


LAMPIRAN

Lampiran 1 Izin Penelitian


www.denpasarikota.go.id email: kesehatan@denpasarikota.go.id

Denpasar, 27 Februari 2023

No. Surat : 070 /1212/ Dikes
Lampiran : -
Perihal : Mohon Ijin Rekomendasi
Penelitian Tugas Akhir

Kepada Yth.
Kepala UPTD Puskesmas I Dinas
Keschatan Kecamatan Denpasar Barat


Di
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor : PP.02.02/031/0207/2023 Tanggal 20 Februari 2023, perihal Mohon Ijin Rekomendasi Penelitian Tugas Akhir dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Pendidikan pada Program Diploma Tiga Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Denpasar, atas nama :

Nama Mahasiswa : Ni Kadek Ari Pramesti
NIM : P07131120004
Judul Penelitian : Gambaran Pola Konsumsi Sayur dan Buah Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas I Denpasar Barat

Maka dengan ini kami sampaikan agar Saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat membantu dan memfasilitasi kegiatan dimaksud sesuai ketentuan yang berlaku.
Demikian disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar


dr. Anak Agung Ayu Agung Candrawati, M.Kes
Pembina
NIP. 196709151998032003

Tembusan Disampaikan Kepada :

1. Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Yang bersangkutan
3. Arsip

Lampiran 2 Informed Consent

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(Informed Consent)

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/Ibu, Kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan silakan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Gambaran Pola Konsumsi Sayur dan Buah pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas I Denpasar Barat
Peneliti Utama	Ni Kadek Ari Pramesti
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Puskesmas I Denpasar Barat
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pola konsumsi sayur dan buah serta kadar glukosa darah penderita diabetes melitus tipe 2 di Puskesmas I Denpasar Barat. Sampel yang diteliti harus memenuhi syarat yaitu:

- a. Tercatat sebagai penderita diabetes melitus tipe 2 di Puskesmas I Denpasar Barat.
- b. Pasien DM yang bersedia menjadi sampel penelitian dengan menandatangani *inform consent*.

- c. Pasien DM berjenis kelamin laki-laki dan perempuan yang berusia 35-65 tahun.
- d. Pasien dapat berkomunikasi dengan baik dan jelas.

Peserta akan diukur kadar gula darahnya oleh petugas puskesmas lalu hasilnya dicatat oleh peneliti. Peserta diwawancarai mengenai identitas diri dengan menggunakan form identitas sampel. Kemudian, peserta diwawancara mengenai konsumsi sayur dan buah dengan menggunakan form SQ-FFQ. Waktu yang dihabiskan dalam wawancara \pm 30 menit. Pengambilan data dilakukan 1 kali selama penelitian saat pertemuan pertama.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang pola konsumsi sayur dan buah serta kadar gula darah pada penderita diabetes melitus tipe 2 di Puskesmas I Denpasar Barat. Tidak ada risiko yang akan merugikan peserta karena seluruh kegiatan akan dilakukan berdasarkan SOP. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian dengan menyimpan data dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)' Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali' setelah Bapak/Ibu benar-benar memahami

tentang penelitian ini. Bapak/Ibu akan diberikan Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian ini, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti: **Ni Kadek Ari Pramesti** Mahasiswa Jurusan Gizi Prodi D-III Gizi dengan **No HP 082237861404**

Tanda tangan Bapak/Ibu di bawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta *penelitian/wali.**

Peserta/ Subjek Penelitian

Wali

Tanda tangan dan Nama

Tanda tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Tanggal (wajib diisi): / /

Hubungan dengan Peserta/ Subjek Penelitian:

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma)

Peneliti

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formular consent ini hanya bila

- Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

* Coret yang tidak perlu

Lampiran 3 Kuisisioner Penelitian

KUISIONER IDENTITAS SAMPEL

A. Identitas Sampel

1.	Kode Sampel	
2.	Nama Sampel	
3.	Tempat/Tanggal Lahir	
4.	Umur	
5.	Alamat Rumah	
6.	Jenis Kelamin	Laki-laki/Perempuan*
7.	No Telepon/ HP	
8.	Pendidikan Terakhir	
9.	Pekerjaan	
10.	Riwayat Penyakit Komplikasi	Ada/Tidak*
11.	Jenis Komplikasi	

*Coret yang tidak perlu

B. Data Antropometri

No	Pengukuran	Hasil Pengukuran
1.	Berat Badan	Kg
2.	Tinggi Badan	Cm

C. Kadar Gula Darah

Jenis Pemeriksaan	Kadar Gula Darah	Tanggal Pemeriksaan
Kadar Gula Darah Sewaktu		

D. Pantangan Makan

1.
2.

Denpasar, 2023

Enumerator

Lampiran 4 Form Semi Quantitative Food Frequenty Quetionnaire

FORM SEMI QUANTITATIVE FOOD FREQUENTY QUISTIONNAIRE (SQ-FFQ)

Kode Sampel :

Nama Sampel :

No	Bahan Makanan	Ukuran Standar	Frekuensi								Besaran Porsi			Konsumsi per Hari
			TP	1-3/ bln	1x/ mg	2-3/ mg	4-6/ mg	1x/ hari	2-3x/ hari	4-5x/ hari	K	S	B	
Sayuran														
1	Bayam (20 g)	2 sdm												
2	Kangkung (30 g)	2 sdm												
3	Sawi Hijau (20 g)	2 sdm												
4	Wortel (20 g)	2 sdm												
5	Tomat (15 g)	1/4 ptg												
6	Buncis (20 g)	2 sdm												
7	Jamur (15 g)	1 1/2 sdm												
8	Kacang Panjang (20 g)	2 sdm												
9	Kol (10 g)	1 sdm												
10	Labu Siam (20 g)	2 sdm												
11	Tauge (15 g)	1 sdm												
12	Mentimun (20 g)	2 slice												
13	Labu Kuning (20 g)	2 sdm												

14	Brokoli (20 g)	2 sdm												
15	Kembang Kol (20 g)	2 sdm												
16	Kelor (20 g)	2 sdm												
17	Pare (50 g)	5 sdm												
Total														
Buah														
1	Semangka (50 g)	1/2 ptg sedang												
2	Pepaya (50 g)	1/2 ptg sedang												
3	Pisang (50 g)	1/2 ptg sedang												
4	Jeruk Manis (50 g)	1/2 ptg sedang												
5	Apel (50 g)	1/4 ptg sedang												
6	Melon (50 g)	1/2 ptg sedang												
7	Salak (35 g)	1 buah sedang												
8	Alpukat (30 g)	1/4 buah besar												
9	Jambu Biji (25 g)	1/2 buah sedang												
10	Sawo (50 g)	1 buah sedang												
11	Rambutan (20 g)	2 biji												
12	Bengkuang (50 g)	1/2 biji sedang												
13	Anggur (25 g)	5 biji												
14	Strawberry (30 g)	5 biji												
15	Mangga (50 g)	1/2 ptg sedang												
16	Mengkudu (50 g)	1 bh sedang												
17	Srikaya (50 g)	1 bh sedang												
18	Sirsak (50 g)	1/2 bh sedang												

Total	
--------------	--

Lampiran 5 Dokumentasi



GAMBARAN POLA KONSUMSI SAYUR DAN BUAH SERTA KADAR GULA DARAH PADA PENDERITA DM TIPE 2 DI PUSKESMAS I DENPASAR BARAT

ORIGINALITY REPORT

28%

SIMILARITY INDEX

28%

INTERNET SOURCES

12%

PUBLICATIONS

12%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	15%
2	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	1%
3	Submitted to Sriwijaya University Student Paper	1%
4	ejournal.unida.gontor.ac.id Internet Source	1%
5	dokumen.tips Internet Source	1%
6	repository.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source	1%
7	ejurnal.ung.ac.id Internet Source	1%
8	docobook.com Internet Source	1%

9	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	1 %
10	doi.org Internet Source	1 %
11	ejurnal.stikeskesdamudayana.ac.id Internet Source	1 %
12	blogduniaanakindonesia.blogspot.com Internet Source	1 %
13	repository.unisma.ac.id Internet Source	<1 %
14	jurnal.unissula.ac.id Internet Source	<1 %
15	prosiding.respati.ac.id Internet Source	<1 %
16	repository.itekes-bali.ac.id Internet Source	<1 %
17	bimfi.e-journal.id Internet Source	<1 %
18	repository.unika.ac.id Internet Source	<1 %
19	Submitted to Universitas Muhammadiyah Surakarta Student Paper	<1 %

20 Submitted to Universitas Prof. Dr. Moestopo (Beragama) <1 %
Student Paper

21 repository.upnvj.ac.id <1 %
Internet Source

22 123dok.com <1 %
Internet Source

23 www.scribd.com <1 %
Internet Source

24 repository.umy.ac.id <1 %
Internet Source

25 repository.unpkediri.ac.id <1 %
Internet Source

Exclude quotes On

Exclude matches < 20 words

Exclude bibliography On

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Kadek Ari Pramesti
NIM : P07131120004
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Gizi
Tahun Akademik : 2022/2023
Alamat : Br. Dinas Mimba, Desa Padangbai
Nomor HP/Email : +62 822-3786-1404 / pramestiari123@gmail.com

Dengan ini menyerahkan karya tulis ilmiah berupa tugas akhir dengan judul “Gambaran Pola Konsumsi Sayur dan Buah serta Kadar Gula Darah pada Penderita DM Tipe 2 di Puskesmas I Denpasar Barat.”

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasinya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan bersungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya tulis ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 20 Juni 2023
Yang membuat pernyataan



Ni Kadek Ari Pramesti
P07131120004