



## Lampiran 2

### PERMOHONAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada :

Yth. Bapak/Ibu Responden Penelitian

Dengan Hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini, Mahasiswa Politeknik Kesehatan  
Kemenkes Malang, Jurusan Keperawatan, Pogram Studi D-III Keperawatan

Nama : Etika Robiyatul Munfaati

NIM : 1401100015

Sehubungan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan Bpk/Ibu untuk  
bersedia diperiksa kadar gula darahnya dan melakukan pembatasan jumlah kalori  
pada jam makan malam serta menuliskan rekaman makanan/minuman selama 10  
hari. Keikutsertaan Bpk/Ibu untuk mengikuti penelitian ini bersifat sukarela.

Saya akan menjamin kerahasiaan identitas dan hasil yang didapatkan dan  
hasilnya akan digunakan untuk mengetahui gambaran kadar gula darah sebelum  
dan sesudah edukasi diet dm pada penderita dm tipe 2 di wilayah kerja puskesmas  
Kedungkandang kota malang.

Atas kesediaan dan bantuan Bpk/Ibu, saya ucapkan terima kasih.

Malang, 31 Mei 2017

Hormat saya,

Peneliti

### Lampiran 3

#### PERNYATAAN BERSEDIA MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Usia :

Jenis kelamin :

Alamat :

Pekerjaan :

Setelah mendapat keterangan secukupnya tentang manfaat dan resiko penelitian yang berjudul **“Gambaran Kadar Gula Darah Sebelum Dan Sesudah Edukasi Diet Dm Pada Penderita Dm Tipe 2 Di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungkandang Kota Malang”**, saya menyatakan bersedia ikut terlibat sebagai responden dalam penelitian tersebut, dengan catatan apabila suatu saat merasa dirugikan dalam bentuk apapun, berhak untuk membatalkan persetujuan ini. Saya percaya terhadap segala sesuatu yang telah saya respon dijamin kerahasiaannya.

Malang, .....2017

Peneliti

Yang membuat pernyataan

**Etika Robiyatul Munfaati**

---

**NIM. 1401100015**

( )

## Lampiran 4

### DATA UMUM RESPONDEN

- Nama : ..... (inisial)
- Jenis Kelamin :  L       P
- Usia : ..... Tahun
- Pekerjaan : .....
- Pendidikan terakhir : .....
- BB : ..... Kg
- TB : ..... Cm
- IMT : ..... (diisi peneliti)
- Kebutuhan Kalori : ..... (diisi peneliti)
- Penghasilan :  < 1jt/bulan       1-2jt/bulan       >2jt/bulan
- Tingkat Aktivitas :  Ringan       Sedang       Berat
- Kebiasaan Olahraga :  Tidak pernah       1-2x/mgg       > 3x/mgg
- Ngemil saat Malam :  Tidak pernah       Jarang       Sering
- Lama Menderita DM : ..... Tahun
- Konsumsi Obat DM :  Rutin       Tidak Rutin
- Ngemil saat Malam :  1x/bulan       1x/2bulan       Tidak pernah

## Lampiran 5

### DAFTAR PERTANYAAN WAWANCARA

#### A. Identitas Responden

Nama : ..... (inisial)

Usia : ..... Tahun

Jenis Kelamin : L / P (Lingkari salah satu)

Tingkat aktifitas : Ringan / Sedang / Berat (Lingkari salah satu)

#### B. Riwayat Kesehatan

1. Sejak kapan anda menderita Diabetes Melitus?

Jawab : .....

2. Apakah ada riwayat keturunan penyakit Diabetes dalam keluarga?

Jawab : .....

3. Apakah anda sering melakukan kontrol kesehatan di pelayanan kesehatan?

Jawab : .....

4. Apakah sudah ada program pengobatan yang diberikan? Jika ya, jelaskan!

Jawab : .....

5. Apa yang dikeluhkan saat ini?

Jawab : .....

#### C. Pertanyaan

##### a) Takaran Makanan

1. Apakah anda memiliki panduan diet (buku, leaflet, video)?

Jawab : .....

2. Apakah anda menakar setiap makanan yang dikonsumsi?

Jawab : .....

3. Apakah takaran makanan yang anda konsumsi selalu sama?

Jawab : .....

4. Apakah setiap hari anda menakar makanan yang akan dikonsumsi?

Jawab : .....

**b) Frekuensi Makanan**

1. Apakah anda merencanakan jadwal harian makan anda?

Jawab : .....

2. Apakah jam makan anda selalu sama setiap harinya?

Jawab : .....

3. Apakah anda suka ngemil disaat waktu luang, terutama saat malam hari?

Jawab : .....

**c) Menu Makanan**

1. Apakah anda merencanakan menu makan harian?

Jawab : .....

2. Apakah setiap hari anda makan sesuai dengan perencanaan makan yang anda buat? **(isi jika nomor 1 ya)**

3. Jawab : .....

4. Apakah anda mengkonsumsi karbohidrat, protein, dan lemak?

Sebutkan contohnya!

Jawab : .....

5. Apakah anda suka mengkonsumsi makanan seperti gorengan, kue, dan makanan siap saji?

Jawab : .....

6. Apakah anda suka minum minuman manis seperti teh, kopi, susu, dan *soft drink* ?

Jawab : .....

## Lampiran 6

### Lembar Observasi *food record*

Nama : Ny. S  
Umur : 49  
Jenis kelamin : Perempuan  
Kode responden : 1

Petunjuk pengisian;

1. Catat apa saja makanan yang dikonsumsi dalam waktu 24 jam selama 10 hari dimulai besok pagi saat sarapan.
2. Tuliskan makanan utama (nasi, lauk, sayur), *snack* (camilan, buah-buahan, dsb.), serta minuman disertai ukuran atau jumlah bahan makanan.
3. Setiap penulisan sertakan jam/waktu
4. Kolom yang bertanda (\*) tidak perlu diisi/dikosongkan.
5. Penulisan jumlah makanan mengacu pada ukuran rumah tangga (URT) seperti yang tertera pada kolom.

\*Keterangan

URT: Ukuran Rumah Tangga;

bh	: buah	kcl	: kecil
bj	: biji	ptg	: potong
btg	: batang	sdg	: sedang
btr	: butir	sdm	: sendok makan
bsr	: besar	sdt	: sendok teh
gl	: gelas		



Kode responden : 1

Hari, Tanggal : Rabu, 31 Mei 2017

No.	WAKTU/JAM	MENU MAKAN	BAHAN MAKANAN	BERAT
				URT
1.	<b>PAGI</b>			
	08.00	Nasi	Beras putih	½ centong
		Tempe	Kedelai	2 potong
		Tahu	Kedelai	1 potong
		Kopi	Bubuk kopi, gula	1 gelas
	10.00	Gorengan/Weci	Tepung, wortel, kubis	2 potong
2.	<b>SIANG</b>			
	12.00	Nasi	Beras putih	1 centong
		Sop	Kentang, gubis, wortel	1 mangkok kecil
		Air Putih	Air	1 gelas
3.	<b>MALAM</b>			
	20.00	Nasi	Beras putih	1 centong
		Sayur Lodeh	Tewel, kacang	1 mangkok kecil
		Air Putih	Air	2 gelas

Kode responden : 1

Hari, Tanggal : Kamis, 1 Juni 2017

No.	WAKTU/JAM	MENU MAKAN	BAHAN MAKANAN	BERAT
				URT
1.	<b>PAGI</b>			
	08.00	Nasi	Beras Putih	½ Centong
		Pecel	Bayam, kecambah, sambal kacang	¼ piring
		Air putih	Air	2 gelas
	09.00	Kopi	Gula, kopi, air	1 gelas
2.	<b>SIANG</b>			
	12.00	Nasi	Beras Putih	1 centong
		Sayur Asam	Kacang panjang, gubis, wortel	1 mangkok kecil
		Air Putih	Air	1 gelas
3.	<b>MALAM</b>			
	20.00	Nasi	Beras Putih	1 Centong
		Telur goreng	Telur ayam	1 butir
		Air Putih	Air	2 gelas

Kode responden : 1

Hari, Tanggal : Jum'at, 2 Juni 2017

No.	WAKTU/JAM	MENU MAKAN	BAHAN MAKANAN	BERAT
				URT
1.	<b>PAGI</b>			
	08.00	Nasi	Beras Putih	1 Centong
		Sayur Lodeh	Tewel	1 mangkok kecil
		Air Putih	Air	2 gelas
2.	<b>SIANG</b>			
	12.00	Mie Ayam	Mie	1 mangkok
			Ayam	2 sendok
			Sawi	3 potong
		Air Putih	Air	1 gelas
	14.00	Kopi	Gula, kopi, air	1 gelas
3.	<b>MALAM</b>			
	20.00	Lontong Tahu	Lontong	1 ½ buah
			Tahu	2 potong
			Sambal Kacang	3 sdm

Kode responden : 1

Hari, Tanggal : Sabtu, 3 Juni 2017

No.	WAKTU/JAM	MENU MAKAN	BAHAN MAKANAN	BERAT
				URT
1.	<b>PAGI</b>			
	08.00	Nasi	Beras Putih	1 Centong
		Sambal goreng	Tahu, tempe	1 mangkok kecil
		Air Putih	Air	2 gelas
	10.00	Kopi	Gula, kopi, air	1 gelas
2.	<b>SIANG</b>			
	12.00	Nasi	Beras Putih	1 centong
		Sayur bayam	Bayam	1 mangkok kecil
		Air Putih	Air	1 gelas
3.	<b>MALAM</b>			
	20.00	Nasi	Beras Putih	1 centong
		Sambal goreng	Tahu, Tempe	1 mangkok kecil
		Air Putih	Air	1 gelas

Kode responden : 1

Hari, Tanggal : Minggu, 4 Juni 2017

No.	WAKTU/JAM	MENU MAKAN	BAHAN MAKANAN	BERAT
				URT
1.	<b>PAGI</b>			
	08.00	Nasi	Beras Putih	1 Centong
		Oseng-oseng	Wortel, bungkul, udang	¼ piring
		Air Putih	Air	1 gelas
	10.00	Kopi	Air, gula, kopi	1 gelas
2.	<b>SIANG</b>			
	12.00	Nasi	Beras Putih	1 Centong
		Oseng-oseng	Wortel, bungkul, udang	¼ piring
		Air Putih	Air	1 gelas
3.	<b>MALAM</b>			
	20.00	Nasi	Beras Putih	1 Centong
		Oseng-oseng	Wortel, bungkul, udang	¼ piring
		Air Putih	Air	1 gelas

Kode responden : 1

Hari, Tanggal : Senin, 5 Juni 2017

No.	WAKTU/JAM	MENU MAKAN	BAHAN MAKANAN	BERAT
				URT
1.	<b>PAGI</b>			
	08.00	Nasi	Beras Putih	1 Centong
		Soto daging	Daging sapi, gubis, kecambah	½ mangkok
		Air Putih	Air	1 gelas
	11.00	Kopi	Air, gula, kopi	1 gelas
2.	<b>SIANG</b>			
	12.00	Nasi	Beras Putih	1 Centong
		Soto daging	Daging sapi, gubis, kecambah	½ mangkok
		Air Putih	Air	1 gelas
3.	<b>MALAM</b>			
	20.00	Nasi	Beras Putih	½ Centong
		Soto daging	Daging sapi, gubis, kecambah	½ mangkok
		Air Putih	Air	1 gelas

Kode responden : 1

Hari, Tanggal : Selasa, 6 Juni 2017

No.	WAKTU/JAM	MENU MAKAN	BAHAN MAKANAN	BERAT
				URT
1.	<b>PAGI</b>			
	08.00	Nasi Kuning	Nasi	½ Centong
			Sambal tempe+tahu	3 sendok
			Telur	1 butir
		Air Putih	Air	1 gelas
2.	<b>SIANG</b>			
	12.00	Nasi	Beras Putih	1 Centong
		Sayur Lodeh	Manisah, kecambah, kacang panjang	1 mangkok kecil
		Air Putih	Air	1 gelas
	15.00	Kopi	Air, gula, kopi	1 gelas
3.	<b>MALAM</b>			
	20.00	Nasi Padang	Nasi	1 ½ centong
			Usus	½ mangkok kecil
			Sayur pohong	2 sendok makan
		Air Putih	Air	1 ½ gelas

Kode responden : 1

Hari, Tanggal : Rabu, 7 Juni 2017

No.	WAKTU/JAM	MENU MAKAN	BAHAN MAKANAN	BERAT
				URT
1.	<b>PAGI</b>			
	08.00	Nasi	Beras putih	1 centong
		Telur goreng	Telur Ayam	1 butir
		Air Putih	Air	1 gelas
	10.00	Kopi	Air, gula, kopi	1 gelas
2.	<b>SIANG</b>			
	12.00	Nasi	Beras Putih	1 Centong
		Sayur Lodeh	Manisah, tempe, tahu	1 mangkok kecil
		Air Putih	Air	1 gelas
3.	<b>MALAM</b>			
	20.00	Nasi	Beras Putih	1 Centong
		Sayur Lodeh	Manisah, tempe, tahu	1 mangkok kecil
		Air Putih	Air	1 ½ gelas



Kode responden : 1

Hari, Tanggal : Kamis, 8 Juni 2017

No.	WAKTU/JAM	MENU MAKAN	BAHAN MAKANAN	BERAT
				URT
1.	<b>PAGI</b>			
	08.00	Nasi	Beras putih	1 ½ centong
		Sayur Lodeh	Tewel	1 mangkok kecil
		Air Putih	Air	2 gelas
	10.00	Kopi	Air, gula, kopi	1 gelas
2.	<b>SIANG</b>			
	12.00	Nasi	Beras Putih	1 Centong
		Krengsengan	Kentang, daging sapi	3 ½ sdm
		Air Putih	Air	2 gelas
	14.00	Weci	Tepung, Wortel, Gubis	2 biji
		Teh	Teh, Gula, Air	1 gelas
3.	<b>MALAM</b>			
	20.00	Nasi	Beras Putih	1 Centong
		Krengsengan	Kentang, daging sapi	3 sdm
		Air Putih	Air	1 ½ gelas

Kode responden : 1

Hari, Tanggal : Jum'at, 9 Juni 2017

No.	WAKTU/JAM	MENU MAKAN	BAHAN MAKANAN	BERAT
				URT
1.	<b>PAGI</b>			
	08.00	Nasi	Beras putih	1 ½ centong
		Pecel	Sayur kangkung, kecambah	¼ piring
		Air Putih	Air	2 gelas
	10.00	Kopi	Air, gula, kopi	1 gelas
2.	<b>SIANG</b>			
	12.00	Nasi	Beras Putih	1 Centong
		Sop	Wortel, gubis, buncis, kentang	1 mangkok kecil
3.	<b>MALAM</b>			
	20.00	Nasi	Beras Putih	1 Centong
		Telur Goreng	Telur ayam	1 butir
		Air Putih	Air	1 ½ gelas

## Lampiran 7

### Lembar Observasi *food record*

Nama : Ny. L  
Umur : 48 Tahun  
Jenis kelamin : Perempuan  
Kode responden : 2

Petunjuk pengisian;

1. Catat apa saja makanan yang dikonsumsi dalam waktu 24 jam selama 10 hari dimulai besok pagi saat sarapan.
2. Tuliskan makanan utama (nasi, lauk, sayur), *snack* (camilan, buah-buahan, dsb.), serta minuman disertai ukuran atau jumlah bahan makanan.
3. Setiap penulisan sertakan jam/waktu
4. Kolom yang bertanda (\*) tidak perlu diisi/dikosongkan.
5. Penulisan jumlah makanan mengacu pada ukuran rumah tangga (URT) seperti yang tertera pada kolom.

\*Keterangan

URT: Ukuran Rumah Tangga;

bh	: buah	kcl	: kecil
bj	: biji	ptg	: potong
btg	: batang	sdg	: sedang
btr	: butir	sdm	: sendok makan
bsr	: besar	sdt	: sendok teh
gl	: gelas		

Kode responden : 2

Hari, Tanggal : Rabu, 31 Mei 2017

No.	WAKTU/JAM	MENU MAKAN	BAHAN MAKANAN	BERAT
				URT
1.	<b>PAGI</b>			
	08.00	Nasi	Beras putih	1 centong
		Tumis kacang panjang	Kacang panjang	¼ piring
		Air putih	Air	2 gelas
2	<b>SIANG</b>			
	13.00	Nasi	Beras putih	1 centong
		Soto Ayam	Kubis, bihun, ayam,	1 mangkok
		Teh Anget	Teh, gula	1 gelas
3	<b>MALAM</b>			
	20.00	Nasi	Beras putih	1 centong
		Ikan goreng	Ikan tongkol	½ ekor
		Air Putih	Air	1 gelas
	21.00	Pisang goreng	Tepung, pisang	2 biji

Kode responden : 2

Hari, Tanggal : Kamis, 1 Juni 2017

No.	WAKTU/JAM	MENU MAKAN	BAHAN MAKANAN	BERAT
				URT
1.	<b>PAGI</b>			
	09.00	Nasi	Beras putih	1 centong
		Semur tahu	Tahu, kecap	1 mangkok kecil
		Air putih	Air	2 gelas
2	<b>SIANG</b>			
	12.00	Nasi	Beras putih	1 centong
		Semur tahu	Tahu	1 mangkok kecil
		Tempe goreng	Kedelai	2 potong
		Air Putih	Air	1 gelas
3	<b>MALAM</b>			
	18.00	Nasi	Beras putih	1 centong
		Tumis Sayur	Sawi, tahu	1 mangkok kecil
		Tempe goreng	Kedelai	2 potong
		Air Putih	Air	1 gelas
	20.00	Weci	Tepung, kubis, wortel	2 biji

Kode responden : 2

Hari, Tanggal : Jum'at, 2 Juni 2017

No.	WAKTU/JAM	MENU MAKAN	BAHAN MAKANAN	BERAT
				URT
1.	<b>PAGI</b>			
	08.00	Nasi	Beras putih	1 centong
		Lodeh	Tewel	1 maangkok kecil
		Air putih	Air	2 gelas
2	<b>SIANG</b>			
	12.00	Nasi	Beras putih	1 centong
		Lodeh	Tewel	1 maangkok kecil
		Air Putih	Air	1 gelas
3	<b>MALAM</b>			
	18.00	Nasi	Beras putih	1 centong
		Ayam goreng	Daging Ayam	1 potong
		Telur	Telur ayam	1 butir
		Air Putih	Air	1 gelas

Kode responden : 2

Hari, Tanggal : Sabtu, 3 Juni 2017

No.	WAKTU/JAM	MENU MAKAN	BAHAN MAKANAN	BERAT
				URT
1.	<b>PAGI</b>			
	08.00	Nasi	Beras putih	1 ½ centong
		Telor	Telor ayam	1 butir
		Air putih	Air	2 gelas
2	<b>SIANG</b>			
	13.00	Nasi	Beras putih	1 ½ centong
		Tumis kangkung	Sayur kangkung	3 sendok
		Ikan tongkol	Ikan laut	1 ekor
		Air putih	Air	1 gelas
3	<b>MALAM</b>			
	19.00	Nasi	Beras putih	1 centong
		Sayur Santan	Tahu, tongkol	2 ptg, ¼ ekor
		Es Kolak	Pisang, pohong	1 gelas

Kode responden : 2

Hari, Tanggal : Minggu, 4 Juni 2017

No.	WAKTU/JAM	MENU MAKAN	BAHAN MAKANAN	BERAT
				URT
1.	<b>PAGI</b>			
	07.30	Nasi	Beras putih	1 ½ centong
		Lodeh	Kacang, Tahu	½ mangkok kecil
		Telur goreng	Telur ayam	1 butir
		Air putih	Air	2 gelas
2	<b>SIANG</b>			
	13.00	Nasi	beras	1 centong
		Sop	Wortel, gubis, buncis	1 mangkok kecil
		Tempe goreng	kedelai	2 potong
3	<b>MALAM</b>			
	18.00	Nasi	Beras putih	1 centong
		Sop	Gubis, wortel, kentang	1 mangkok kecil
		Telur goreng	Telur ayam	1 btr
	20.30	Kue kering	Tepung, gula	3 ptg



Kode responden : 2

Hari, Tanggal : Senin, 5 Juni 2017

No.	WAKTU/JAM	MENU MAKAN	BAHAN MAKANAN	BERAT
				URT
1.	<b>PAGI</b>			
	08.00	Nasi	Beras putih	1 centong
		Kare Ayam	Ayam	1 ptg
		Air putih	Air	2 gelas
2	<b>SIANG</b>			
	12.30	Nasi	Beras putih	1 centong
		Sayur lodeh	Kacang, tewel	1 mangkok kecil
		Air putih	Air	1 gelas
3	<b>MALAM</b>			
	18.00	Nasi	Beras putih	1 centong
		Sop ayam	Gubis, wortel, kentang, ayam	1 mangkok kecil
		Es Kolak	Pisang	1 gelas
	20.00	Gorengan	Tempe goreng	1 potong

Kode responden : 2

Hari, Tanggal : Selasa, 6 Juni 2017

No.	WAKTU/JAM	MENU MAKAN	BAHAN MAKANAN	BERAT
				URT
1.	<b>PAGI</b>			
	08.00	Nasi	Beras putih	1 centong
		Soto Ayam	Kubis, bihun, ayam,	1 mangkok
		Air putih	Air	2 gelas
2	<b>SIANG</b>			
	13.00	Nasi	Beras putih	1 centong
		Soto Ayam	Kubis, bihun, ayam,	1 mangkok
		Air putih	Air	1 gelas
3	<b>MALAM</b>			
	18.00	Nasi	Beras putih	1 centong
		Urap-urap	Bayam, kacang panjang, tauge	3 sendok makan
		Tempe goreng	Kedelai	2 potong
		Air putih	Air	1 gelas

Kode responden : 2

Hari, Tanggal : Rabu, 7 Juni 2017

No.	WAKTU/JAM	MENU MAKAN	BAHAN MAKANAN	BERAT
				URT
1.	<b>PAGI</b>			
	07.00	Nasi	Beras putih	1 centong
		Semur	Telor ayam + tempe	1 btr, 2 ptg
		Air putih	Air	2 gelas
	10.00	Biskuit	Tepung	2 bji
2	<b>SIANG</b>			
	13.00	Nasi	Beras putih	1 centong
		Oreg tempe	Tempe	4 sendok makan
		Kerupuk	-	3 potong
		Air putih	Air	1 ½ gelas
3	<b>MALAM</b>			
	18.00	Nasi	Beras putih	1 centong
		Tumis kangkung	Kangkung	¼ piring
		Es strup	Es, air, perasa	1 gelas

Kode responden : 2

Hari, Tanggal : Kamis, 8 Juni 2017

No.	WAKTU/JAM	MENU MAKAN	BAHAN MAKANAN	BERAT
				URT
1.	<b>PAGI</b>			
	07.00	Nasi	Beras putih	1 centong
		Tumis Sayur	Sawi, tempe, tahu	1 mangkok kecil
		Air putih	Air	2 gelas
	09.00	Gorengan	Weci	1 bji
2	<b>SIANG</b>			
	13.00	Nasi	Beras putih	1 centong
		Mie goreng telur	Mie, telur	1 mangkok kecil
		Air putih	Air	2 gelas
3	<b>MALAM</b>			
	18.00	Nasi	Beras putih	1 centong
		Tumis	Tempe, Tahu	¼ piring
		Es kolak	Pisang, pohong	1 mgelas

Kode responden : 2

Hari, Tanggal : Jum'at, 9 Juni 2017

No.	WAKTU/JAM	MENU MAKAN	BAHAN MAKANAN	BERAT
				URT
1.	<b>PAGI</b>			
	07.00	Nasi	Beras putih	1 ½ centong
		Sop Ayam	Wortel, gubis, kentang, ayam	1 mangkok kecil
		Air putih	Air	2 gelas
2	<b>SIANG</b>			
	13.00	Nasi	Beras putih	1 centong
		Sop Ayam	Wortel, gubis, kentang, ayam	1 mangkok kecil
		Tempe goreng	Kedelai	1 potong
		Air putih	Air	1 gelas
3	<b>MALAM</b>			
	18.00	Nasi	Beras putih	1 centong
		Pecel	Bayam, kacang panjang	¼ piring
		Tempe goreng	Kedelai	2 ptg

## Lampiran 8

### Lembar Hasil Glukosa Darah

Nama : Ny. S

Umur : 49 tahun

Jenis kelamin : Perempuan

Kode responden : Responden 1

Hari	Hasil GD (pre)		Kondisi Responden
	Gula Darah Puasa	2 jam pp	
1 (Sebelum)	224 mg/dL	307 mg/dL	Kondisi responden: Responden tidak mengalami pusing TD: 150/90 mmHg
4 (Sesudah)	215 mg/dL	295 mg/dL	Kondisi responden: Responden mengatakan tidak ada keluhan TD: 140/80 mmHg
7 (Sesudah)	202 mg/dL	284 mg/dL	Kondisi responden: Responden mengatakan tidak ada keluhan TD: 150/80 mmHg
10 (Sesudah)	115 mg/dL	267 mg/dL	Kondisi responden: Responden mengatakan tidak ada keluhan TD: 150/90 mmHg

## Lampiran 9

### Lembar Hasil Glukosa Darah

Nama : Ny. L


Umur : 47 tahun

Jenis kelamin : Perempuan

Kode responden : Responden 2

Hari	Hasil GD (pre)		Hari	Hasil GD (post)	
	Gula Darah Puasa	2 jam pp		Gula Darah Puasa	Postprandial
1 (Sebelum)	288 mg/dL	300 mg/dL		Kondisi responden: Responden mengatakan tidak ada keluhan TD 130/80 mmHg	
4 (Sesudah)	252 mg/dL	274 mg/dL		Kondisi responden: Responden mengatakan tidak ada keluhan TD 120/80 mmHg	
7 (Sesudah)	254 mg/dL	284 mg/dL		Kondisi responden: Responden mengatakan tidak ada keluhan TD 130/90 mmHg	
10 (Sesudah)	247 mg/dL	279 mg/dL		Kondisi responden: Responden mengatakan tidak ada keluhan TD 120/80 mmHg	

## LAMPIRAN 10

	<b>POLTEKKES KEMENKES MALANG</b>	<b>No. Dokumen</b>
	<b>STANDARD OPERASIONAL PROSEDUR</b>	<b>No. Revisi</b>
	<b>PEMERIKSAAN GULA DARAH</b>	<b>Tanggal Terbit</b>
<b>Unit : Laboratorium Keperawatan</b>		<b>Halaman</b>
<b>Pengertian</b>	Glukosa terbentuk dari karbohidrat dalam makanan dan disimpan sebagai glikogen di hati dan otot rangka. Insulin dan glukagon merupakan hormon yang berasal dari pankreas dan dapat memengaruhi kadar glukosa darah	
<b>Indikasi</b>	Pemeriksaan	
<b>Tujuan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Untuk memastikan diagnosis status prediabetes atau diabetes melitus.</li> <li>2. Untuk memantau kadar glukosa darah pada klien diabetik</li> </ol>	
<b>Persiapan Pasien</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengatur posisi klien dengan nyaman</li> </ol>	
<b>Persiapan Alat</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kapas alkohol / alkohol swap</li> <li>2. Handscoone</li> <li>3. Lanset</li> <li>4. Glukometer</li> <li>5. Glukostik</li> <li>6. Bengkok/tempat sampah</li> </ol>	
<b>Pelaksanaan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mencuci tangan</li> <li>2. Memakai handscoone</li> <li>3. Memilih jari yang akan disuntik untuk diambil darah</li> <li>4. Membersihkan bagian jari dengan kapas</li> </ol>	



	<p>alkohol</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>5. Menyuntik jari dengan menggunakan lanset lalu teteskan darah pada <i>glukostick</i></li> <li>6. Menunggu beberapadetik kemudian lihat hasil</li> <li>7. Mencatat hasil</li> <li>8. Menutup luka dengan kapas</li> <li>9. Membereskan alat dan merapikan</li> <li>10. Melepas handscoone</li> <li>11. Mencuci tangan</li> </ol>
<p><b>Sumber</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tandra, Hans. 2015. <i>Diabetes Bisa Sembuh</i>. Jakarta : PT. Gramedia Pustaka Utama</li> <li>2. Smeltzer, S., Bare, B., 2002. <i>Keperawatan Medikal Bedah Brunner &amp; Sudarth volume 2 Edisi 8</i>. Jakarta : EGC</li> <li>3. Kee. 2008. <i>Pedoman Pemeriksaan Laboratorium &amp; Diagnostik</i>. Jakarta : EGC</li> </ol>

## **Lampiran 11**

### **Satuan Acara Pendidikan Kesehatan**

Pokok Bahasan : Diet DM

Sasaran : Responden dengan Diabetes Melitus

Tempat : Rumah Responden

Hari/ Tanggal : .....2017

Alokasi waktu : 45 menit

Metode : Ceramah, diskusi/tanya jawab

#### 1. Tujuan

##### 1) Tujuan Umum

- a. Menjelaskan penatalaksanaan diet pada penderita Diabetes Melitus.

##### 2) Tujuan Khusus

- a) Responden mampu menjelaskan pengertian Diabetes Melitus
- b) Responden mampu menjelaskan penyebab penyakit Diabetes Melitus
- c) Responden mampu menjelaskan tanda dan gejala
- d) Responden mampu menjelaskan tujuan perencanaan makan sesuai 3J
- e) Responden mampu menjelaskan jenis diet dan indikasi pemberian

f) Responden mampu menjelaskan makanan penerkar

2. Materi

- 1) Pengertian Diabetes Melitus
- 2) Penyebab Penyakit Diabetes Melitus
- 3) Tanda dan Gejala
- 4) Tujuan Diet
- 5) Perencanaan Makan
- 6) Jenis diet dan Indikasi Pemberian
- 7) Makanan Penukar

3. Media

- 1) Leaflet

4. Pelaksanaan Kegiatan

<b>Tahap Kegiatan</b>	<b>Waktu</b>	<b>Kegiatan</b>	<b>Metode</b>	<b>Media</b>
Pembukaan	5 menit	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Salam pembukaan</li><li>2. Memperkenalkan diri</li><li>3. Menjelaskan maksud dan tujuan</li><li>4. Kontrak waktu</li></ol>	Ceramah Diskusi / Tanya Jawab	Leaflet
Penyajian	20 menit	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menjelaskan pengertian Diabetes Melitus</li><li>2. Menjelaskan penyebab penyakit Diabetes Melitus</li><li>3. Menjelaskan tanda dan gejala</li><li>4. Menjelaskan tujuan diet</li><li>5. Menjelaskan perencanaan makan penderita DM sesuai konsep 3J</li><li>6. Menjelaskan jenis diet dan indikasi</li></ol>	Ceramah Diskusi / Tanya Jawab	Leaflet

	30 Menit	<p>pemberian</p> <p>7. Menjelaskan makanan penukar</p> <p>Tanya Jawab</p>		
Penutup	5 menit	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan evaluasi terhadap materi yang telah diberikan dengan tanya jawab</li> <li>2. Menerangkan kembali hal-hal yang kurang dimengerti dan menyampaikan kesimpulan</li> <li>3. Mengucapkan terimakasih dan menutup</li> </ol>	Ceramah Diskusi / Tanya Jawab	Leaflet

## 5. Evaluasi

### 1) Evaluasi Proses

- a. Responden mengikuti kegiatan dengan baik dan antusias
- b. Responden aktif dalam pendidikan kesehatan
- c. Responden aktif bertanya

### 2) Evaluasi Hasil

- a) Responden mampu menjelaskan kembali pengertian, penyebab, tanda dan gejala DM, tujuan diet, perencanaan makan sesuai konsep 3J, serta jenis diet dan indikasi pemberian makanan penukar.

## **MATERI**

### **SATUAN ACARA PENDIDIKAN KESEHATAN**

#### **1. Pengertian DM**

Diabetes Melitus merupakan sekelompok kelainan kadar glukosa dalam darah atau biasa disebut dengan hiperglikemia. Glukosa secara normal bersirkulasi dalam jumlah tertentu dalam darah. Glukosa dibentuk di hati dari makanan yang dikonsumsi (Smeltzer, 2002:1220).

Diabetes Melitus (DM) adalah kumpulan gejala yang timbul pada seseorang yang mengalami peningkatan kadar gula (glukosa) darah akibat kekurangan hormon insulin secara absolut atau relatif (Almatsier, 2010:137).

Diabetes Melitus adalah kondisi di mana kadar gula di dalam darah lebih tinggi dari biasanya (normal: 60 mg/dl sampai dengan 145 mg/dl), karena tubuh tidak dapat melepaskan atau menggunakan hormon insulin secara cukup. Perlu diketahui bahwa hormon insulin dihasilkan oleh pankreas dalam tubuh kita untuk mempertahankan kadar gula agar tetap normal (Maulana, 2015:35).

Diabetes melitus (DM) merupakan suatu kelompok penyakit metabolik dengan karakteristik hiperglikemia yang terjadi karena kelainan sekresi insulin, kerja insulin atau kedua-duanya (FKUI, 2006 dalam Romadlon, 2013)

## **2. Penyebab DM**

Menurut (Tandra, 2015:6) orang yang mudah terkena diabetes adalah:

### **1. Keturunan**

Bila ada anggota keluarga terkena diabetes, maka keturunannya akan beresiko terkena diabetes.

### **2. Ras atau etnis**

Orang berkulit hitam lebih mudah terkena diabetes daripada kulit. Orang Asia juga punya risiko tinggi mengidap diabetes.

### **3. Usia**

Risiko terkena diabetes akan meningkat dengan bertambahnya usia, terutama pada usia di atas 40 tahun.

### **4. Obesitas**

Semakin banyak lemak menimbun di perut, semakin sulit insulin bekerja, sehingga gula darah akan mudah naik.

### **5. Kurang gerak badan**

Makin kurang seseorang menggerakkan badan seperti melakukan olahraga, maka semakin mudah terkena diabetes.

### **6. Kehamilan**

Diabetes terjadi pada 2-5 persen wanita hamil.

### **7. Infeksi**

Infeksi virus bisa menyerang pankreas, merusak sel pankreas, dan menimbulkan diabetes.

## 8. Stres

Stres akan menyebabkan hormon *counterinsulin* (hormon yang bekerja secara berlawanan dengan insulin) menjadi lebih aktif sehingga meningkatkan glukosa darah.

## 9. Obat-obatan

Beberapa obat dapat meningkan gula darah. Contoh: hormon steroid, beberapa obat antihipertensi

## 10. Tanda dan Gejala DM

Menurut (Tandra, 2015:10) gejala yang terjadi pada penderita diabetes adalah:

### 1. Banyak kencing

Ginjal tidak dapat menyerap kembali gula yang berlebihan di dalam darah sehingga gula akan menarik air keluar dari jaringan. Selain kencing menjadi sering dan banyak, penderita diabetes juga mengalami dehidrasi atau kekurangan cairan.

### 2. Rasa haus

Untuk mengatasi dehidrasi, rasa haus akan timbul pada penderita yang akan menyebabkan banyak minum dan terus minum. Kesalahan yang paling sering dilakukan adalah dengan meminum *softdrink* yang manis dan segar, sehingga akan mengakibatkan gula darah semakin tinggi dan menimbulkan komplikasi akut yang membahayakan.

### 3. Berat badan turun

Akibat dari dehidrasi akan membuat banyak minum lalu mengakibatkan ingin makan. Pada awalnya berat badan makin meningkat, tetapi lama-kelamaan otot tidak mendapat cukup gula dan energi untuk berubah sehingga jaringan otot dan lemak harus dipecah untuk memenuhi kebutuhan energi. Efeknya berat badan menjadi turun meskipun banyak makan.

### 4. Rasa seperti flu dan lemah

Keluhan diabetes dapat menyerupai sakit flu, rasa capek, lemah, dan nafsu makan menurun. Pada penderita diabetes, gula tidak lagi menjadi sumber energi karena glukosa tidak dapat diangkut ke dalam sel untuk menjadi energi.

### 5. Mata kabur

Gula darah yang tinggi akan menarik ke luar cairan dari lensa mata sehingga lensa menjadi tipis. Akibatnya mata penderita diabetes mengalami kesulitan fokus, selanjutnya membuat penglihatan jadi kabur.

### 6. Luka sukar sembuh

Penyebab luka sukar sembuh akibat terjadinya infeksi hebat sehingga kuman atau jamur mudah tumbuh pada kondisi gula darah tinggi, kerusakan dinding pembuluh darah sehingga aliran darah yang tidak lancar pada kapiler (pembuluh darah kecil) menghambat penyembuhan luka, kerusakan saraf.



7. Rasa semutan

Terjadi kerusakan saraf sensori yang disebabkan oleh glukosa yang tinggi, sehingga akan merusak dinding pembuluh darah dan kemudian akan mengganggu nutrisi pada saraf, sehingga akan menyebabkan kesemutan, terutama pada tangan dan kaki.

8. Gusi merah dan bengkak

Mulut penderita diabetes cenderung lebih rentan terkena infeksi sehingga akan terjadi pembekakan pada gusi yang menimbulkan efek kemerahan dan gigi mudah tanggal.

9. Kulit kering dan gatal

Biasanya kulit penderita diabetes akan nampak kering, sering gatal dan infeksi.

10. Mudah kena infeksi

Penurunan fungsi leukosit dalam keadaan gula darah tinggi, sehingga penderita diabetes akan lebih mudah terkena infeksi.

11. Gatal pada kemaluan

Terlalu banyak mengonsumsi makanan manis akan menimbulkan infeksi jamur. Penderita diabetes memiliki kadar gula yang tinggi, sehingga memicu pertumbuhan jamur pada kemaluan.

## **11. Tujuan Diet**

Menurut (Almatsier, 2010:137) diet pada penderita diabetes bertujuan untuk membantu memperbaiki kebiasaan makan dan olahraga untuk mendapatkan kontrol metabolik yang lebih baik, dengan cara:

1. Mempertahankan kadar glukosa darah agar mendekati normal dengan menyeimbangkan asupan makanan dengan insulin, obat penurun glukosa oral dan aktivitas fisik.
2. Mencapai dan mempertahankan kadar lipida serum normal.
3. Memberi cukup energi untuk mempertahankan atau mencapai berat badan normal.
4. Menghindari maupun menangani komplikasi akut pasien yang menggunakan insulin seperti hipoglikemia, komplikasi jangka pendek, dan jangka lama serta masalah yang berhubungan dengan latihan jasmani.
5. Meningkatkan derajat kesehatan secara keseluruhan melalui gizi yang optimal.

## **12. Prinsip Perencanaan Makan**

Diet pada penderita DM mengacu pada 3J (Jam, Jumlah, dan Jenis makanan). Diet yang sehat dan cerdas harus tahu dengan tepat jumlah kalori yang dibutuhkan tubuh. Kebutuhan kalori sesuai untuk mencapai dan mempertahankan berat badan ideal (Tandra, 2015:63). Komposisi energi 45-

65% dari karbohidrat, 10-20% dari protein dan 20-25% dari lemak (Soegondo, 2011:54).

Kebanyakan penderita diabetes melakukan diet yang kurang tepat, seperti halnya jarang makan, namun sekali makan mengambil porsi yang banyak serta cemilan yang banyak. Sarapan hanya sedikit atau bahkan tidak sama sekali, kemudian makan malam dengan porsi dan kalori super besar. Banyaknya kalori yang masuk ke dalam tubuh diatas jam sembilan malam akan di timbun saat tidur malam, sehingga gula darah tetap tinggi sampai pagi hari. Di pagi hari saat bangun tidur penderita akan merasa capek, mengantuk, enggan sarapan, dan akan melampiaskan rasa lapar dengan banyak ngemil sambil menunggu jam makan siang (Tandra, 2015:56).

Menurut Soegondo (2011:54) terdapat beberapa cara untuk menentukan jumlah kalori yang dibutuhkan penderita diabetes. Yaitu dengan memperhitungkan berdasarkan kebutuhan kalori basal yang besarnya 25-30 kalori/kg BB ideal, ditambah dan dikurangi bergantung pada beberapa faktor yaitu jenis kelamin, umur, aktifitas, kehamilan / laktasi, adanya komplikasi dan berat badan.

Cara lain adalah seperti pada tabel 2. Cara yang lebih mudah lagi adalah dengan pegangan kasar, yaitu untuk penderita kurus 2300-2500 kalori, normal 1700-2100, dan gemuk 1300-1500 kalori.

**Tabel Kebutuhan kalori penderita diabetes**

<b>Kalori/kg BB ideal</b>			
<b>Status Gizi</b>	<b>Kerja Santai</b>	<b>Sedang</b>	<b>Berat</b>
Gemuk	25	30	35
Normal	30	35	40
Kurus	35	40	40-45

Perhitungan berat badan idaman dengan rumus Brocca yang dimodifikasi

adalah:

$$\text{Berat badan idaman} = 90\% \times (\text{TB dalam cm} - 100) \times 1 \text{ kg}$$

Bagi pria dengan tinggi badan di bawah 160 cm dan wanita di bawah 150 cm, rumus modifikasi menjadi:

$$\text{Berat badan ideal} = (\text{TB dalam cm} - 100) \times 1 \text{ kg.}$$

Sedangkan menurut Indeks Masa Tubuh (IMT) yaitu  $\frac{\text{berat badan (kg)}}{\text{tinggi badan (m}^2\text{)}}$

adalah sebagai berikut:

$$\text{Berat normal : IMT} = 18,5 - 22,9 \text{ kg/(m}^2\text{)}$$

Faktor-faktor yang menentukan kebutuhan kalori adalah:

1. Jenis kelamin

Kebutuhan kalori pada wanita lebih kecil daripada pria, untuk ini dapat dipakai angka 25 kal/kg BB wanita dan angka 30 kal/kg BB untuk pria.

2. Umur

- Pada bayi dan anak-anak kebutuhan kalori adalah jauh lebih tinggi daripada proses orang dewasa, dalam tahun pertama bisa mencapai 112 kal/kg BB .

- Umur 1 tahun membutuhkan lebih kurang 100 kalori dan selanjutnya pada anak-anak usia diatas 1 tahun mendapat tambahan 100 kalori untuk tiap tahunnya.
- Penurunan kebutuhan kalori diatas 40 tahun harus dikurangi 5% untuk tiap dekade antara 40 dan 59 tahun, sedangkan antara 60 dan 69 tahun dikurangi 10%, diatas 70 tahun dikurangi 20%.

### 3. Aktifitas fisik atau pekerjaan

Jenis aktifitas yang berbeda membutuhkan kalori yang berbeda pula.

Jenis aktifitas dikelompokkan sebagai berikut:

- Keadaan istirahat : kebutuhan kalori basal ditambah 10%.
- Ringan : pegawai kantor, pegawai toko, guru, ahli hukum, ibu rumah tangga, dan lain-lain kebutuhan harus ditambah 20% dari kebutuhan basal.
- Sedang : pegawai industri ringan, mahasiswa, militer yang sedang tidak perang, kebutuhan dinaikkan menjadi 30% dari basal.
- Berat : petani buruh, militer dalam keadaan latihan, penari, atlet, kebutuhan ditambah 40%.
- Sangat berat : tukang becak, tukang gali, pandai besi, kebutuhan harus ditambah 50%.

4. Kehamilan / Laktasi

Pada permulaan kehamilan diperlukan tambahan 150 kalori / hari dan pada trimester II dan III 350 kalori / hari. Pada waktu laktasi diperlukan tambahan sebanyak 550 kalori / hari.

5. Adanya komplikasi

Infeksi, trauma atau operasi yang menyebabkan kenaikan suhu memerlukan tambahan kalori sebesar 13% untuk tiap kenaikan 1 derajat celcius.

6. Berat badan

Bila kegemukan/terlalu kurus, dikurangi/ditambah sekitar 20-30% bergantung pada tingkat kegemukan/kekurusan.

### **13. Jenis Diet Dan Indikasi Pemberian Makanan Penukar**

Diet yang digunakan sebagai bagian dari penatalaksanaan diabetes melitus dikontrol berdasarkan kandungan energi, protein, lemak, dan karbohidrat. Sebagai pedoman dipakai 8 jenis diet diabetes melitus sebagaimana tertera pada tabel 3.

Penetapan diet ditentukan oleh keadaan pasien, jenis diabetes melitus, dan program pengobatan secara keseluruhan (Almatsier, 2010:139).

**Tabel 2.3 Jenis diet diabetes melitus berdasarkan kandungan energi, protein, lemak, dan karbohidrat**

<b>Jenis diet</b>	<b>Kalori</b>	<b>Protein (gr)</b>	<b>Lemak (gr)</b>	<b>Karbohidrat (gr)</b>
I	1100	43	30	172
II	1300	45	35	192
III	1500	51,5	36,5	235
IV	1700	55,5	36,5	275
V	1900	60	48	299
VI	2100	62	53	319
VII	2300	73	59	369
VIII	2500	80	62	369

Sumber: Almatsier (2010:139)

Keterangan:

Diet I-III : diberikan kepada penderita yang terlalu gemuk

Diet IV-V : diberikan kepada penderita yang mempunyai berat badan normal

Diet VI-VIII : Diberikan kepada penderita yang kurus, diabetes remaja, atau diabetes dengan komplikasi

#### **14. Perencanaan Makan**

Untuk penderita diabetes, dalam penrencanaan pola makan harian akan lebih efektif jika diberikan petunjuk terkait kebutuhan bahan makanan setiap kali makan dalam bentuk penukar. Sehingga berdasarkan pola makan penderita dan daftar bahan makanan penukar dapat disusun menjadi daftar menu makanan sehari-hari (Soegondo, 2011:56).

Daftar makanan penukar adalah suatu daftar nama bahan makanan dengan ukuran tertentu dan dikelompokkan berdasarkan kandungan kalori, protein, lemak dan hidrat arang. Setiap kelompok bahan makanan dianggap

mempunyai nilai gizi yang kurang lebih sama. Menurut Soegondo (2011:56) bahan makanan dikelompokkan menjadi 8, yaitu;

1. Golongan 1 : bahan makanan sumber karbohidrat
2. Golongan 2 : bahan makanan sumber protein hewani
3. Golongan 3 : bahan makanan sumber protein nabati
4. Golongan 4 : sayuran
5. Golongan 5 : buah-buahan
6. Golongan 6 : susu
7. Golongan 7 : minyak
8. Golongan 8 : makanan tanpa kalori



## Daftar Pustaka

- Almatsier, Sunita. 2010. *Penuntun Diet Edisi Terbaru*. Jakarta : PT. Gramedia Utama
- Maulana, Mirza. 2015. *Mengenal Diabetes Melitus*. Jogjakarta : Kata Hati.
- Smeltzer, S., Bare, B., 2002. *Keperawatan Medikal Bedah Brunner & Sudarth volume 2 Edisi 8*. Jakarta : EGC.
- Soegondo, S., Soewondo, P., Subekti, I. 2011. *Penatalaksanaan Diabetes Melitus Terpadu*. Jakarta : Balai Penerbit FKUI.
- Tandra, Hans. 2015. *Diabetes Bisa Sembuh*. Jakarta : PT. Gramedia Pustaka Utama.

**Lampiran 12**

**Leaflet (Terlampir di folder Luar)**

Lampiran 13



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**

- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77C Malang 65112. Telepon (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
- Kampus I : Jalan Srikoyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 486613  
- Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang. Telepon (0341) 427847  
- Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0343) 801043  
- Kampus IV : Jalan KH. Wahid Hasyim No. 64 B Kediri. Telepon (0354) 773095  
Website: <http://www.poltekkes-malang.a.id> E-mail: [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



Nomor : LB.02.03/4.0/ 2151 /2017  
Lampiran : 1 (Satu) Exp.  
Perihal : Permohonan Rekomendasi Ijin Pengambilan Data untuk Karya Tulis Ilmiah  
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:  
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Malang  
Jl. A. Yani No. 98 Malang 65125  
di -  
Malang

Menyusuli surat nomor: KH.03.02/4.0/0171/2017 tertanggal 17 Januari 2017 perihal Permohonan Rekomendasi Ijin Studi Pendahuluan untuk Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang, maka bersama ini kami mohon ijin bagi mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang untuk mengambil data guna keperluan penyusunan Karya Tulis Ilmiah di Wilayah Kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Malang dan untuk selanjutnya kami mohon rekomendasi ke Dinas Kesehatan Kota Malang dan Puskesmas Kedung Kandang Kota Malang (Proposal terlampir). Pengambilan data yang dimaksud dilaksanakan mulai tanggal 05 Juni-29 Juli 2017.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan pengambilan data untuk Karya Tulis Ilmiah adalah:

Nama : **Etika Robiyatul Munfaati**  
NIM/Semester : 1401100015/VI  
Asal Program Studi : Program Studi D-III Keperawatan Malang  
Judul Karya Tulis Ilmiah : Gambaran Kadar Gula Darah Sebelum dan Sesudah Edukasi Diet DM pada Penderita DM Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Kedung Kandang Kota Malang

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 02 Juni 2017

a.n. Direktur  
Ketua Jurusan Keperawatan



**Imam Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.**  
NIP. 196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

## Lampiran 14



**PEMERINTAH KOTA MALANG**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jl. A. Yani No. 98 Telp. ( 0341 ) 491180 Fax. 474254  
**MALANG**

Kode Pos 65125

**REKOMENDASI PELAKSANAAN PENELITIAN**  
**NOMOR : 072/60.06.P/35.73.406/2017**

Berdasarkan pemenuhan ketentuan persyaratan sebagaimana ditetapkan dalam Peraturan Walikota Malang Nomor 24 Tahun 2011 Tentang Pelayanan Pemberian Rekomendasi Pelaksanaan Penelitian dan Praktek Kerja Lapangan di Lingkungan Pemerintah Kota Malang Oleh Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Malang serta menunjuk surat Kajur Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang No. LB.02.03/4.0/2151/2017 tanggal 02 Juni 2017 perihal : Permohonan Rekomendasi Ijin Pengambilan Data, kepada pihak sebagaimana disebut di bawah ini :

- a. Nama : ETIKA ROBIYATUL M. (peserta : - orang terlampir).
- b. Nomor Identitas : 1401100015.
- c. Judul Penelitian : Gambaran Kadar Gula Darah Sebelum dan Sesudah Edukasi Diet DM pada Penderita DM Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungkandang Kota Malang.

dinyatakan memenuhi persyaratan untuk melaksanakan penelitian tugas KTI yang berlokasi di :

- Dinas Kesehatan Kota Malang.

Sepanjang yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

- a. Tidak melakukan penelitian yang tidak sesuai atau tidak ada kaitannya dengan judul, maksud dan tujuan penelitian;
- b. Menjaga perilaku dan mentaati tata tertib yang berlaku pada Lokasi tersebut di atas;
- c. Mentaati ketentuan peraturan perundang-undangan.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, dan masa berlaku rekomendasi ini adalah sejak tanggal *ditetapkan s/d 6 Juli 2017*.

Malang, 6 Juni 2017  
KEPALA BAKESBANGPOL  
KOTA MALANG  
Sekretaris,



**DICKY HARYANTO, SH., MM.**  
Pembina  
NIP. 19690511 199703 1 002

Tembusan :  
Yth. Sdr. - Kajur Keperawatan Poltekkes  
Kemenkes Malang;  
- Yang bersangkutan.



PEMERINTAH KOTA MALANG  
**DINAS KESEHATAN**

Jl. Simpang LA. Sucipto No.45 Telp. (0341) 406878, Fax (0341) 406879  
Website: www.dinkes.malangkota.go.id / e-mail: dinkes@malangkota.go.id

MALANG

Kode Pos: 65124

Malang, 15 Juni 2017

Nomor : 072/ 568 /35.73.302/2017  
Sifat : Biasa  
Lampiran :  
Hal : Pengambilan Data

Kepada  
Yth. Kepala Puskesmas Kedungkandang  
di  
Malang

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa Keperawatan Poltekkes  
Kemenkes Malang tersebut di bawah ini :

Nama : Etika Robiyatul M  
N IM : 1401100015

akan melaksanakan Pengambilan Data di Wilayah Kerja Puskesmas yang  
saudara pimpin s/d 6 Juli 2017 dengan judul : Gambaran Kadar Gula Darah  
Sebelum dan Sesudah Edukasi Diet DM pada Penderita DM Tipe 2 di Wilayah Kerja  
Puskesmas Kedungkandang Kota Malang.

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara untuk membantu  
memberikan data atau informasi yang diperlukan. Mahasiswa yang telah selesai  
melaksanakan Pengambilan Data wajib melaporkan hasilnya kepada Kepala Dinas  
Kesehatan Kota Malang.

Demikian untuk mendapatkan perhatian.

a.n.KEPALA DINAS KESEHATAN  
KOTA MALANG  
SEKRETARIS DINAS,



*Eko Dyah Fellyantarie*  
**EKO DYAH FELLYANTARIE, SH. MM**

Pembina I  
NIP. 19630714 198803 2 011

## Lampiran 16



**PEMERINTAH KOTA MALANG  
DINAS KESEHATAN  
PUSKESMAS KEDUNGKANDANG**

Jalan Ki Ageng Gribig No.142, 242 tlp.(0341)710112, 718166 Malang 65137  
Email: puskesmsakedungkandang@yahoo.co.id

Malang, 14 Juli 2017

Nomor : 800 / 35.73.302.001 / 2017  
Sifat : -  
Lampiran : -  
Perihal : Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian  
Kepada  
Yth. Direktur Poltekkes Kemenkes Malang  
Di Malang

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : dr. Yulia Damayanti  
NIP : 19830722 200901 2 004  
Jabatan : Kepala Puskesmas Kedungkandang  
Dengan ini menerangkan bahwa:  
Nama : Etika Robiyatul Munfaati  
NIM : 1401100015  
Program Studi : D-III Keperawatan Malang  
Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang

Atas dasar surat dari Dinas Kesehatan Kota Malang tanggal 15 Juni 2017 Nomor 072/568/35.73.302/2017, telah selesai melakukan Penelitian dengan judul "**Gambaran Kadar Gula darah Sebelum dan Sesudah edukasi Diet DM pada Penderita DM Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungkandang Kota Malang**" di Puskesmas Kedungkandang.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatiannya kami mengucapkan terimakasih.

Mengetahui



Kepala Puskesmas Kedungkandang

*Yulia Damayanti*  
dr. Yulia Damayanti

Penata TK.I

NIP. 19830722 200901 2 004

Lampiran 17

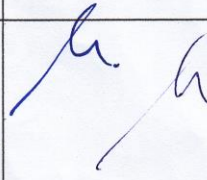
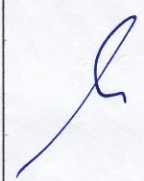
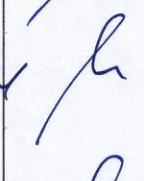
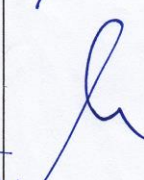


**LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa : ETIKA ROBIYATUL . M

NIM : 1401100015

Nama Pembimbing 1/2 : BUDI SUSATIA , SKP, M. Kes

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
	21/10/16 31/10/16 2/12/16	judul kee LBR. Review - perlu perkembangan kann u/Topic - apakah faktor pogi atau makan makan - apa itu. judul pendang sidi sidi keku.	
	9/11	variabel yang - review.	
	9/11	kec. ujian propah	
	13/07/16	kegiatan dan pilot - pembuktian - pengujian. kata kadar 60 s/d grup ?	



### LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Erika Robiyatul . M

NIM : 1901100015

Nama Pembimbing 1/2 : BUDI SUSATIA , S.Kp , M. Kes

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
	17/7/17	kesimpulan revisi assessmen revisi.	
	18/7/17	Acc ujian hasil	



Lampiran 18







LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : ETIKA ROBIYATUL . M

NIM : 190100016

Nama Pembimbing 1/2 : Tavip Dwi Wahyuni , S Kep Ns M.kes

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
	24-10-16	Ace judul :	
	27-10-16	Sur Bab I - II	
	13-1-17	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pembantu</li> <li>- sur Bab II</li> <li>- SOP pr GD.</li> <li>- diri / ishu</li> <li>- Ref op → Pkt DM wates</li> <li>- GD.</li> </ul>	
	2/2-2017	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pembantu</li> <li>- jurnal + ltr blg kalori &amp; rekay</li> <li>- DO + rumus + ty.</li> <li>- briket &amp; tajit</li> <li>- tajit pembedaan</li> <li>- analisis s&amp;h</li> <li>- penyap. latri</li> <li>- CAP</li> </ul>	

- Ur obsvns → ~~tabulasi~~ bsl  
Food record.

3/2 - 2017	Ace ujian Proposal	F.
13-07-2017	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki Bab 1 → hore</li> <li>- <u>bln</u> proposal → riel</li> <li>- Buat tabeli hore <u>obs.</u></li> <li>- tiap bagian</li> <li>- bap. es yg. hore &amp; un.</li> <li>- lypim fnd un.</li> </ul>	J.
14-07-2017	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki Def-op. Bab 2</li> <li>- katgr KEO.</li> <li>- Kerp.</li> </ul> <p>Ace.</p>	J.
		J.