

## Lampiran 1

### SURAT PERMOHONAN PENELITIAN AWAL



Nomor : 93/FIKES/GIZI/ESAUNGGUL/V/2021  
Perihal : Permohonan Penelitian Awal

Jakarta, 6 Mei 2021

Kepada Yth.

Kepala Puskesmas Binong Kabupaten Tangerang  
Pertamina, Jl. Pipa Gas, Binong, Kecamatan Curug, Tangerang,  
Banten, 15810

Dengan hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan tugas akhir (skripsi) mahasiswa Program studi Ilmu Gizi Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat memberikan izin penelitian awal kepada mahasiswa kami di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitiannya ialah sebagai berikut:

Nama Mahasiswa	NIM	No Tlp	Judul Skripsi
Sifa Salsabila	20180302073	082122561815	Hubungan Asupan Vitamin C dan Kromium Serta Kepatuhan Diet Terhadap Kadar Gula Darah Pasien Rawat Jalan Diabetes Mellitus Tipe II di Puskesmas Binong Kabupaten Tangerang

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS ESA UNGGUL



Dr. apt. Aprilia Rina Yanti Eff. M.Biomed.  
DEKAN

## Lampiran 2

### Permohonan Izin Penelitian Skripsi



Nomor : 70/DKN/FIKES/Gizi/UEU/ XI/2021  
Perihal : Permohonan Izin Penelitian  
Lampiran : -

Jakarta, 15 November 2021

Kepada Yth.  
**Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tangerang**  
Komplek Perkantoran Tigaraksa,  
Jl. H. Abdul Hamid No.RT.2, Kadu Agung, Tigaraksa Kec.,  
Tangerang, Banten 15720

Dengan hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan tugas akhir (skripsi) mahasiswa Program studi Ilmu Gizi Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat memberikan izin penelitian kepada mahasiswa kami di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitiannya ialah sebagai berikut:

Nama Mahasiswa	NIM	No. Telp	Judul Skripsi
Sifa Salsabela	20180302073	082122561815	Hubungan Asupan Vitamin C Dan Kromium, Kepatuhan Diet, Serta Tingkat Stress Terhadap Kadar Gula Darah Pasien Rawat Jalan Diabetes Mellitus Tipe II Di Puskesmas Binong Kabupaten Tangerang

Demikianlah surat ini kami sampaikan, atas perhatian kami ucapkan terima kasih

FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS ESA UNGGUL



Prof. Dr. apt. Aprilia Rina Yanti, Ph.D., M.Biomed.  
Dekan.

Tembusan Yth:

1. Kepala Puskesmas Binong Kabupaten Tangerang
2. Arsip

## Lampiran 3

### *Ethical Approval*



DEWAN PENEGAKAN KODE ETIK UNIVERSITAS ESA  
UNGGUL KOMISI ETIK PENELITIAN  
Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk Jakarta Barat 11510  
Telp. 021-5674223 email: dpke@esaunggul.ac.id

Nomor : 0922-02.004 /DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/II/2022

#### **KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK** **ETHICAL APPROVAL**

Komisi Etik Penelitian Universitas Esa Unggul dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

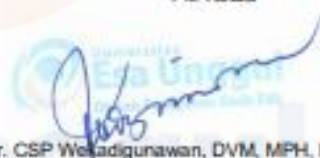
#### **HUBUNGAN ASUPAN VITAMIN C DAN KROMIUM, KEPATUHAN DIET SERTA TINGKAT STRESS TERHADAP KADAR GULA DARAH PASIEN RAWAT JALAN DIABETES MELLITUS TIPE II DI PUSKESMAS BINONG KABUPATEN TANGERANG**

Peneliti Utama : Sifa Salsabila  
Pembimbing : Dudung Angkasa, S.Gz.,M.Gizi, RD  
Nama Institusi : Universitas Esa Unggul

dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 10 Februari 2022

Pt. Ketua

  
Dr. CSP Welandigunawan, DVM, MPH, PhD

- \* Ethical approval berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan.
- \*\* Peneliti berkewajiban
  1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
  2. Memberitahukan status penelitian apabila:
    - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini ethical approval harus diperpanjang
    - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
  3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (serious adverse events).
  4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada subyek sebelum penelitian lolos kaji etik dan informed consent.

#### Lampiran 4

### LEMBAR PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN

Yth,  
Bapak/Ibu Responden  
Di tempat

Dengan hormat,

Nama : SIFA SALSABILA

NIM : 20180302073

Adalah mahasiswi program studi S1 Ilmu Gizi Universitas Esa Unggul yang saat ini sedang melaksanakan penelitian. Manfaat dari penelitian ini bisa dijadikan sumber informasi terkait diabetes melitus, asupan vitamin C dan kromium, kepatuhan diet, tingkat stress dan pengelolaan diabetes melitus tipe II agar tidak memicu penyakit degeneratif/komplikasi lainnya.

Pelaksanaan penelitian membutuhkan waktu sekitar 30 menit mulai dari pengisian kuesioner hingga wawancara. Penelitian dilakukan secara sukarela dan tidak akan merugikan Anda sebagai responden. Semua informasi yang telah diberikan akan dijaga rahasianya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian saja. Anda berhak untuk mengundurkan diri kapanpun Anda mau. Pada akhir penelitian nanti, Anda akan diberikan cinderamata.

Apabila Anda bersedia, mohon menandatangani lembar persetujuan dan mengisi lembar pertanyaan/pernyataan yang telah disediakan. Apabila ada hal-hal yang ingin ditanyakan atau membutuhkan penjelasan, dapat menghubungi peneliti dengan kontak : **Sifa Salsabila (Hp. 082122561815)**.

Demikian penyampaian dari saya, atas segala perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.



**Lampiran 5**

No. Responden

--	--	--

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

***(INFORMED CONSENT)***

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa telah mendapatkan informasi tentang rencana penelitian dan bersedia menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh Sifa Salsabila, Mahasiswi S1 Ilmu Gizi Universitas Esa Unggul dengan judul **“Hubungan Asupan Vitamin C dan Kromium, Kepatuhan Diet, serta Tingkat Stress terhadap Kadar Gula Darah Pasien Rawat Jalan Diabetes Mellitus Tipe II di Puskesmas Binong Kabupaten Tangerang”** dengan sejujur-jujurnya dengan catatan digunakan hanya untuk kepentingan penelitian dan dijamin kerahasiannya.

Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari siapapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tangerang, ..... 2021

Tanda Tangan Responden

Tanda Tangan Peneliti

(.....)

(.....)

**Lampiran 6**

No. Responden

--	--	--

**KUESIONER IDENTITAS UMUM RESPONDEN**

**PETUNJUK PENGISIAN**

1. Pilihlah jawaban yang sesuai dengan memberikan tanda ceklis (v) pada salah satu kolom yang telah disediakan dengan benar.
2. Jawaban harus diisi sendiri oleh responden dan hanya boleh diwakilkan kepada peneliti.

Nama :

Usia :

Kadar Gula Darah : ..... mg/dL

Alamat :

No. Tlp :

Jenis Kelamin :  Laki-laki  
 Perempuan

Status :  Menikah  
 Belum Menikah  
 Bercerai

Pendidikan :  Tidak Sekolah       SMA/SMK  
 SD                                       Perguruan Tinggi  
 SMP                                       Lain-lain .....

Pekerjaan :  Tidak Bekerja                       Karyawan Swasta  
 Buka / Jaga Warung               Wiraswasta  
 Buruh                                       Lain-lain .....

Pendapatan :  > UMR  
 ≤ UMR

## Lampiran 7

No. Responden

--	--	--

### FORM SQ FOOD FREQUENCY QUESTIONNAIRE (SQ-FFQ)

Nama :

Tanggal wawancara :

Keterangan :

- **Bold** = Kromium
- *Italic* = vitamin C
- Underline = Kromium & vitamin C

No.	Bahan Makanan	Frekuensi Konsumsi Makan				Porsi Tiap Kali Konsumsi	
		Tidak Pernah	.../hari	.../minggu	.../bulan	URT	Gram
<b>A. MAKANAN POKOK</b>							
1	<b>Beras putih</b>						
2	<b>Roti gandum (whole wheat)</b>						
3	<u>Kentang</u>						
4	<i>Singkong</i>						
5	<i>Ubi jalar kuning</i>						
6	<i>Ubi jalar putih</i>						
<b>B. KACANG-KACANGAN DAN OLAHANNYA</b>							
7	<u>Kacang hijau</u>						
8	<i>Kacang kapri</i>						
9	<i>Tempe</i>						
10	<i>Tahu</i>						
<b>C. SAYURAN</b>							
11	<u>Bayam</u>						

12	<b>Brokoli</b>						
13	<i>Buncis</i>						
14	<i>Bunga pepaya</i>						
15	<i>Caisin/caisim</i>						
16	<i>Daun katuk</i>						
17	<i>Daun pepaya</i>						
18	<i>Daun singkong</i>						
19	<i>Gambas / oyong</i>						
20	<i>Jagung</i>						
21	<i>Jengkol</i>						
22	<i>Kacang Panjang</i>						
23	<i>Kangkung</i>						
24	<i>Kol merah / putih</i>						
25	<i>Kulit melinjo</i>						
26	<i>Labu siam</i>						
27	<i>Melinjo</i>						
28	<i>Nangka muda</i>						
29	<i>Petai / pete</i>						
30	<i>Sawi putih</i>						
31	<i>Selada air</i>						
32	<u>Selederi</u>						
33	<i>Taoge</i>						
34	<i>Taoge kacang kedelai</i>						
35	<i>Terong</i>						
36	<u>Tomat</u>						
37	<u>Wortel</u>						
<b>D. BUAH-BUAHAN</b>							
38	<i>Alpukat</i>						
39	<u>Apel</u>						
40	<b>Anggur merah</b>						
41	<i>Duku</i>						
42	<i>Durian</i>						
43	<i>Jambu air</i>						
44	<i>Jambu biji</i>						
45	<u>Jeruk manis</u>						



46	<i>Kelapa</i>						
47	<i>Mangga</i>						
48	<i>Melon</i>						
49	<i>Nanas</i>						
50	<i>Nangka</i>						
51	<i>Pepaya</i>						
52	<u>Pisang ambon</u>						
53	<u>Pisang raja</u>						
54	<i>Pisang Uli</i>						
55	<i>Rambutan</i>						
56	<i>Salak</i>						
57	<i>Semangka</i>						
58	<i>Sirsak</i>						
<b>E. DAGING/IKAN/TELUR</b>							
59	<b>Ayam</b>						
60	<b>Daging sapi</b>						
61	<b>Hati ayam</b>						
62	<b>Ikan</b>						
63	<b>Telur</b>						
<b>F. SUSU DAN OLAHANNYA</b>							
64	<i>Susu kambing</i>						
65	<i>Susu sapi</i>						
66	<u>Keju</u>						
67	<i>Susu bubuk</i>						
68	<i>Susu kental manis</i>						
<b>G. LAINNYA</b>							
71	<b>Margarin</b>						
72	<b>Mentega</b>						
73	<b>Minyak Kelapa Sawit</b>						
74	<i>Santan</i>						
75	<u>Kopi</u>						
76	<i>Madu</i>						
77	<u>Teh</u>						
78	<i>Bawang Bombay</i>						
79	<i>Bawang merah</i>						

80	<i>Bawang putih</i>						
81	<i>Cabai hijau</i>						
82	<i>Cabai merah kering</i>						
83	<i>Cabai merah segar</i>						
84	<i>Cabai rawit</i>						
85	<i>Jahe</i>						
86	<i>Kemiri</i>						
87	<i>Ketumbar</i>						
88	<i>Kunci</i>						
89	<i>Kunyit</i>						
90	<i>Lengkuas</i>						
91	Lain-lain (tuliskan)						



## Lampiran 8

No. Responden

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

### KUESIONER KEPATUHAN DIET DIABETES MELLITUS

#### PETUNJUK PENGISIAN

1. Bacalah pernyataan dibawah ini dengan teliti dan sesuai dengan keadaan anda.
2. Jawaban harus diisi sendiri oleh responden dan hanya boleh diwakilkan kepada peneliti.
3. Pilihlah jawaban yang sesuai dengan memberikan tanda ceklis (v) pada salah satu kolom yang telah disediakan dengan benar.

#### *Pernyataan positif*

- Selalu (SL) : Dilakukan setiap hari diberi nilai 4
- Sering (SR) : Dilakukan 4- 6x dalam seminggu diberi nilai 3
- Kadang-Kadang (KK) : Dilakukan 1- 3x dalam seminggu diberi nilai 2
- Tidak pernah (TP) : Tidak pernah dilakukan diberi nilai 1

#### *Pernyataan negatif*

- Selalu (SL) : Dilakukan setiap hari diberi nilai 1
- Sering (SR) : Dilakukan 4- 6x dalam seminggu diberi nilai 2
- Kadang-Kadang (KK) : Dilakukan 1- 3x dalam seminggu diberi nilai 3
- Tidak pernah (TP) : Tidak pernah dilakukan diberi nilai 4

No.	Pernyataan	SL	SR	KK	TP
1.	Saya makan tepat waktu sesuai jumlah yang sudah dikonsultasikan oleh dokter atau petugas kesehatan yang lain.				
2.	Saya makan makanan yang sesuai anjuran dokter atau petugas kesehatan yang lain.				
3.	Saya tidak mau mentaati aturan makan penderita DM karena menyusahkan.				
4.	Saya terlalu sibuk dengan urusan saya sehingga saya makan tidak tepat waktu.				
5.	Saya setiap hari mengkonsumsi makanan dan minuman yang terasa manis/banyak mengandung gula.				

6.	Saya setiap hari mengkonsumsi makanan yang banyak mengandung minyak / tinggi lemak seperti makan siap saji (fast food), gorengan, usus dan hati.				
7.	Setiap hari saya makan lebih dari tiga kali.				
8.	Saya setiap hari mengkonsumsi makanan yang banyak mengandung vitamin dan mineral.				
9.	Saya setiap hari mengkonsumsi makanan yang banyak mengandung protein, seperti, telur dan daging				
10.	Saya setiap hari selalu makan sayur dan buah sesuai dengan anjuran dokter.				
11.	Setiap bulan saya secara rutin menimbang berat badan				
12.	Saya suka makan makanan yang asin-asin.				
13.	Saya selalu makan makanan kecil / ngemil.				
14.	Jadwal aturan makan / diet yang dianjurkan terasa berat bagi saya.				
15.	Saya tidak mencatat menu makanan setiap hari.				
16.	Saya secara rutin mengontrol kadar gula darah ke puskesmas / pelayanan kesehatan yang lain untuk menentukan kebutuhan diet saya.				
17.	Saya selalu melakukan variasi makanan pada jadwal diet makan saya agar tidak terjadi kebosanan.				
18.	Saya memakai gula pengganti seperti gula jagung pada saat ingin mengkonsumsi minuman/makanan yang manis.				



## Lampiran 9

No. Responden

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

### KUESIONER TINGKAT STRESS

#### PETUNJUK PENGISIAN

- 1) Bacalah pernyataan dibawah ini dengan teliti dan sesuai dengan keadaan anda.
- 2) Jawaban harus diisi sendiri oleh responden dan hanya boleh diwakilkan kepada peneliti.
- 3) Pilihlah jawaban yang sesuai dengan memberikan tanda ceklis (v) pada salah satu kolom yang telah disediakan dengan benar.
  - 0 = Tidak Pernah
  - 1 = Kadang - Kadang
  - 2 = Sering
  - 3 = Hampir Setiap Saat

No.	Pernyataan	0	1	2	3
1.	Menjadi marah karena hal-hal kecil atau sepele				
2.	Cenderung bereaksi berlebihan pada situasi				
3.	Kesulitan untuk relaksasi/bersantai				
4.	Mudah merasa kesal				
5.	Merasa banyak menghabiskan energi karena cemas				
6.	Tidak sabaran				
7.	Mudah tersinggung				
8.	Sulit untuk beristirahat				
9.	Mudah marah				
10.	Kesulitan untuk tenang setelah sesuatu yang mengganggu				
11.	Sulit mentoleransi gangguan-gangguan terhadap hal yang sedang dilakukan				
12.	Berada pada keadaan tegang				
13.	Tidak dapat memaklumi hal apapun yang menghalangi anda untuk menyelesaikan hal yang sedang dilakukan				
14.	Mudah gelisah				

DOKUMENTASI



## Dokumentasi dengan Kepala Puskesmas Binong

