

## Lampiran 1

### **Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian**

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/i, kami 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 Aktivitas Fisik dengan Kadar Glukosa Darah Sewaktu Pasien Diabetes Melitus Tipe II di RSD Mangusada Kabupaten Badung
Peneliti Utama	Ni Nyoman Sekar Alit Suwartini
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	RSUD Mangusada Badung
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan aktivitas fisik dengan kadar glukosa darah sewaktu pasien Diabetes Melitus tipe II di RSUD Mangusada Kabupaten Badung. Jumlah peserta sebanyak 38 orang dengan syaratnya yaitu kriteria inklusi, pasien rawat jalan yang menderita penyakit Diabetes Melitus tipe II pada RSUD Mangusada, pasien rawat jalan bersedia menjadi responden dengan menandatangani informed consent saat pengambilan data, umur 35-65 tahun dan masih bisa melakukan aktivitas fisik. Kriteria eksklusi, pasien Diabetes Melitus tipe II yang mempunyai komplikasi berat, mengalami gangguan dalam melakukan

aktivitas dan mengalami gangguan daya ingat. Penelitian ini tidak ada perlakuan yang akan diberikan kepada peserta.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan masker medis untuk peserta peneliti sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan memberikan pengobatan berupa handsaplast selama mejadi peserta penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

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

Jika setuju untuk menjadi peserta peneltian ini, Bapak/Ibu/Saudara/i diminta untuk menandatangani formulir “*Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai Peserta Penelitian*” setelah Bapak/Ibu/Saudara/i benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/i akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/i. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti :CP = Ni Nyoman Sekar Alit Suwartini (081353731357)

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

**Peserta/Subyek Penelitian,**

**Peneliti**

\_\_\_\_\_  
Tanggal :     /     /

\_\_\_\_\_  
Tanggal :     /     /

**Saksi :**

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

**Saksi**

\_\_\_\_\_  
Tanggal :     /     /

## Lampiran 2

No.Responden :

### Lembar Wawancara

Hari/tanggal :

Nama Responden :

Jenis kelamin :

Perempuan

Laki – laki

Umur :

Pekerjaan :

Bekerja

Tidak bekerja

Alamat :

1. Berapakah lama Bapak/Ibu/Saudara/I telah terdiagnosa mengidap diabetes mellitus tipe II?

≤ 5 tahun

> 5 tahun

2. Apakah Bapak/Ibu/Saudara/I memiliki riwayat hipertensi?

Ada

Tidak ada

### Lampiran 3

#### Kuesioner Pola Makan

Judul Penelitian : Hubungan Aktivitas Fisik dengan Kadar Glukosa Darah  
Sewaktu Pasien Diabetes Melitus Tipe II

Kode Responden :

Tanggal Pengisian :

---

---

Petunjuk Pengisian :

1. Jawablah pertanyaan di bawah ini sesuai dengan pendapat bapak/ibu!
2. Isilah pada kolom yang tersedia dengan cara memberi tanda  $\surd$  pada kolom sesuai dengan pilihan anda.
3. Setiap jawaban dimohon untuk memberikan jawaban yang jujur.
4. Harap mengisi seluruh jawaban yang ada di kuesioner ini dan pastikan tidak ada yang terlewat.

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anda makan sebanyak 3 kali sehari		
2.	Apakah pola makan pagi, siang dan malam anda dapat berjalan secara teratur		
3.	Apakah anda sering mengkonsumsi sumber karbohidrat seperti nasi, singkong, ubi yang digoreng		
4.	Apakah anda sering makan daging > 3 kali seminggu		
5.	Apakah anda sering makan-makanan berlemak tinggi, misal: bersantan, lemak daging, jeroan, seafood ( kepiting, udang, cumi) > 3 kali seminggu		
6.	Apakah anda makan-makanan yang digoreng >3 kali seminggu		
7.	Apakah anda makan-makanan cepat saji > 3 kali seminggu		
8.	Apakah anda makan-makanan yang diasinkan dan diawetkan seperti : ikan asin, udang kering > 3 kali seminggu		
9.	Apakah anda mengkonsumsi garam lebih dari 1 sendok teh sehari		
10.	Apakah anda makan sayuran < 3 kali seminggu		
11.	Apakah anda makan buah-buahan < 3 kali seminggu		

12.	Apakah anda sering minum-minuman bersoda dan kafein seperti : soft drink dan kopi > 3 kali sehari		
13.	Apakah anda mengkonsumsi karbohidrat 3- 8 porsi setiap hari		
14.	Apakah anda mengkonsumsi protein hewani dan nabati 2- 3 porsi dalam sehari		
15.	Apakah anda mengkonsumsi sayuran 3 -5 porsi dalam sehari		
16.	Apakah anda mengkonsumsi buah 2-3 porsi dalam sehari		

**Keterangan :**

Ya = 1

Tidak = 0

- Baik = jika presentase jawaban benar 76%-100%
- Cukup = jika presentase jawaban benar 51%-75%
- Kurang = jika presentase jawaban benar 50%

## Lampiran 4

### Format Pengumpulan Data

Judul Penelitian : Hubungan Aktivitas Fisik dengan Kadar Glukosa Darah  
Sewaktu Pasien Diabetes Melitus Tipe II

No Responden :

Tanggal Pengisian :

---

---

Petunjuk pengisian :

1. Bacalah setiap pertanyaan di bawah ini dengan teliti
2. Jawablah pertanyaan di bawah ini dengan jujur karena jawaban anda tidak akan menentukan benar atau salah

#### A. Kadar Glukosa Darah Sewaktu

Hasil pemeriksaan kadar glukosa darah sewaktu : ..... mg/dL

#### B. Aktivitas Fisik

##### *INTERNATIONAL PHYSICAL ACTIVITY QUESTIONNAIRE (IPAQ)*

Pertanyaan berikut akan menanyakan tentang waktu yang anda habiskan untuk aktif secara fisik selama 7 hari terakhir. Pikirkanlah segala aktivitas fisik berat maupun sedang yang anda kerjakan dalam 7 hari terakhir. Jawablah setiap pertanyaan sesuai aktivitas yang anda kerjakan saat anda bekerja, saat melakukan pekerjaan rumah atau berkebun, perjalanan dari satu tempat ke tempat lain, dan aktivitas waktu luang. Aktivitas fisik berat merupakan aktivitas yg membutuhkan tenaga fisik yang kuat dan membuat tarikan nafas anda lebih cepat dari normal. Aktivitas fisik sedang merupakan aktivitas yang membutuhkan kekuatan fisik sedang dan membuat tarikan nafas anda sedikit lebih cepat daripada normal.

**a) Bagian A (aktivitas fisik berat)**

1. Selama 7 hari terakhir, berapa hari anda melakukan aktivitas fisik berat seperti mengangkat beban berat, menggali selokan/lubang, aerobik, lari atau bersepeda cepat?

\_\_\_\_\_ hari per minggu

- Tidak ada aktivitas fisik berat yang dilakukan → lanjut ke pertanyaan no 3

2. Berapa lama waktu yang anda habiskan untuk melakukan aktivitas fisik berat pada satu hari?

\_\_\_\_\_ menit per hari

**b) Bagian B (aktivitas fisik sedang)**

3. Selama 7 hari terakhir, berapa hari anda melakukan aktivitas fisik sedang seperti mengangkat dan memindahkan perabot ringan, bersepeda dengan kecepatan biasa, jogging, senam, yoga atau tenis ganda?

\_\_\_\_\_ hari per minggu

- Tidak ada aktivitas fisik sedang yang dilakukan → lanjut ke pertanyaan no 5

4. Berapa lama waktu yang anda habiskan untuk melakukan aktivitas fisik sedang pada satu hari?

\_\_\_\_\_ menit per hari

**c) Bagian C (aktivitas fisik ringan)**

5. Selama 7 hari terakhir, berapa hari anda melakukan aktivitas fisik ringan seperti berjalan minimum 10 menit pada saat waktu santai?

\_\_\_\_\_ hari per minggu

- Tidak ada aktivitas fisik ringan yang dilakukan → lanjut ke pertanyaan no 7

6. Berapa lama waktu yang anda habiskan untuk berjalan di waktu santai tersebut?

\_\_\_\_\_ menit per hari



7. Selama 7 hari terakhir, berapa lama waktu yang anda gunakan untuk duduk dalam hari-hari kerjaa anda? (di rumah maupun di tempat kerja) \_\_\_\_\_ menit per hari

*Terima kasih atas partisipasi anda*

**Total Nilai** (METs-min/minggu) : .....

<p><b>MET-min/minggu = METs level (jenis aktivitas)x jumlah menit aktivitas x jumlah hari/minggu</b></p>
--

## Lampiran 5

**Master Tabel Hubungan Aktivitas Fisik dengan Kadar Glukosa Darah  
Sewaktu Pasien Diabetes Melitus Tipe II di RSD Mangusada  
Kabupaten Badung**

No Responden	Karakteristik Responden				Nilai Aktivitas Fisik (MET-menit/minggu)	Nilai Kadar Glukosa Darah Sewaktu (mg/dL)
	Umur	Jenis Kelamin	Pekerjaan	Pola Makan		
001	54	2	1	1	891	163
002	44	2	1	1	1340	194
003	48	2	1	1	620	328
004	54	2	1	1	900	208
005	62	1	2	2	1386	272
006	38	1	1	1	2079	102
007	47	2	1	1	1695	250
008	59	2	2	1	1626	146
009	60	1	2	1	910	289
010	62	2	2	2	876	210
011	52	1	1	2	1320	250
012	65	2	2	3	810	215
013	58	2	2	3	1240	181
014	53	1	1	1	2715	111
015	61	2	1	1	693	394
016	64	2	2	2	860	220
017	54	2	2	1	840	277
018	55	1	1	1	984	235
019	61	1	2	1	2370	178
020	57	2	2	2	1200	215
021	52	2	2	1	1386	207
022	59	1	2	1	495	219
023	38	1	1	1	480	253
024	55	2	1	2	330	441
025	53	1	2	1	1188	298
026	62	1	1	2	594	119
027	45	1	2	2	973	313

028	52	1	2	1	495	198
029	50	2	1	1	1215	220
030	48	2	2	2	680	197
031	47	1	1	1	891	288
032	53	1	2	1	264	217
033	45	2	1	1	891	259
034	61	1	2	1	840	157
035	57	2	1	1	1155	138
036	51	1	1	1	1386	179
037	61	2	1	1	920	213
038	49	1	2	2	600	261

**Keterangan :**

Jenis Kelamin :

- Perempuan (1)
- Laki-Laki (2)

Pekerjaan :

- Bekerja (1)
- Tidak Bekerja (2)

Pola Makan :

- Baik (1)
- Cukup (2)
- Kurang (3)

Aktivitas Fisik

- $\leq 600$  MET min/minggu → Ringan
- 600 MET min/minggu → Sedang
- 1500-3000 MET min/minggu → Berat

Kadar Glukosa Darah Sewaktu

- $\leq 200$  → Normal
- $\geq 200$  → Tinggi

**Lampiran 6**

**Hasil Analisa Data dan Perhitungan Hubungan Aktivitas Fisik dengan Kadar Glukosa Darah Sewaktu Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di RSD Mangusada Kabupaten Badung**

**Statistics**

```
RECODE umur (Lowest thru 38=1) (38 thru 47=2) (48 thru 57=3) (58 thru 67=4) (65 thru Highest=5) INTO rentang.
VARIABLE LABELS rentang 'usia'.
EXECUTE.
FREQUENCIES VARIABLES=rentang

/ORDER=ANALYSIS.
```

**umur**

	Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Val 1	2	5.3	5.3	5.3
id 2	5	13.2	13.2	18.4
3	18	47.4	47.4	65.8
4	13	34.2	34.2	100.0
Total	38	100.0	100.0	

**Umur**

N	Valid	38
	Missing	0
Mean		53.84
Std. Deviation		6.856
Minimum		38
Maximum		65

**Jenis\_Kelamin**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Perempuan	18	47.4	47.4	47.4
Laki-laki	20	52.6	52.6	100.0
Total	38	100.0	100.0	

**Pekerjaan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	19	50.0	50.0	50.0
	Tidak Bekerja	19	50.0	50.0	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

**Pekerjaan \* Aktivitas Fisik Crosstabulation**

			Aktivitas Fisik			Total
			ringan	sedang	berat	
Pekerjaan	bekerja	Count	3	13	3	19
		% of Total	7.9%	34.2%	7.9%	50.0%
	tidak bekerja	Count	3	14	2	19
		% of Total	7.9%	36.8%	5.3%	50.0%
Total		Count	6	27	5	38
		% of Total	15.8%	71.1%	13.2%	100.0%

**Pola\_Makan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	26	68.4	68.4	68.4
	Cukup	10	26.3	26.3	94.7
	Kurang	2	5.3	5.3	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

### Statistics

aktivitas

N	Valid	38
	Missing	0
Mean		1056.26
Std. Deviation		525.704
Minimum		264
Maximum		2715

aktivitas

	Freque ncy	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid ringan	6	15.8	15.8	15.8
sedang	27	71.1	71.1	86.8
berat	5	13.2	13.2	100.0
Total	38	100.0	100.0	

### Aktivitas Fisik \* GDS Crosstabulation

			GDS		Total
			normal	tinggi	
Aktivitas Fisik	ringan	Count	2	4	6
		% of Total	5.3%	10.5%	15.8%
	sedang	Count	7	20	27
		% of Total	18.4%	52.6%	71.1%
	berat	Count	4	1	5
		% of Total	10.5%	2.6%	13.2%
Total		Count	13	25	38
		% of Total	34.2%	65.8%	100.0%

**Statistics**

GDS

N	Valid	38
	Missing	0
Mean		226.71
Std. Deviation		71.293
Minimum		102
Maximum		441

**GDS**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid normal	13	34.2	34.2	34.2
tinggi	25	65.8	65.8	100.0
Total	38	100.0	100.0	

**Tests of Normality**

	Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.
Aktivitas Fisik	.902	38	.003
GDS	.953	38	.116

a. Lilliefors Significance Correction

**Correlations**

			Aktivits Fisik	GDS
Spearman's rho	Aktivits Fisik	Correlation Coefficient	1.000	-.350*
		Sig. (2-tailed)	.	.031
		N	38	38
	GDS	Correlation Coefficient	-.350*	1.000
		Sig. (2-tailed)	.031	.
		N	38	38

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

## Perhitungan Aktivitas Fisik

### Bagian A (aktivitas fisik berat)

1. Selama 7 hari terakhir, berapa hari anda melakukan aktivitas fisik berat seperti mengangkut beban berat, menggali selokan/lubang, aerobik, lari atau bersepeda cepat?

\_\_\_\_\_ hari per minggu (tidak ada)

- Tidak ada aktivitas fisik berat yang dilakukan → lanjut ke pertanyaan no 3

2. Berapa lama waktu yang anda habiskan untuk melakukan aktivitas fisik berat pada satu hari?

\_\_\_\_\_ menit per hari (tidak ada)

### Bagian B (aktivitas fisik sedang)

3. Selama 7 hari terakhir, berapa hari anda melakukan aktivitas fisik sedang seperti mengangkat dan memindahkan perabot ringan, bersepeda dengan kecepatan biasa, jogging, senam, yoga atau tenis ganda?

5 hari per minggu (jogging)

- Tidak ada aktivitas fisik sedang yang dilakukan → lanjut ke pertanyaan no 5

4. Berapa lama waktu yang anda habiskan untuk melakukan aktivitas fisik sedang pada satu hari?

30 menit per hari

### Bagian C (aktivitas fisik ringan)

5. Selama 7 hari terakhir, berapa hari anda melakukan aktivitas fisik ringan seperti berjalan minimum 10 menit pada saat waktu santai?

\_\_\_\_\_ hari per minggu (tidak ada)

- Tidak ada aktivitas fisik ringan yang dilakukan → lanjut ke pertanyaan no 7



6. Berapa lama waktu yang anda habiskan untuk berjalan di waktu santai tersebut?

\_\_\_\_\_ menit per hari (tidak ada)

7. Selama 7 hari terakhir, berapa lama waktu yang anda gunakan untuk duduk dalam hari-hari kerjaa anda? (di rumah maupun di tempat kerja)

\_\_\_\_\_ menit per hari (tidak ada)

**MET-min/minggu = METs level (jenis aktivitas) x jumlah menit aktivitas x  
jumlah hari/minggu.**

Nilai berikut terus digunakan untuk analisis data IPAQ:

Berjalan = 3,3 METs

Kegiatan Sedang = 4,0 METs

Kegiatan Berat (kuat) = 8,0 METs

**Diket : METs level (aktivitas sedang) = 4,0**

**Jumlah menit aktivitas = 30 menit**

**Jumlah hari/minggu = 5 hari**

**Ditanya : Total Nilai (METs-min/minggu)**

**Jawab :  $4,0 \times 30 \times 5 = 600$  METs-min/minggu**

Kategori aktivitas fisik menurut IPAQ

- $\leq 600$  MET min/minggu → Ringan
- 600 MET min/minggu → Sedang
- 1500-3000 MET min/minggu → Berat

Jadi dapat disimpulkan dari perhitungan ini didapatkan bahwa responden memiliki aktivitas fisik dengan intensitas sedang

***Note : jika pasien memiliki lebih dari 1 jenis aktivitas maka mencari total nilai dilakukan dengan cara : total METs berat + total METs sedang + total METs ringan***

## Lampiran 7

### Surat Izin Penelitian Teknologi Laboratorium Medis



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar  
Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448  
Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>  
Email : [info@poltekkes-denpasar.ac.id](mailto:info@poltekkes-denpasar.ac.id)



14 Maret 2022


No : PP.08.02/034/076/2022  
Lampiran : 1 berkas  
Perihal : *Permohonan Izin Penelitian*

Kepada  
Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Pemerintah Provinsi Bali  
di Denpasar

Sehubungan dengan Karya Tulis Ilmiah (KTI)/Penelitian sebagai tugas akhir bagi mahasiswa Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Denpasar membutuhkan izin penelitian agar dapat melanjutkan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI), maka dengan ini kami mohon agar berkenan membantu untuk izin penelitian bagi mahasiswa tersebut di bawah ini:

Nama : Ni Nyoman Sekar Alit Suwartini  
Nim : P07134019081  
Judul Penelitian : Hubungan Aktivitas Fisik dengan Kadar Glukosa Darah Sewaktu Pasien Diabetes Melitus Tipe II di RSUD Mangusada Kabupaten Badung  
Lokasi Penelitian : RSUD Mangusada Badung  
Waktu Penelitian : 30 Maret-30 Mei

Demikian surat ini disampaikan untuk mendapatkan proses lebih lanjut. Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

.....  
a.n Direktur  
Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis  
  
Cok Dewi Widhya H.S., S.KM., M.Si  
NIP. 96906211992032004

Tembusan:  
1. Direktur Poltekkes Denpasar sebagai laporan  
2. Mahasiswa yang bersangkutan  
3. Arsip

## Lampiran 8

### Surat Penelitian Dinas Penanaman Modal Provinsi



Nomor : B.30.070/1184.E/IZIN-C/DPMPTSP  
Lampiran  
Lampiran : -  
Hal : Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian

Bali, 28 Maret 2022  
Kepada  
Yth. Bupati Badung  
cq. Kepala DPMPTSP Kabupaten Badung  
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.08.02/034/076/2022, tanggal 14 Maret 2022, Perihal Permohonan Izin Penelitian.
- II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:
- Nama : NI NYOMAN SEKAR ALIT SUWARTINI  
Pekerjaan : MAHASISWA  
Alamat : JALAN PENGUBUGAN, BR.SILAYUKTI GANG KAYU NANGKA NO 24  
Judul/bidang : HUBUNGAN AKTIVITAS FISIK DENGAN KADAR GLUKOSA DARAH SEWAKTU PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II DI RSUD MANGUSADA KABUPATEN BADUNG  
Lokasi Penelitian : RSUD MANGUSADA BADUNG  
Jumlah Peserta : 1 Orang  
Lama Penelitian : 2 Bulan (30 Maret 2022 - 30 Mei 2022)
- 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,-**

Ditandatangani secara elektronik oleh :  
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 BSE

## Lampiran 9

### Surat Penelitian Dinas Penanaman Modal Kabupaten



**PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG**  
**DINAS PENANAMAN MODAL**  
**DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG "MANGUPRAJA MANDALA"  
JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG BALI (80351)  
Telp. (0361) 4715259, Faks : (0361) 4715258 Email : dpmpspbudungkab@gmail.com  
Website : <http://dpmpstp.badungkab.go.id>

Nomor : 719/SKP/DPMPSTP/III/2022  
Lampiran : -  
Perihal : Surat Keterangan Penelitian

Kepada :  
Yth. Direktur RSD Mangusada  
di -  
Mangupura

Berdasarkan surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali, Nomor : B.30.070/1184.E/IZIN-C/DPMPSTP tanggal 28 Maret 2022 Perihal Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian, maka Bupati Badung memberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :

Nama : NI NYOMAN SEKAR ALIT SUWARTINI  
Pekerjaan : MAHASISWA  
Alamat Pemohon : JALAN PENGUBUGAN, BANJAR SILAYUKTI GANG KAYU NANGKA NO 24, KELURAHAN KEROBOKAN, KECAMATAN KUTA UTARA, KABUPATEN BADUNG  
Nama Instansi : POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
Alamat Instansi : JALAN SANITASI NO.1, DESA SIDAKARYA, KECAMATAN DENPASAR SELATAN, KOTA DENPASAR  
Judul Penelitian : HUBUNGAN AKTIVITAS FISIK DENGAN KADAR GLUKOSA DARAH SEWAKTU PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II DI RSD MANGUSADA KABUPATEN BADUNG  
Jumlah Peneliti : 1 ORANG  
Lokasi Penelitian : RSD MANGUSADA  
Tujuan Penelitian : KARYA TULIS ILMIAH  
Lama Penelitian : 30 MARET 2022 s/d 30 MEI 2022

dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan Penelitian agar melapor kepada Instansi yang dituju serta instansi yang tercantum pada tembusan surat ini.
2. Saat mengadakan Penelitian agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku pada lokasi Penelitian dan wilayah setempat.
3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan penelitian dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka Surat Keterangan Penelitian ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya.
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian telah berakhir, sedangkan penelitian belum selesai agar mengurus kembali Surat Keterangan Penelitian sesuai ketentuan yang berlaku.
5. Setelah kegiatan Penelitian selesai, agar melapor ke Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung secara daring serta mengunggah hasil penelitian melalui aplikasi [www.laperon.badungkab.go.id](http://www.laperon.badungkab.go.id).

Dikeluarkan di : Mangupura  
Pada Tanggal : 31 MARET 2022

**IZIN INI TIDAK  
DIPUNGUT BIAYA**

Jangan berikan imbalan dalam bentuk apapun kepada petugas kami sebagai upaya mewujudkan Zona Integritas & Pelayanan Prima



ID:220328213447



KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN BADUNG,

I MADE AGUS ARYAWAN, S.T., M.T.  
NIP. 19720828 199803 1 018

Tembusan disampaikan kepada :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.
2. Yang Bersangkutan.
3. Arsip.

1. Dokumen ini diterbitkan sistem LAPERON berdasarkan data dari Pemohon, tersimpan dalam sistem LAPERON, yang menjadi tanggung jawab Pemohon
2. Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya
3. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE-BSSN



## Lampiran 10

### Surat Persetujuan Etik Politeknik Kesehatan Denpasar



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**  
**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)**

**Alamat:** Jl. Soetasa No 1, Sakti, Denpasar Selatan  
**Telp:** (0361) 710447 **Faksimil:** (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/ 0195 /2022

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 Aktivitas Fisik Dengan Kadar Glukosa Darah Sewaktu Pasien Diabetes Melitus Tipe II di RSUD Mangusada Kabupaten Badung

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

Ni Nyoman Sekar Alit Suwartini

**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, 19 April 2022

Ketua



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes.

## Lampiran 11

### Surat Etik Penelitian dan Pengurusan Izin RSD Mangusada



**PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG  
RUMAH SAKIT DAERAH MANGUSADA**

Jalan Raya Kapal Mengwi-Badung-Bali (80361)  
Telp. (0361) 8006812-13, Fax. (0361) 4427218, Email: rsudbadung@gmail.com  
Website: www.rsudkapal.badungkab.go.id



Nomor : 070/4277/RSDM/2022  
Sifat : Biasa  
Lamp : -  
Perihal : Mohon Ijin Penelitian

Mangupura, 13 April 2022

Kepada :  
Yth. Ni Nyoman Sekar Alit Suwartini  
(Politeknik Kesehatan Denpasar)  
di -  
Tempat

Dengan hormat,

Menindaklanjuti Surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung Nomer: 719/SKP/DPMPTSP/III/2022 tanggal 31 Maret 2022 perihal Ijin Mengadakan Penelitian, maka dengan ini kami mengizinkan saudara untuk melaksanakan Penelitian di RSD Mangusada Kabupaten Badung, Dengan Judul Penelitian HUBUNGAN AKTIVITAS FISIK DENGAN KADAR GLUKOSA DARAH SEWAKTU PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II DI RSD MANGUSADA KABUPATEN BADUNG" selama 1 (satu) bulan untuk tujuan Penelitian Karya Tulis Ilmiah (KTI), dengan tidak mengganggu pelayanan di RSD Mangusada Kabupaten Badung, dimana sebelum mengadakan penelitian saudara agar menyerahkan 1 (satu) eksemplar proposal penelitian dan setelah selesai mengadakan penelitian agar menyerahkan 1 (satu) eksemplar hasil penelitian tersebut kepada Direktur RSD Mangusada Kabupaten Badung.

Sesuai Keputusan Direktur Rumah Sakit Daerah Mangusada Kabupaten Badung Nomor 41 Tahun 2020 tentang Tarif Layanan Kesehatan BLUD RSD Mangusada Kabupaten Badung sebagai Lahan Praktek maka biaya untuk penelitian / pengambilan data sebagai berikut :

Jasa Sarana : Rp. 45.000,-  
Jasa Pelayanan : Rp. 45.000,-

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

**Direktur RSD Mangusada  
Kabupaten Badung**  
  
**dr. I Wayan Darta**  
NIP. 196712221999031006

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan RSD Mangusada Kabupaten Badung.
2. Yang bersangkutan
3. Arsip.



**PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG  
RUMAH SAKIT DAERAH MANGUSADA**

Jalan Raya Kapal Mengwi-Badung-Bali (80361)  
Telp. (0361) 9006512-13, Fax. (0361) 4427218, Email: rsudbadung@gmail.com  
Website: www.rsudkapal.badungkab.go.id



Nomor : 070/4277/RSDM/2022  
Sifat : Biasa  
Lamp : -  
Perihal : Ethical Clearance

Mangupura, 11 April 2022  
Kepada :  
Yth. Ni Nyoman Sekar Alit Suwartini  
(Politeknik Kesehatan Denpasar)  
di -  
Tempat

Dengan hormat,

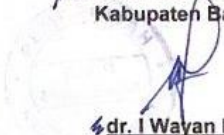
Menunjuk surat saudara Nomer : 719/SKP/DPMPSTP/III/2022 Tanggal 31 Maret 2022, Perihal : Ethical Clearance, Setelah Melakukan kajian di Komite Etik Penelitian Kesehatan Rumah Sakit Daerah Mangusada Kabupaten Badung, bahwa pada Prinsipnya kami dapat memberikan Ethical Clearance, kepada yang bersangkutan:

Sesuai Keputusan Direktur Rumah Sakit Daerah Mangusada Kabupaten Badung Nomor 41 Tahun 2020 tentang Tarif Ethical Clearance, maka biaya Ethical Clearance sebagai berikut :

Jasa Sarana : Rp. 75.000,-  
Jasa Pelayanan : Rp. 175.000,-

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

/Direktur RSD Mangusada  
Kabupaten Badung

  
dr. I Wayan Darta

NIP. 196712221999031006

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan RSD Mangusada Kabupaten Badung.
2. Yang bersangkutan.
3. Arsip.



**PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG  
RUMAH SAKIT DAERAH MANGUSADA**

Jalan Raya Kapal Mengwi-Badung-Bali (80361)  
Telp. (0361) 9006812-13, Fax (0361) 4427218, Email: [rsudbadung@gmail.com](mailto:rsudbadung@gmail.com)  
Website: [www.rsudkapal.badungkab.go.id](http://www.rsudkapal.badungkab.go.id)



**KETERANGAN KELAIKAN ETIK  
(ETHICAL CLEARANCE)  
NO : 800/4277/RSDM/2022**

Komite etik penelitian Kesehatan Rumah Sakit Daerah Mangusada Kabupaten Badung, setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan dengan ini menyatakan melaksanakan Penelitian di RSD Mangusada Kabupaten Badung, Dengan Judul Penelitian :

**"HUBUNGAN AKTIVITAS FISIK DENGAN KADAR GLUKOSA DARAH SEWAKTU PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II DI RSD MANGUSADA KABUPATEN BADUNG"**

Peneliti Utama : Ni Nyoman Sekar Alit Suwartini

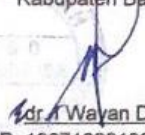
Unit/Lembaga : Politeknik Kesehatan Denpasar

Tempat Penelitian : RSD Mangusada Kabupaten Badung

Nomer : 719/SKP/DPMPTSP/III/2022

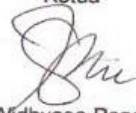
Dinyatakan Laik Etik. Surat keterangan ini berlaku selama satu tahun sejak ditetapkan  
Adapun jenis laporan yang harus disampaikan kepada komite etik :

1. *Progress report* setiap...bulan
2. Perubahan yang menyangkut penelitian
3. Hasil penelitian

Direktur RSD Mangusada  
Kabupaten Badung  
  
dr. A. Wayan Darta  
NIP. 196712221999031006

Mangupura , 13 April 2022

Komite Etik Penelitian Kesehatan  
Ketua

  
dr. I Gede Widhyasa Parwatha, Sp. Pd  
NIP 197409062006041007



Lampiran 12

Dokumentasi Pengambilan Sampel Penelitian

<p><b>Pengisian informed consent , wawancara dan kuesioner pasien</b></p>	<p><b>Persiapan alat dan bahan</b></p>	<p><b>Pengambilan darah kapiler</b></p>
		
<p><b>Pengukuran glukosa darah sewaktu</b></p>	<p><b>Pencatatan hasil</b></p>	<p><b>Pemberian masker medis kepada pasien</b></p>
		

## Lampiran 13

### Bukti Validasi Bimbingan

Data Skripsi Mahasiswa	
N I M	P07134019081
Nama Mahasiswa	Ni Nyoman Sekar Alit Suwartini
Info Akademik	Jurusan Teknologi Laboratorium Medis - Jurusan
	Fakultas : Program Studi Teknologi Laboratorium Medis
	Program Diploma Tiga
	Semester : 6

Bimbingan				
No	Desen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Bimbingan Pengajuan Proposal Bab I melalui WA Grup	5 Nop 2021	✓
2	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Bimbingan dan revisi proposal Bab I menggunakan Ms Teams	21 Nop 2021	✓
3	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Bimbingan pengajuan proposal Bab II	5 Des 2021	✓
4	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Bimbingan dan revisi proposal Bab II menggunakan Ms Teams	24 Des 2021	✓
5	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Bimbingan pengajuan proposal Bab III dan Bab IV	6 Jan 2022	✓
6	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Bimbingan dan revisi proposal Bab III dan Bab IV menggunakan Ms Teams	27 Jan 2022	✓
7	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Bimbingan proposal Bab I-IV menggunakan Ms Teams	3 Feb 2022	✓
8	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Bimbingan mengenai persiapan seminar proposal dan pemberian ACC seminar proposal	8 Feb 2022	✓
9	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Bimbingan pengajuan proposal Bab I	7 Jan 2022	✓
10	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Bimbingan revisi Bab I	10 Jan 2022	✓
11	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Bimbingan pengajuan proposal Bab II	12 Jan 2022	✓
12	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Bimbingan revisi Bab II	24 Jan 2022	✓
13	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Bimbingan pengajuan proposal Bab III dan IV	31 Jan 2022	✓
14	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Bimbingan revisi Bab III dan IV	3 Feb 2022	✓
15	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Bimbingan proposal Bab I-IV dari segi penulisan	6 Feb 2022	✓
16	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Bimbingan mengenai persiapan seminar proposal dan pemberian ACC seminar proposal	9 Feb 2022	✓
17	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Bimbingan terkait pelaksanaan penelitian di lapangan	28 Apr 2022	✓
18	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Bimbingan pengajuan hasil penelitian dan bab V yang telah dibuat	4 Mei 2022	✓
19	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Bimbingan revisi mengenai hasil penyajian penelitian dan mengubah uji statistik	10 Mei 2022	✓
20	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Bimbingan mengenai pembahasan dan kesimpulan	16 Mei 2022	✓
21	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Bimbingan revisi pembahasan dan kesimpulan	18 Mei 2022	✓
22	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	ACC Karya Tulis ilmiah dan maju sidang	19 Mei 2022	✓
23	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Bimbingan mengenai penulisan pada hasil penelitian	14 Mei 2022	✓
24	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Bimbingan mengenai penulisan label pada uji statistik	16 Mei 2022	✓
25	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Bimbingan mengenai jarak spasi pada setiap anak sub bab	17 Mei 2022	✓
26	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Bimbingan mengenai aturan penulisan nama pada daftar pustaka	18 Mei 2022	✓
27	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Bimbingan secara keseluruhan KTI sesuai dengan panduan penulisan	20 Mei 2022	✓
28	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	ACC Karya Tulis ilmiah dan maju sidang	21 Mei 2022	✓

## SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Nyoman Sekar Alit Suwartini  
NIM : P07134019081  
Program Studi : D-III  
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis  
Tahun Akademik : 2021/2022  
Alamat : Jl.Pengubugan, Br.Silayukti Gang Kayu Nangka no 24  
Nomor HP/Email : 081353731357 / 19081.ninyomansekaralit@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

“Hubungan Aktivitas Fisik Dengan Kadar Glukosa Darah Sewaktu Pasien Diabetes Melitus Tipe II di RSD Mangusada Kabupaten Badung”

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, 07Juli 2022

Yang menyatakan,



Ni Nyoman Sekar Alit Suwartini

NIM:P07134019081