

LAMPIRAN

A. Surat Izin Penelitian

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian

	Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Politeknik Kesehatan Malang Jalan Besar Ijen 77C Malang, Jawa Timur 65112 (0341) 566075 https://poltekkes-malang.ac.id
Nomor : DP.02.01/F.XXI.17/ 0127 /2026	Malang, 02 Februari 2026
Lampiran : -	
Perihal : Surat Permohonan Ijin Penelitian untuk Memenuhi Penyusunan Tugas Akhir KTl	
Kepada Yth. Direktur RSUD Bangil di Tempat	
Dalam rangka pemenuhan Tugas Akhir Karya Tulis Ilmiah, bersama ini kami hadapkan Siti Rengganis Inayah R, (NIM.P17110233069), Mahasiswa Program Studi D3 Gizi Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Malang. Mahasiswa yang bersangkutan dapat diijinkan untuk melakukan Ijin Penelitian, pada: Tanggal : 16 Februari sd 16 Maret 2026 Waktu : 08.00 – selesai Tempat : RSUD Bangil Dengan judul : Hubungan pengetahuan Gizi dan kepatuhan Diet dengan kadar gula darah pada pasien Diabetes Melitus Data yang diambil : - Informasi pribadi pasien - Pengetahuan Gizi - Kepatuhan Diet - Kadar gula darah Demikian atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami sampaikan terima kasih.	
Tembusan disampaikan kepada Yth : - Kepala Diklit RSUD Bangil - Kepala Instalasi Gizi RSUD Bangil	Ketua Jurusan Gizi  Ibnu Fajar, SKM, M.Kes., RD 9 NIP. 196610181989031001

B. Surat layak etik penelitian

Lampiran 2. Surat Layak Etik



Peneliti Utama
Principal Investigator
Peneliti Anggota
Member Investigator
Nama Lembaga
Name of The Institution
Judul
Title

Komite Etik Penelitian Research Ethics Committee Surat Layak Etik Research Ethics Approval

No:000969/KEPK RSUD Bangil/2026

: SITI RENGGANIS INAYAH RAMADHANI

: -

: Poltekkes Kemenkes Malang

: HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN GIZI DAN KEPATUHAN DIET DENGAN
KADAR GULA DARAH PADA PASIEN DIABETES MELITUS
THE ASSOCIATION OF NUTRITIONAL KNOWLEDGE AND DIETARY ADHERENCE
WITH BLOOD GLUCOSE LEVELS AMONG DIABETES MELLITUS PATIENTS



Atas nama Komite Etik Penelitian (KEP), dengan ini diberikan surat layak etik terhadap usulan protokol penelitian, yang didasarkan pada 7 (tujuh) Standar dan Pedoman WHO 2011, dengan mengacu pada pemenuhan Pedoman CIOMS 2016 (lihat lampiran). *On behalf of the Research Ethics Committee (REC), I hereby give ethical approval in respect of the undertakings contained in the above mention research protocol. The approval is based on 7 (seven) WHO 2011 Standard and Guidance part III, namely Ethical Basis for Decision-making with reference to the fulfilment of 2016 CIOMS Guideline (see enclosed).*

Kelayakan etik ini berlaku satu tahun efektif sejak tanggal penerbitan, dan usulan perpanjangan diajukan kembali jika penelitian tidak dapat diselesaikan sesuai masa berlaku surat kelayakan etik. Perkembangan kemajuan dan selesainya penelitian, agar dilaporkan. *The validity of this ethical clearance is one year effective from the approval date. You will be required to apply for renewal of ethical clearance on a yearly basis if the study is not completed at the end of this clearance. You will be expected to provide mid progress and final reports upon completion of your study. It is your responsibility to ensure that all researchers associated with this project are aware of the conditions of approval and which documents have been approved.*

Setiap perubahan dan alasannya, termasuk indikasi implikasi etis (jika ada), kejadian tidak diinginkan serius (KTD/KTDS) pada partisipan dan tindakan yang diambil untuk mengatasi efek tersebut; kejadian tak terduga lainnya atau perkembangan tak terduga yang perlu diberitahukan; ketidakmampuan untuk perubahan lain dalam personel penelitian yang terlibat dalam proyek, wajib dilaporkan. *You require to notify of any significant change and the reason for that change, including an indication of ethical implications (if any); serious adverse effects on participants and the action taken to address those effects; any other unforeseen events or unexpected developments that merit notification; the inability to any other change in research personnel involved in the project.*

25 February 2026
Chair Person

Masa berlaku:
25 February 2026 - 25 February 2027

dr. BAMBANG PRASENO, Sp.B

C. Informed consent

Lampiran 3. Informed Consent

PERNYATAAN PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Dengan ini menerangkan bahwa saya telah menerima penjelasan tentang tujuan dan prosedur penelitian atas nama Siti Rengganis Inayah Ramadhani Mahasiswi Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Malang dengan judul **“Hubungan Tingkat Pengetahuan Gizi dan Kepatuhan Diet dengan Kadar Gula Darah pada Pasien Diabetes Melitus”**. Oleh sebab itu saya menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian ini.

Bangil, 2026

Responden

Peneliti

(.....)

(Siti Rengganis Inayah R.)

D. Formulir pengetahuan

Lampiran 4. Formulir Pengetahuan

FORMULIR PENGETAHUAN

No.	Pernyataan	Benar	Salah
1.	Pasien diabetes sebaiknya membatasi konsumsi gorengan dan makanan berlemak tinggi.		
2.	Pasien diabetes tidak boleh makan nasi sama sekali.		
3.	Makan dalam porsi kecil tetapi lebih sering dianjurkan untuk pasien diabetes.		
4.	Minuman manis seperti teh manis dan sirup aman dikonsumsi setiap hari oleh pasien diabetes.		
5.	Pasien diabetes dianjurkan memperbanyak konsumsi sayur dan buah yang tidak terlalu manis.		
6.	Stres dan kurang tidur tidak berpengaruh terhadap kadar gula darah.		
7.	Pasien diabetes boleh makan makanan bertepung seperti roti atau mie tanpa batas.		
8.	Mengatur jadwal makan secara teratur penting bagi pasien diabetes.		
9.	Olahraga tidak diperlukan jika pasien sudah minum obat diabetes.		
10.	Pasien diabetes tetap boleh mengonsumsi karbohidrat, tetapi dengan porsi yang terkontrol.		
11.	Pasien diabetes dianjurkan memilih karbohidrat kompleks seperti nasi merah atau roti gandum dibandingkan roti putih.		
12.	Buah kaleng dalam sirup aman dikonsumsi rutin oleh pasien diabetes.		
13.	Ikan dan tahu termasuk sumber protein yang baik untuk pasien diabetes.		
14.	Pasien diabetes sebaiknya menghindari konsumsi gula pasir dan pemanis buatan secara berlebihan.		
15.	Keripik dan snack kemasan tinggi garam dan lemak baik dikonsumsi setiap hari oleh pasien diabetes.		

E. Formulir kepatuhan diet

Lampiran 5. Formulir Kepatuhan Diet

FORMULIR KEPATUHAN DIET

Perceived Dietary Adherence Questionnaire (PDAQ)

No.	Pertanyaan	Skor						
		1	2	3	4	5	6	7
1.	Berapa kali anda makan tepat waktu sesuai jadwal yang sudah dikonsultasikan oleh dokter/tenaga kesehatan lain?							
2.	Berapa kali anda mengonsumsi buah dan sayuran yang mengandung vitamin sesuai porsi yang dianjurkan dokter/tenaga kesehatan lain?							
3.	Berapa kali anda mengonsumsi makanan yang mengandung karbohidrat dengan indeks glikemik rendah seperti jagung, ubi jalar, mie berbahan beras, sereal, gandum, macaroni, spaghetti?							
4.	Berapa kali anda makan makanan tinggi gula, seperti kue kering, buah yang mempunyai kandungan gula tinggi (pisang, anggur, mangga, dll), permen, dan makanan manis lainnya dalam 7 hari terakhir?							
5.	Berapa kali anda mengonsumsi makanan tinggi serat seperti oatmeal, sereal berserat tinggi, roti gandum, kacang-kacangan dan biji-bijian, sayur dan buah?							
6.	Berapa kali anda memakai gula pengganti seperti gula jagung pada saat anda ingin mengonsumsi makanan atau minuman manis?							
7.	Berapa kali anda mengonsumsi ikan atau makanan tinggi lemak omega-3 lainnya seperti kacang kedelai, telur, minyak kanola, minyak zaitun, biji-bijian?							
8.	Berapa kali anda mengonsumsi makanan yang mengandung protein seperti daging rendah lemak, ikan, ayam tanpa lemak, keju rendah lemak, kacang-kacangan, tahu, tempe?							
9.	Berapa kali anda mengonsumsi makanan yang banyak mengandung minyak/tinggi lemak seperti makanan siap saji, aneka gorengan, usus, dan hati dalam seminggu terakhir?							

F. Master Tabel

Lampiran 6. Master Tabel

No.	Nama	Umur (tahun)	JK	Pengetahuan	Kepatuhan diet	GDS (mg/dL)	No.	Nama	Umur (tahun)	JK	Pengetahuan	Kepatuhan Diet	GDS (mg/dL)
1.	Tn. A	63	L	14	43	248	16.	Ny. K	61	P	10	39	132
2.	Tn. S	57	L	13	31	433	17.	Ny. S	48	P	6	22	269
3.	Tn. H	71	L	7	22	352	18.	Ny. M	53	P	12	40	221
4.	Ny. N	48	P	8	24	316	19.	Tn. K	53	L	11	39	282
5.	Ny. A	54	P	12	47	118	20.	Ny. K	57	P	8	26	280
6.	Ny. N	66	P	6	46	190	21.	Tn. C	58	L	13	35	135
7.	Tn. T	58	L	7	31	456	22.	Ny. K	50	P	8	31	278
8.	Tn. S	64	L	10	47	296	23.	Tn. A	58	L	14	47	210
9.	Ny. S	54	P	6	21	142	24.	Ny. N	42	P	15	31	225
10.	Ny. A	50	P	6	39	128	25.	Tn. S	51	L	15	39	279
11.	Ny. M	39	P	8	33	122	26.	Ny. H	55	P	7	53	142
12.	Ny. M	59	P	7	24	235	27.	Ny. C	68	P	9	59	248
13.	Tn. J	50	L	11	41	150	28.	Tn. Z	50	L	10	47	140
14.	Ny. E	71	P	9	35	253	29.	Ny. S	53	P	7	21	223
15.	Ny. R	62	P	7	25	337	30.	Tn. A	71	L	10	41	125

Keterangan Skor:

- 1) Pengetahuan: 0-8 = Kurang, 9-15 = Baik
- 2) Kepatuhan Diet: <33 = Tidak patuh, 33-63 = Patuh
- 3) GDS: ≥ 200 mg/dL = Tidak terkontrol, <200 mg/dL = Terkontrol

G. Hasil Uji Normalitas

Lampiran 7. Hasil Uji Normalitas

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Kadar Glukosa Darah	.150	30	.081	.922	30	.031
Kepatuhan Diet	.105	30	.200 [*]	.979	30	.811
Pengetahuan Gizi	.148	30	.094	.944	30	.115

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

H. Hasil Uji Spearman

Lampiran 8. Hasil Uji Spearman Hubungan Pengetahuan dengan Kadar Glukosa Darah

Correlations				
			Pengetahuan	Gula Darah
Spearman's rho	Pengetahuan	Correlation Coefficient	1.000	.434 [*]
		Sig. (2-tailed)	.	.016
		N	30	30
	Gula Darah	Correlation Coefficient	.434 [*]	1.000
		Sig. (2-tailed)	.016	.
		N	30	30

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Lampiran 9. Hasil Uji Spearman Hubungan Kepatuhan Diet dengan Kadar Glukosa Darah

Correlations				
			Kepatuhan diet	GDS
Spearman's rho	Kepatuhan diet	Correlation Coefficient	1.000	-.367 [*]
		Sig. (2-tailed)	.	.046
		N	30	30
	GDS	Correlation Coefficient	-.367 [*]	1.000
		Sig. (2-tailed)	.046	.
		N	30	30

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

I. Dokumentasi penelitian

Lampiran 10. Dokumentasi Penelitian



