

LAMPIRAN

Lampiran 1 Ijin Penelitian



பெர்தாபுரம் பர்தாபுரம்
PEMERINTAH PROVINSI BALI
பெர்தாபுரம் பர்தாபுரம் பர்தாபுரம் பர்தாபுரம்
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
பெர்தாபுரம் பர்தாபுரம் (பெர்தாபுரம்) பர்தாபுரம் பர்தாபுரம்
JALAN RAYA PUPUTAN NITI MANDALA (80235), TELEPON (0361)243804
WEBSITE: www.dpmtsp.baliprov.go.id, Email: dpmtsp@baliprov.go.id

Nomor : B.30.070/3448.E/IZIN-C/DISPMT
Lampiran
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian /
Rekomendasi Penelitian

Kepada
Yth. Walikota Denpasar
cq. Kepala Badan Kesbangpol Kota
Denpasar
di -
Tempat

- I. Dasar
1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
 2. Surat Permohonan dari Politeknik Kesehatan Denpasar Nomor PP.02.01/031/0538/2021, tanggal 17 Juni 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.
- II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:
- Nama : Tjokorda Istri Anom Fanny Dewi
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Jalan Untung Surapati No. 47 A, Semarapura, Klungkung, Bali 80714
Judul/bidang : Hubungan Lama Menderita DM dan Konsumsi Energi dengan Status Gizi Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di Puskesmas II Denpasar Barat
Lokasi Penelitian : Puskesmas II Denpasar Barat, Kota Denpasar
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 5 Bulan (02 Agustus 2021 - 30 Desember 2021)
- III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :
- a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang.
 - b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
 - c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
 - d. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian agar ditujukan kepada instansi pemohon.

**IZIN INI DIKENAKAN
TARIF RP 0,-**

Bali, 28 Juni 2021
a.n GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS
ANAK AGUNG NGURAH OKA SUTHA DIANA
NIP. 19631022 199108 1 001

Tembusan kepada Yth

1. Gubernur Bali Sebagai Laporan
2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
3. Yang Bersangkutan



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE



PEMERINTAHAN KOTA DENPASAR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
JALAN BELITON NO.1 TELEPON 234648 DENPASAR

<https://www.denpasarkota.go.id/> email : kesbangpol@denpasarkota.go.id

Nomor : 070/916/BKBP Kepada
Lampiran : - Yth. Kepala Puskesmas II Denpasar Barat
Perihal : Surat Keterangan Penelitian di-
/Rekomendasi Penelitian

Denpasar

I. Dasar:

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
2. Peraturan Daerah Kota Denpasar Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah (Lembaran Daerah Kota Denpasar Tahun 2016 Nomor 8. Tambahan Lembaran Daerah Kota Denpasar Nomor 8).
3. Peraturan Walikota Denpasar Nomor 43 Tahun 2016 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Sekretariat Daerah, Staf Ahli, Sekretariat Dewan Perwakilan Daerah, Inspektoran, Badan Daerah dan Rumah Sakit Umum Daerah Kota Denpasar (Berita Daerah Kota Denpasar Tahun 2016 Nomor 43).
4. Peraturan Walikota Denpasar Nomor 12 Tahun 2017 Tentang Uraian Tugas Jabatan pada Sekretariat Daerah, Staf Ahli, Sekretariat Dewan Perwakilan Rakyat Daerah Inspektoran, Badan Daerah dan Rumah Sakit Daerah.

II. Memperhatikan:

Surat Rekomendasi dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali Nomor : B.30.070/3448.E/IZIN-C/DISPMPT, tanggal 28 Juni 2021, Perihal : Surat Keterangan Penelitian/Rekomendasi Penelitian

III. Setelah Mempelajari dan Meneliti Rencana Kegiatan yang diajukan, maka Walikota Denpasar memberikan Rekomendasi kepada :

Nama : Tjokorda Istri Anom Fanny Dewi
Alamat : Jl. Untung Surapati No 47 A, Semarapura
Status Peneliti : Mahasiswa
Judul Penelitian : Hubungan Lama Menderita DM dan Konsumsi Energi dengan Status Gizi Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di Puskesmas II Denpasar Barat
Lokasi Penelitian : Puskesmas II Denpasar Barat
Tujuan Penelitian : Sebagai syarat menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Gizi dan Dietetika Program Sarjana Terapan dalam bentuk skripsi untuk meneliti hubungan lama menderita DM dan konsumsi energi dengan status gizi pasien diabetes mellitus tipe 2 di Puskesmas II Denpasar Barat
Bidang Peneliti : Kesehatan
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 5 Bulan (02 Agustus 2021 - 30 Desember 2021)

IV. Dalam Melakukan Kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:

1. Sebelum mengadakan penelitian/kerja praktek agar melapor kepada Atasan/Kepala Instansi bersangkutan
2. Selesai mengadakan penelitian melapor kembali kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Denpasar.

3. Menyerahkan 1 (satu) exemplar hasil penelitian tersebut kepada Pemerintah Kota Denpasar (Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Denpasar
4. Dilarang melakukan kegiatan diluar dari pada kegiatan tujuan yang telah ditetapkan dan pelanggaran terhadap ketentuan di atas, ijin ini akan dicabut dan menghentikan segala kegiatannya.
5. Para Peneliti, Survey, Study Perbandingan, KKN, KKL, mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku di Daerah setempat.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 12 Juli 2021
An. Walikota Denpasar
Ub. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan
Politik Kota Denpasar
Sekretaris

Wawan Wicayan, S.Sos,M.Si
NIP.196501011986021014

Tembusan disampaikan :

1. Walikota Denpasar (sebagai laporan)
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar
3. Yang Bersangkutan
4. Arsip



PEMERINTAH KOTA DENPASAR
UPTD PUSKESMAS II DINAS KESEHATAN
KECAMATAN DENPASAR BARAT



Jl. Gunung Sopotan Gang Puskesmas No. 3 Denpasar Kode Pos 80119
Telepon (0361) 483343, email: pkm2db@gmail.com, IG : Puskesmas2Denbar,
Web : puskesmasdenbar2.denpasarkota.go.id, WA : 082146415996

SURAT REKOMENDASI

Nomor : 070 / 837 /Pusk. II D.B

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Lanawati, M. Kes
NIP. : 19650918 199509 2 001
Pangkat / Gol : Pembina Tk. I (IV/b)
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan
Denpasar Barat.

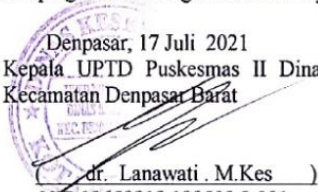
Memberi Rekomendasi Kepada :

Nama : Tjokorda Istri Anom Fanny Dewi
Status Peneliti : Mahasiswa
Alamat : Jl.Untung Surapati No. 47 A, Semarang
Bidang / Judul : " Hubungan Lama Menderita DM dan Konsumsi
Energi dengan Status Gizi Pasien Diabetes Mellitus
Tipe 2 di Puskesmas II Denpasar Barat"
Lokasi : UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat
Peserta : 1 (satu) orang
Lama Penelitian : 5 bulan (02 Agustus s.d 30 Desember 2021)

Untuk melaksanakan ijin penelitian , permintaan informasi dan data yang dibutuhkan.

Demikian surat Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, 17 Juli 2021
Kepala UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Barat


dr. Lanawati . M.Kes)
NIP.19650918 199509 2 001

Tembusan disampaikan kepada yth :

1. Yang bersangkutan;
2. Arsip

Lampiran 2 Persetujuan Etik



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0637 /2021

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

HUBUNGAN LAMA MENDERITA DM DAN KONSUMSI ENERGI DENGAN STATUS GIZI PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS II DENPASAR BARAT

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

TJOKORDA ISTRI ANOM FANNY DEWI

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 23 Juli 2021

Ketua,



Dr. Agus Sri Lestari, S.ST., M.Erg

Lampiran 3 Persetujuan Setelah Penjelasan

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

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

Judul	Hubungan Lama Menderita DM dan Konsumsi Energi dengan Status Gizi Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat
Peneliti Utama	Tjokorda Istri Anom Fanny Dewi
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	UPTD Puskesmas II Denpasar Barat
Sumber pendanaan	Pribadi

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan lama menderita DM dan konsumsi energi dengan status gizi pasien diabetes melitus tipe 2. Jumlah peserta sebanyak 50 orang dengan syarat yaitu:

A. Kriteria inklusi

1. Laki-laki maupun perempuan yang berumur 30-75 tahun.
2. Pasien dapat berkomunikasi dengan baik.
3. Bersedia menjadi responden dengan menandatangani *inform consent*.
4. Pasien diabetes melitus rawat jalan.
5. Pasien yang dengan lama menderita diabetes melitus lebih dari ≥ 1 tahun.
6. Pasien dapat diukur berat badan dan tinggi badannya.

B. Kriteria eksklusi

1. Pasien diabetes melitus yang hamil
2. Pasien yang tidak berdomisili di wilayah kerja UPTD Puskesmas II Denpasar Barat.

Peserta akan diukur berat dan tinggi badannya lalu diwawancara mengenai riwayat diabetes melitusnya yang dibantu dengan menggunakan form riwayat DM dan konsumsi energi yang dibantu dengan menggunakan form SQ-FFQ yang diajukan oleh enumerator. 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 hubungan lama menderita DM dan konsumsi energi dengan status gizi. Tidak ada resiko besar yang akan merugikan peserta karena seluruh kegiatan akan dilakukan berdasarkan SOP. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini yaitu peneliti akan memberikan APD (masker dan hand sanitizer) dan snack selama menjadi peserta penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya 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 akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Ibu/Saudari 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 diberi Salinan persetujuan yang sudah

ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti: **Tjokorda Istri Anom Fanny Dewi** Mahasiswa Jurusan Gizi Prodi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika.

No HP: 089620482467

Email: tjokfannydewi@gmail.com

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

*penelitian/Wali.

Peserta/ Subyek Penelitian

Wali,

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Hubungan dengan Peserta/ Subyek Penelitian:

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

Peneliti

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir 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 4 Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN
HUBUNGAN LAMA MENDERITA DM DAN KONSUMSI ENERGI
DENGAN STATUS GIZI PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2
DI UPTD PUSKESMAS II DENPASAR BARAT

Tabel 8
Form Identitas Sampel

Nama pengambil data		
Tanggal pengambilan data		
A. DATA IDENTITAS SAMPEL		
1	Kode Sampel	
2	Nama Sampel	
3	Jenis Kelamin	
4	Tanggal Lahir	
5	Umur	
6	Pendidikan terakhir	
7	Pekerjaan	
8	Alamat	
9	Riwayat kesehatan	
10	Aktivitas fisik	
B. DATA RIWAYAT DM		
1	Penyakit DM diketahui sejak: bulan / tahun	
2	Lama menderita DM	
3	Pernah mendapat penyuluhan gizi atau konsultasi gizi	
4	Kadar glukosa darah puasa	
C. DATA STATUS GIZI (ANTROPOMETRI)		

1	Tinggi Badan	
2	Berat Badan	

Tabel 9
Form SQ-FFQ

Tanggal Pengumpulan data	:	
Nama Enumerator	:	
NIM	:	
Identitas Sampel		
Kode Sampel	:	
Nama Sampel	:	
Tanggal Lahir	:	
Jenis Kelamin	:	
Berat Badan	:	
Tinggi Badan	:	

Bahan makanan	Frekuensi (H = Harian, M = Mingguan, B= Bulanan, T = Tahunan, TP = Tidak Pernah)					Porsi		Rata-Rata Frekuensi per hari	Rata-rata gr/hari	Total Asupan Energi
	H	M	B	T	TP	G	URT			
Otak										
Hati										
Jeroan										
Bebek										
Ikan sardine										
Daging sapi										
Daun melinjo										
Kangkung										
Bayam										
Daging ayam										
Ikan Teri										
Hasil laut (Udang, Kepiting, dll.....)										
Kacang panjang										
Tempe										
Tahu										
Daging babi										
Karbohidrat										
Nasi										
Kentang										
Ubi										
Jagung										
Mie										

Lampiran 5 Perhitungan Besar Sampel

Perhitungan besaran sampel dihitung berdasarkan rumus (Lameshow, 1997) sebagai berikut:

$$n_0 = \frac{(Z_{1-\alpha/2})^2 \cdot P(1 - P)}{d^2}$$

$$n_0 = \frac{1.96^2 \cdot 0,50(1 - 0,50)}{0,15^2}$$

$$n_0 = \frac{0,9604}{0,0225}$$

$$n_0 = 42,68$$

$$n = \frac{n_0}{1 + \frac{n_0 - 1}{N}}$$

$$n = \frac{42,68}{1 + \frac{42,68 - 1}{997}}$$

$$n = \frac{42,68}{1 + 0,0418}$$

$$n = 40,96$$

Keterangan:

n_0 = Besar sampel

$Z_{1-\alpha/2}$ = Tingkat kemaknaan (α 0,005 = 1,96)

P = Proporsi suatu kasus tertentu terhadap populasi (0,50)

d = Derajat penyimpangan terhadap populasi yang diinginkan (0,15)

n = Besar sampel yang diteliti

N = Jumlah populasi pasien diabetes melitus

Berdasarkan perhitungan sampel diatas, maka sampel minimum pada penelitian ini adalah 41 sampel. Namun ditambahkan sampel cadangan sebanyak 20 % dari sampel minimum yaitu 9 orang dengan jumlah sampel pada penelitian ini sebesar 50 orang.

Lampiran 6 Dokumentasi Penelitian

Wawancara Sampel



Pengukuran Antropometri





Pemberian Bingkisan Sebagai Pengganti Waktu



Lampiran 7 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tjokorda Istri Anom Fanny Dewi
NIM : P07131218023
Program Studi : Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika
Jurusan : Gizi
Tahun Akademik : 2021/2022
Alamat : Jalan Untung Surapati No. 47 A Semarang
Nomor HP/Email : 08962082467/ tjokfannydewi@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

“HUBUNGAN LAMA MENDERITA DM DAN KONSUMSI ENERGI DENGAN STATUS GIZI PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI UPTD PUSKESMAS II DENPASAR BARAT”

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya 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, 08 Juni 2022

Yang menyatakan,



Tjokorda Istri Anom Fanny Dewi
NIM. P07131218023