

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian kepada Dinas Penanaman Modal dan Pelayan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Pringsewu



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURUNING
 Jalan Soekarno Hatta – Hatta No.6 Bandar Lampung
 Telepon (0721) 783 852 Faxsimile : 0721 - 773918



E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03.04/F.XLIII/197/2023
 Lampiran : 1 eks
 Hal : Izin Penelitian

10 Januari 2024

Yth, Kepala Dinas Penanaman Modal Dan PTSP Kabupaten Pringsewu
 Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Gizi Program Diploma Tiga Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Helen Puspitasari NIM: 2113411036	Gambaran Pengetahuan dan Asupan Energi Protein Karbohidrat dan Serat pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Prolanis di Wilayah Kerja Puskesmas Rejosari Pringsewu	PKM.Rejosari Pringsewu

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang,



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes
 NIP 196705271988012001

Tembusan:

1. Ka. Jurusan Gizi
2. Ka. Dinas Kesehatan Kabupaten Pringsewu

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

Lampiran 2. Surat Izin Penelitian kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Pringsewu



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURWANA

Jalan Soekarno Hatta – Hatta No.6 Bandar Lampung
 Telepon (0721) 783 852 Faksimile : 0721 - 773918



E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03.04/F.XLIII/198/2023
 Lampiran : 1 eks
 Hal : Izin Penelitian

10 Januari 2024

Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Pringsewu
 Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Gizi Program Diploma Tiga Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Tanjung Purwana Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Helen Puspitasari NIM: 2113411036	Gambaran Pengetahuan dan Asupan Energi Protein Karbohidrat dan Serat pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Prolanis di Wilayah Kerja Puskesmas Rejosari Pringsewu	PKM.Rejosari Pringsewu

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Purwana,



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes
 NIP 196705271988012001

Tembusan:
 1.Ka.Jurusan Gizi
 2.Ka.Bid.Diklat
 3.Ka.UPT-PKM Rejosari

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

Lampiran 3. Surat Keterangan Penelitian (SKP)

PRINGSEWU

PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 Jl. Jend. Sudirman Komplek Pendopo Pringsewu Selatan 35373
 PRINGSEWU-LAMPUNG

SURAT KETERANGAN PENELITIAN (SKP)
 Nomor : 503/2059/SKP/D.14/2024

Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 03 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Keterangan Penelitian.
 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 139 Tahun 2017 Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Pringsewu, memberikan Penelitian kepada :

HELEN PUSPITASARI


Alamat Rumah	: Podorejo Rt/Rw 004/001 Kelurahan Rejosari Kecamatan Pringsewu Kabupaten Pringsewu
Judul Penelitian	: GAMBARAN PENGETAHUAN DAN ASUPAN ENERGI PROTEIN KARBOHIDRAT DAN SERAT PADA PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2 DI PROLANIS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS REJOSARI PRINGSEWU
Tujuan Penelitian	: Penyusunan Tugas Akhir
Lokasi Penelitian	: Puskesmas Rejosari
Lama Pelaksanaan	: 1 Tahun
Bidang Penelitian	: Kesehatan
Status Penelitian	: Ilmiah
Nama Penanggungjawab	: Dewi Purwaningsi, S.SiT., M.Kes
No telepon penanggungjawab	: 085758150718
Anggota Penelitian	: 1
Nama Organisasi/Institusi	: Politeknis Kesehatan Tanjung Karang

Demikian surat keterangan penelitian ini diberikan untuk dilaksanakan dengan penuh rasa tanggung jawab sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.


Ketentuan-ketentuan:

1. Pelaksanaan penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang mengganggu kestabilan pemerintah.
2. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang tidak ada kaitannya dengan judul penelitian.
3. Wajib melaporkan hasil penelitian kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Pringsewu.
4. Surat Keterangan ini dicabut kembali apabila pemegangnya tidak menaati ketentuan diatas.

Dikeluarkan di : Pringsewu
 Pada Tanggal : 13 Maret 2024



**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL
 DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 KABUPATEN PRINGSEWU,**



A. HANDRI YUSUF, ST., MT.
 Pembina /IV.a
 NIP. 19740816 201001 1 004

Lampiran 4. Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan kepada Puskesmas Rejosari

 **PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU**
DINAS KESEHATAN
Komplek Perkantoran Pemda Kabupaten Pringsewu 35373
Email : pringsewudinaskesehatan@gmail.com
PRINGSEWU - LAMPUNG

Pringsewu, 14 Maret 2024

Nomor	: 444/2024/D.02/III / 2024	Kepada Yth,
Sifat	:	HELEN PUSPITASARI
Lampiran	:	Di -
Hal	: Izin Penelitian	

TEMPAT

Berdasarkan surat dari :

1. Surat Dari Direktur Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang Nomor : PP.03.04/F.XLIII/198/2023. Perihal Permohonan Ijin Penelitian.
2. Surat dari Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Nomor: 503/2059/SKP/D.14/2024. Perihal Surat Keterangan Penelitian

Yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Pringsewu , memberikan Rekomendasi Izin Penelitian kepada:

Nama	: HELEN PUSPITASARI
NIM	: 2113411036
Waktu	: 1 Tahun
Tempat	: UPTD Puskesmas Rejosari
Judul	: Gambaran Pengetahuan Dan Asupan Energi Protein Karbohidrat dan Serat pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Di Prolanis Di Wilayah Kerja Puskesmas Rejosari Pringsewu.

Selanjutnya mahasiswa untuk melaksanakan kegiatan penelitian sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Dan apabila telah menyelesaikan penelitian, diwajibkan menyampaikan laporan hasil penelitian tertulis kepada Bupati Pringsewu melalui Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Pringsewu.





Demikian atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih


Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Pringsewu
PURHADI, S.Sos.M.Kes
Pejabat Utama Muda
NIP. 19650212 198803 1 009

Tembusan:

1. Penjabat Bupati Pringsewu (Sebagai Laporan)
2. Pengelola Arsip

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian Puskesmas kepada Mahasiswa

	<p>PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU DINAS KESEHATAN UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH PUSKESMAS REJOSARI <small>Jl. Hayami No. 119 Pekon Rejosari Kec. Pringsewu 35373 Hp : 082262423649, Email: uwr.rejosari@gmail.com</small></p>	
Rejosari, 04 April 2024		
Nomor	: 787/D.02.01/IV/2024	Kepada Yth.
Lampiran	: -	Ketua Jurusan Gizi Poltekkes
Perihal	: <u>Penelitian</u>	Tanjung Karang
		di -
		<u>Tempat</u>
<p>Berdasarkan Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Pringsewu nomor : 503/2059/SKP/D.14/2024 perihal Surat Keterangan Penelitian, maka dengan ini diinformasikan bahwa kami tidak berkeberatan dan mengizinkan untuk melakukan Penelitian di UPTD Puskesmas Rejosari atas :</p>		
Nama	: Helen Puspitasari	
Institusi	: Politeknis Kesehatan Tanjung Karang	
Judul Penelitian	: Gambaran Pengetahuan dan Asupan Energi Protein Karbohidrat dan Serat Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Prolanis di wilayah kerja Puskesmas Rejosari Pringsewu	
<p>Demikian atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.</p>		
<p>Mengetahui, Kepala UPTD Puskesmas Rejosari</p>   dr. Annisa Substiwati Penata Tk I/ III d NIP. 19830413 201412 2 001		

Lampiran 6. Lembar Penjelasan Sebelum Penelitian
Penjelasan Sebelum Penelitian (PSP)

Assalamu'alaikum Wr. Wb

Perkenalkan

Nama saya : Helen Puspitasari

Pekerjaan : Mahasiswi Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Saya akan melakukan penelitian tentang “Gambaran Pengetahuan dan Asupan Energi, Protein, Karbohidrat dan Serat pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Prolanis di Wilayah Kerja Puskesmas Rejosari Pringsewu” tujuan penelien ini untuk melihat gambaran pengetahuan dan asupan energi, protein, karbohidrat dan serat pada penderita diabetes melitus tipe 2 di prolanis dengan pemberian kuisioner pengetahuan mengenai diabetes melitus tipe 2, mengukur berat badan dan tinggi badan serta melakukan *food recall* 1x24 jam.

Untuk itu dibutuhkan kerjasama yang baik antara peneliti dengan responden. Identitas responden dan semua informasi yang diberikan akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian.

Apabila saudara bersedia dan menyetujui untuk menjadi responden dalam penelitian ini, saudara dapat menandatangani formulir persetujuan yang diberikan. Demikian penjelasan sebelum penelitian ini saya sampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu saya mengucapkan terima kasih

Lampiran 7. Lembar Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)

Persetujuan Setelah Penjelasan
(*Informed Consent*)

Saya telah mendapat penjelasan dan telah mengetahui maksud dan tujuan peneliti tentang “Gambaran Pengetahuan dan Asupan Energi, Protein, Karbohidrat dan Serat pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Prolanis di Wilayah Kerja Puskesmas Rejosari Pringsewu” yang dilaksanakan oleh Helen Puspitasari Mahasisiwi Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Tanjungkarang. Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi dalam penelitian ini secara sukarela dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Pringsewu,2024

Responden

(.....)

Lampiran 8. Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Menyatakan bahwa **bersedia / tidak bersedia*** untuk dijadikan sebagai responden penelitian Mahasiswa Jurusan Gizi Poltekkes Tanjungkarang dengan judul penelitian “Gambaran Pengetahuan Asupan Energi, Protein, Karbohidrat dan Serat pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Prolanis di Wilayah Kerja Puskesmas Rejosari Pringsewu Tahun 2024”.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Pringsewu, 2024

Yang Menyatakan

(.....)

***Coret bagian yang tidak perlu**

Lampiran 9. Kuisisioner Penelitian

50

Lampiran 9. Kuisisioner Penelitian

26

KUESIONER PENELITIAN

GAMBARAN PENGETAHUAN ASUPAN ENERGI, PROTEIN, KARBOHIDRAT DAN SERAT PADA PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2 DIPROLANIS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS REJOSARI PRINGSEWU TAHUN 2024

Tanggal Pengambilan Data : 29 April 2024
 1. Nama : Rahmadi
 2. Usia : 65 tahun
 3. Pekerjaan : Bumih
 4. Pendidikan : SLTA
 5. Alamat : Rejosari

Petunjuk penggunaan

Pilihlah salah satu jawaban yang anda anggap benar, dengan memberikan tanda ceklis (✓) pada pilihan tersebut

No.	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Diabetes Melitus adalah penyakit karena kelebihan kadar gula dalam darah	✓	
2.	Penyakit diabetes melitus tidak dapat disembuhkan tetapi penderita dapat mengontrol kadar gula darah	✓	
3.	Riwayat keluarga dengan diabetes melitus merupakan salah satu faktor risiko terkena diabetes melitus	✓	
4.	Kelebihan berat badan adalah salah satu faktor risiko diabetes melitus	✓	
5.	Gejala umum dari diabetes melitus adalah sering buang air kecil, sering merasa haus dan makan yang berlebih	✓	
6.	Pola makan yang tidak sehat di usia muda bukan penyebab dari timbulnya diabetes melitus	✓	
7.	Mengonsumsi minuman bersoda, sirup, dan minuman pemanis secara berlebihan tidak meningkatkan kadar gula darah	✓	
8.	Olahraga berperan dalam membantu mengontrol kadar gula darah	✓	

Poltekkes Tanjungkarang

9.	Berenang adalah olahraga yang dianjurkan untuk penderita diabetes melitus	✓	
10.	Mencegah diabetes melitus dapat dilakukan dengan beberapa cara diantaranya olahraga teratur, menurunkan berat badan yang berlebih, mengurangi makanan dan minuman yang manis	✓	
11.	Lama waktu olahraga yang direkomendasikan untuk penderita diabetes melitus adalah 30 menit sehari dan dilakukan 5x dalam seminggu	✓	
12.	Kegiatan sehari-hari atau aktivitas sehari-hari seperti menyapu, mengepel bukan termasuk ke dalam latihan fisik	✓	
13.	Mengatur pola makan tanpa perlu berolahraga bisa menghindari penyakit diabetes melitus		✓
14.	Diabetes melitus yang tidak segera ditangani akan sembuh dengan sendirinya		✓
15.	Diabetes melitus dapat menyebabkan mati rasa pada tangan, jari-jari dan kaki	✓	
16.	Diabetes melitus dapat menyebabkan penyakit gagal ginjal	✓	
17.	Penderita diabetes melitus tidak wajib menggunakan sandal saat pergi keluar rumah		✓
18.	Dukungan keluarga penting untuk memotivasi penderita diabetes melitus merubah gaya hidupnya	✓	
19.	Lama menderita diabetes melitus dapat berpengaruh terhadap kondisi kaki	✓	
20.	Diabetes melitus dapat menyebabkan gangguan penglihatan dan luka pada kaki hingga di amputasi	✓	

Sumber: Dussa K (2015). *Assesment Of Diabetes Knowledge Using Diabetes Knowledge Questionnaire*, PERKENI (2021).

Lampiran 10. Formulir *Food Recall* 24 Jam

52

Lampiran 10. Formulir *Food Recall* 24 Jam

FORMULIR *FOOD RECALL* 24 JAM

Responden :
 Nama Responden : XXXXXXXXXX
 BB/TB : 56 / 165
 Jenis Kelamin : Laki - laki

Pewawancara : Helia
 Hari/Tanggal : 24 April 2024.

Waktu	Menu	Bahan Makanan	URT	Gram
Pagi, 07.00	Nasi	Nasi	1 ctg	100 gr
	sate hati ayam	sate hati ayam	2 tumbk	60 gr
	kangkung himis	kangkung	2 sdm	20 gr
Siang, 12.00	nasi	Nasi	1 ctg	100 gr
	ikan kembung gr	ikan kembung gr	1 ekor kec	40 gr
	kangkung himis	kangkung	2 sdm	20 gr
Selingan 15.30	Boti Goreng pstr	Boti goreng	2 bh	170 gr
sore 17.30	kangkung himis	kangkung	2 sdm	20 gr
	ikan kembung gr	ikan kembung	1 ekor kec	40 gr.

Poltekkes Tanjungkarang

Lampiran 11. Dokumentasi



Lampiran 12. Hasil Output

kategori asupan energi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang (>90%)	32	86.5	86.5	86.5
	cukup (90-110%)	4	10.8	10.8	97.3
	lebih (>110%)	1	2.7	2.7	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

kategori protein

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang (<10%)	26	70.3	70.3	70.3
	cukup 10-20%	11	29.7	29.7	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

kategori kh

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang <45%	36	97.3	97.3	97.3
	lebih >45%	1	2.7	2.7	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

kategori lemak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang <20%	15	40.5	40.5	40.5
	cukup 20-25%	7	18.9	18.9	59.5
	lebih >25%	15	40.5	40.5	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

kategori serat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang <20 g	37	100.0	100.0	100.0

