

**“HUBUNGAN *PERCEIVED BEHAVIORAL CONTROL* (PBC)
DENGAN PRAKTIK DIET SEHAT SEIMBANG UNTUK
PENCEGAHAN DINI DIABETES MELITUS PADA
REMAJA PUTRI”**

SKRIPSI

**ALVINA MAULIDIYAH HERAWATI YUSUF
NIM: P17331223032**



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
JEMBER
2026**

**“HUBUNGAN *PERCEIVED BEHAVIORAL CONTROL* (PBC)
DENGAN PRAKTIK DIET SEHAT SEIMBANG UNTUK
PENCEGAHAN DINI DIABETES MELITUS PADA
REMAJA PUTRI”**

Skripsi ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan
program pendidikan Sarjana di Program Studi Sarjana Terapan
Kebidanan Jember Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan
Kemenkes Malang

**ALVINA MAULIDIYAH HERAWATI YUSUF
NIM: P17331223032**



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
JEMBER**

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Alvina Maulidiyah Herawati Yusuf

NIM : P17331223032

Judul Skripsi : Hubungan *Perceived Behavioral Control* (PBC) dengan Praktik Diet Sehat Seimbang untuk Pencegahan Dini Diabetes Melitus pada Remaja Putri

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa tulisan dalam skripsi ini adalah benar-benar asli hasil pemikiran saya sendiri. Sepanjang pengetahuan saya belum ada karya ilmiah yang serupa yang ditulis oleh orang lain. Apabila nanti terbukti bahwa skripsi ini tidak asli atau disusun oleh orang lain atau hasil menjiplak karya orang lain baik sebagian atau seluruhnya, maka saya bersedia untuk menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku.

Jember, 6 Agustus 2025
Yang Membuat Pernyataan,



Alvina Maulidiyah Herawati Yusuf
NIM P17331223032

LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

Skripsi dengan judul **Hubungan *Perceived Behavioral Control* (PBC) dengan Praktik Diet Sehat Seimbang untuk Pencegahan Dini Diabetes Melitus pada Remaja Putri**, oleh Alvina Maulidiyah Herawati Yusuf dengan NIM: P17331223032 ini telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan

Jember, 23 Mei 2026
Pembimbing



Rita Yulifah, S.Kp., M.Kes
NIP. 196607271991032003

Mengetahui,
Ketua Program Studi
Sarjana Terapan Kebidanan Jember



Susilawati, SST., M.Kes
NIP. 197412032002122002

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi dengan judul **Hubungan *Perceived Behavioral Control* (PBC) dengan Praktik Diet Sehat Seimbang untuk Pencegahan Dini Diabetes Melitus pada Remaja Putri**, oleh Alvina Maulidiyah Herawati Yusuf dengan NIM: P17331223032 ini telah dipertahankan di depan dewan penguji Ujian Sidang Skripsi pada tanggal 02 Juni 2026

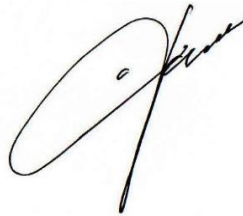
Dewan Penguji

Penguji Ketua



Sugijati, SST., M.Kes
NIP.196306231983032009

Penguji Anggota I



Lulut Sasmito, S.Kep., Ns. M.Kes
NIP. 196905091989031001

Penguji Anggota II



Rita Yulifah, S.Kp., M.Kes
NIP. 196607271991032003

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Malang



Rita Yulifah, S.Kp., M.Kes
NIP. 196607271991032003

Ketua Program Studi
Sarjana Terapan Kebidanan Jember



Susilawati, SST., M.Kes
NIP. 197412032002122002

KATA PENGANTAR

Dengan penuh rasa syukur dan terima kasih yang mendalam, penulis memanjatkan puji atas kehadiran Allah SWT karena berkat limpahan rahmat, hidayah, dan inayah-Nya, penulis akhirnya dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “*Hubungan Perceived Behavioral Control (PBC) dengan Praktik Diet Sehat Seimbang untuk Pencegahan Dini Diabetes Melitus pada Remaja Putri*” dengan baik dan lancar. Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Terapan Kebidanan (S.Tr.Keb) pada Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jember, Jurusan Kebidanan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Penyusunan skripsi ini melalui suatu proses yang merupakan perjalanan bermakna dengan penuh pelajaran berharga yang memperkaya pengalaman, dan menguatkan niat tulus penulis untuk terus berkembang, bukan hanya tentang membuat data dan merangkai kata, tetapi juga tentang merangkai doa, kesabaran dan harapan. Setiap tahapan yang telah dilalui menghadirkan kesempatan untuk belajar lebih dalam, melatih kesabaran, dan memperluas wawasan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Dr. Siti Nur Kholifah, SKM., M.Kep., S.Kom. Selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah memberikan kesempatan Menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Rita Yulifah, S.Kp., M.Kes. Selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, dosen pembimbing, dan penguji anggota II
3. Susilawati, SST., M.Kes. Selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan kebidanan Jember yang telah memberikan kesempatan Menyusun Skripsi ini.
4. Sugijati, SST., M.Kes. Selaku Penguji Utama
5. Lulut Sasmito, S.Kep., Ns. M.Kes. Selaku Penguji Anggota I

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Skripsi ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Jember, 4 September 2025

Penulis

HALAMAN PERSEMBAHAN

Dengan penuh rasa syukur dan terima kasih, karya sederhana ini saya persembahkan kepada:

1. Kedua orang tua saya, Ibu Yuliatin, S.P, dan Papa Gunari Wibowo, penulis menyampaikan terima kasih yang terdalam atas doa, dukungan moral dan materi, serta cinta yang tiada henti.
2. Alm. Ayahanda tercinta, Bapak Moh. Yusuf, penulis mengucapkan terima kasih dengan sepenuh hati atas semua doa, cinta, dan pengorbanan yang ayah berikan kepada penulis selama hidup. Penulis berdoa semoga Allah SWT menempatkan ayah, di tempat terbaik di sisi-Nya dan menjadikan semua pencapaian ini sebagai amal yang mengalir kepada ayah.
3. Mak se, yang dengan penuh kasih sayang telah memperlakukan penulis layaknya anaknya sendiri, serta Mama Rida Widyastari (Tante) dan Ayah Moh. Syaifuddin (Om) yang dengan sepenuh hati, telah memberikan bantuan finansial dan dukungan selama proses studi.
4. Saudariku tercinta, Saskiya Salvamora, penulis sangat berterima kasih atas semua perhatian, hiburan, serta semangat yang selalu kamu bawa. Dukunganmu yang sederhana telah menjadi sumber motivasi yang berharga bagi penulis.
5. Semua anggota keluarga yang tinggal di Desa Prupuh Gresik (Cece Sahara, Mauren) dan Sekaran Lamongan (Mamak Lilik, Mas Didin, Mbak Iik, Mas Ayik), penulis mengungkapkan rasa terima kasih atas doa dan dukungan, serta perhatian yang telah diberikan selama penulis menjalani studi.
6. Seseorang yang istimewa bagi penulis, Ahmad Fajrul Hunaifi. Penulis mengucapkan terima kasih atas semua doa, semangat, dukungan, dan kesabaran yang diberikan. Semoga kita berhasil menyelesaikan studi dengan baik serta tetap saling memberi dukungan.
7. Teman grup “Dikejar *Deadline*” sekaligus sahabat tercinta, Cece Cipi, Okta, dan Azizah, serta teman seperjuangan saya, Dela. Dukungan dan dorongan yang telah kalian tunjukkan adalah energi yang memulihkan, yang membuat penulis tetap semangat, dan memungkinkan penyelesaian skripsi ini.
8. Untuk diri saya sendiri. Terima kasih telah bertahan, berjuang, dan tidak menyerah meskipun menghadapi berbagai tantangan. Terima kasih telah berkomitmen untuk menyelesaikan skripsi ini dengan sepenuh hati. Proses ini adalah pencapaian yang membanggakan dan layak dirayakan.

ABSTRAK

Yusuf, Alvina, Maulidiyah Herawati. 2026. *Hubungan Perceived Behavioral Control (PBC) dengan Praktik Diet Sehat Seimbang untuk Pencegahan Dini Diabetes Melitus pada Remaja Putri*. Pembimbing skripsi: Rita Yulifah, S.Kp., M.Kes, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jember.

Pendahuluan: Pola makan tidak sehat pada remaja putri dapat meningkatkan risiko Diabetes Melitus Tipe 2 di kemudian hari. Berdasarkan data di lokasi penelitian, 40,0% remaja putri mengonsumsi minuman manis dan 34,4% mengonsumsi makanan manis dengan frekuensi yang berisiko. Kondisi tersebut menunjukkan bahwa praktik diet sehat seimbang belum optimal. Rendahnya praktik diet sehat seimbang diduga berkaitan dengan rendahnya *Perceived Behavioral Control* (PBC), sehingga perlu diteliti hubungannya sebagai upaya pencegahan dini Diabetes Melitus Tipe 2. **Metode:** Penelitian korelasional dengan pendekatan *cross sectional*. Sebanyak 105 responden diambil dari 142 populasi menggunakan teknik *proportionate stratified random sampling*. Data diperoleh menggunakan kuesioner, kemudian dianalisis menggunakan uji *Spearman rank* dengan tingkat signifikansi $<0,05$. **Hasil:** Persentase terbesar *Perceived Behavioral Control* (PBC) berada pada kategori sedang (77,1%) dan praktik diet sehat seimbang pada kategori cukup (65,7%). **Analisis:** Terdapat hubungan yang bermakna antara *Perceived Behavioral Control* (PBC) dengan praktik diet sehat seimbang ($p=0,000$; $r=0,443$) dengan kekuatan hubungan sedang dan arah hubungan positif. **Diskusi:** *Perceived Behavioral Control* (PBC) yang lebih kuat cenderung berkaitan dengan praktik diet sehat seimbang yang lebih baik. Namun, praktik diet sehat seimbang kemungkinan juga dipengaruhi oleh faktor lain di luar *Perceived Behavioral Control* (PBC), baik faktor *personal*, *interpersonal* maupun lingkungan.

Kata Kunci: Diabetes Melitus Tipe 2, *Perceived Behavioral Control* (PBC), Pencegahan dini, Praktik diet sehat seimbang, Remaja putri

ABSTRACT

Yusuf, Alvina, Maulidiyah Herawati. 2026. *The Relationship Between Perceived Behavioral Control (PBC) and Balanced Healthy Diet Practices for the Early Prevention of Diabetes Mellitus in Adolescent Girls*. Undergraduate Thesis Supervisor: Rita Yulifah, S.Kp., M.Kes. Health Polytechnic of the Ministry of Health Malang Applied Bachelor of Midwifery Program Jember.

Introduction: Unhealthy eating patterns among adolescent girls may increase the risk of developing Type 2 Diabetes Mellitus in later life. Based on data from the research setting, 40.0% of adolescent girls consumed sugary beverages and 34.4% consumed sugary foods at risky frequencies. These findings indicate that the practice of a balanced healthy diet remains suboptimal. Poor balanced healthy diet practices are suspected to be associated with low Perceived Behavioral Control (PBC). Therefore, their relationship needs to be investigated as an early prevention strategy for Type 2 Diabetes Mellitus. **Methods:** This correlational study employed a cross-sectional design. A total of 105 respondents were selected from a population of 142 using proportionate stratified random sampling. Data were collected using a questionnaire and analyzed using Spearman's rank correlation test with a significance level of <0.05 . **Results:** The largest percentage of Perceived Behavioral Control (PBC) was in the moderate category (77.1%), while healthy balanced diet practices were mostly in the fair category (65.7%). **Analysis:** There was a significant relationship between Perceived Behavioral Control (PBC) and healthy balanced diet practices ($p=0.000$; $r= 0.443$), with a moderate correlation strength and a positive relationship direction. **Discussion:** Higher Perceived Behavioral Control (PBC) tended to be associated with better balanced healthy diet practices. However, balanced healthy diet practices may also be influenced by factors other than Perceived Behavioral Control (PBC), including personal, interpersonal, and environmental factors.

Keywords: Adolescent girls, Balanced healthy diet practices, Early prevention, Perceived Behavioral Control (PBC), Type 2 Diabetes Mellitus

DAFTAR ISI

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	i
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN	v
ABSTRAK	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiv
DAFTAR SIMBOL	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	10
1.3 Tujuan Penelitian	10
1.3.1 Tujuan Umum	10
1.3.2 Tujuan Khusus	10
1.4 Manfaat penelitian	11
1.4.1 Manfaat Praktis	11
1.4.2 Manfaat Teoritis	11
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	13
2.1 Konsep Remaja	13
2.1.1 Definisi Remaja	13
2.1.2 Klasifikasi Remaja	13
2.1.3 Perkembangan Remaja.....	15
2.1.4 Karakteristik Remaja Putri.....	16
2.1.5 Status Gizi Remaja Putri.....	17
2.1.6 Permasalahan Gizi Pada Remaja Putri.....	18
2.2 Konsep Diabetes Melitus Tipe 2.....	19
2.2.1 Definisi Diabetes Melitus Tipe 2	19

2.2.2	Faktor Risiko Diabetes Melitus Tipe 2	20
2.2.3	Dampak Diabetes Melitus Tipe 2.....	25
2.2.4	Tingkatan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2	26
2.2.5	Peran Diet Sehat Seimbang dalam Pencegahan Diabetes.....	31
2.3	Konsep Praktik Diet Sehat Seimbang.....	32
2.3.1	Definisi Diet Sehat Seimbang.....	32
2.3.2	Empat Pilar Diet Sehat Seimbang.....	33
2.3.3	Komposisi dan Porsi Diet Sehat Seimbang	35
2.3.4	Faktor – Faktor yang Memengaruhi Praktik Diet Sehat Seimbang	36
2.3.5	Alat Ukur Praktik Diet Sehat Seimbang	41
2.4	Konsep Perceived Behavioral Control (PBC)	47
2.4.1	<i>Theory of Planned Behavior</i> (TPB), Icek Ajzen (1991).....	47
2.4.2	<i>Perceived Behavioral Control</i> (PBC) / Persepsi Kontrol Perilaku.....	51
2.4.2.1	Definisi <i>Perceived Behavioral Control</i> (PBC) / Persepsi Kontrol Perilaku	51
2.4.2.2	Komponen Utama <i>Perceived Behavioral Control</i> (PBC) / Persepsi Kontrol Perilaku	52
2.4.2.3	Hubungan <i>Perceived Behavior Control</i> (PBC) / Persepsi Kontrol Perilaku dengan Niat dan Perilaku.....	54
2.4.2.4	Alat Ukur <i>Perceived Behavior Control</i> (PBC) / Persepsi Kontrol Perilaku	55
2.4.2.5	Indikator <i>Perceived Behavioral Control</i> (PBC) / Persepsi Kontrol Perilaku	57
2.5	Penelitian Terdahulu Terkait Hubungan <i>Preceived Behavior Control</i> dengan Praktik Diet Sehat Seimbang	59
2.6	Kerangka Konsep.....	63
2.7	Hipotesis Penelitian	65
BAB 3 METODE PENELITIAN.....		66
3.1	Jenis dan Desain Penelitian (di operasionalkan).....	66
3.2	Kerangka Operasional.....	66
3.3	Populasi, Sampel, dan Teknik Sampling.....	68
3.3.1.	Populasi.....	68
3.3.2.	Sampel.....	68
3.3.3.	Teknik Sampling	70
3.4	Kriteria Sampel	70
3.5	Variabel Penelitian	71

3.6 Definisi Operasional	71
3.7 Lokasi dan Waktu Penelitian	74
3.8 Instrumen Penelitian	74
3.9 Metode Pengumpulan Data.....	76
3.9.1 Sumber Data.....	76
3.9.2 Teknik Pengumpulan Data	78
3.10Metode Pengolahan Data	80
3.11 Analisis Data.....	84
3.11.1 Analisis Univariat	84
3.11.2 Analisis Bivariat	86
3.12 Tahap Penelitian.....	87
3.13 Etika Penelitian	89
BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	91
4.1 Hasil Penelitian	91
4.1.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	91
4.1.2 Data Umum Responden	92
4.1.3 Data Khusus Responden	93
4.1.4 Data Analisis Hubungan <i>Perceived Behavioral Control</i> (PBC) dengan Praktik Diet Sehat Seimbang.....	95
4.2 Pembahasan.....	96
4.2.1 <i>Perceived Behavioral Control</i> (PBC) terhadap Diet Sehat Seimbang pada Remaja Putri	96
4.2.2 Praktik Diet Sehat Seimbang pada Remaja Putri.....	101
4.2.3 Hubungan antara <i>Perceived Behavioral Control</i> (PBC) dengan Praktik Diet Sehat Seimbang pada Remaja Putri.....	105
4.3 Keterbatasan Penelitian.....	117
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	118
5.1 Kesimpulan	118
5.2 Saran	118
DAFTAR PUSTAKA.....	120
LAMPIRAN.....	126

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Rentang Usia Remaja	15
Tabel 2.2 Angka Kecukupan Gizi Remaja Putri Indonesia.....	17
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	72
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Usia Remaja Akhir dan Indeks Massa Tubuh (IMT) Mahasiswi Tingkat 1 dan 2 di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jember Tahun 2026.....	92
Tabel 4.2 Statistik Deskriptif Skor <i>Perceived Behavioral Control</i> (PBC) dan Praktik Diet Sehat Seimbang Mahasiswi Tingkat 1 dan 2 di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jember Tahun 2026.....	93
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Kategori <i>Perceived Behavioral Control</i> Mahasiswi Tingkat 1 dan 2 di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jember Tahun 2026	94
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Kategori Praktik Diet Sehat Seimbang Mahasiswi Tingkat 1 dan 2 di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Progrm Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jember Tahun 2026	94
Tabel 4.5 Tabulasi Silang dan Uji Korelasi <i>Perceived Behavioral Control</i> (PBC) dengan Praktik Diet Sehat Seimbang Mahasiswi Tingkat 1 dan 2 di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jember Tahun 2026.....	95

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Bagan <i>Theory Of Planned Behavior</i>	49
Gambar 2.2 Kerangka Konsep dikutip berdasarkan pendekatan <i>Theory of Planned Behavior</i>	63
Gambar 3.1 Kerangka Operasional Penelitian	67

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Pernyataan Ketersediaan Membimbing.....	127
Lampiran 2 Jadwal Penyusunan Proposal dan Skripsi.....	128
Lampiran 3 Surat Pengantar Rekomendasi Penelitian	129
Lampiran 4 Surat Rekomendasi Penelitian	130
Lampiran 5 Surat Izin Etik Penelitian.....	131
Lampiran 6 Surat Pemberian Izin Penelitian	132
Lampiran 7 Logbook Penelitian Penyusunan Skripsi	133
Lampiran 8 Lembar Inform Consent	134
Lampiran 9 Blue Print Kuesioner	135
Lampiran 10 Kuesioner Penelitian.....	138
Lampiran 11 Tabel Raw Data.....	144
Lampiran 12 Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner.....	163
Lampiran 13 Hasil Analisis Data	167
Lampiran 14 Dokumentasi Penelitian.....	170
Lampiran 15 Hasil Cek Plagiasi Skripsi	171

DAFTAR SINGKATAN

AKG	: Angka Kecukupan Gizi
ASI	: Air Susu Ibu
BB	: Berat Badan
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
CDC	: <i>Centers for Disease Control and Prevention</i>
CERDIK	: Cek kesehatan secara berkala, Enyahkan asap rokok, Rajin aktivitas fisik, Diet sehat dengan kalori seimbang, Istirahat cukup, Kelola stres
Cm	: Centimeter
DM	: Diabetes Melitus
DMT2	: Diabetes Melitus Tipe 2
DNA	: <i>Deoxyribonucleic acid</i>
dst	: Dan seterusnya
g	: Gram
GDM	: <i>Gestational Diabetes Melitus</i>
GGL	: Gula, Garam, Lemak
GLUT4	: <i>Glucose Transporter Type 4</i>
FOMO	: <i>Fear of Missing Out</i>
HDL	: <i>High Density Lipoprotein</i>
IDAI	: Ikatan Dokter Anak Indonesia
IDF	: <i>International Diabetes Federation</i>
IL-6	: <i>Interleukin-6</i>
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IPO	: Input-Proses-Output
KEMENKES	: Kementerian Kesehatan
Kg	: Kilogram
Kkal	: Kilokalori
KMS	: Kartu Menuju Sehat
LGA	: <i>Large for Gestational Age</i>
ml	: Mililiter
NCD	: <i>Non Communicable Diseases</i>
PBC	: <i>Perceived Behavioral Control</i>
PGS	: Pola Gizi Seimbang
PHBS	: Pola Hidup Bersih dan Sehat

POLTEKKES	: Politeknik Kesehatan
RI	: Republik Indonesia
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
Sd	: Standar Deviasi
SKI	: Survei Kesehatan Indonesia
SSB	: <i>Sugar Sweetened Beverages</i>
SPSS	: <i>Statistical Product and Service Solutions</i>
TB	: Tinggi Badan
TNF- α	: <i>Tumor Necrosis Factor-α</i>
TPB	: <i>Theory of Planned Behavior</i>
TRA	: <i>Theory of Reasoned Action</i>
UPF	: <i>Ultra Processed Food</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WUS	: Wanita Usia Subur

DAFTAR SIMBOL

α	: Alfa
β	: Beta
$\times$	: Tanda Kali
$+$	: Plus
$-$	: Minus
$=$	: Sama Dengan
$\geq$	: Lebih Besar Sama Dengan
$>$	: Lebih Besar Dari
$\leq$	: Lebih Kecil Dari Sama Dengan
$<$	: Lebih Kecil Dari
$\%$	: Persen
$\pm$	: Plus Minus (Rentang atau variasi nilai)
Σ	: Sigma Besar (Penjumlahan seluruh nilai dalam sebuah kumpulan data)