LAMPIRAN

LAMPIRAN 1

SURAT IZIN PENELITIAN

SANTOSA HOSPITAL
BANDUNG CENTRAL

Bandung, 11 Desember 2019

Nomor : 1761/DIR/SHBC/XII/2019
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Permohonan Ijin Penjajakan Data Awal di SHBC

Yth.
Ketua Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung
Bapak Dr. Judiono, MPS
Di Tempat

Dengan hormat,

Sebelumnya kami ucapkan terima kasih atas kepercayaan yang diberikan oleh Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung kepada Santosa Hospital Bandung Central (SHBC).

Menindaklanjuti surat nomor LB.02.01/4.4/1464/2019 tanggal 29 Oktober 2019 perihal Permohonan Ijin Penjajakan Data Awal di SHBC untuk mahasiswa atas nama :

No	NIM	Nama	Judul Proposal
1.	P17331117046	Arini Zahirah Nurfitri	Gambaran Kepatuhan Diet, Asupan Karbohidrat dan Kadar Glukosa Darah Puasa Pasien Rawat Jalan Diabetes Melitus Tipe 2 di SHBC

Dengan ini kami sampaikan bahwa SHBC dapat menerima permohonan izin kegiatan tersebut di Instalasi Rawat Jalan SHBC dengan ketentuan wajib mengikuti peraturan yang berlaku.

Untuk biaya administrasi, peserta dikenakan biaya sebesar **Rp 300,000,- (tiga ratus ribu rupiah) per orang**.

Biaya tersebut harus ditransfer ke :

Bank MANDIRI Cabang Alun-Alun
No. Rekening : 130.000.492.8894
Atas nama : PT. Sanbe Prakarsa Husada

Jl. Kebonjati No. 38 Bandung 40181 - Indonesia
Phone : 022 4248 333 (hunting)
Fax : 022 4248 111
Emergency : 022 4248 555 (24 jam)
Email : humas@santosa-hospital.com
Website : www.santosa-hospital.com

SANTOSA HOSPITAL
BANDUNG CENTRAL

(Bukti pembayaran harus dikirim ke Santosa Hospital Bandung Central melalui fax nomor **022 – 84468584** atau email ke **koord.diklat@santosa-hospital.com**.

Demikian hal ini kami sampaikan. Terima kasih.

Direktur Santosa Hospital Bandung Central

dr. Yayu Sri Rahayu, MM
NIK. 11608167

Tembusan :

1. Arsip.

Jl. Kebonjati No. 38 Bandung 40181 - Indonesia
Phone : 022 4248 333 (hunting)
Fax : 022 4248 111
Emergency : 022 4248 555 (24 jam)
Email : humas@santosa-hospital.com
Website : www.santosa-hospital.com

LAMPIRAN 2

NASKAH PENJELASAN PENELITIAN

GAMBARAN KEPATUHAN DIET, ASUPAN KARBOHIDRAT, DAN KADAR GLUKOSA DARAH PUASA PASIEN RAWAT JALAN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI

SANTOSA HOSPITAL BANDUNG CENTRAL

Saya Arini Zahirah Nurfitri, mahasiswa Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Bandung Program Studi Diploma III, akan mengadakan penelitian mengenai “Gambaran Kepatuhan Diet, Asupan Karbohidrat, dan Kadar Glukosa Darah Puasa Pasien Rawat Jalan Diabetes Melitus Tipe 2 di Rumah Santosa Hospital Bandung Central”. Sasaran penelitian ini adalah pasien rawat jalan berusia ≤ 55 tahun yang merupakan pasien baru, belum mendapat insulin, dan melakukan pengecekan kadar glukosa darah puasa.

Penelitian ini akan menggunakan waktu untuk pengambilan data kurang lebih 40 menit, dengan 5 menit pertama perkenalan dan penjelasan mengenai tujuan penelitian, lalu 10 menit untuk wawancara identitas diri meliputi nama, usia, jenis kelamin, alamat, nomor telepon, pekerjaan, pendidikan, serta pengukuran antropometri berat badan dan tinggi badan. Dilanjutkan dengan 10 menit berikutnya untuk mengisi kuesioner recall 24 jam. Kemudian 15 menit terakhir untuk wawancara riwayat konsumsi makanan sumber Karbohidrat.

Partisipasi Bapak/Ibu/Saudara/i bersifat sukarela tanpa paksaan dan berkenan menolak atau memutuskan menghentikan menjadi responden pada saat pelaksanaan.

Peneliti menjamin kerahasiaan informasi yang diberikan, Peneliti berharap Bapak/Ibu/Saudara/i memberikan informasi yang sejujur-jujurnya. Dalam penelitian ini, peneliti akan memberikan souvenir sebagai ucapan terima kasih. Apabila Bapak/Ibu/Saudara/I memerlukan penjelasan lebih lanjut,dapat menghubungi : Arini Zahirah Nurfitri (+6282129366187)

LAMPIRAN 3

LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN / PSP

(INFORMED CONCENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti hal yang berkaitan dengan penelitian yang akan dilaksanakan.

Nama :
Usia :

Saya bersedia untuk menjadi responden dengan memberikan informasi yang diperlukan dalam penelitian secara sukarela pada penelitian :

Nama : Arini Zahirah Nurfitri
Nim : P17331117046
Judul : Gambaran Kepatuhan Diet, Asupan Karbohidrat, dan Kadar Glukosa Darah Puasa Pasien Rawat Jalan Diabetes Melitus Tipe 2 di Santosa Hospital Bandung Central

Bandung,……..20….

Saksi Rseponden

(……) (……)

LAMPIRAN 4

INSTRUMEN PENGUMPULAN DATA

GAMBARAN KEPATUHAN DIET, ASUPAN KARBOHIDRAT, DAN KADAR GLUKOSA DARAH PUASA PASIEN RAWAT JALAN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI SANTOSA HOSPITAL BANDUNG CENTRAL

KUESIONER PENELITIAN DATA RESPONDEN

I. DATA UMUM RESPONDEN				
1.	Nama :			
2.	Jenis Kelamin :			
3.	Usia :			
4.	Alamat :			
5.	No. Telepon / HP :			
6.	Pendidikan Terakhir :		1. Tidak Sekolah 2. Tidak Tamat SD 3. Tamat SD 4. Tamat SMP	5. Tamat SMA 6. Tamat PT (D1-D3) 7. Tamat PT (D4/S1-S3)
7.	Pekerjaan :		1. Petani 2. Pegawai swasta 3. PNS 4. Wiraswasta	5. Buruh 6. Tidak Bekerja 7. Lain-lain, sebutkan…….
8.	Pernah diberi konseling gizi :		1. Pernah	2. Tidak Pernah
9.	Lama menderita DM Tipe 2 :		1. < 1 tahun (…. bulan) 2. 1-5 tahun (…. tahun) 3. >5 tahun (…. tahun)	
10.	Penggunaan obat DM		1. Ya	2. Tidak

11.	Diet DM yang dijalani :		1. Diet DM I 2. Diet DM II 3. Diet DM III 4. Diet DM IV	5. Diet DM V 6. Diet DM VI 7. Diet DM VII 8. Diet DM VIII
II. DATA ANTROPOMETRI				
1.	Berat Badan :	…….kg		
2.	Tinggi Badan :	…….cm		
3.	IMT :	…….kg/m^2		
III. DATA LABORATORIUM				
1.	Kadar Glukosa Darah Puasa	…….mg/dL		
2.	Tanggal Pemeriksaan :			

LAMPIRAN 5

FORMAT FOOD RECALL 24 JAM

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Tanggal Wawancara :

Enumerator :

Frekuensi Makan :

Waktu	Nama Makanan	Bahan Makanan	URT / Porsi	Tehnik Pngolhn	Berat Matang Bersih	Berat Mentah Bersih

LAMPIRAN 6

SEMI-QUANTITATIVE FOOD FREQUENCY QUESTIONNAIRE SUMBER KARBOHIDRAT

1.	Nama Respnden :
2.	Jenis Kelamin :
3.	Tanggal wawancara :
4.	Enumerator :

Petunjuk Pengisian :

1. Tanyakan pada responden makanan apa yang sering dikonsumsi selama 1 minggu terakhir
2. Pada bagian frekuensi, tanyakan makanan apa yang telah dikonsumsi, lalu isi dengan angka pada kolom yang tepat (minggu, hari) dan beri tanda ceklist (✓) apabila tidak mengkonsumsi makanan yang ditanyakan
3. pada bagian ukuran porsi, tanyakan rata-rata ukuran makanan yang sering dikonsumsi. Gunakan ukuran rumah tangga sebagai referensi ukuran porsi.

No	Bahan Makanan	Frekuensi								Ukuran Porsi				Rata - rata Frekuensi Sehari	Rata - rata Frekuensi Sehari	Rata - rata Frekuensi Sehari
		Per Hari			Per Minggu					S	M	L	Berat			
		1 kali	2 kali	3 kali	1 kali	2 kali	3 kali	4 kali	5 kali							
Sumber Karbhidrat																
1	Bihun															
2	Biskuit															
3	Bubur Beras															
4	Oatmeal															
5	Jagung															
6	Kentang															
7	Kerupuk Udang															
8	Kerupuk Aci															
9	Krekers															
10	Makaroni															
11	Mi Basah															
12	Mi kering															
13	Nasi Beras Putih															
14	Nasi Beras Merah															
15	Nasi Beras Hitam															
16	Ketan															

17	Roti Putih															
18	Roti Gandum															
19	Singkong															
20	Ubi Jalar															
21	……															
Sumber Protein Nabati																
22	Kacang Hijau															
23	kacang kedelai															
24	kacang merah															
25	kacang tanah															
26	tahu															
27	tempe															
28	……															
Sayuran																
29	Bayam															
30	Wortel															
31	Kubis / kol															
32	Sawi															
33	Buncis															
34	Tomat															
35	kangkung															
36	Brokoli															
37	……															
38	……															
Buah - Buahan																
39	Apel															
40	Anggur															
41	Jambu Biji															
42	Jeruk manis															
43	Kurma															
44	Mangga															
45	Melon															
46	Nangka															
47	Nanas															
48	Pear															
49	Pepaya															
50	Pisang ambon															
51	Salak															
52	Semangka															
53	Gula															
54	Madu															
55	……															
56	……															
Susu																
57	Susu Skim															
58	Susu Sapi															
59	Susu Kental Manis															
60	Es Krim															
61	……															
Lain - Lain																
62	Softdrink															
63	Cokelat															
64	The manis															
65	Kopi manis															
66	Permen															
67	sirup															
68	……															