

# LAMPIRAN

## LAMPIRAN

Lampiran 1. Fomulir Persetujuan Setelah Penjelasan

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN**  
**(INFORMED CONSENT)**  
**SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara, saya meminta kesediannya 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 Tingkat Konsumsi Karbohidrat dan Frekuensi Olahraga dengan Kadar Glukosa Darah Pasien DM Tipe 2 pada Masa Pandemi Covid-19 di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat
Peneliti Utama	Ni Kadek Sinta Oktaviani
Institusi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	UPTD Puskesmas II Denpasar Barat
Sumber pendanaan	Pribadi

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Hubungan Tingkat Konsumsi Karbohidrat dan Frekuensi Olahraga dengan Kadar Glukosa Darah Pasien DM Tipe 2 pada Masa Pandemi Covid-19 di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat. Jumlah peserta sebanyak 50 orang dengan syarat yaitu:

A. Kriteria inklusi

1. Laki-laki atau perempuan usia 40-75 tahun
2. Rutin melakukan pengobatan atau kontrol
3. Dapat berkomunikasi dengan baik

4. Dapat melakukan aktivitas olahraga
5. Bersedia menjadi sampel penelitian

B. Kriteria Eksklusi:

1. Mengalami gangguan daya ingat.
2. Tidak berdomisili di wilayah UPTD Puskesmas II Denpasar Barat.

Peserta akan diukur berat badan dan tinggi badan lalu diwawancara mengenai identitas sampel, riwayat makan dan aktivitas olahraga serta diukur kadar glukosa darah. Pengambilan data dibantu dengan menggunakan formulir identitas sampel, formulir *food recall* 24 jam, kuesioner aktivitas olahraga dan glucometer digital dengan merek “*Easy Touch GCU*” yang dilakukan oleh tenaga kesehatan di UPTD Puskesmas II Denpasar Barat. Pengukuran kadar glukosa darah dilakukan bersamaan dengan pengisian form persetujuan menjadi sampel. Kemudian dilakukan wawancara sekali mengenai riwayat makan bersamaan dengan pengukuran kadar glukosa darah puasa serta frekuensi olahraga. Wawancara mengenai konsumsi makanan dilakukan 1 kali lagi dengan hari yang berbeda selang waktu 1 minggu dari yang sebelumnya bersamaan dengan wawancara mengenai frekuensi olahraga. Waktu yang habiskan dalam wawancara  $\pm$  30 menit.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang hubungan tingkat konsumsi karbohidrat dan frekuensi olahraga dengan kadar glukosa darah pasien DM Tipe 2. Tidak ada resiko 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 akan 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. Ibu/Saudari akan diberi 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, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti: Ni Kadek Sinta Oktaviani Mahasiswa Jurusan Gizi Prodi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika.

No HP : 081937734892/0881038651788

Email : [kd.sintaoktaviani@gmail.com](mailto:kd.sintaoktaviani@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, tuna grahita, 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 2. Formulir Identitas Sampel

**KUESIONER PENELITIAN**  
**HUBUNGAN TINGKAT KONSUMSI KARBOHIDRAT DAN FREKUENSI**  
**OLAHRAGA DENGAN KADAR GLUKOSA DARAH PASIEN DM TIPE 2**  
**PADA MASA PANDEMI COVID-19 DI UPTD PUSKESMAS II**  
**DENPASAR BARAT**

---

Tabel 15.  
Formulir Identitas Sampel

1.	Kode sampel	:	
2.	Nama sampel	:	
3.	Tempat, tanggal lahir	:	
4.	Usia	:	
5.	Jenis kelamin	:	1. Laki-laki 2. Perempuan
6.	Agama	:	
7.	Pendidikan	:	SD <input type="checkbox"/> SMP <input type="checkbox"/> SMA/SMK <input type="checkbox"/> Perguruan Tinggi <input type="checkbox"/> Tidak sekolah <input type="checkbox"/>
8.	Pekerjaan	:	
9.	No Telepon/ Whatsapp	:	
10.	BB (Berat Badan)	:	..... kg
11.	TB (Tinggi Badan)	:	..... cm
12.	Kadar Glukosa Darah Puasa	:	..... g/dl
13.	Komplikasi	:	

Lampiran 3. Formulir *Food Recall* 24 Jam

Tabel 16.  
Formulir *Food Recall* 24 Jam

<b>No.</b>	<b>Waktu Makan</b>	<b>Nama Hidangan</b>	<b>Bahan Makanan</b>	<b>Cara Pengolahan</b>	<b>URT</b>	<b>Berat</b>

#### Lampiran 4.Kuesioner Frekuensi Olahraga

**Petunjuk :** Berilah tanda “X” pada jawaban yang paling sesuai dengan yang dilakukan.

1. Olahraga yang sering anda lakukan?

Jalan kaki

Senam

Jogging

Bersepeda

Renang


dll, sebutkan.....

2. Berapa kali dan berapa lama anda berolahraga dalam seminggu?

(Pertiwi, 2016)



## Lampiran 5. Surat Ijin Penelitian

	<b>PEMERINTAHAN KOTA DENPASAR</b> <b>BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK</b> JALAN BELITON NO.1 TELEPON 234648 DENPASAR <a href="https://www.denpasarkota.go.id">https://www.denpasarkota.go.id</a> email : <a href="mailto:kesbangpol@denpasarkota.go.id">kesbangpol@denpasarkota.go.id</a>
Nomor : 070/914/BKBP	Kepada
Lampiran : -	Yth. Kepala Puskesmas II Denpasar Barat
Perihal : <u>Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian</u>	di-
	<b><u>Denpasar</u></b>
<b>I. Dasar:</b>	
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, Inspektorat, 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 Inspektorat, Badan Daerah dan Rumah Sakit Daerah.	
<b>II. Memperhatikan:</b>	
Surat Rekomendasi dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali Nomor : B.30.070/3520.E/IZIN-C/DISPMPT, tanggal 05 Juli 2021, Perihal : Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian	
<b>III. Setelah Mempelajari dan Meneliti Rencana Kegiatan yang diajukan, maka Walikota Denpasar memberikan Rekomendasi kepada :</b>	
Nama	: Ni Kadek Sinta Oktaviani
Alamat	: Jalan Gunung Batukaru Gg Va No.36, Denpasar, Bali
Status Peneliti	: Mahasiswa
Judul Penelitian	: Penelitian Hubungan Tingkat Konsumsi Karbohidrat dan Frekuensi Olahraga dengan Kadar Glukosa Darah Pasien DM Tipe 2 pada Masa Pandemi Covid-19 di Puskesmas II Denpasar Barat
Lokasi Penelitian	: Puskesmas II Denpasar Barat
Tujuan Penelitian	: Sebagai syarat untuk menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Gizi dan Dietetika Program Sarjana Terapan di Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Denpasar dalam bentuk skripsi yang meneliti Hubungan Tingkat Konsumsi Karbohidrat dan Frekuensi Olahraga dengan Kadar Glukosa Darah Pasien DM Tipe 2 pada Masa Pandemi Covid-19 di Puskesmas II Denpasar Barat
Bidang Peneliti	: Kesehatan
Jumlah Peserta	: 1 Orang
Lama Penelitian	: 5 Bulan (27 Juli 2021 - 27 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  
  
**J Wawan Wirawan, 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 Soputan Gang Puskesmas No. 3 Denpasar Kode Pos 80119  
Telepon (0361) 483343, email pkm2db@gmail.com, IG Puskesmas2Denbar,  
Web puskesmasdenbar2.denpaskota.go.id, WA : 082146415996

**SURAT REKOMENDASI**

**Nomor : 070 / 838 /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 : **Ni Kadek Sinta Oktaviani**  
Status Peneliti : Mahasiswa  
Alamat : Jl. Gunung Batukaru Gg. Va No.36 Denpasar - Bali  
Bidang / Judul : **" Hubungan Tingkat Konsumsi Karbohidrat dan Frekuensi Olahraga dengan Kadar Glukosa Darah Pasien DM Tipe 2 pada Masa Pandemi Covid – 19 di Puskesmas II Denpasar Barat"**  
Lokasi : UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat  
Peserta : 1 (satu) orang  
Lama Penelitian : 5 bulan (27 Juli s.d 27 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



**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](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)



**PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL**

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0662 /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 TINGKAT KONSUMSI KARBOHIDRAT DAN FREKUENSI OLAHRAGA DENGAN KADAR GLUKOSA DARAH PASIEN DM TIPE 2 PADA MASA PANDEMI COVID-19 DI PUSKESMAS II DENPASAR BARAT**

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

NI KADEK SINTA OKTAVIANI

**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, 27 Agustus 2021

Ketua,



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

Lampiran 6. Hasil Analisis Korelasi Antar Variabel

**Tingkat Konsumsi KH \* Gula Darah Puasa**

			Gula Darah Puasa		Total
			Normal	Tinggi	
Tingkat Konsumsi KH	Kurang	Count	19	3	22
		% within Tingkat Konsumsi KH	86.4%	13.6%	100.0%
		% within Gula Darah Puasa	57.6%	17.6%	44.0%
		% of Total	38.0%	6.0%	44.0%
	Baik	Count	12	7	19
		% within Tingkat Konsumsi KH	63.2%	36.8%	100.0%
		% within Gula Darah Puasa	36.4%	41.2%	38.0%
		% of Total	24.0%	14.0%	38.0%
	Lebih	Count	2	7	9
		% within Tingkat Konsumsi KH	22.2%	77.8%	100.0%
		% within Gula Darah Puasa	6.1%	41.2%	18.0%
		% of Total	4.0%	14.0%	18.0%
Total	Count	33	17	50	
	% within Tingkat Konsumsi KH	66.0%	34.0%	100.0%	
	% within Gula Darah Puasa	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	66.0%	34.0%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	11.820 <sup>a</sup>	2	.003
Likelihood Ratio	12.035	2	.002
Linear-by-Linear Association	11.210	1	.001
N of Valid Cases	50		

a. 1 cells (16.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.06.

**Symmetric Measures**

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.437	.003
N of Valid Cases		50	

**Frekuensi Olahraga \* Gula Darah Puasa**

			Gula Darah Puasa		Total
			Normal	Tinggi	
Frekuensi Olahraga	Baik	Count	7	13	20
		% within Frekuensi Olahraga	35.0%	65.0%	100.0%
		% within Gula Darah Puasa	21.2%	76.5%	40.0%
		% of Total	14.0%	26.0%	40.0%
	Tidak baik	Count	26	4	30
		% within Frekuensi Olahraga	86.7%	13.3%	100.0%
		% within Gula Darah Puasa	78.8%	23.5%	60.0%
		% of Total	52.0%	8.0%	60.0%
Total	Count	33	17	50	
	% within Frekuensi Olahraga	66.0%	34.0%	100.0%	
	% within Gula Darah Puasa	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	66.0%	34.0%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	14.275 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	12.066	1	.001		
Likelihood Ratio	14.645	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	13.990	1	.000		
N of Valid Cases	50				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.80.

b. Computed only for a 2x2 table

**Symmetric Measures**

	Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal Contingency Coefficient	.471	.000
N of Valid Cases	50	



Lampiran 7. Foto Dokumentasi Penelitian

	
<p>Tanda tangan persetujuan menjadi sampel dan pengisian identitas sampel</p>	<p>Wawancara <i>Food Recall</i></p>
	
<p>Pengukuran berat badan</p>	<p>Pengukuran tinggi badan</p>
	
<p>Pemberian bingkisan</p>	

## SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Kadek Sinta Oktaviani  
NIM : P07131218032  
Program Studi : Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika  
Jurusan : Gizi  
Tahun Akademik : 2021/2022  
Alamat : Jalan Gunung Batur II Gang XVIE2, Denpasar Barat  
Nomor HP/Email : 0881038651788/ kd.sintaoktaviani@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

**“HUBUNGAN TINGKAT KONSUMSI KARBI DRAT DAN FREKUENSI  
OLAHRAGA DENGAN KADAR GLUKOSA DARAH PASIEN DM TIPE 2  
PADA MASA PANDEMI COVID-19 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 hokum 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 2022

Yang menyatakan,

  
Ni Kadek Sinta Oktaviani  
NIM. P07131218032