

LAMPIRAN

Lampiran 1. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 2. Hasil olah data Panelis Penderita DM

| Panelis | Rasa | Tekstur | Aroma | Warna |
|---------|------|---------|-------|-------|
| P1 | 4 | 3 | 3 | 2 |
| P2 | 4 | 3 | 3 | 3 |
| P3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| P4 | 4 | 3 | 3 | 3 |
| P5 | 4 | 3 | 4 | 3 |
| P6 | 4 | 3 | 3 | 3 |
| P7 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| P8 | 4 | 4 | 3 | 3 |
| P9 | 4 | 3 | 3 | 3 |
| P10 | 3 | 3 | 4 | 3 |
| P11 | 3 | 3 | 3 | 2 |
| P12 | 3 | 3 | 3 | 2 |
| P13 | 3 | 3 | 4 | 2 |
| P14 | 3 | 3 | 4 | 2 |
| P15 | 4 | 4 | 3 | 3 |
| P16 | 4 | 4 | 4 | 3 |
| P17 | 3 | 3 | 4 | 3 |
| P18 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| P19 | 4 | 4 | 3 | 3 |
| P20 | 2 | 3 | 4 | 2 |
| P21 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| P22 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| P23 | 3 | 3 | 4 | 3 |
| P24 | 4 | 4 | 3 | 2 |
| P25 | 3 | 3 | 3 | 2 |

Lampiran 3. Hasil Olah Data Panelis Lansia non diabetes mellitus

| Panelis | Rasa | Tekstur | Aroma | Warna |
|---------|------|---------|-------|-------|
| P1 | 4 | 3 | 4 | 3 |
| P2 | 4 | 3 | 3 | 3 |
| P3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| P4 | 4 | 3 | 4 | 3 |
| P5 | 4 | 3 | 3 | 4 |

Lampiran 4. Surat Persetujuan untuk Berpartisipasi dalam Penelitian

PERNYATAAN PERSETUJUAN UNTUK BERPARTISIPASI DALAM PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Sunarto
Alamat : Jl. Hasanudin 13
Usia : 57
Jenis Kelamin : Laki-laki

Saya telah mendapatkan penjelasan dengan baik mengenai tujuan dan manfaat dari penelitian yang berjudul **“Modifikasi Resep Pemanfaatan Tepung Sorgum Putih Sebagai Bahan Substitusi dalam Pembuatan Bolu Kukus terhadap Daya Terima dan Beban Indeks Glikemik pada Penderita Diabetes Mellitus”**.

Saya telah memahami tentang tujuan, prosedur pelaksanaan penelitian yang akan dilaksanakan. Setelah diberi kesempatan untuk bertanya mengenai kegiatan dan proses penelitian serta peran saya dalam kegiatan ini dan telah dijawab serta dijelaskan secara memuaskan. Saya secara sukarela dan sadar **BERSEDIA/TIDAK BERSEDIA** berperan serta dalam kegiatan ini dengan menandatangani Surat Pernyataan Persetujuan menjadi Responden dalam Penelitian.

Malang, 20 Januari 2023

Peneliti

Yang membuat pernyataan Peserta penelitian:



(Fatika Pasaurri Permatasuci)



(.....**SUNARTO**.....)

Lampiran 5. Formulir Uji Organoleptik

FORMULIR UJI ORGANOLEPTIK

Tanggal Pengujian : 20 Januari 2023
Nama Panelis : Sunarto
Nama Produk : Bolu Kukus Tepung Sorgum dan Palm Sugar

Instruksi:

Berikan Penilaian saudara terhadap rasa, tekstur, aroma dan warna berdasarkan kriteria penilaian sebagai berikut:

- (4) Sangat Disukai
- (3) Disukai
- (2) Tidak Disukai
- (1) Sangat Tidak Disukai

| Penilaian | Rasa | Tekstur | Aroma | Warna |
|--------------------------|------|---------|-------|-------|
| (4) Sangat Disukai | ✓ | | | |
| (3) Disukai | | ✓ | ✓ | |
| (2) Tidak Disukai | | | | ✓ |
| (1) Sangat Tidak Disukai | | | | |

Lampiran 6. Surat Permohonan Ijin Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

Jl. Besar Ijen No.77C Malang 65112, Telp. (0341) 566075, 571388, Fax. (0341) 556746
Website: <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail: direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : DP.02.01/F.XXI.17/ 3352 /2023 Malang, 08 Desember 2023
Lampiran : -
Perihal : Surat Permohonan Ijin Penelitian
Dalam Memenuhi Penyusunan Tugas Akhir KTI

Kepada Yth.

1. Kepala Puskesmas Rampal Celaket
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang

Di

Tempat

Dalam rangka pemenuhan Tugas Akhir Karya Tulis Ilmiah, bersama ini kami hadapkan Fatika Pasauri Permatasuci. (NIM.P17110211017) mahasiswa Program Studi D3 Gizi Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Mahasiswa yang bersangkutan dapat diijinkan untuk melakukan Penelitian, pada:

Tanggal : 29 Desember 2023 sd 26 Januari 2024
Waktu : 08.00 – selesai
Tempat : Puskesmas Rampal Celaket

Dengan judul :

Modifikasi Resep Tepung Sorgum sebagai Substitusi dalam pembuatan Bolu Kukus terhadap Daya Terima dan Beban Indeks Glikemik pada Penderita Diabetes Mellitus.

Data yang diambil :

30 Responden Penderita Diabetes Melitus

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami sampaikan terima kasih.



Ibnu Fajri, M.Kes., RD
NIK.195610181989031001

- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77 c Malang. 65112. Telepon (0341) 566075, 571388
- 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 (0342) 801043
- Kampus IV : Jalan KH. Wakhid Hasyim No. 64 B Kediri. Telepon (0354) 773095
- Kampus V : Jalan Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek Telp (0355) 791293
- Kampus VI : Jalan Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82A Ponorogo Telp (0352) 461792



Lampiran 7. Surat Ijin Penelitian dari Dinas Kesehatan Pemerintah Kota Malang



**PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN**

Jl. Simpang L.A. Suelpto No. 43 ☎ (0341) 406878 Fax. (0341) 406879
www.dlnkes.malangkota.go.id e-mail : dlnkes@malangkota.go.id
MALANG Kode Pos : 65124

Malang, 27 DEC 2023

Nomor : 072/998 /35.73.402/2023
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Ijin penelitian

Kepada
Yth. Kepala Puskesmas Rampil Celaket
DI
MALANG

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa politeknik kesehatan kementerian Kesehatan Malang tersebut di bawah ini :

| NO | NAMA | NIM |
|----|-----------------------------|--------------|
| 1. | Fatika Pasaurri Permatasuci | P17110211017 |

Akan melaksanakan penelitian mulai tanggal 29 Desember 2023 s/d 26 Januari 2024 dengan judul: modifikasi resep tepung sorgum sebagai substitusi dalam pembuatan bolu kukus terhadap daya terima dan beban indeks glikemik pada penderita diabetes melitus di wilayah kerja Puskesmas Rampil Celaket Kota Malang

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

Demikian untuk mendapatkan perhatian.

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA MALANG
Sekretaris,

DINAS KESEHATAN
MALANG
dr. UMAR USMAN
Pembina
NIP. 19691111 199903 1 007