


Lampiran 1

Surat Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian

**PEMERINTAH KOTA MALANG**
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. A. Yani No. 98 Telp. (0341) 491180 Fax. 474254
MALANG Kode Pos 65125

REKOMENDASI PELAKSANAAN PENELITIAN
NOMOR : 072/36.12.P/35.73.406/2018

Berdasarkan pemenuhan ketentuan persyaratan sebagaimana ditetapkan dalam Peraturan Walikota Malang Nomor 24 Tahun 2011 Tentang Pelayanan Pemberian Rekomendasi Pelaksanaan Penelitian dan Praktek Kerja Lapangan di Lingkungan Pemerintah Kota Malang Oleh Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Malang serta menunjuk surat Kajur Gizi Poltekkes Kemenkes Malang No. DP.02.01/5.0/1114/2018 tgl. 3 Desember 2018 perihal : Surat Permohonan Ijin Studi Pendahuluan, kepada pihak sebagaimana disebut di bawah ini :


a. Nama : AYU DINAR LESTARI (peserta : - orang).
b. Nomor Identitas : 1603000052.
c. Judul Penelitian : Faktor Determinan yang Mempengaruhi Kepatuhan Diet Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Komplikasi Hipertensi Rawat jalan di Puskesmas Kendalkerep Kota Malang.

dinyatakan memenuhi persyaratan untuk melaksanakan penelitian KTI yang berlokasi di:
- Dinas Kesehatan Kota Malang.

Sepanjang yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

a. Tidak melakukan penelitian yang tidak sesuai atau tidak ada kaitannya dengan judul, maksud dan tujuan penelitian;
b. Menjaga perilaku dan mentaati tata tertib yang berlaku pada Lokasi tersebut di atas;
c. Mentaati ketentuan peraturan perundang-undangan.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, dan masa berlaku rekomendasi ini adalah sejak tanggal *ditetapkan s/d Desember 2018*.

Malang, 4 Desember 2018
An. KEPALA BAKESBANGPOL
KOTA MALANG
Sekretaris,

HKRI MELLYONO, SIP., MT.
Pembina Tingkat I
NIP. 19720420 199201 1 001

Tembusan :
Yth. Sdr. - Kajur Gizi Poltekkes Kemenkes
Malang;
- Yang bersangkutan.

NB : Yang bersangkutan wajib melaporkan hasil penelitian dan sejenisnya kepada Bakesbangpol Kota Malang.



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77 C Malang 65112, Telepon (0341) 566075, 571368 Fax (0341) 566748
- Kampus I : Jalan Srikojo No. 106 Jember, Telepon (0331) 466613
- Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang, Telepon (0341) 427847
- Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar, Telepon (0342) 801943
- Kampus IV : Jalan KH. Wahid Hasyim No. 64 B Kediri, Telepon (0354) 773095
Website: <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail: direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : DP.02.01.5.0 1286 /2018

Malang, 27-Desember 2018

Lampiran : -

Perihal : Surat Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Kepala Bakesbangpol Kota Malang
Di Tempat

Dalam rangka pemenuhan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah, maka bersama ini kami hadapkan mahasiswa Program Studi D-III Gizi Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Malang yang bernama:

No.	Nama/NIM	Data yang Diambil
I.	Ayu Dinar Lestari NIM.1603000052	- Prevalensi Penyakit Diabetes Mellitus Tipe II di Puskesmas Kendalkerep Kota Malang - Tingkat Pengetahuan Pasien - Sikap Pasien - Dukungan Keluarga Pasien - Kepatuhan Diet Pasien

Mohon kiranya mahasiswa tersebut diizinkan untuk melakukan Penelitian, pada:

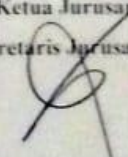
Tanggal : 02 Januari s/d 02 Maret 2019

Waktu : 08.00 – selesai

Tempat : Puskesmas Kendalkerep Kota Malang

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Pt.Ketua Jurusan Gizi
Sekretaris Jurusan Gizi


Endang Widajati, SST, MKes
NIP. 196701201991032001

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang
2. Kepala Puskesmas Kendalkerep Kota Malang



PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN

Jl. Simpang LA. Sucipto No.45 Telp. (0341) 406878, Fax(0341) 406879
Website: www.dinkes.malangkota.go.id / e-mail: dinkes@malangkota.go.id
MALANG Kode Pos: 65124

Malang, 10 Desember 2018

Nomor : 072/992 /35.73.302/2018
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Studi Pendahuluan

Kepada
Yth. Sdr. Kepala Puskesmas Kendalkerep
di
Malang

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Malang tersebut di bawah ini :

Nama : Ayu Dinar Lestari
N I M : 1603000052

akan melaksanakan Studi Pendahuluan s/d bulan Desember 2018, dengan judul :
Faktor Determinan yang Mempengaruhi Kepatuhan Diet Pasien Diabetes Mellitus Tipe
II Komplikasi Hipertensi Rawat Jalan di Puskesmas Kendalkerep Kota Malang.

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara untuk membantu memberikan data atau informasi yang diperlukan. Mahasiswa yang telah selesai melaksanakan Studi Pendahuluan wajib melaporkan hasilnya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang.

Demikian untuk mendapatkan perhatian.

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA MALANG
SEKRETARIS DINAS



EKO DYAH FILLYANTARIE, SH. MM

Pembina Tk I

NIP. 19630714 198803 2 011

Lampiran 2

Kuesioner Penelitian

PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dan bertanggung jawab dengan pernyataan dibawah ini :

Nama : *Syamsiyah Wahyuningsih*
Alamat: *J. Kesatrian Dalam K-74 Malang*

Setelah memperoleh penjelasan maksud dan tujuan penelitian. Saya menyatakan bahwa bersedia menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa program studi D3 Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan judul "**Studi Kasus Kepatuhan Diet Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Rawat Jalan di Puskesmas Kendalkerep Kota Malang**" yang dilakukan oleh :

Nama : Ayu Dinar Lestari
NIM : 1603000052

Dengan demikian pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran tanpa paksaan dari pihak manapun.

Malang, 23 April 2019
Responden
Syamsiyah Wahyuningsih

LEMBAR KUESIONER
STUDI KASUS KEPATUHAN DIET PENDERITA DIABETES MELLITUS TIPE II
DI PUSKESMAS KENDALKEREP KOTA MALANG

No, Responden :

Tanggal Penelitian :

Identitas Responden

Nama : *Spensyah Widyawingsih*
Umur : *49 Thn*
Pendidikan terakhir : *S-2*
Pekerjaan : *PNS Guru*
Alamat : *dl. Kesatrian Dalem K:ZA Maba-9*
No. Handphone : *08122250908*

A. Kuesioner Dukungan Keluarga

Petunjuk: Berilah tanda checklist (✓) pada kolom jawaban yang telah tersedia.

No	Pernyataan	Selalu	Sering	Jarang	Tidak Pernah
1	Keluarga saya memberikan dorongan untuk tetap menjaga kesehatan		✓		
2	Keluarga saya menganjurkan untuk makan dan minum tepat waktu		✓		
3	keluarga saya mengingatkan saya untuk makan sesuai aturan		✓		
4	keluarga saya memberikan perhatian penuh terhadap diet yang saya jalani		✓		
5	keluarga saya membiarkan saya makan dan minum walaupun itu melanggar aturan			✓	
6	Keluarga saya memberi pujian ketika ada kemajuan kesehatan		✓		
7	keluarga saya memberi pujian atas usaha yang telah saya lakukan untuk menaati aturan makan atau diet		✓		
8	keluarga saya marah ketika saya tidak mau menaati aturan makan/diet yang telah ditetapkan			✓	
9	Keluarga saya mengawasi pelaksanaan aturan makan yang sedang saya jalani baik dari segi ketepatan waktu makan, jenis makanan yang dikonsumsi dan porsi makan			✓	
10	keluarga saya memperhatikan kebutuhan saya dalam menjalankan diet			✓	
11	keluarga saya memberitahu makanan apa saja yang harus saya hindari			✓	
12	Keluarga saya memberikan perhatian terhadap porsi makan saya		✓		

No	Pernyataan	Selalu	Sering	Jarang	Tidak Pernah
13	keluarga saya memberitahu dampak jika saya tidak mengikuti aturan makan/diet			✓	
14	keluarga saya mengingatkan saya untuk memeriksa kadar gula darah secara rutin			✓	
15	keluarga saya memberitahu tentang semua informasi yang ia dapatkan dari ahli gizi kepada saya			✓	
16	keluarga saya mengantar dan mendampingi saya ketika berobat ke pelayanan kesehatan		✓		
17	keluarga saya meluangkan waktu untuk mendengarkan cerita atau keluhan-keluhan saya		✓		
18	keluarga saya menyiapkan makanan sesuai dengan aturan makan yang saya jalani		✓		
19	keluarga saya melayani dan membantu ketika saya membutuhkan sesuatu		✓		

B. Kuesioner Kepatuhan Diet Pasien Penderita Diabetes Mellitus

Petunjuk: Berilah tanda checklist (✓) pada kolom jawaban yang telah tersedia.

No	Pernyataan	Selalu	Sering	Jarang	Tidak Pernah
1	Saya makan tepat waktu sesuai jadwal makan yang sudah dikonsultasikan dengan ahli gizi			✓	
2	✓ Saya makan makanan sesuai dengan anjuran ahli gizi			✓	
3	Saya makan makanan yang mengandung tinggi lemak seperti santan, makanan cepat saji (fast food), dan goreng-gorengan setiap hari		✓		
4	Saya menggunakan pemanis khusus untuk penderita diabetes seperti gula jagung saat ingin mengkonsumsi makanan/minuman manis setiap hari			✓	
5	Saya makan lebih dari tiga kali setiap hari			✓	
6	✓ Saya mengkonsumsi sayur dan buah sesuai dengan saran yang dianjurkan oleh ahli gizi		✓		
7	Saya lupa diet saat menghadiri pesta dengan makan makanan sesuka hati		✓		
8	Saya secara rutin menimbang berat badan setiap bulan		✓		
9	Saya ikut makan masakan keluarga walaupun bertentangan dengan diet saya		✓		
10	Saya secara rutin memeriksa kadar gula darah sesuai instruksi ahli gizi		✓		

C. Kuesioner Tingkat Pengetahuan Pasien Penderita Diabetes Mellitus

Petunjuk pengisian : bacalah dengan cermat dan berilah tanda ✓ pada jawaban yang tepat

No	Pernyataan	Jawaban	
		Benar	Salah
1	Nasi, jagung, singkong, dan kentang termasuk makanan yang mengandung karbohidrat	✓	
2	Jeroan termasuk makanan yang mengandung kolesterol tinggi	✓	
3	Makan pagi secara teratur pukul 06.30	✓	
4	Merencanakan diet DM seperti memperhatikan jumlah kalori, jenis makanan dan jadwal makan dapat mencegah komplikasi penyakit DM seperti stroke, hipertensi	✓	
5	Upaya untuk mencegah kadar gula darah meningkat dengan cara menghindari makanan tinggi garam seperti ikan asin dan telur asin	✓	
6	Buah seperti jeruk, pepaya, pisang kepok termasuk buah yang dianjurkan untuk dikonsumsi bagi penderita DM tipe 2	✓	
7	Daging sapi, ayam tanpa kulit termasuk protein yang tidak boleh dikonsumsi bagi penderita diabetes	✓	
8	Dianjurkan untuk penderita diabetes makan malam pukul 18.00	✓	
9	Makanan yang cepat saji seperti sarden, dan sosis tidak dapat meningkatkan kadar gula darah		✓
10	Jumlah asupan makanan yang digunakan untuk diet diabetes antara bekerja ringan dan berat berbeda	✓	
11	Jumlah asupan makanan yang digunakan untuk diet diabetes antara perempuan dan laki-laki sama	✓	
12	Kacang hijau, kacang tanah adalah jenis makanan yang harus dibatasi oleh penderita DM tipe 2	✓	
13	Gorengan termasuk makanan yang dapat meningkatkan gula darah	✓	
14	Kebutuhan teh manis bagi penderita Diabetes yaitu 1 hari 3 gelas teh manis		✓
15	Gula pasir, gula batu, dan gula merah termasuk sumber karbohidrat sederhana	✓	
16	Pengaturan pola makan yaitu 3x makan besar (pagi, siang, dan malam) dan makan kecil(selingan pagi, siang, dan malam) termasuk jadwal makan bagi penderita DM tipe 2	✓	
17	Sayuran seperti kangkung, sawi, selada, dan kembang kol, termasuk sayuran yang dikonsumsi bagi penderita DM tipe 2	✓	
18	Sayur dan buah termasuk makanan yang mengandung serat tinggi	✓	
19	Kebutuhan mengkonsumsi sayur yang bersantan (opor) bagi penderita Diabetes sebanyak 3 kali dalam seminggu		✓
20	Selain mengkonsumsi jenis makanan, jumlah kaori, untuk mencegah kadar gula tinggi adalah makan besar pukul 06.30, 12.30, 18.30 WIB dan makan kecil(Selingan) pukul 09.30, 15.30, 21.30 WIB	✓	
21	Kebutuhan buah pisang kepok bagi penderita Diabetes yaitu 1 buah pisang kepok setiap hari	✓	
22	Jumlah asupan makanan penderita diabetes usia 45 tahun berbeda dengan jumlah asupan makanan penderita diabetes usia 59 tahun	✓	
23	Ikan merupakan salah satu makanan yang harus dibatasi pengkonsumsiannya oleh penderita DM tipe 2		✓
24	Minuman yang mengandung kafein seperti teh dan kopi merupakan minuman yang dianjurkan dikonsumsi oleh penderita DM tipe 2		✓

D. Kuesioner Sikap Pasien Penderita Diabetes Mellitus

Petunjuk pengisian : bacalah dengan cermat dan berilah tanda ✓ pada jawaban yang tepat

- Pilihan Jawaban
 SS : Jika sangat setuju
 S : Jika setuju
 TS : Jika tidak setuju
 STS : Jika sangat tidak setuju

No	Pernyataan	Jawaban			
		SS	S	TS	STS
1	Saya tidak perlu menghindari minum yang manis seperti sirup			✓	
2	Saya tidak harus menjalankan jadwal makan sesuai aturan yaitu pagi, siang, malam			✓	
3	Saya harus mengkonsumsi makan selingan siang pada pukul 15.30			✓	
4	Saya harus makan sosis dan sarden			✓	
5	Saya merasa tidak terbebani dalam melakukan pengaturan pola makan			✓	
6	Saya tidak perlu mengkonsumsi buah seperti mangga			✓	
7	Saya perlu menjalankan diet dengan menjaga jadwal makan secara teratur		✓		
8	Saya harus makan nasi lebih dari 3 piring per hari			✓	
9	Saya harus menghindari makan telur asin			✓	
10	Saya perlu makan jerohan		✓		
11	Saya harus mengkonsumsi banyak sayur sawi			✓	
12	Saya harus makan manisan dan dodol			✓	
13	Saya perlu minum sirup				
14	Saya membatasi makan kentang dan jagung		✓		
15	Saya harus menambah porsi makan setelah melakukan aktivitas fisik ringan seperti jalan-jalan		✓		
16	Saya harus mengkonsumsi sayuran yang tinggi serat seperti terong dan ketimun	✓			
17	Saya harus makan buah pepaya		✓		
18	Saya diperbolehkan dengan leluasa memilih jenis makanan yang saya inginkan			✓	
19	Saya menambahkan gula sebagai bumbu dalam memasak		✓		
20	Saya harus menghindari makan sayur bersantan seperti opor		✓		
21	Saya harus makan gorengan			✓	
22	Saya harus sarapan pagi pukul 06.00			✓	
23	Saya tidak perlu menghindari makan putih telur			✓	
24	Saya harus makan ketika saya merasa lapar		✓		
25	Saya harus mengkonsumsi tahu tempe dalam porsi yang banyak		✓		

PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dan bertanggung jawab dengan pernyataan dibawah ini :

Nama :

Alamat:

Setelah memperoleh penjelasan maksud dan tujuan penelitian. Saya menyatakan bahwa bersedia menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa program studi D3 Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan judul "**Studi Kasus Kepatuhan Diet Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Rawat Jalan di Puskesmas Kendalkerep Kota Malang**" yang dilakukan oleh :

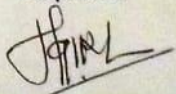
Nama : Ayu Dinar Lestari

NIM : 1603000052

Dengan demikian pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran tanpa paksaan dari pihak manapun.

Malang,

Responden


(.....ngastika.....)

LEMBAR KUESIONER

**STUDI KASUS KEPATUHAN DIET PENDERITA DIABETES MELLITUS TIPE II
DI PUSKESMAS KENDALKEREP KOTA MALANG**

No, Responden :

Tanggal Penelitian :

Identitas Responden

Nama : Ngasikah

Umur : 58 tahun

Pendidikan terakhir : Sarjana

Pekerjaan : Guru

Alamat : Perum. Bunul Asri A-54 Malang RT.04-RW19

No. Handphone : 081 259 669360

A. Kuesioner Dukungan Keluarga

Petunjuk: Berilah tanda checklist (√) pada kolom jawaban yang telah tersedia.

No	Pernyataan	Selalu	Sering	Jarang	Tidak Pernah
1	Keluarga saya memberikan dorongan untuk tetap menjaga kesehatan	√			
2	Keluarga saya menganjurkan untuk makan dan minum tepat waktu	√			
3	keluarga saya mengingatkan saya untuk makan sesuai aturan	√			
4	keluarga saya memberikan perhatian penuh terhadap diet yang saya jalani	√			
5	keluarga saya membiarkan saya makan dan minum walaupun itu melanggar aturan				√
6	Keluarga saya memberi pujian ketika ada kemajuan kesehatan	√			
7	keluarga saya memberi pujian atas usaha yang telah saya lakukan untuk menaati aturan makan atau diet	√			
8	keluarga saya marah ketika saya tidak mau mentaati aturan makan/diet yang telah ditetapkan	√			
9	Keluarga saya mengawasi pelaksanaan aturan makan yang sedang saya jalani baik dari segi ketepatan waktu makan, jenis makanan yang dikonsumsi dan porsi makan	√			
10	keluarga saya memperhatikan kebutuhan saya dalam menjalankan diet	√			
11	keluarga saya memberitahu makanan apa saja yang harus saya hindari	√			
12	Keluarga saya memberikan perhatian terhadap porsi makan saya	√			

No	Pernyataan	Selalu	Sering	Jarang	Tidak Pernah
13	keluarga saya memberitahu dampak jika saya tidak mengikuti aturan makan/diet	✓			
14	keluarga saya mengingatkan saya untuk memeriksa kadar gula darah secara rutin	✓			
15	keluarga saya memberitahu tentang semua informasi yang ia dapatkan dari ahli gizi kepada saya	✓			
16	keluarga saya mengantar dan mendampingi saya ketika berobat ke pelayanan kesehatan	✓			
17	keluarga saya meluangkan waktu untuk mendengarkan cerita atau keluhan-keluhan saya	✓			
18	keluarga saya menyiapkan makanan sesuai dengan aturan makan yang saya jalani	✓			
19	keluarga saya melayani dan membantu ketika saya membutuhkan sesuatu	✓			

B. Kuesioner Kepatuhan Diet Pasien Penderita Diabetes Mellitus

Petunjuk: Berilah tanda checklist (✓) pada kolom jawaban yang telah tersedia.

No	Pernyataan	Selalu	Sering	Jarang	Tidak Pernah
1	Saya makan tepat waktu sesuai jadwal makan yang sudah dikonsultasikan dengan ahli gizi	✓			
2	Saya makan makanan sesuai dengan anjuran ahli gizi	✓			
3	Saya makan makanan yang mengandung tinggi lemak seperti santan, makanan cepat saji (fast food), dan goreng-gorengan setiap hari			✓	
4	Saya menggunakan pemanis khusus untuk penderita diabetes seperti gula jagung saat ingin mengonsumsi makanan/minuman manis setiap hari	✓			
5	Saya makan lebih dari tiga kali setiap hari				✓
6	Saya mengonsumsi sayur dan buah sesuai dengan saran yang dianjurkan oleh ahli gizi	✓			
7	Saya lupa diet saat menghadiri pesta dengan makan makanan sesuka hati			✓	
8	Saya secara rutin menimbang berat badan setiap bulan	✓			
9	Saya ikut makan masakan keluarga walaupun bertentangan dengan diet saya				✓
10	Saya secara rutin memeriksa kadar gula darah sesuai instruksi ahli gizi	✓			

C. Kuesioner Tingkat Pengetahuan Pasien Penderita Diabetes Mellitus

Petunjuk pengisian : bacalah dengan cermat dan berilah tanda ✓ pada jawaban yang tepat

No	Pernyataan	Jawaban	
		Benar	Salah
1	Nasi, jagung, singkong, dan kentang termasuk makanan yang mengandung karbohidrat	✓	
2	Jerohan termasuk makanan yang mengandung kolesterol tinggi	✓	
3	Makan pagi secara teratur pukul 06.30	✓	
4	Merencanakan diet DM seperti memperhatikan jumlah kalori, jenis makanan dan jadwal makan dapat mencegah komplikasi penyakit DM seperti stroke, hipertensi	✓	
5	Upaya untuk mencegah kadar gula darah meningkat dengan cara menghindari makanan tinggi garam seperti ikan asin dan telur asin		✓
6	Buah seperti jeruk, pepaya, pisang kepok termasuk buah yang dianjurkan untuk dikonsumsi bagi penderita DM tipe 2	✓	
7	Daging sapi, ayam tanpa kulit termasuk protein yang tidak boleh dikonsumsi bagi penderita diabetes	✓	
8	Dianjurkan untuk penderita diabetes makan malam pukul 18.00	✓	
9	Makanan yang cepat saji seperti sarden, dan sosis tidak dapat meningkatkan kadar gula darah		✓
10	Jumlah asupan makanan yang digunakan untuk diet diabetes antara bekerja ringan dan berat berbeda	✓	
11	Jumlah asupan makanan yang digunakan untuk diet diabetes antara perempuan dan laki-laki sama	✓	
12	Kacang hijau, kacang tanah adalah jenis makanan yang harus dibatasi oleh penderita DM tipe 2	✓	
13	Gorengan termasuk makanan yang dapat meningkatkan gula darah		✓
14	Kebutuhan teh manis bagi penderita Diabetes yaitu 1 hari 3 gelas teh manis		✓
15	Gula pasir, gula batu, dan gula merah termasuk sumber karbohidrat sederhana		✓
16	Pengaturan pola makan yaitu 3x makan besar (pagi, siang, dan malam) dan makan kecil(selingan pagi, siang, dan malam) termasuk jadwal makan bagi penderita DM tipe 2		✓
17	Sayuran seperti kangkung, sawi, selada, dan kembang kol, termasuk sayuran yang dikonsumsi bagi penderita DM tipe 2	✓	
18	Sayur dan buah termasuk makanan yang mengandung serat tinggi	✓	
19	Kebutuhan mengkonsumsi sayur yang bersantan (opor) bagi penderita Diabetes sebanyak 3 kali dalam seminggu		✓
20	Selain mengkonsumsi jenis makanan, jumlah kaori, untuk mencegah kadar gula tinggi adalah makan besar pukul 06.30, 12.30, 18.30 WIB dan makan kecil(Selingan) pukul 09.30, 15.30, 21.30 WIB	✓	
21	Kebutuhan buah pisang kepok bagi penderita Diabetes yaitu 1 buah pisang kepok setiap hari	✓	
22	Jumlah asupan makanan penderita diabetes usia 45 tahun berbeda dengan jumlah asupan makanan penderita diabetes usia 59 tahun		✓
23	Ikan merupakan salah satu makanan yang harus dibatasi pengkonsumsiannya oleh penderita DM tipe 2	✓	
24	Minuman yang mengandung kafein seperti teh dan kopi merupakan minuman yang dianjurkan dikonsumsi oleh penderita DM tipe 2		✓

D. Kuesioner Sikap Pasien Penderita Diabetes Mellitus

Petunjuk pengisian : bacalah dengan cermat dan berilah tanda \checkmark pada jawaban yang tepat

Pilihan Jawaban

SS : Jika sangat setuju

S : Jika setuju

TS : Jika tidak setuju

STS : Jika sangat tidak setuju

No	Pernyataan	Jawaban			
		SS	S	TS	STS
1	Saya tidak perlu menghindari minum yang manis seperti sirup				\checkmark
2	Saya tidak harus menjalankan jadwal makan sesuai aturan yaitu pagi, siang, malam				\checkmark
3	Saya harus mengkonsumsi makan selingan siang pada pukul 15.30				\checkmark
4	Saya harus makan sosis dan sarden				\checkmark
5	Saya merasa tidak terbebani dalam melakukan pengaturan pola makan				\checkmark
6	Saya tidak perlu mengkonsumsi buah seperti mangga	\checkmark			
7	Saya perlu menjalankan diet dengan menjaga jadwal makan secara teratur	\checkmark			
8	Saya harus makan nasi lebih dari 3 piring per hari				\checkmark
9	Saya harus menghindari makan telur asin				\checkmark
10	Saya perlu makan jerohan				\checkmark
11	Saya harus mengkonsumsi banyak sayur sawi	\checkmark			
12	Saya harus makan manisan dan dodol				\checkmark
13	Saya perlu minum sirup				\checkmark
14	Saya membatasi makan kentang dan jagung				\checkmark
15	Saya harus menambah porsi makan setelah melakukan aktivitas fisik ringan seperti jalan-jalan	\checkmark			
16	Saya harus mengkonsumsi sayuran yang tinggi serat seperti terong dan ketimun	\checkmark			
17	Saya harus makan buah pepaya	\checkmark			
18	Saya diperbolehkan dengan leluasa memilih jenis makanan yang saya inginkan				\checkmark
19	Saya menambahkan gula sebagai bumbu dalam memasak		\checkmark		
20	Saya harus menghindari makan sayur bersantan seperti opor		\checkmark		
21	Saya harus makan gorengan				\checkmark
22	Saya harus sarapan pagi pukul 06.00	\checkmark			
23	Saya tidak perlu menghindari makan putih telur		\checkmark		
24	Saya harus makan ketika saya merasa lapar				\checkmark
25	Saya harus mengkonsumsi tahu tempe dalam porsi yang banyak		\checkmark		

PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dan bertanggung jawab dengan pernyataan dibawah ini :

Nama : *Fiti Darijan*
Alamat: *Jl. Mangun Sarkoro 20*

Setelah memperoleh penjelasan maksud dan tujuan penelitian. Saya menyatakan bahwa bersedia menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa program studi D3 Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan judul "**Studi Kasus Kepatuhan Diet Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Rawat Jalan di Puskesmas Kendalkerep Kota Malang**" yang dilakukan oleh :

Nama : Ayu Dinar Lestari

NIM : 1603000052

Dengan demikian pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran tanpa paksaan dari pihak manapun.

Malang,

Responden

Fiti Darijan

LEMBAR KUESIONER

**STUDI KASUS KEPATUHAN DIET PENDERITA DIABETES MELLITUS TIPE II
DI PUSKESMAS KENDALKEREP KOTA MALANG**

No, Responden :

Tanggal Penelitian :

Identitas Responden

Nama : *Fiti Marlina*
Umur : *71th*
Pendidikan terakhir : *SMP*
Pekerjaan : *Ibu rumah tangga*
Alamat : *Jl. Langunsarboro 20*
No. Handphone : *082214288123*

A. Kuesioner Dukungan Keluarga

Petunjuk: Berilah tanda checklist (✓) pada kolom jawaban yang telah tersedia

No	Pernyataan	Selalu	Sering	Jarang	Tidak Pernah
1	Keluarga saya memberikan dorongan untuk tetap menjaga kesehatan		✓		
2	Keluarga saya menganjurkan untuk makan dan minum tepat waktu	✓			
3	keluarga saya mengingatkan saya untuk makan sesuai aturan			✓	
4	keluarga saya memberikan perhatian penuh terhadap diet yang saya jalani		✓		
5	keluarga saya membiarkan saya makan dan minum walaupun itu melanggar aturan				✓
6	Keluarga saya memberi pujian ketika ada kemajuan kesehatan		✓		
7	keluarga saya memberi pujian atas usaha yang telah saya lakukan untuk menaati aturan makan atau diet	✓			
8	keluarga saya marah ketika saya tidak mau mentaati aturan makan/diet yang telah ditetapkan			✓	
9	Keluarga saya mengawasi pelaksanaan aturan makan yang sedang saya jalani baik dari segi ketepatan waktu makan, jenis makanan yang dikonsumsi dan porsi makan	✓	✓		
10	keluarga saya memperhatikan kebutuhan saya dalam menjalankan diet	✓			
11	keluarga saya memberitahu makanan apa saja yang harus saya hindari		✓		
12	Keluarga saya memberikan perhatian terhadap porsi makan saya				✓

No	Pernyataan	Selalu	Sering	Jarang	Tidak Pernah
13	keluarga saya memberitahu dampak jika saya tidak mengikuti aturan makan/diet	✓			
14	keluarga saya mengingatkan saya untuk memeriksa kadar gula darah secara rutin		✓		
15	keluarga saya memberitahu tentang semua informasi yang ia dapatkan dari ahli gizi kepada saya			✓	
16	keluarga saya mengantar dan mendampingi saya ketika berobat ke pelayanan kesehatan				✓
17	keluarga saya meluangkan waktu untuk mendengarkan cerita atau keluhan-keluhan saya		✓		
18	keluarga saya menyiapkan makanan sesuai dengan aturan makan yang saya jalani				✓
19	keluarga saya melayani dan membantu ketika saya membutuhkan sesuatu				✓

B. Kuesioner Kepatuhan Diet Pasien Penderita Diabetes Mellitus

Petunjuk: Berilah tanda checklist (✓) pada kolom jawaban yang telah tersedia.

No	Pernyataan	Selalu	Sering	Jarang	Tidak Pernah
1	Saya makan tepat waktu sesuai jadwal makan yang sudah dikonsultasikan dengan ahli gizi			✓	
2	Saya makan makanan sesuai dengan anjuran ahli gizi	✓			
3	Saya makan makanan yang mengandung tinggi lemak seperti santan, makanan cepat saji (fast food), dan goreng-gorengan setiap hari		✓		
4	Saya menggunakan pemanis khusus untuk penderita diabetes seperti gula jagung saat ingin mengkonsumsi makanan/minuman manis setiap hari				✓
5	Saya makan lebih dari tiga kali setiap hari			✓	
6	Saya mengkonsumsi sayur dan buah sesuai dengan saran yang dianjurkan oleh ahli gizi		✓		
7	Saya lupa diet saat menghadiri pesta dengan makan makanan sesuka hati			✓	
8	Saya secara rutin menimbang berat badan setiap bulan	✓			
9	Saya ikut makan masakan keluarga walaupun bertentangan dengan diet saya				✓
10	Saya secara rutin memeriksa kadar gula darah sesuai instruksi ahli gizi		✓		

C. Kuesioner Tingkat Pengetahuan Pasien Penderita Diabetes Mellitus

Petunjuk pengisian : bacalah dengan cermat dan berilah tanda ✓ pada jawaban yang tepat

No	Pernyataan	Jawaban	
		Benar	Salah
1	Nasi, jagung, singkong, dan kentang termasuk makanan yang mengandung karbohidrat	✓	
2	Jerohan termasuk makanan yang mengandung kolesterol tinggi	✓	
3	Makan pagi secara teratur pukul 06.30	✓	
4	Merencanakan diet DM seperti memperhatikan jumlah kalori, jenis makanan dan jadwal makan dapat mencegah komplikasi penyakit DM seperti stroke, hipertensi	✓	
5	Upaya untuk mencegah kadar gula darah meningkat dengan cara menghindari makanan tinggi garam seperti ikan asin dan telur asin		✓
6	Buah seperti jeruk, pepaya, pisang kepok termasuk buah yang dianjurkan untuk dikonsumsi bagi penderita DM tipe 2	✓	
7	Daging sapi, ayam tanpa kulit termasuk protein yang tidak boleh dikonsumsi bagi penderita diabetes		✓
8	Dianjurkan untuk penderita diabetes makan malam pukul 18.00	✓	
9	Makanan yang cepat saji seperti sarden, dan sosis tidak dapat meningkatkan kadar gula darah	✓	
10	Jumlah asupan makanan yang digunakan untuk diet diabetes antara bekerja ringan dan berat berbeda	✓	
11	Jumlah asupan makanan yang digunakan untuk diet diabetes antara perempuan dan laki-laki sama	✓	
12	Kacang hijau, kacang tanah adalah jenis makanan yang harus dibatasi oleh penderita DM tipe 2	✓	
13	Gorengan termasuk makanan yang dapat meningkatkan gula darah	✓	
14	Kebutuhan teh manis bagi penderita Diabetes yaitu 1 hari 3 gelas teh manis		✓
15	Gula pasir, gula batu, dan gula merah termasuk sumber karbohidrat sederhana		✓
16	Pengaturan pola makan yaitu 3x makan besar (pagi, siang, dan malam) dan makan kecil(selingan pagi, siang, dan malam) termasuk jadwal makan bagi penderita DM tipe 2	✓	
17	Sayuran seperti kangkung, sawi, selada, dan kembang kol, termasuk sayuran yang dikonsumsi bagi penderita DM tipe 2		✓
18	Sayur dan buah termasuk makanan yang mengandung serat tinggi		✓
19	Kebutuhan mengkonsumsi sayur yang bersantan (opor) bagi penderita Diabetes sebanyak 3 kali dalam seminggu		✓
20	Selain mengkonsumsi jenis makanan, jumlah kalori, untuk mencegah kadar gula tinggi adalah makan besar pukul 06.30, 12.30, 18.30 WIB dan makan kecil(Selingan) pukul 09.30, 15.30, 21.30 WIB		✓
21	Kebutuhan buah pisang kepok bagi penderita Diabetes yaitu 1 buah pisang kepok setiap hari	✓	
22	Jumlah asupan makanan penderita diabetes usia 45 tahun berbeda dengan jumlah asupan makanan penderita diabetes usia 59 tahun		✓
23	Ikan merupakan salah satu makanan yang harus dibatasi pengkonsumsiannya oleh penderita DM tipe 2	✓	
24	Minuman yang mengandung kafein seperti teh dan kopi merupakan minuman yang dianjurkan dikonsumsi oleh penderita DM tipe 2		✓

D. Kuesioner Sikap Pasien Penderita Diabetes Mellitus

Petunjuk pengisian : bacalah dengan cermat dan berilah tanda ✓ pada jawaban yang tepat

- Pilihan Jawaban
 SS : Jika sangat setuju
 S : Jika setuju
 TS : Jika tidak setuju
 STS : Jika sangat tidak setuju

No	Pernyataan	Jawaban			
		SS	S	TS	STS
1	Saya tidak perlu menghindari minum yang manis seperti sirup				✓
2	Saya tidak harus menjalankan jadwal makan sesuai aturan yaitu pagi, siang, malam		✓		
3	Saya harus mengkonsumsi makan selingan siang pada pukul 15.30				
4	Saya harus makan sosis dan sarden			✓	
5	Saya merasa tidak terbebani dalam melakukan pengaturan pola makan				
6	Saya tidak perlu mengkonsumsi buah seperti mangga	✓			
7	Saya perlu menjalankan diet dengan menjaga jadwal makan secara teratur		✓		
8	Saya harus makan nasi lebih dari 3 piring per hari				✓
9	Saya harus menghindari makan telur asin			✓	
10	Saya perlu makan jerohan				✓
11	Saya harus mengkonsumsi banyak sayur sawi				✓
12	Saya harus makan manisan dan dodol				✓
13	Saya perlu minum sirup				✓
14	Saya membatasi makan kentang dan jagung				
15	Saya harus menambah porsi makan setelah melakukan aktivitas fisik ringan seperti jalan-jalan	✓	✓		
16	Saya harus mengkonsumsi sayuran yang tinggi serat seperti terong dan ketimun		✓		
17	Saya harus makan buah pepaya		✓		
18	Saya diperbolehkan dengan leluasa memilih jenis makanan yang saya inginkan				✓
19	Saya menambahkan gula sebagai bumbu dalam memasak		✓		
20	Saya harus menghindari makan sayur bersantan seperti opor				✓
21	Saya harus makan gorengan				✓
22	Saya harus sarapan pagi pukul 06.00		✓		
23	Saya tidak perlu menghindari makan putih telur				✓
24	Saya harus makan ketika saya merasa lapar				✓
25	Saya harus mengkonsumsi tahu tempe dalam porsi yang banyak				✓

Lampiran 3

Recall 24 Jam P1 Hari ke-1

Waktu	Menu	Bahan Makanan	Berat	Energi (Kcal)	Protein (g)		Lemak (g)	H A (g)	Ca (mg)	Fosfor (mg)	Fe (mg)	Vit. A (SI)	Vit. B1 (mg)	Vit. C (mg)	Natrium (mg)	Kalium (mg)	Coles (mg)	Serat (mg)	AIR (ml)	
					Hewani	Nabati														
pagi	Mie ayam	Mie basah	75	64,5	0,0	0,5	2,5	10,5	10,5	9,8	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	60,0
Sub Total				64,5	0,0	0,5	2,5	10,5	10,5	9,8	0,6	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	60,0
siang	nasi	Beras giling masak nasi	100	178,0	0,0	2,1	0,1	40,6	5,0	22,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	57,0	
	gulai kambing	Daging kambing	25	38,5	4,2	0,0	2,3	0,0	2,8	31,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	17,5	0,0	17,6	
		Santan peras, dengan air	50	61,0	0,0	1,0	5,0	3,8	12,5	15,0	0,1	0,0	0,0	1,0	2,0	###	0,0	0,0	43,5	
		Minyak kelapa sawit	5	45,1	0,0	0,0	5,0	0,0	0,0	0,0	0,0	####	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sub Total				322,6	4,2	3,1	12,4	44,4	20,3	68,0	0,8	3000	0,0	1,0	2,0	###	17,5	1,0	118,1	
malam	mie instan	Mie basah	25	21,5	0,0	0,2	0,8	3,5	3,5	3,3	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	20,0	
	buah	Salak	50	38,5	0,0	0,2	0,0	10,5	14,0	9,0	2,1	0,0	0,0	1,0	0,0	0,0	0,0	3,3	39,0	
		Manggis	25	15,8	0,0	0,2	0,2	3,9	2,0	3,0	0,2	0,0	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	6,4	20,8	
Sub Total				75,8	0,0	0,5	1,0	17,9	19,5	15,3	2,5	0	0,0	1,5	0,0	0,0	0,0	9,6	79,8	
Total Asupan				462,9	8,2		15,9	72,8	50,3	93,0	3,9	3000	0,1	2,5	2,0	###	17,5	10,6	257,8	

Recall 24 Jam P1 Hari ke-2

Waktu	Menu	Bahan Makanan	Berat	Energi (Kcal)	Protein (g)		Lemak (g)	H A (g)	Ca (mg)	Fosfor (mg)	Fe (mg)	Vit. A (SI)	Vit. B1 (mg)	Vit. C (mg)	Natrium (mg)	Kalium (mg)	Coles (mg)	Serat (mg)	AIR (ml)
					Hewani	Nabati													
pagi	tempe goreng	tempe gembus	50	99,6	0,0	9,5	3,9	8,5	46,5	103,0	1,2	0,5	1,5	0,1	0,0	3,0	183,5	0,0	0,7
Sub Total				99,6	0,0	9,5	3,9	8,5	46,5	103,0	1,2	1	1,5	0,1	0,0	3,0	183,5	0,0	0,7
Sub Total				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
siang	tahu campur	Tahu	100	68,0	0,0	7,8	4,6	1,6	124,0	63,0	0,8	0,0	0,1	0,0	12,0	151,0	0,0	0,5	84,8
		Telur ayam	60	97,2	7,7	0,0	6,9	0,4	32,4	108,0	1,6	540,0	0,1	0,0	94,8	106,8	330,0	0,0	44,4
		Kacang tanah sangan tanpa selaput	25	139,8	0,0	6,7	11,1	5,9	18,5	98,3	0,5	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	3,6	0,7
		Kecap	10	4,6	0,0	0,6	0,1	0,9	12,3	9,6	0,6	0,0	0,0	0,0	400,0	50,0	0,0	0,0	6,3
	es buah	Bengkoang	10	5,5	0,0	0,1	0,0	1,3	1,5	1,8	0,1	0,0	0,0	2,0	0,0	0,0	0,0	0,2	8,5
		Semangka	10	2,8	0,0	0,1	0,0	0,7	0,7	1,2	0,0	59,0	0,0	0,6	0,4	6,1	0,0	0,1	9,2
		Gula pasir	5	18,2	0,0	0,0	0,0	4,7	0,3	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3
		Susu kental manis	10	33,6	0,8	0,0	1,0	5,5	27,5	20,9	0,0	51,0	0,0	0,1	15,0	32,0	0,0	0,0	2,5
Sub Total				369,7	8,5	15,3	23,7	21,0	217,2	302,8	3,6	650	0,2	2,7	522,2	345,9	330,0	4,4	156,6
malam	tempe goreng	tempe gembus	50	99,6	0,0	9,5	3,9	8,5	46,5	103,0	1,2	0,5	1,5	0,1	0,0	3,0	183,5	0,0	0,7
		Minyak kelapa sawit	5	45,1	0,0	0,0	5,0	0,0	0,0	0,0	0,0	####	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sub Total				144,7	0,0	9,5	8,9	8,5	46,5	103,0	1,2	3001	1,5	0,1	0,0	3,0	183,5	0,0	0,7
Total Asupan				613,9	42,8		36,4	38,0	310,2	508,8	5,9	3651	3,2	2,8	522,2	351,9	697,0	4,4	158,0

Recall 24 Jam P1 Hari ke-3

Waktu	Menu	Bahan Makanan	Berat	Energi (Kcal)	Protein (g)		Lemak (g)	H A (g)	Ca (mg)	Fosfor (mg)	Fe (mg)	Vit. A (SI)	Vit. B1 (mg)	Vit. C (mg)	Natrium (mg)	Kalium (mg)	Coles (mg)	Serat (mg)	AIR (ml)	
					Hewani	Nabati														
pagi	nasi	Beras giling masak nasi	100	178,0	0,0	2,1	0,1	40,6	5,0	22,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	57,0	
	ikan goreng	ikan lele	50	42,0	7,4	0,0	1,2	0,0	4,5	121,5	0,2	6,0	0,1	0,5	20,0	167,5	29,0	0,0	0,0	
	tahu tempe bacem	Tahu	50	34,0	0,0	3,9	2,3	0,8	62,0	31,5	0,4	0,0	0,0	0,0	6,0	75,5	0,0	0,3	42,4	
		Tempe kedele murni	50	74,5	0,0	9,2	2,0	6,4	64,5	77,0	5,0	25,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,5	32,0
		Gula aren	10	36,8	0,0	0,0	0,0	9,5	7,5	3,5	0,3	0,0	0,0	0,0	2,4	23,0	0,0	0,0	0,0	0,9
		jus blimbing	Belimbing	100	36,0	0,0	0,4	0,4	8,8	4,0	12,0	1,1	170,0	0,0	35,0	4,0	130,0	0,0	9,0	90,0
Sub Total				401,3	7,4	15,6	6,0	66,1	147,5	267,5	7,5	201	0,3	35,5	32,4	396,0	29,0	13,8	222,3	
siang	nasi	Beras giling masak nasi	100	178,0	0,0	2,1	0,1	40,6	5,0	22,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	57,0	
	telur asin rebus	Telur Asin	60	92,9	7,6	0,0	6,4	0,7	30,0	103,2	0,7	114,0	342,0	0,1	0,0	74,4	75,6	254,4	0,0	
	tempe bacem	Tempe kedele murni	50	74,5	0,0	9,2	2,0	6,4	64,5	77,0	5,0	25,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,5	32,0
		Gula aren	10	36,8	0,0	0,0	0,0	9,5	7,5	3,5	0,3	0,0	0,0	0,0	2,4	23,0	0,0	0,0	0,0	0,9
Sub Total				382,2	7,6	11,3	8,5	57,1	107,0	205,7	6,5	139	342,1	0,1	2,4	97,4	75,6	258,9	89,9	
malam	nasi	Beras giling masak nasi	100	178,0	0,0	2,1	0,1	40,6	5,0	22,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	57,0	
	tempe bacem	Tempe kedele murni	50	74,5	0,0	9,2	2,0	6,4	64,5	77,0	5,0	25,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,5	32,0
		Gula aren	10	36,8	0,0	0,0	0,0	9,5	7,5	3,5	0,3	0,0	0,0	0,0	2,4	23,0	0,0	0,0	0,0	0,9
Sub Total				289,3	0,0	11,3	2,1	56,5	77,0	102,5	5,8	25	0,1	0,0	2,4	23,0	0,0	4,5	89,9	
Total Asupan				1072,8	53,0		16,5	179,6	331,5	575,7	19,8	365	342,5	35,6	37,2	516,4	104,6	277,2	402,1	

Recall 24 Jam P2 Hari ke-1

Waktu	Menu	Bahan Makanan	Berat	Energi (Kcal)	Protein (g)		Lemak (g)	H A (g)	Ca (mg)	Fosfor (mg)	Fe (mg)	Vit. A (SI)	Vit. B1 (mg)	Vit. C (mg)	Natrium (mg)	Kalium (mg)	Coles (mg)	Serat (mg)	AIR (ml)	
					Hewani	Nabati														
pagi	nasi	Beras giling masak nasi	50	89,0	0,0	1,1	0,1	20,3	2,5	11,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	28,5
	bandeng presto	Bandeng	50	64,5	10,0	0,0	2,4	0,0	10,0	75,0	1,0	75,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	37,0
	tumis kangkung	Kangkung	100	29,0	0,0	3,0	0,3	5,4	73,0	50,0	2,5	6300,0	0,1	3,0	65,0	78,0	0,0	1,2	89,7	
Sub Total				182,5	10,0	4,1	2,8	25,7	85,5	136,0	3,8	6375	0,1	3,0	65,0	78,0	0,0	1,7	155,2	
siang	nasi	Beras giling masak nasi	50	89,0	0,0	1,1	0,1	20,3	2,5	11,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	28,5
	botok tahu tempe	Tahu	50	34,0	0,0	3,9	2,3	0,8	62,0	31,5	0,4	0,0	0,0	0,0	6,0	75,5	0,0	0,3	42,4	
		Tempe kedele murni	50	74,5	0,0	9,2	2,0	6,4	64,5	77,0	5,0	25,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,5	32,0
		Kelapa muda daging	10	6,8	0,0	0,1	0,1	1,4	0,7	3,0	1,0	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,3
	urap-urap	Kacang panjang	10	4,4	0,0	0,3	0,0	0,8	4,9	34,7	0,1	33,5	0,0	2,1	0,5	5,5	0,0	0,7	8,9	
		Daun singkong	10	7,3	0,0	0,7	0,1	1,3	16,5	5,4	0,2	1100,0	0,0	27,5	0,0	0,0	0,0	0,0	1,2	7,7
		Kelapa muda daging	10	6,8	0,0	0,1	0,1	1,4	0,7	3,0	1,0	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,3
Sub Total				222,8	0,0	15,3	4,7	32,3	151,8	165,6	7,9	1159	0,2	30,4	6,5	81,0	0,0	6,1	136,1	
malam	nasi	Beras giling masak nasi	35	62,3	0,0	0,7	0,0	14,2	1,8	7,7	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	20,0	
	sate ayam	Ayam	50	151,0	9,1	0,0	12,5	0,0	7,0	100,0	0,8	405,0	0,0	0,0	50,0	175,0	30,0	0,0	28,0	
		Kecap	10	4,6	0,0	0,6	0,1	0,9	12,3	9,6	0,6	0,0	0,0	0,0	400,0	50,0	0,0	0,0	6,3	
Sub Total				217,9	9,1	1,3	12,7	15,1	21,1	117,3	1,5	405	0,0	0,0	450,0	225,0	30,0	0,4	54,2	
Total Asupan				623,2	39,7		20,1	73,1	258,4	418,9	13,2	7939	0,3	33,4	521,5	384,0	30,0	8,2	345,5	

Waktu	Menu	Bahan Makanan	Berat	Energi (Kcal)	Protein (g)		Lemak (g)	H A (g)	Ca (mg)	Fosfor (mg)	Fe (mg)	Vit. A (SI)	Vit. B1 (mg)	Vit. C (mg)	Natrium (mg)	Kalium (mg)	Colestrol (mg)	Serat (mg)	AIR (ml)
					Protein	Hewani													
Sub Total				336,0	9,1	2,5	20,8	25,5	47,8	140,9	2,0	8363	0,1	6,3	###	305,7	30,0	4,1	107,0
malam	Nasi	Beras giling masak nasi	100	178,0	0,0	2,1	0,1	40,6	5,0	22,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	57,0
	lalapan gurami	Ikan segar	75	84,8	12,8	0,0	3,4	0,0	15,0	150,0	0,8	112,5	0,0	0,0	75,4	225,0	0,0	0,0	57,0
		Minyak kelapa sawit	5	45,1	0,0	0,0	5,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sub Total				307,9	12,8	2,1	8,5	40,6	20,0	172,0	1,3	3113	0,1	0,0	75,4	225,0	0,0	1,0	114,0
Total Asupan				1222,7	47,2		49,7	150,3	186,5	583,2	6,3	15828	1,9	51,1	###	981,0	213,5	13,7	411,1

Waktu	Menu	Bahan Makanan	Berat	Energi (Kcal)	Protein		Lemak (g)	H A (g)	Ca (mg)	Fosfor (mg)	Fe (mg)	Vit. A (SI)	Vit. B1 (mg)	Vit. C (mg)	Natrium (mg)	Kalium (mg)	Coles (mg)	Serat (mg)	AIR (ml)	
					Hewani	Nabati														
	buah	Pepaya	100	46,0	0,0	0,5	0,0	12,2	23,0	12,0	1,7	365,0	0,0	78,0	4,0	221,0	0,0	2,5	86,7	
Sub Total				331,1	9,1	1,6	17,6	32,5	32,5	123,0	2,7	3770	0,1	78,0	54,0	396,0	30,0	3,0	143,2	
Total Asupan				951,9	35,1		32,2	136,8	232,7	392,7	15,0	16354	0,5	98,4	135,0	#####	30,0	23,3	476,3	

Recall 24 Jam P3 Hari ke-1

Waktu	Menu	Bahan Makanan	Berat	Energi (Kcal)	Protein (g)		Lemak (g)	H A (g)	Ca (mg)	Fosfor (mg)	Fe (mg)	Vit. A (SI)	Vit. B1 (mg)	Vit. C (mg)	Natrium (mg)	Kalium (mg)	Coles (mg)	Serat (mg)	AIR (ml)	
					Hewani	Nabati														
pagi	nasi	Beras giling masak nasi	50	89,0	0,0	1,1	0,1	20,3	2,5	11,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	28,5	
	tahu tempe bumbu bali	Tahu	50	34,0	0,0	3,9	2,3	0,8	62,0	31,5	0,4	0,0	0,0	0,0	6,0	75,5	0,0	0,3	42,4	
		Tempe kedele murni	50	74,5	0,0	9,2	2,0	6,4	64,5	77,0	5,0	25,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	3,5	32,0	
		Minyak kelapa sawit	3	27,1	0,0	0,0	3,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1800,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
		teh tawar	Teh	3	4,0	0,0	0,6	0,0	2,0	21,5	8,0	0,4	0,1	0,0	0,0	0,3	54,0	0,0	0,0	0,2
Sub Total				228,5	0,0	14,7	7,4	29,5	150,5	127,5	6,0	1825	0,1	0,0	6,3	129,5	0,0	4,3	103,1	
Snack Pagi	kopi tawar	Kopi, bagian yang dapat larut	5	17,6	0,0	0,9	0,1	3,5	14,8	18,4	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8	0,0	0,0	0,0	
Sub Total				17,6	0,0	0,9	0,1	3,5	14,8	18,4	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8	0,0	0,0	0,0	
malam	nasi	Beras giling masak nasi	50	89,0	0,0	1,1	0,1	20,3	2,5	11,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	28,5	
	rawon	Kluwak	5	13,6	0,0	0,5	1,2	0,7	2,0	5,0	0,1	0,0	0,0	1,5	0,0	0,0	0,0	0,0	2,6	
		Minyak kelapa sawit	3	27,1	0,0	0,0	3,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1800,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
		buah potong	Pepaya	100	46,0	0,0	0,5	0,0	12,2	23,0	12,0	1,7	365,0	0,0	78,0	4,0	221,0	0,0	2,5	86,7
	Sub Total				175,6	0,0	2,1	4,3	33,2	27,5	28,0	2,1	2165	0,1	79,5	4,0	221,0	0,0	3,0	117,8
snack malam	pisang goreng	pisang kepok	50	58,0	0,4	0,0	0,1	15,6	1,0	14,0	0,3	45,5	0,1	5,5	2,5	232,5	0,0	1,2	0,0	
		Tepung terigu	5	18,3	0,0	0,4	0,1	3,9	0,8	5,3	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	20,0	0,0	0,1	0,6	
		Gula pasir	3	10,9	0,0	0,0	0,0	2,8	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	
		Minyak kelapa sawit	5	45,1	0,0	0,0	5,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	teh tawar	Teh	3	4,0	0,0	0,6	0,0	2,0	21,5	8,0	0,4	0,1	0,0	0,0	0,3	54,0	0,0	0,0	0,2	

Sub Total	136,2	0,4	1,0	5,2	24,3	23,5	27,3	0,7	3045,6	0,1	5,5	2,9	306,5	0,0	1,2	1,0
Total Asupan	557,9	19,0		16,9	90,4	216,3	201,1	9,0	7036	0,2	85,0	13,2	657,8	0,0	8,5	221,9

Recall 24 Jam P3 Hari ke-2

Waktu	Menu	Bahan Makanan	Berat	Energi (Kcal)	Protein (g)		Lemak (g)	H A (g)	Ca (mg)	Fosfor (mg)	Fe (mg)	Vit. A (SI)	Vit. B1 (mg)	Vit. C (mg)	Natrium (mg)	Kalium (mg)	Col es (mg)	Serat (mg)	AIR (ml)		
					Hewani	Nabati															
pagi	nasi	Beras giling masak nasi	50	89,0	0,0	1,1	0,1	20,3	2,5	11,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	28,5	
	tempe goreng	Tempe kedele murni	50	74,5	0,0	9,2	2,0	6,4	64,5	77,0	5,0	25,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,5	32,0	
			Minyak kelapa sawit	5	45,1	0,0	0,0	5,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	urap-urap	Daun singkong	25	18,3	0,0	1,7	0,3	3,3	41,3	13,5	0,5	2750,0	0,0	68,8	0,0	0,0	0,0	0,0	3,0	19,3	
			Kacang panjang	25	11,0	0,0	0,7	0,1	2,0	12,3	86,8	0,2	83,8	0,0	5,3	1,3	13,9	0,0	1,7	22,1	
			Kelapa muda daging	10	6,8	0,0	0,1	0,1	1,4	0,7	3,0	1,0	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	8,3	
		buah potong	Pepaya	100	46,0	0,0	0,5	0,0	12,2	23,0	12,0	1,7	365,0	0,0	78,0	4,0	221,0	0,0	2,5	86,7	
Sub Total				290,7	0,0	13,2	7,5	45,5	144,2	203,3	8,6	6224	0,2	152,4	5,3	234,9	0,0	11,2	197,0		
Snack Pagi	teh tawar	Teh	3	4,0	0,0	0,6	0,0	2,0	21,5	8,0	0,4	0,1	0,0	0,0	0,3	54,0	0,0	0,0	0,2		
Sub Total				4,0	0,0	0,6	0,0	2,0	21,5	8,0	0,4	0,1	0,0	0,0	0,3	54,0	0,0	0,0	0,2		
malam	nasi	Beras giling masak nasi	50	89,0	0,0	1,1	0,1	20,3	2,5	11,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	28,5		
	tahu campur	Tahu	50	34,0	0,0	3,9	2,3	0,8	62,0	31,5	0,4	0,0	0,0	0,0	6,0	75,5	0,0	0,3	42,4		
			Telur ayam	60	97,2	7,7	0,0	6,9	0,4	32,4	108,0	1,6	540,0	0,1	0,0	94,8	106,8	330,0	0,0	44,4	
			Minyak kelapa sawit	5	45,1	0,0	0,0	5,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			Kacang tanah sangat tanpa selaput	10	55,9	0,0	2,7	4,4	2,4	7,4	39,3	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,5	0,3	
			Kecap	10	4,6	0,0	0,6	0,1	0,9	12,3	9,6	0,6	0,0	0,0	0,0	400,0	50,0	0,0	0,0	6,3	
Sub Total				325,8	7,7	8,2	18,8	24,8	116,6	199,4	3,0	3540	0,1	0,0	500,8	232,3	330,0	2,2	121,9		

snack malam	kopi tawar	Kopi, bagian yang dapat larut	5	17,6	0,0	0,9	0,1	3,5	14,8	18,4	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8	0,0	0,0	0,0
Sub Total				17,6	0,0	0,9	0,1	3,5	14,8	18,4	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8	0,0	0,0	0,0
Total Asupan				638,0	30,5		26,4	75,7	297,1	429,0	12,2	9764	0,3	152,4	506,4	522,0	330,0	13,4	319,0

Recall 24 Jam P3 Hari ke-3

Waktu	Menu	Bahan Makanan	Berat	Energi (Kcal)	Protein (g)		Lemak (g)	H A (g)	Ca (mg)	Fosfor (mg)	Fe (mg)	Vit. A (SI)	Vit. B1 (mg)	Vit. C (mg)	Natrium (mg)	Kalium (mg)	Coles (mg)	Serat (mg)	AIR (ml)	
					Hewani	Nabati														
pagi	nasi pecel	Beras giling masak nasi	50	89,0	0,0	1,1	0,1	20,3	2,5	11,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	28,5	
	telur dadar	Telur ayam	60	97,2	7,7	0,0	6,9	0,4	32,4	108,0	1,6	540,0	0,1	0,0	94,8	106,8	330,0	0,0	44,4	
		Minyak kelapa sawit	5	45,1	0,0	0,0	5,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
		sambel kacang	Kacang tanah sangat tanpa selaput	10	55,9	0,0	2,7	4,4	2,4	7,4	39,3	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,5	0,3
		kulupan	Kacang panjang	10	4,4	0,0	0,3	0,0	0,8	4,9	34,7	0,1	33,5	0,0	2,1	0,5	5,5	0,0	0,7	8,9
			Kembang turi	10	4,4	0,0	0,2	0,1	1,0	2,3	2,9	0,1	10,5	0,0	4,1	0,0	0,0	0,0	0,0	8,7
			Daun singkong	10	7,3	0,0	0,7	0,1	1,3	16,5	5,4	0,2	1100,0	0,0	27,5	0,0	0,0	0,0	1,2	7,7
		buah	Melon	100	8,6	0,6	0,0	0,4	7,2	8,0	9,0	0,2	37,0	0,1	10,0	2,0	116,0	0,0	0,5	0,0
		teh tawar	Teh	3	4,0	0,0	0,6	0,0	2,0	21,5	8,0	0,4	0,1	0,0	0,0	0,3	54,0	0,0	0,0	0,2
	Sub Total				315,9	8,3	5,5	17,0	35,4	95,5	218,3	3,0	4721	0,2	43,7	97,6	282,3	330,0	4,3	98,7
malam	nasi	Beras giling masak nasi	50	89,0	0,0	1,1	0,1	20,3	2,5	11,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	28,5	
	bandeng goreng	Bandeng	50	64,5	10,0	0,0	2,4	0,0	10,0	75,0	1,0	75,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	37,0	
		Minyak kelapa sawit	5	45,1	0,0	0,0	5,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
		sayur bening bayam	Bayam	25	9,0	0,0	0,9	0,1	1,6	66,8	16,8	1,0	1522,5	0,0	20,0	1,0	104,0	0,0	0,9	21,7
			Labu air	10	1,7	0,0	0,1	0,0	0,4	1,2	1,8	0,1	7,0	0,0	1,0	0,0	0,0	0,0	0,2	9,5
Sub Total				209,3	10,0	2,0	7,6	22,3	80,5	104,6	2,3	4605	0,1	21,0	1,0	104,0	0,0	1,6	96,7	
Total Asupan				525,2	25,7		24,6	57,7	176,0	322,8	5,3	9326	0,3	64,7	98,6	386,3	330,0	5,9	195,4	

Lampiran 4

Skot Penilaian Kuesioner

Tabel 7. Skor Penilaian Sikap Pasien

Kode Pasien	Skor Pernyataan																								Total	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		25
P1	3	3	2	3	2	2	3	3	2	2	2	3	3	3	2	4	3	3	3	3	3	2	2	2	2	65
P2	4	4	1	4	1	4	4	4	1	4	4	4	4	1	1	4	4	4	3	3	4	4	3	4	2	80
P3	4	2	3	3	4	4	3	4	2	4	3	4	4	1	1	3	3	4	3	1	4	3	1	4	4	76

Tabel 8. Skor Penilaian Dukungan Keluarga Pasien

Kode Pasien	Skor Pernyataan																			Total
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	
P1	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	3	3	3	3	51
P2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	76
P3	3	4	2	3	4	3	4	2	4	4	3	1	4	3	2	1	3	1	1	52

Tabel 9. Skor Penilaian Kepatuhan Diet Pasien

Kode Pasien	Skor Pernyataan										Total
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
P1	2	2	2	2	3	3	2	3	2	3	24
P2	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	38
P3	2	4	2	1	3	3	3	4	4	3	29