




Lampiran 1. Surat Izin Penelitian

	
PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK	
<small>Beran, Tridadi, Sleman, Yogyakarta 55511 Telepon (0274) 864050, Faksimile (0274) 864850 Website: www.slemankab.go.id, E-mail : kesbang.sleman@yahoo.com</small>	
SURAT IZIN Nomor : 070 / Kesbangpol / 1877 / 2018 TENTANG PENELITIAN	
KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK	
Dasar :	Peraturan Bupati Sleman Nomor : 32 Tahun 2017 Tentang Izin Penelitian, Izin Praktik Kerja Lapangan, Dan Izin Kuliah Kerja Nyata.
Menunjuk :	Surat dari Ket. Jur. Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Nomo : PP.06.01/2.3/463/2018 Hal : Ijin Penelitian
	Tanggal : 28 Maret 2018
MENGIZINKAN :	
Kepada :	Respono Mlati II
Nama :	MIFTAKHUL FAUZIAH
No.Mhs/NIM/NIP/NIK :	P07131115027
Program/Tingkat :	D3
Instansi/Perguruan Tinggi :	Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Alamat instansi/Perguruan Tinggi :	Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden Gamping Sleman
Alamat Rumah :	Sidorejo Horangan Manisrenggo Klaten Jateng
No. Telp / HP :	085802106269
Untuk :	Mengadakan Penelitian / Pra Survey / Uji Validitas / PKL dengan judul GAMBARAN RIWAYAT POLA MAKAN DAN AKTIVITAS FISIK PASIEN DM TIPE 2 DI PUSKESMAS MLATI II
Lokasi :	Puskesmas Mlati II
Waktu :	Selama 3 Bulan mulai tanggal 30 April 2018 s/d 30 Juli 2018
Dengan ketentuan sebagai berikut :	
1. <i>Wajib melaporkan diri kepada Pejabat Pemerintah setempat (Camat/ Kepala Desa) atau Kepala Instansi untuk mendapat petunjuk seperlunya.</i>	
2. <i>Wajib menjaga tata tertib dan mentaati ketentuan-ketentuan setempat yang berlaku.</i>	
3. <i>Ini tidak disalahgunakan untuk kepentingan-kepentingan di luar yang direkomendasikan.</i>	
4. <i>Wajib menyampaikan laporan hasil penelitian berupa 1 (satu) CD format PDF kepada Bupati diserahkan melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Sleman.</i>	
5. <i>Izin ini dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak dipenuhi ketentuan-ketentuan di atas.</i>	
Demikian izin ini dikeluarkan untuk digunakan sebagaimana mestinya, diharapkan pejabat pemerintah/non pemerintah setempat memberikan bantuan seperlunya.	
Setelah selesai pelaksanaan penelitian Saudara wajib menyampaikan laporan kepada kami 1 (satu) bulan setelah berakhirnya penelitian.	
Dikeluarkan di Sleman Pada Tanggal : 30 April 2018 Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik	
Drs. Ahmad Yuno Nurkaryadi, M.M Pembina Tingkat I, IV/b NIP 19621002 198603 1 010	
Tembusan :	
1.	Bupati Sleman (sebagai laporan)
2.	Kepala Dinas Kesehatan Kab. Sleman
3.	Kepala UPT Puskesmas Mlati 2
4.	Camat Mlati
5.	Yang bersangkutan

Lampiran 2. Surat Kelaikan Etik


KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA


Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta Telp./Fax. (0274) 617601
 Website : www.komisi-etik.poltekkesjogja.ac.id Email : komisetik.poltekkesjogja@gmail.com

PERSETUJUAN KOMISI ETIK
No. LB.01.01/KE-01/VI/91/2018

Judul	: Gambaran Pola Makan dan Aktivitas Fisik Pasien DM Tipe II di Puskesmas Mlati II
Dokumen	: 1. Protokol 2. Formulir pengajuan dokumen 3. Penjelasan sebelum Penelitian 4. <i>Informed Consent</i>
Nama Peneliti	: Miftakhul Fauziah
Dokter/ Ahli medis yang bertanggungjawab	: -
Tanggal Kelaikan Etik	: 13 Februari 2018
Inststitusi peneliti	: Poltekkes Kemenkes Yogyakarta


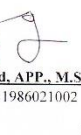
Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta menyatakan bahwa protokol diatas telah memenuhi prinsip etis berdasarkan pada Deklarasi Helsinki 1975 dan oleh karena itu penelitian tersebut dapat dilaksanakan.

Surat Kelaikan Etik ini berlaku 1 (satu) tahun sejak tanggal terbit.

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta memiliki hak untuk memantau kegiatan penelitian setiap saat. Peneliti wajib menyampaikan laporan akhir setelah penelitian selesai atau laporan kemajuan penelitian jika dibutuhkan.

Demikian, surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ketua,



Margono, S.Pd, APP., M.Sc
 STP.196502111986021002

Lampiran 3. Naskah PSP

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN

(PSP)

Saya **MIFTAKHUL FAUZIAH**, mahasiswa jurusan gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta akan melakukan penelitian dengan judul **GAMBARAN RIWAYAT POLA MAKAN DAN AKTIVITAS FISIK PASIEN DM TIPE 2 DI PUSKESMAS MLATI II**. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Gambaran Pola Makan Dan Aktivitas Fisik Pasien Dm Tipe 2 Di Puskesmas Mlati Ii. Saudara bebas memilih keikutsertaan dalam penelitian ini tanpa ada paksaan. Prosedur penelitian adalah apabila saudara bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, saudara diminta menandatangani lembar persetujuan ini. Prosedur selanjutnya adalah:

1. Saudara diberi formulir identitas responden
2. Saudara dimohon mengisi kuesioner dengan 5 pertanyaan
3. Saudara bersedia untuk *diobservasi* selama 1 hari.

Sebagai subyek penelitian, saudara berkewajiban mengikuti aturan atau petunjuk penelitian seperti yang tertulis diatas. Bila ada yang belum jelas, saudara bisa bertanya lebih lanjut kepada peneliti. Seluruh data yang didapatkan dalam penelitian ini bersifat rahasia, dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Segala kerugian yang timbul diakibatkan dari penelitian ini akan menjadi tanggungan peneliti. Anda akan mendapatkan kenang-kenangan berupa souvenir. Seluruh subyek yang mengikuti penelitian ini tidak dipungut biaya. Seluruh biaya

penelitian akan ditanggung oleh peneliti. Jika ada informasi yang kurang jelas, maupun ada kerugian yang ditimbulkan akibat penelitian ini, saudara dapat menghubungi Miftakhul Fauziah selaku peneliti, dinomor 085802106269.

Hormat saya,

Peneliti

Lampiran 4. Informed Consent

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Menyatakan bersedia untuk menjadi subyek penelitian dari:

Nama : Miftakhul Fauziah

NIM : P07131115001

Jurusan : D-III Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Setelah saya membaca penelitian yang terlampir, saya mengerti dan memahami dengan benar prosedur penelitian dengan judul “**GAMBARAN POLA MAKAN DAN AKTIVITAS FISIK PASIEN DM TIPE 2 DI PUSKESMAS MLATI II**” saya menyatakan sanggup menjadi subyek penelitian beserta segala resikonya daengan sebenar-benarnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Yogyakarta,2018

Subyek Penelitian

()

Lampiran 5. Form Identitas Responden

Identitas Responden		
1.	Nomor urut
2.	Nama	
3.	Umur tahun
4.	Jenis Kelamin	Laki-laki/Perempuan *)
5.	Pendidikan Terakhir	SD/SMP/SMA/SMK/PT *)
6.	Pekerjaan	
7.	Lama menderita Dm	
9	BB kg
10.	TB cm
Riwayat Keluarga		
Apakah anda memiliki riwayat keluarga diabetes mellitus dari keluarga inti (ayah, ibu, kakak, adik kandung, kakek dan nenek)		1. Ya 2. Tidak <input type="checkbox"/>

Keterangan : *) Coret yang tidak perlu

Lampiran 6. Kuesioner FFQ Semi Kuantitatif

Bahan makanan	Frekuensi makan						Porsi tiap kali makan	
	Sering sekali (>1x/hari)	Sering (1x/hari atau 4-6x/mgg)	Biasa (3x/mgg)	Kadang-kadang (<3x/mgg atau 1-2x/mgg)	Jarang (<1x/mgg)	Tidak pernah	Urt	Gram
Karbohidrat sederhana								
Selai								
Jelly								
Sirup								
Limun								
Es krim								
Gula sederhana								
Gula pasir								
Gula jawa								
Buah yang diawetkan								
Susu kental manis								
Minuman botol ringan								
Minuman bersoda dan beralkohol								
Kue manis								
Dodol								

Lampiran 7. Kuesioner Aktivitas Fisik

Lampiran 8. Dokumentasi Kegiatan

Ativitas Fisik	Waktu (jam)	PAR	Waktu x PAR	PAL
Gaya hidup aktif atau ringan				
Tidur	8	1	8.0	
Perawatan pribadi (berpakaian, mandi)	1	2.3	2.3	
Makan	1	1.5	1.5	
Memasak	1	2.1	2.1	
Duduk (pekerja kantor, menjual produk, mengurus toko)	8	1.5	12.0	
Pekerjaan rumah tangga umum	1	2.8	2.8	
Mengemudi mobil ke/dari tempat kerja	1	2.0	2.0	
Berjalan di berbagai langkah tanpa beban	1	3.2	3.2	
Kegiatan santai ringan (menonton tv, mengobrol)	2	1.4	2.8	
Total	24		36.7	36.7/24=1.53
Gaya hidup aktif atau cukup aktif				
Tidur	8	1	8.0	
Perawatan pribadi (berpakaian, mandi)	1	2.3	2.3	
Makan	1	1.5	1.5	
Berdiri membawa beban ringan (menunggu dimeja, mengatur barang dagangan)	8	2.2	17.6	
Berkendara ke/dari tempat kerja di bus	1	1.2	1.2	
Berjalan diberbagai langkah tanpa beban	1	3.2	3.2	
Latihan aerobic intensitas rendah	1	4.2	4.2	
Kegiatan santai ringan (menonton tv, mengobrol)	3	1.4	4.2	
Total	24		42.2	42.2/24=1.76
Gaya hidup yang aktif atau penuh semangat				
Tidur	8	1	8.0	
Perawatan pribadi (berpakaian, mandi)	1	2.3	2.3	
Makan	1	1.5	1.5	
Memasak	1	2.1	2.1	
Pekerjaan pertanian non-mekanik (penanaman, penyiangan, pengumpulan)	1	4.1	24.6	
Mengumpulkan air/kayu		4.4	4.4	
Pekerjaan rumah tangga non-mekanik (menyapu, mencuci pakaian, dan piring dengan tangan)	1	2.3	2.3	
Berjalan di berbagai langkah tanpa beban	1	3.2	3.2	
Berbagai macam aktivitas rekreasi ringan	4	1.4	5.6	
Total	24		53.9	53.9/24=2.25



Wawancara Responden



Wawancara Responden



Wawancara Responden



Pemberian Reward untuk responden