

LAMPIRAN

Lampiran. 1 Surat Ijin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. KH. Agus Salim No. 7 Telp. (0341) 366260 Fax. (0341) 366260
Email: bakesbangpol@malangkab.go.id – Website: <http://www.malangkab.go.id>
MALANG - 65119

SURAT KETERANGAN

NOMOR : 072/ 0109 /35.07.207/2020

Untuk melakukan Survey/Research/Penelitian/KKN/PKL/Magang

Menunjuk : Surat Dari Ketua Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Nomor:
DP.02.01/5.0/0019/2020 Tanggal 9 Januari 2020 Perihal Permohonan Ijin Penelitian

Dengan ini Kami **TIDAK KEBERATAN** dilaksanakan Ijin Penelitian oleh;

Nama / Instansi : Kunthi Sanid
Alamat : Jl. Besar Ijen No.77C Malang
Thema/Judul/Survey/Research : Data Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Rawat Jalan Di
Puskesmas Wagir Dan Data Kadar Gula Darah Pasien
Diabetes Melitus Tipe 2 Rawat Jalan Di Puskesmas
Wagir
Daerah/tempat kegiatan : Di Puskesmas Wilayah Kerja Kec.Wagir
Lamanya : 20 Januari s.d 15 Maret 2020
Pengikut : -

1. Mentaati Ketentuan - Ketentuan / Peraturan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat supaya melapor kepada Pejabat Setempat
3. Setelah selesai mengadakan kegiatan harap segera melapor kembali ke Bupati
Malang Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Malang
4. Surat Keterangan ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas

Malang, 09 Januari 2020

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK



GATOT YUDHA SETIAWAN, AP., MM

Pembina Tingkat I

NIP. 19740326 199311 1 001

Tembusan :

Yth. Sdr.

1. Ketua Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
2. Kepala Dinas Kesehatan Kab.Malang
3. Kepala Puskesmas Wilayah Kerja Kec.Wagir
4. Mhs/Ybs
5. Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN

Jln. Panji No.120 Kepanjen Telp (0341) 393730-391621, Fax. (0341) 393731
Email : dinkes@malangkab.go.id website : http:// dinkes.malangkab.go.id

KEPANJEN



Kepanjen, 15 Januari 2020

Nomor : 070/ III /35.07.103/2020
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Penelitian

Kepada :
Yth. Ketua Jurusan Gizi Politeknik
Kesehatan Kemenkes Malang
Di -

TEMPAT

Menjawab Surat dari Ketua Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, Nomor DP.02.01/5.0/0019/2020, tanggal 09 Januari 2020 tentang Penelitian, dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan Kegiatan tersebut oleh :

Nama : Kunthi Sanid
NIM : P17110173051
Judul : *Data Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Rawat Jalan Dan Data Kadar Gula Darah Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Rawat Jalan*
Tempat Kegiatan : Puskesmas Wagir Kab. Malang
Waktu Kegiatan : 20 Januari - 15 Maret 2020

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat kegiatan untuk melaporkan dan berkoordinasi kepada Pejabat yang terkait.
3. Melakukan **Inform consent** secara tertulis sebelum dilakukan kegiatan kepada yang bersangkutan
4. Harus memegang azas rahasia (tanpa nama / identitas responden)
5. Mempresentasikan dan menyampaikan hasil penelitian di tempat penelitian
6. Setelah selesai melaksanakan kegiatan untuk melaporkan kembali kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang Cq. Diklat Litbang Dinas Kesehatan Kab Malang.
7. Surat ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

an.KEPALA DINAS KESEHATAN
Sekretaris



drg. DESSY DELIYANTI

Pembina

NIP. 19641209 199203 2 005

Tembusan Yth:

1. Kepala UPT Puskesmas Wagir Kab. Malang
2. Sdr. Kunthi Sanid

Lampiran 2. Infortment Consent

Lembar Persetujuan

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Sariman

Jenis kelamin : Laki-laki

Umur : 48 tahun

Alamat : Purabaya

Menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang dilakukan oleh Kunthi Sanid dengan judul "Kajian Kudungan Keluarga, Tingkat Kepatuhan Diet Dan Kadar Glukosa Darah Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Rawat Jalan Di Peskesmas Wagir"

Saya memutuskan stuju untuk berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Malang, 2020

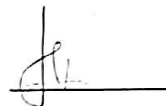
Peneliti

Responden



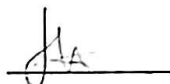
Kunthi sanid

NIM. P17110173051



SARIMULI

Saksi


PATOHYAH

Lampiran 3. Form Karakteristik Responden

IDENTITAS RESPONDEN

Petunjuk :

Isilah pertanyaan dibawah ini secara benar sesuai dengan keadaan anda!

1. Nama Responden : Saiman
2. Umur : 48 tahun
3. Status : Menikah
4. Agama : Islam
5. Alamat : Parangarso
6. No. Telp : 082134837088
7. Pendidikan terakhir : tidak tamat SD
8. Pekerjaan utama : Buruh bangunan
9. Berat badan : 79 kg
10. Tinggi badan : 150 cm
11. Status gizi : Normal ($187/11 = 21,7$)
12. Mulai kapan diagnosa diabetes melitus tipe 2 (tgl/bln/thn) : 4 bln
13. Riwayat penyakit : —
14. Riwayat penyakit keluarga : —
15. Apakah ibu/bapak mempunyai Kartu Kontrol DM dari Pukesmas?
a. ☒ Ya b. Tidak
16. Hasil pemeriksaan kadar gula darah (tgl/bln/thn)
GDG : 509 mg/dL
GDP : 278 mg/dL
17. Berapa kali mendapat konseling gizi tentang Diabetes Melitus ? 1 kali
18. Kapan terakhir mendapat konseling gizi tentang Diabetes Melitus?
1 bln hari/minggu/bulan/tahun/lalu

Lampiran 4. Form Dukungan Keluarga

Kode Responden :

KUISIONER DUKUNGAN KELUARGA

- A. Petunjuk: Dibawah ini terdapat 2 pertanyaan untuk mengetahui sumber dukungan keluarga. Istilah dengan cara membulati pilihan yang sesuai (bisa lebih dari satu jawaban).
1. Selama ini, siapa orang yang memberi dukungan dan motivasi dalam hal menerapkan diet Diabetes Melitus?
☒ a. Suami/istri
b. Orang tua
c. Anak
d. Cucu
e. Tidak ada
 2. Siapa orang yang selalu menemani atau mengantar kontrol rutin di Puskesmas?
☒ a. Suami/istri
b. Orang tua
c. Anak
d. Cucu
e. Tidak ada
 3. Apakah keluarga selalu mengingatkan untuk mengonsumsi obat yang diberikan oleh dokter?
☒ a. Ya b. Tidak
 4. Apakah keluarga selalu mendukung untuk menjaga pola makan sesuai anjuran ahli gizi tentang prinsip diet DM?
☒ a. Ya b. Tidak

B. Petunjuk pengisian : jawablah pertanyaan dibawah ini dengan cara memberi tanda centang (✓) pada kolom yang disediakan

Tabel 1. Kuisioner dukungan keluarga

No	Pertanyaan	Selalu	Sering	Jarang	Tidak pernah
Dukungan Emosional					
1	Keluarga selalu didekat bapak/ibu ketika sedang mempunyai masalah?	✓			
2	Keluarga memberikan solusi ketika cemas dengan penyakit bapak/ibu?	✓			
3	Keluarga merasa terganggu dengan penyakit bapak/ibu?				✓
4	Keluarga merawat bapak/ibu dengan kasih sayang?	✓			
Dukungan Penghargaan					
5	Keluarga memotivasi bapak/ibu untuk tetap aktif dengan masyarakat?	✓			
6	Keluarga melibatkan bapak/ibu dalam pengambilan keputusan?	✓			
7	Keluarga sering merasa bosan dengan keluhan kesah bapak?				✓
8	Keluarga mendengarkan setiap keluhan kesah tentang penyakit bapak/ibu?	✓			
9	Keluarga menerima bapak/ibu dengan semua keterbatasan?	✓			
Dukungan Instrumental					
10	Keluarga mengantarkan bapak/ibu cek kesehatan?	✓			
11	Pengobatan bapak/ibu dibiayai oleh keluarga?	✓			
12	Keluarga menyediakan semua kebutuhan sehari-hari bapak/ibu?	✓			
13	Keluarga memberikan suasana tenang dan nyaman kepada bapak/ibu?	✓			
Dukungan Informasi					
14	Keluarga mengingatkan bapak/ibu untuk kontrol kesehatan?	✓			

15	Keluarga selalu mengingatkan bapak/ibu untuk rutin minum obat?	✓			
16	Keluarga menjelaskan kepada bapak/ibu tentang pentingnya olahraga?	✓			
17	Keluarga mengingatkan untuk menghindari makanan tidak boleh dikonsumsi selama sakit?	✓			
18	Keluarga menjelaskan kepada bapak/ibu tentang bahaya mengonsumsi makanan manis (gula) yang berlebihan dan makanan digoreng?	✓			
19	Keluarga mengingatkan untuk menghindari makanan yang terlalu manis seperti cake, selai, tape, durian, nangka, alpukat dan manisan buah?		✓		
20	Keluarga mengingatkan untuk membatasi makanan yang mengandung tinggi lemak seperti sarden, kornet, sosis, jeroan?		✓		
21	Keluarga mengingatkan untuk menghindari makanan yang diolah dengan cara digoreng dan diolah menggunakan santan?		✓		
Terimakasih					

Sumber :Modifikasi kuisisioner dukungan keluarga Chusmeywati, V. 2016

Lampiran 5 Form Food Recall



Formulir Food Recall 24 Jam

Kode Responden :

Nama : Sariman
BB/TB : 45 kg / 170 cm
Umur : 48 tahun
Jenis Kelamin : Laki - laki

Hari ke : 1/2 *
Alamat : Purang aryo
Kategori :

Waktu makan	Nama masakan	Bahan makanan			Ket.
		Jenis	Banyaknya		
			URT	Gram	
06.30	Nasi jagung	Beras putih jagung pipil	2 ctg	- 50 - 50	
	lele goreng	Ikan lele	1 ekor	75	
	mendol tempe	tempe kedelai	1 pts	50	
	tumis kangkung	kangkung	1 ins	50	
Snack	Korak Ubi	Ubi Jalar kuning	4 pts sdy	80	
14.00	Nasi jagung	Beras putih jagung pipil	2 ctg	50 50	
	lele goreng	Ikan lele	1 ekor	75	
	mendol tempe	tempe kedelai	1 pts	50	
	Tumis kangkung	kangkung	1 ins	50	
	Kerupuk	kerupuk aci	2 bh	10	
Snack	kopi tanpa gula.	kopi	2 sdm	20	
18.00	Nasi soto ayam	Beras putih	1 1/2 Ctg	75	
		Ayam	1 Pts	30	
		toje kacang	1 sdm	10	
		bihun	1 sdm	15	
		kori	1 sdm	15	
	Kerupuk udang	kerupuk	1 bh	30	
Snack	mendol tempe	tempe kedelai	2 pts	100	

Lampiran 6. Form Kepatuhan Diet

Kode Responden :

KUISIONER KEPATUHAN DIET

Petunjuk Pengisian : Jawablah pertanyaan dibawah ini denga memberikan tanda cek list (✓) pada kolom .

Keterangan :

- Selalu (dilakukan setiap hari)
- Sering (dilakukan setidaknya 4-6 kali dalam seminggu)
- Jarang (dilakukan setidaknya 1-3 kali dalam seminggu)
- Tidak Pernah (tidak pernah dilakukan)

No	Pernyataan	Selalu	Sering	Jarang	Tidak pernah
1	Saya selalu melakukan variasi makanan pada jadwal diet makan saya agar tidak terjadi kebosanan	✓			
2	Saya makan tepat waktu sesuai jadwal yang sudah dikonsultasikan oleh dokter atau petugas kesehatan yang lain.	✓			
3	Jarak antara makan sekarang dengan berikutnya yang saya lakukan adalah 3 jam	✓			
4	Saya setiap hari tidak mengonsumsi makanan dan minuman atau banyak mengandung gula.	✓			
5	Saya mengonsumsi makanan yang banyak mengandung vitamin, mineral dan protein seperti telur dan daging	✓			
6	Saya setiap hari selalu makan sayur dan buah sesuai dengan anjuran ahli gizi	✓			
7	Saya memiliki pengganti gula seperti gula jagung saat ingin mengonsumsi makanan/ minuman yang manis		✓		
8	Saya selalu berusaha mengurangi makan makanan kecil atau ngemil			✓	
9	Saya tidak mau mentaati aturan makan sesuai prinsip 3J karena menyusahkan	✓			
10	Saya terlalu sibuk dengan urusan saya sehingga makan tidak tepat waktu				✓
11	Saya tidak makan makanan yang mengandung banyak lemak seperti santan, makanan cepat saji dan goreng-gorengan.			✓	
12	Saya makan lebih dari tiga kali sehari.	✓			

13	Saya ikut makan masakan keluarga walaupun bertentangan dengan diet saya.	✓			
14	Saya secara rutin mengontrol kadar gula darah ke puskesmas/ pelayanan kesehatan lain setiap bulan	✓			
15	Saya minum obat sesuai anjuran dokter	✓			
16	Saya membeli obat yang diresepkan oleh dokter meskipun harganya mahal	✓			

Sumber :Modifikasi kuisioner kepatuhan diet Anggita. 2015

Lampiran 7. Karakteristik Responden

No	Kode	Jenis kelamin	Usia (th)	Pendidikan	Pekerjaan	Status gizi	Lama menderita	Riwayat penyakit	Kartu kontrol	Konseling terakhir	Kadar gula darah bln 1 (mg/dL)	Kadar gula darah bln 2 (mg/dL)
1	R1	P	49	SD/Sederajat	tidak bekerja	gizi lebih	2 th	hipertesi	Ya	1 bulan yang lalu	GDP= 199	GDS = 203
2	R2	L	54	tidak tamat SD	Berkebun	normal	6 th	asam urat	Ya	1 minggu yg lalu	GDP= 159	GDP =110
3	R3	P	52	SD/Sederajat	tidak bekerja	gizi lebih	6 th	hipertesi	Ya	1 bulan yang lalu	GDP=155	GDP = 278
4	R4	P	55	SMP/Sederajat	tidak bekerja	Normal	1 th		Ya	2 minggu yg lalu	GDS=236	GDP = 103
5	R5	P	46	SD/Sederajat	Pedagang	Obesitas	3 th	kolestrol	Ya	1 bulan yang lalu	GDP= 323	GDS = 337
6	R6	L	48	tidak tamat SD	buruh bangunan	Normal	4 bln		Ya	1 bulan yang lalu	GDS = 509	GDS = 278
7	R7	P	55	tidak tamat SD	tidak bekerja	Normal	5 th	hipertesi	Ya	1 bulan yang lalu	GDS = 380	GDP = 135
8	R8	L	55	SD/Sederajat	buruh pabrik	Normal	2 bln		Ya	2 bulan yang lalu	GDP = 251	GDS = 148
9	R9	L	50	SMP/Sederajat	Supir	Normal	7 th	kolestrol	Ya	1 bulan yang lalu	GDS = 289	GDS = 210
10	R10	L	55	SMP/Sederajat	Pedagang	Normal	1 th	hipertesi	Ya	1 bulan yang lalu	GDS = 243	GDS = 205
11	R11	P	51	tidak tamat SD	tidak bekerja	Normal	3 th	gastritis	Ya	1 bulan yang lalu	GDS = 300	GDP = 118
12	R12	P	47	SMP/Sederajat	tidak bekerja	Obesitas	1 th	kolestrol	ya	1 bulan yang lalu	GDP = 146	GDS = 230

Lampiran 8. Dukungan Keluarga

Dukungan Keluarga				
No pertanyaan	Modus	Kategori	Rata-rata (%)	Kategori
Dukungan emosional				
1	4	Selalu	91,6	Baik
2	4	Selalu	83,3	Baik
3	4	Selalu	100	Baik
4	4	Selalu	100	Baik
Dukungan penghargaan				
5	4	Selalu	91,6	Baik
6	3	Sering	83,3	Baik
7	4	Selalu	67	Tidak Baik
8	3	Sering	100	Baik
9	4	Selalu	83,3	Baik
Dukungan instrumental				
10	4	Selalu	75	Tidak baik
11	3	Sering	83,3	Baik
12	3	Sering	67	Tidak baik
13	2	Jarang	58,3	Tidak baik
Dukungan informasi				
14	2	Jarang	67	Tidak baik
15	2	Jarang	67	Tidak baik
16	1	Tidak pernah	75	Tidak baik
17	2	Jarang	58,3	Tidak baik
18	3	Sering	83,3	Baik
19	3	Sering	75	Tidak baik
20	2	Jarang	58,3	Tidak baik
21	2	Jarang	67	Tidak baik

Lampiran 9. Tingkat Kepatuhan Diet

NO	Kode responden	Kepatuhan diet DM 3 J			Kategori
		Tepat jumlah	Tepat jenis	Tepat jadwal	
1	R1	Tidak patuh	Patuh	Tidak patuh	Tidak patuh
2	R2	Tidak patuh	Patuh	Tidak patuh	Tidak patuh
3	R3	Tidak patuh	Tidak patuh	Tidak patuh	Tidak patuh
4	R4	Patuh	Patuh	Patuh	Patuh
5	R5	Tidak patuh	Tidak patuh	Patuh	Tidak patuh
6	R6	Tidak patuh	Tidak patuh	Tidak patuh	Tidak patuh
7	R7	Tidak patuh	Patuh	Tidak patuh	Tidak patuh
8	R8	Tidak patuh	Tidak patuh	Tidak patuh	Tidak patuh
9	R9	Tidak patuh	Tidak patuh	Tidak patuh	Tidak patuh
10	R10	Tidak patuh	Patuh	Tidak patuh	Tidak patuh
11	R11	Patuh	Patuh	Tidak patuh	Tidak patuh
12	R12	Tidak patuh	Patuh	Patuh	Tidak patuh

Lampiran 10. Hasil Recall 2x/Minggu Selama 1 Bulan

No	Kode	Kebutuhan energi responden (Kkal)	Hasil recall (Kkal)	Tingkat konsumsi energi (%)	Kategori	Kebutuhan protein responden (Kkal)	Hasil recall (Kkal)	Tingkat konsumsi protein (%)	Kategori
1	R1	1677,37	1315,53	78	TIDAK PATUH	62,8	46,16	74	TIDAK PATUH
2	R2	2386,8	1735,33	73	TIDAK PATUH	89,4	70,20	79	TIDAK PATUH
3	R3	1495	1012,92	68	TIDAK PATUH	56	47,30	84	TIDAK PATUH
4	R4	1430	1443,61	101	PATUH	53,6	49,75	92	PATUH
5	R5	1603,12	1364,19	85	TIDAK PATUH	60,1	47,55	79	TIDAK PATUH
6	R6	2349	1878,70	88	TIDAK PATUH	88	73,70	83	TIDAK PATUH
7	R7	1439,75	1224,03	85	TIDAK PATUH	54	43,90	81	TIDAK PATUH
8	R8	1942,5	1677,75	86	TIDAK PATUH	72,8	54,64	75	TIDAK PATUH
9	R9	2186,2	1703,85	78	TIDAK PATUH	81,7	57,73	71	TIDAK PATUH
10	R10	2063,7	1963,86	95	PATUH	77,3	64,15	83	TIDAK PATUH
11	R11	1397,5	1084,60	78	TIDAK PATUH	52,3	49,00	94	PATUH
12	R12	1468,12	1156,46	79	TIDAK PATUH	55	50,48	92	PATUH

No	Kode	Kebutuhan lemak responden (Kkal)	Hasil recall (Kkal)	Ktingkat konsumsi lemak (%)	Kategori	Kebutuhan karbohidrat responden (Kkal)	Hasil recall (Kkal)	Ktingkat konsumsi karbohidrat (%)	Kategori
1	R1	46	50,49	110	PATUH	272,6	214,38	79	TIDAK PATUH
2	R2	66,2	68,75	104	PATUH	387,8	297,40	77	TIDAK PATUH
3	R3	41,5	51,03	123	TIDAK PATUH	242,9	188,85	78	TIDAK PATUH
4	R4	39,7	43,18	108	PATUH	232,3	228,83	98	PATUH
5	R5	44,5	43,71	98	PATUH	260,4	226,93	87	TIDAK PATUH
6	R6	65,2	52,96	71	TIDAK PATUH	381,7	382,58	100	PATUH
7	R7	40	42,10	105	PATUH	233,9	209,69	90	PATUH
8	R8	53,8	60,51	112	TIDAK PATUH	315,6	330,77	105	PATUH
9	R9	60,7	48,26	80	TIDAK PATUH	255,2	282,15	111	TIDAK PATUH
10	R10	57,3	54,26	95	PATUH	335,2	387,73	116	TIDAK PATUH
11	R11	38,8	41,39	107	PATUH	227	216,53	95	PATUH
12	R12	40,7	32,84	81	TIDAK PATUH	238,5	232,73	98	PATUH

Lampiran 13. Kepatuhan Diet DM Berdasarkan Tepat Jenis Dan Jadwal

Kode responden	No pertanyaan																Jumlah	NILAI KEPATUHAN DIET (%)	KATEGORI
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16			
R1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	3	4	4	2	29	45	TIDAK PATUH
R2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	3	4	4	4	30	47	TIDAK PATUH
R3	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	3	4	4	4	30	47	TIDAK PATUH
R4	4	2	2	4	4	4	1	2	1	4	2	4	4	4	4	4	50	78	PATUH
R5	4	2	2	4	3	4	1	3	1	4	4	4	4	4	4	4	52	81	PATUH
R6	4	4	4	4	4	4	3	2	4	1	2	4	4	4	4	4	56	88	PATUH
R7	4	2	3	4	2	4	1	2	1	1	2	4	4	4	4	4	46	72	PATUH
R8	4	3	2	4	2	4	1	2	2	2	3	4	4	4	4	4	49	77	PATUH
R9	4	4	4	4	4	4	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4	59	92	PATUH
R10	4	2	2	4	1	4	1	1	1	4	2	4	4	4	4	4	46	72	PATUH
R11	4	3	1	4	3	4	1	3	1	4	2	4	4	4	4	4	50	78	PATUH
R12	4	3	2	4	1	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	55	86	PATUH

Lampiran 14. Dokumentasi





