

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedang	23	76.7	76.7	76.7
	Berat	7	23.3	23.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Post Stres K

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedang	27	90.0	90.0	90.0
	Berat	3	10.0	10.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Lampiran 14

INDIKATOR DIABETES DISTRES

Statistics Perlakuan

		Disemosi_ Pre	DisTenkes_ Pre	DisPer_ Pre	DisInter_P re	DisEmosi Post	DisTenkes_ Post	DisPer_ Post	DisInter Post
N	Valid	30	30	30	30	30	30	30	30
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0
Mean		3,227	2,603	3,293	1,677	2,843	2,540	3,167	1,674
Median		3,200	2,500	3,300	1,700	2,900	2,500	3,200	1,500
Std. Deviation		,5271	,3624	,4510	,4539	,4291	,3265	,3619	,3884
Minimum		2,0	2,0	2,2	1,0	2,0	2,0	2,2	1,0
Maximum		4,2	3,5	4,2	2,3	4,0	3,2	4,0	2,3

Statistics Kontrol

		Disemosi_ Pre	DisTenkes_ Pre	DisPer_ Pre	DisInter_P re	DisEmosi Post	DisTenkes_ Post	DisPer_ Post	DisInter Post
N	Valid	30	30	30	30	30	30	30	30
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0
Mean		3,227	2,607	3,213	1,910	3,113	2,520	3,060	1,910
Median		3,200	2,500	3,200	2,000	3,000	2,600	3,000	2,000
Std. Deviation		,5271	,3939	,4783	,4649	,5501	,3478	,4492	,3994
Minimum		2,0	2,0	2,2	1,0	2,0	1,7	2,2	1,3
Maximum		4,2	3,5	4,4	3,0	4,4	3,2	4,0	2,7

Lampiran 15

GULA DARAH ACAK

Statistics Perlakuan

		GD Pre	GD Post
N	Valid	30	30
	Missing	0	0
Mean		235.40	225.20
Median		238.00	228.00
Std. Deviation		10.477	12.992
Minimum		215	189
Maximum		250	243

Statistics Kontrol

		GD Pre	GD Post
N	Valid	30	30
	Missing	0	0
Mean		232.13	231.63
Median		234.00	234.00
Std. Deviation		11.249	14.550
Minimum		206	188
Maximum		248	253

Lampiran 16

UJI NORMALITAS

Descriptives

		Statistic	Std. Error	
Pre_Stres_P	Mean	2.877	.0403	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	2.794	
		Upper Bound	2.959	
	5% Trimmed Mean	2.891		
	Median	2.900		
	Variance	.049		
	Std. Deviation	.2208		
	Minimum	2.2		
	Maximum	3.2		
	Range	1.0		
	Interquartile Range	.2		
	Skewness	-1.001	.427	
	Kurtosis	1.833	.833	
Post_Stres_P	Mean	2.130	.0311	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	2.066	
		Upper Bound	2.194	
	5% Trimmed Mean	2.120		
	Median	2.100		
	Variance	.029		
	Std. Deviation	.1705		
	Minimum	1.9		
	Maximum	2.6		
	Range	.7		
	Interquartile Range	.2		
	Skewness	.435	.427	
	Kurtosis	.554	.833	
Pre_GD_P	Mean	235.40	1.913	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	231.49	
		Upper Bound	239.31	

	5% Trimmed Mean		235.72	
	Median		238.00	
	Variance		109.766	
	Std. Deviation		10.477	
	Minimum		215	
	Maximum		250	
	Range		35	
	Interquartile Range		18	
	Skewness		-.563	.427
	Kurtosis		-.857	.833
Post_GD_P	Mean		225.20	2.372
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	220.35	
		Upper Bound	230.05	
	5% Trimmed Mean		226.07	
	Median		228.00	
	Variance		168.786	
	Std. Deviation		12.992	
	Minimum		189	
	Maximum		243	
	Range		54	
	Interquartile Range		17	
	Skewness		-1.010	.427
	Kurtosis		.895	.833
Pre_Stres_K	Mean		2.753	.0472
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	2.657	
		Upper Bound	2.850	
	5% Trimmed Mean		2.765	
	Median		2.700	
	Variance		.067	
	Std. Deviation		.2583	
	Minimum		2.2	
	Maximum		3.1	
	Range		.9	
	Interquartile Range		.4	
	Skewness		-.446	.427
	Kurtosis		-.259	.833
Post_Stres_K	Mean		2.673	.0518
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	2.567	
		Upper Bound	2.779	

	5% Trimmed Mean		2.687	
	Median		2.650	
	Variance		.081	
	Std. Deviation		.2840	
	Minimum		2.0	
	Maximum		3.1	
	Range		1.1	
	Interquartile Range		.4	
	Skewness		-.649	.427
	Kurtosis		.565	.833
Pre_GD_K	Mean		232.13	2.054
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	227.93	
		Upper Bound	236.33	
	5% Trimmed Mean		232.67	
	Median		234.00	
	Variance		126.533	
	Std. Deviation		11.249	
	Minimum		206	
	Maximum		248	
	Range		42	
	Interquartile Range		16	
	Skewness		-.717	.427
	Kurtosis		-.262	.833
Post_GD_K	Mean		231.63	2.656
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	226.20	
		Upper Bound	237.07	
	5% Trimmed Mean		232.72	
	Median		234.00	
	Variance		211.689	
	Std. Deviation		14.550	
	Minimum		188	
	Maximum		253	
	Range		65	
	Interquartile Range		19	
	Skewness		-1.146	.427
	Kurtosis		1.848	.833

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre_Stres_P	.209	30	.002	.914	30	.019
Post_Stres_P	.163	30	.040	.908	30	.013
Pre_GD_P	.136	30	.162	.927	30	.042
Post_GD_P	.139	30	.144	.930	30	.048
Pre_Stres_K	.143	30	.120	.925	30	.036
Post_Stres_K	.171	30	.026	.928	30	.043
Pre_GD_K	.131	30	.200 [*]	.930	30	.048
Post_GD_K	.110	30	.200 [*]	.920	30	.026

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

a. Lilliefors Significance Correction

Lampiran 17

UJI WILCOXON

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post_Stres_P - Pre_Stres_P	Negative Ranks	30 ^a	15.50	465.00
	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
	Ties	0 ^c		
	Total	30		
Post_GD_P - Pre_GD_P	Negative Ranks	24 ^d	16.13	387.00
	Positive Ranks	5 ^e	9.60	48.00
	Ties	1 ^f		
	Total	30		
Post_Stres_K - Pre_Stres_K	Negative Ranks	19 ^g	14.00	266.00
	Positive Ranks	9 ^h	15.56	140.00
	Ties	2 ⁱ		
	Total	30		
Post_GD_K - Pre_GD_K	Negative Ranks	12 ^j	18.83	226.00
	Positive Ranks	17 ^k	12.29	209.00
	Ties	1 ^l		
	Total	30		

Test Statistics ^a				
	Post Stres P - Pre Stres P	Post GD P - Pre GD P	Post Stres K - Pre Stres K	Post GD K - Pre GD K
Z	-4.813 ^b	-3.667 ^b	-1.441 ^b	-.184 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.000	.150	.854

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

Lampiran 19

UJI MAN-WHITNEY

PRE

Ranks				
	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Pre_Stres	Perlakuan	30	34.67	1040.00
	Kontrol	30	26.33	790.00
	Total	60		
Pre_GD	Perlakuan	30	33.13	994.00
	Kontrol	30	27.87	836.00
	Total	60		

Test Statistics ^a		
	Pre Stres	Pre GD
Mann-Whitney U	325.000	371.000
Wilcoxon W	790.000	836.000
Z	-1.870	-1.169
Asymp. Sig. (2-tailed)	.061	.242

a. Grouping Variable: Kelompok

POST

Ranks				
	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post_Stres	Perlakuan	30	17.63	529.00
	Kontrol	30	43.37	1301.00
	Total	60		
Post_GD	Perlakuan	30	26.03	781.00
	Kontrol	30	34.97	1049.00
	Total	60		

Test Statistics ^a		
	Post Stres	Post GD
Mann-Whitney U	64.000	316.000
Wilcoxon W	529.000	781.000
Z	-5.738	-1.983
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.047

a. Grouping Variable: Kelompok