

## **LAMPIRAN 1**

### **NASKAH PENJELASAN PENELITIAN**

Saya, Assyifa Aulia Azzahra selaku peneliti meminta partisipasi bapak/ibu dalam penelitian ini. Penelitian bersifat sukarela tanpa paksaan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran asupan karbohidrat sederhana dan status gizi pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 rawat jalan di Puskesmas Talaga Bodas Kota Bandung.

Peneliti berkesempatan untuk melakukan penelitian di Puskesmas Talaga Bodas Kota Bandung dengan jumlah responden sebanyak 20 orang dan waktu yang dibutuhkan selama 2 minggu. Terdapat beberapa aspek yang akan dilihat pada penelitian kali ini diantaranya, asupan karbohidrat sederhana, status gizi, dan rekam medis responden. Asupan karbohidrat sederhana adalah asupan karbohidrat sederhana yang diperoleh responden dari mengkonsumsi makanan atau minuman selama satu bulan terakhir yang dinyatakan dalam satuan gram sehari, data asupan karbohidrat sederhana diperoleh menggunakan SFFQ. Status gizi adalah status gizi responden berdasarkan nilai IMT yang diperoleh dari perhitungan berat badan dan tinggi badan, serta lingkar pinggang responden. Sementara pada rekam medis responden akan dilihat diagnosis penyakit Diabetes Melitus Tipe 2. Penderita penyakit Diabetes Melitus Tipe 2 adalah seseorang yang didiagnosa oleh dokter menderita penyakit Diabetes Melitus Tipe 2 dan belum menerima rekomendasi medis.

Pada tahap awal pasien akan mendapat penjelasan mengenai tujuan penelitian ini, kemudian akan dilakukan wawancara untuk mengetahui identitas diri. Setelah itu akan dilakukan pengukuran berat badan, tinggi badan, dan lingkar pinggang untuk mengetahui status gizi responden. Setelah pengukuran, responden akan diwawancara kembali mengenai kebiasaan makan pasien selama satu bulan terakhir.

Manfaat yang diperoleh responden dalam penelitian ini adalah untuk memberikan gambaran umum dan pemahaman mengenai gambaran asupan karbohidrat sederhana untuk mencegah dan mengelola pola hidup guna mencegah penyakit menjadi semakin parah.

Peneliti berharap responden dapat memberikan informasi sejujurnya dan penelitian menjamin kerahasiaan informasi yang akan pasien berikan. Jika ada hal yang kurang jelas dapat menghubungi peneliti Assyifa Aulia Azzahra dengan nomor HP 083822000277 dan alamat rumah Komplek Saturnus Regency Nomor 19, Kelurahan Manjahlega, Kecamatan Rancasari, Bandung.

**LAMPIRAN 2**  
**SURAT PERNYATAAN MENGIKUTI PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama sampel :

Umur :

Alamat :

Bersedia mengikuti penelitian dengan memberikan informasi yang diperlukan dalam penelitian sebagai berikut :

1. Identitas diri sampel
2. Asupan makan sampel sumber karbohidrat sederhana
3. Data berat badan, tinggi badan, dan lingkar pinggang

Kepada peneliti dengan,

Nama : Assyifa Aulia Azzahra

Judul : Gambaran Asupan Karbohidrat Sederhana dan Status Gizi pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Rawat Jalan di Puskesmas Talaga Bodas Kota Bandung

Bandung, 2019

Saksi

Sampel

(.....)

(.....)

**LAMPIRAN 3**  
**DATA UMUM SAMPEL**

**A. Data Umum**

Kode Sampel :  
Tanggal Wawancara :  
Nama :  
Umur :  
Jenis Kelamin : 1. Laki-laki  
2. Perempuan  
Alamat :  
  
No. Telepon/HP :  
  
Pendidikan Terakhir : 0. Tidak sekolah  
1. Tamat SD  
2. Tamat SMP  
3. Tamat SMA  
4. Tamat Perguruan Tinggi  
  
Pekerjaan : 1. Bekerja  
2. Tidak Bekerja

**B. Data Antropometri**

Berat badan : ..... kg  
Tinggi Badan : ..... cm  
IMT : ..... kg/m<sup>2</sup>  
Lingkar Pinggang : ..... cm  
Status Gizi :

**C. Riwayat Diabetes Melitus Dalam Keluarga**

1. Apakah saudara mempunyai anggota keluarga yang menderita penyakit Diabetes Melitus Tipe 2?

a. Ya

b. Tidak

2. Bila Ya, siapakah yang menderita penyakit Diabetes Melitus Tipe 2 dari keluarga anda?

- a. Ayah
- b. Ibu
- c. Kakek
- d. Nenek
- e. ....

3. Berapa lama bapak/ibu didiagnosa menderita Diabetes Melitus Tipe 2 oleh dokter?

.....

4. Apakah bapak/ibu sudah mendapatkan konseling gizi mengenai DM Tipe 2?

- a. Ya, dimana? .....
- b. Tidak

5. Apakah bapak/ibu mengkonsumsi obat?

- a. Jika Ya, obat apakah yang sedang dikonsumsi?

.....

- b. Tidak

6. Apakah bapak/ibu melakukan olahraga?

- a. Jika Ya, berapa kali bapak/ibu melakukan olahraga dalam seminggu? .....
- b. Tidak

7. Berapa lama durasi olahraga yang dilakukan setiap kalinya?

.....

## LAMPIRAN 4

## FORMULIR SEMI-QUANTITATIVE FOOD FREQUENCY QUESTIONNAIRE

Kode Sampel :

Nama :

Tanggal wawancara :

No.	Bahan Makanan	Frekuensi				Jumlah			Rata-rata Asupan/hr	Gram /hari	Ket.	Jumlah
		Hari	Minggu	Bulan	Tidak Pernah	URT	Penukar	Gram				
1	Kopi dengan gula											
2	Teh manis											
3	Sirup											
4	Madu											
5	Minuman bersoda											
6	Teh Kemasan											
7	Bolu											
8	Brownies											
9	Selai											
10	Coklat											
11	Permen											
12	Donat											
13	Pudding											
14	Martabak manis											
15	Awug											
16	Manisan											
17	Buah kalengan											

18	Susu kental manis											
19	Es krim											
20	Karamel											
21	Roti manis											
22	Biskuit											
23	.....											
24	.....											
	.....											
	.....											
	.....											
	.....											
	.....											
	.....											
	.....											
	.....											

**LAMPIRAN 5**  
**HASIL *OUTPUT* SPSS**

**ASUPAN KARBOHIDRAT SEDERHANA DAN STATUS GIZI  
BERDASARKAN IMT**

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
RATA-RATA ASUPAN KARBOHIDRAT SEDERHANA * STATUS GIZI BERDASARKAN IMT	35	100.0%	0	.0%	35	100.0%

**RATA-RATA ASUPAN KARBOHIDRAT SEDERHANA \* STATUS GIZI BERDASARKAN IMT Crosstabulation**

			STATUS GIZI BERDASARKAN IMT			Total
			UNDERWEIGHT	NORMAL	OVERWEIGHT	
RATA-RATA ASUPAN KARBOHIDRAT SEDERHANA	BAIK	Count	1	10	16	27
		% within RATA-RATA ASUPAN KARBOHIDRAT SEDERHANA	3.7%	37.0%	59.3%	100.0%
	TIDAK BAIK	Count	0	2	6	8
		% within RATA-RATA ASUPAN KARBOHIDRAT SEDERHANA	.0%	25.0%	75.0%	100.0%
Total		Count	1	12	22	35
		% within RATA-RATA ASUPAN KARBOHIDRAT SEDERHANA	2.9%	34.3%	62.9%	100.0%



**LAMPIRAN 6**  
**HASIL *OUTPUT* SPSS**

**ASUPAN KARBOHIDRAT SEDERHANA DAN STATUS GIZI  
BERDASARKAN LINGKAR PINGGANG**

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
RATA-RATA ASUPAN KARBOHIDRAT SEDERHANA * STATUS GIZI BERDASARKAN LINGKAR PINGGANG	35	100.0%	0	.0%	35	100.0%

**RATA-RATA ASUPAN KARBOHIDRAT SEDERHANA \* STATUS GIZI BERDASARKAN LINGKAR PINGGANG**

**Crosstabulation**

		STATUS GIZI BERDASARKAN LINGKAR PINGGANG		Total
		TIDAK OBESITAS SENTRAL	OBESITAS SENTRAL	
RATA-RATA ASUPAN KARBOHIDRAT SEDERHANA	BAIK	Count 5 18.5%	Count 22 81.5%	Count 27 100.0%
	TIDAK BAIK	Count 2 25.0%	Count 6 75.0%	Count 8 100.0%
Total		Count 7 20.0%	Count 28 80.0%	Count 35 100.0%

**LAMPIRAN 7**  
**TABEL DISTRIBUSI FREKUENSI**

Statistics

		USIA SAMPEL	PENDIDIKAN TERAKHIR	PEKERJAAN	RIWAYAT DM KELUARGA	KONSELING GIZI	KONSUMSI OBAT	OLAHRAGA	RATA-RATA ASUPAN KARBOHIDRAT SEDERHANA	STATUS GIZI BERDASARKAN LINGKARAN PINGGANG	STATUS GIZI BERDASARKAN IMT
N	Valid	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

**PENDIDIKAN TERAKHIR**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TAMAT SD	1	2.9	2.9	2.9
	TAMAT SMP	3	8.6	8.6	11.4
	TAMAT SMA	11	31.4	31.4	42.9
	TAMAT PERGURUAN TINGGI	20	57.1	57.1	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

**PEKERJAAN**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BEKERJA	1	2.9	2.9	2.9
	TIDAK BEKERJA	34	97.1	97.1	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

**RIWAYAT DM KELUARGA**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	YA	17	48.6	48.6	48.6
	TIDAK	17	48.6	48.6	97.1
	97	1	2.9	2.9	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

**KONSELING GIZI**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	YA	31	88.6	88.6	88.6
	TIDAK	4	11.4	11.4	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

**KONSUMSI OBAT**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	YA	35	100.0	100.0	100.0

**OLAHRAGA**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK PERNAH	3	8.6	8.6	8.6
	<= 3 KALI SEMINGGU	17	48.6	48.6	57.1
	> 3 KALI SEMINGGU	15	42.9	42.9	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

**RATA-RATA ASUPAN KARBOHIDRAT SEDERHANA**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BAIK	28	80.0	80.0	80.0
	TIDAK BAIK	7	20.0	20.0	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

**STATUS GIZI BERDASARKAN LINGKAR PINGGANG**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	OBESITAS SENTRAL	28	80.0	80.0	80.0
	TIDAK OBESITAS SENTRAL	7	20.0	20.0	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

**STATUS GIZI BERDASARKAN IMT**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	UNDERWEIGHT	1	2.9	2.9	2.9
	NORMAL	12	34.3	34.3	37.1
	OVERWEIGHT	22	62.9	62.9	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

**KELOMPOK USIA**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<60 tahun	2	5.7	5.7	5.7
	>=60 tahun	33	94.3	94.3	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

## LAMPIRAN 8

### SURAT IZIN PENELITIAN



#### PEMERINTAH KOTA BANDUNG BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Wastukencana No.2 Telp. 022 4230097 Bandung

#### SURAT KETERANGAN PENELITIAN

NOMOR : 070/2076/XI-2019/BKBP

- Dasar : 1. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 tentang Keterbukaan Informasi Publik  
2. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik  
3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 tentang Perangkat Daerah  
4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian  
5. Peraturan Daerah Kota Bandung Nomor 08 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Bandung
- Menimbang : Surat dari Politeknik Kesehatan Bandung Nomor : LB.02.01/4.4/1556/2019 Tanggal 18 November 2019 Perihal Penelitian

#### MEMBERITAHUKAN BAHWA :

- a. Nama : **ASSYIFA AULIA AZZAHRA**  
b. Alamat Lengkap : KOMP. Saturnus Regency No. 19, Kel. Manjahlega, Kec. Rancasari, Kota Bandung  
No. Identitas, Hp : NIM. P17331117021, Hp. 083822000277  
c. Untuk : 1) Melakukan Penelitian , Dengan Judul "Gambaran Asupan Karbohidrat Sederhana dan Status Gizi Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Rawat Jalan di Puskesmas Talaga Bodas Kota Bandung"  
2) Lokasi : Dinas Kesehatan, UPT Puskesmas Talaga Bodas Kota Bandung .  
3) Anggota Tim : -  
4) Bidang Penelitian : -  
5) Status Penelitian : Baru  
6) Waktu Pelaksanaan : 25 November 2019 s.d 25 Mei 2020  
d. Melaporkan hasil Penelitian kepada Wali Kota Bandung c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bandung, paling lambat 1 minggu setelah selesai.
- Demikian rekomendasi ini dibuat untuk digunakan seperlunya.

Bandung, 25 November 2019  
a.n KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA



**Dra. LUSI SURIYANI, M.Si**  
Pembina TK. I  
NIP. 19641210 198503 2 009



**PEMERINTAH KOTA BANDUNG  
DINAS KESEHATAN**

*Jalan Supratman Nomor 73 Telp. 022-87244572 Bandung*

**SURAT KETERANGAN**

**Nomor: 070/2706 - Dinkes**

1. Yang bertanda tangan dibawah ini:
  - a. Nama : **Dra. Hj. NENDAH PUDJISARI, M.AP**
  - b. Jabatan : Kepala Sub Bagian Umum dan Kepegawaian
- c. Dengan ini menerangkan bahwa:
  - a. Nama : **ASSYIFA AULIA AZZAHRA**
  - b. Alamat : Komp. Saturnus Regency No. 19, Kel. Manjahega  
Kec. Rancasari, Kota Bandung
  - c. Maksud : Permohonan Penelitian "Gambaran Asupan  
Karbohidrat Sedrehana dan Status Gizi Pada Pasien  
Diabetes Melitus Tipe 2 Rawat Jalan di Puskesmas  
Talaga Bodas Kota Bandung"
  - d. Waktu Pelaksanaan : Terhitung Mulai tanggal 27 November 2019 s.d  
25 Mei 2020
2. Surat Keterangan ini dibuat atas dasar:
  - a. Surat pengantar dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik (BKBP) Nomor: 070/2076/XI-2019/BKBP tanggal 25 November 2019
  - b. Surat permohonan dari: Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Bandung Nomor: LB.02.01/4.4/1611/2019 tanggal 25 November 2019
3. Berhubung dengan maksud bersangkutan, diminta agar unit kerja yang terkait memberikan bantuan serta fasilitas seperlunya sepanjang tidak mengganggu kelancaran dan menyangkut rahasia jabatan.

Bandung, 27 November 2019  
a.n **KEPALA DINAS KESEHATAN  
KOTA BANDUNG**  
Sekretaris

Ub  
Kepala Sub Bag Umum dan Kepegawaian

  
**Dra. Hj Nendah Pudjisari, M.AP**  
NIP. 19660307 199503 2 003

**CATATAN**

- Agar membuat laporan hasil kegiatan melalui Kepala Sub Bagian Umum dan Kepegawaian Dinas Kesehatan Kota Bandung.

Tembusan, disampaikan kepada Yth :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandung (Sebagai Laporan)
2. Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan
3. Kepala Bidang P2P
4. Kepala Bidang Kesmas
5. Kepala Bidang SDK
6. Kepala UPT Puskesmas Talaga Bodas.

LAMPIRAN 9  
DOKUMENTASI PENELITIAN

