

Lampiran 1 Surat Keterangan Layak Etik



Kementerian Kesehatan

Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Malang
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jalan Besar Ijen Nomor 77 C Malang
(0341) 566075
komisietik@poltekkes-malang.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XXI.30/00642/2025

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Hilmia Maula Dewi
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES MALANG
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Profil Gula Darah Penderita Diabetes Mellitus Tipe II Pada Pasien Yang Mengonsumsi Jus Apel Romebeauty Di Wilayah Kerja Puskesmas Janti"

"Blood Sugar Profile of Type II Diabetes Mellitus Patients in Patients Consuming Romebeauty Apple Juice in the Janti Health Center Work Area"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang menunjuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 23 Juni 2025 sampai dengan tanggal 23 Juni 2026.

This declaration of ethics applies during the period June 23, 2025 until June 23, 2026.



June 23, 2025
Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

Lampiran 2 Surat Izin Studi Pendahuluan


Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang

📍 Jalan Besar Ijen 77C
 Malang, Jawa Timur 65112
 📞 (0341) 566075
 🌐 <https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXI.15/37/2025 10 Januari 2025
 Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
 Kepala Puskesmas Janti Kota Malang
 Jl. Janti Barat, Kec. Sukun
 di –

Tempat

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Sarjana Terapan Keperawatan Malang Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Puskesmas Janti Kota Malang.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Hilmia Maula Dewi
 NIM/Semester : P17211214121 / VIII
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
 Judul Skripsi : Pengaruh Pemberian Jus Apel Terhadap Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2
 No. HP : 082142720690

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes
 Malang,



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep, Ns, M.Kep

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 3 Surat Permohonan Izin Penelitian Puskesmas Janti



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 : **PP.06.02/F.XIII/XXXX/2025** **19 Mei 2025**
 Hal : Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
 Kepala Puskesmas Janti Kota Malang
 Jl. Janti Bar. No.86, Sukun, Kec. Sukun, Kota Malang
 di –
Tempat

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Puskesmas Janti Kota Malang. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai tanggal 19 Mei – 20 Juni 2025.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Hilmia Maula Dewi
 NIM/Semester : P17211214121 / VIII
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
 Judul Skripsi : Profil Gula Darah Penderita Diabetes Mellitus Tipe II Pada Pasien Yang Mengonsumsi Jus Apel Romebeauty di Wilayah Kerja Puskesmas Janti
 No. HP : 082142720690

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

a.n. Direktur
 Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes
 Malang,



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep, Ns, M.Kep
 NIP. 197608102002122001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 4 Surat Permohonan Izin Penelitian Dinas Tenaga Kerja (Disnaker)



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 : PP.06.02/F.XIII/2354/2025 19 Mei 2025
 Hal : Permohonan Rekomendasi Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
 Kepala Dinas Tenaga Kerja, Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Malang
 di –
Tempat

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Dinas Tenaga Kerja, Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Malang dan untuk selanjutnya mohon rekomendasi ke Dinas Kesehatan Kota Malang dan Puskesmas Janti Kota Malang.. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai tanggal 19 Mei – 20 Juni 2025.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Hilmia Maula Dewi
 NIM/Semester : P17211214121 / VIII
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
 Judul Skripsi : Profil Gula Darah Penderita Diabetes Mellitus Tipe II Pada Pasien Yang Mengonsumsi Jus Apel Romebeauty di Wilayah Kerja Puskesmas Janti
 No. HP : 082142720690

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

a.n. Direktur
 Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes
 malang,



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep, Ns, M.Kep
 NIP. 197608102002122001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada <https://www.kemkes.go.id/verifyPDF>. Dokumen yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara



Lampiran 5 Surat Izin Penelitian Puskesmas Janti



PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS JANTI
Jl. Janti Barat 88 Tlp. (0341)352203
Website : www.puskjanti.malangkota.go.id
MALANG

Kode Pos 65147

Malang, 22 Mei 2025

Nomor : 000.9.2/544/35.73.402.04/2025
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada:
Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang
Di -
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang, Nomor PP.06.02/F.XXIII/XXX/2025, Tanggal 19/05/2025 Perihal Permohonan Rekomendasi ijin studi pendahuluan untuk penyusunan proposal skripsi mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang, dengan judul "*Profil Gula Darah Penderita Diabetes Mellitus Tipe II Pada Pasien yang Mengonsumsi Jus Apel Romebeauty di Wilayah Kerja Puskesmas Janti*", berikut kami sampaikan informasi sebagai berikut :

NO	NAMA	TGL PELAKSANAAN	RINCIAN PEMBAYARAN	BIAYA
1.	HILMIA MAULA DEWI	Periode Pelaksanaan 19 Mei s.d 20 Juni 2025	* Biaya Penelitian - Skripsi Per Judul Rp. 200.000,00	Rp.200.000,-
Jumlah Biaya				Rp. 200.000,-
Jumlah Biaya Pembimbing				Rp. 0,-
Jumlah Biaya Keseluruhan				Rp. 200.000,-
Terbilang : Dua Ratus Ribu Rupiah				

Mahasiswa atas nama diatas, telah diizinkan melakukan kegiatan Penelitian, adapun Pembimbing mahasiswa Program Studi Program Studi Sarjana Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang, di Puskesmas Janti, yaitu:

Nama : ANISA MILA PRASETYA, A.Md.Kep
NIP : 19841231 200903 3 007
Jabatan : Perawat Penyelia

Persyaratan Mahasiswa Penelitian di Puskesmas Janti :

1. Mahasiswa yang melakukan penelitian diwajibkan menerapkan Protokol Kesehatan,
2. Jam dan Pelaksanaan Kegiatan mengikuti peraturan yang berlaku,
3. Mahasiswa **Wajib** memberikan atau menyerahkan Hasil Akhir atau Laporan Penelitian / Praktek Kerja Lapangan / Magang / Internship yang telah final dan bebas dari plagiarisme berupa Scan Soft File (Hasil Scan Resolusi Tinggi) berbentuk Soft file PDF dan mengirim kepada Puskesmas Janti Care 081227700403, dan Hasil Penelitian tersebut akan di Upload pada website resmi Puskesmas Janti Kota Malang dengan halaman website : <https://puskjanti.malangkota.go.id/puskesmasforedu/> .
Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Kepala Puskesmas Janti

ENDANG LESTYOWATI, S.Kep.Ns,M.MKes

Pembina Utama Muda

NIP. 19670921 198812 2 001

Lampiran 6 Surat Izin Penelitian Dinas Tenaga Kerja (Disnaker)



PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS TENAGA KERJA, PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 Lt. 3 Mal Alun - alun Jl. Merdeka Timur No. 4 Kiduldalem, Kec. Klojen - Telp./Faks (0341) 340001
<https://disnakerpmpmsp.malangkota.go.id> email : disnakerpmpmsp@malangkota.go.id
M A L A N G Kode Pos 65119

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 100.3.12/260.0464/35.73.406/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Dinas Tenaga Kerja, Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu dengan ini menerangkan bahwa:

Berdasarkan surat dari : POLTEKKES KEMENKES MALANG;
 Nomor : PP.06.02/F.XIII/2354/2025;
 Tanggal : 19 MEI 2025;
 Perihal : PERMOHONAN REKOMENDASI IJIN PENGAMBILAN DATA UNTUK PENYUSUNAN SKRIPSI MAHASISWA JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG.

Dapat diberikan Surat Keterangan Penelitian (SKP) kepada:

NO	NAMA	NIK	NIM	PRODI
1	HILMIA MAULA DEWI	35073066010300 02	P17211214121	SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN

Judul Penelitian : PROFIL GULA DARAH PENDERITA DIABETES MELLITUS TIPE 2 PADA PASIEN YANG MENGKONSUMSI JUS APEL ROMEBEAUTY DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS JANTI;
 Lokasi Penelitian : PUSKESMAS JANTI
 JL. JANTI BARAT NO. 86, KEL. SUKUN, KEC. SUKUN.

Dengan ketentuan – ketentuan sebagai berikut:

1. Penelitian yang dilaksanakan harus sesuai dengan judul yang tertera dalam SKP ini;
2. Menaati tata tertib yang berlaku pada lokasi penelitian;
3. Mematuhi peraturan perundang-undangan yang berlaku;
4. Menyampaikan hasil penelitian kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Malang;
5. Berlaku mulai tanggal **19 Mei 2025s.d. 20 Juni 2025**.

Ditetapkan di : Malang
 Pada tanggal : 3 Juni 2025

KEPALA DINAS TENAGA KERJA, PENANAMAN MODAL
 DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU,



ARIF TRI SASTYAWAN, S.STP, M.Si
 Pembina Tingkat I
 NIP. 19790709 199810 1 001

Demikian SKP ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Tembusan disampaikan Yth :

1. Sdr. Bakesbangpol Kota Malang;
2. Sdr. Kepala Puskesmas Janti

Catatan :

- ✓ UU ITE No 11 Tahun 2008 Pasal 5 ayat 1
- ✓ "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah."
- ✓ Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik, BSSN
- ✓ Surat ini dapat dibuktikan keasliannya terdapat di <https://izol.malangkota.go.id>

Lampiran 7 Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan (Dinkes)



**PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN**

Jl. Simpang LA. Sucipto No. 45 ☎ (0341) 406878 Fax. (0341) 406879
www.dinkes.malangkota.go.id e-mail : dinkes@malangkota.go.id
 MALANG Kode Pos : 65124

Nomor : 400.14.5.4/204 /35.73.402/2025
 Sifat : Penting
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan data

Malang, 16 JUN 2025
 Kepada
 Yth. Ketua Jurusan Keperawatan
 Poltekkes Kemenkes Malang
 di
 MALANG

Menindaklanjuti Surat Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang Nomor : PP.06.02/F.XIII/2352/2025 tanggal 19 Mei 2025 perihal Permohonan ijin pengambilan data mahasiswa tersebut dibawah ini :

NO	NAMA	NIM/NIK	Program Studi
1.	Hilmia Maula Dewi.	P17211214121/VIII	Jurusan Keperawatan

Dengan judul: profil gula darah penderita diabetes melitus tipe II pada pasien yang mengkonsumsi jus apel romebeauty mulai tanggal 19 Mei s/d 20 Juni 2025 di wilayah kerja Puskesmas Janti Kota Malang. dapat diberikan ijin dengan biaya sesuai Peraturan Walikota Malang Nomor 52 Tahun 2019 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Badan Layanan Umum Daerah pada Pusat Kesehatan Masyarakat Kota Malang, biaya pengambilan data sebesar Rp. 200.000

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya, kami sampaikan terima kasih.

a.n. Kepala DINAS KESEHATAN



SUKARDI, SKM, M.Si
 Pembina
 NIP. 19721231 199303 1 044

Tembusan Yth.
 1. Kepala Puskesmas Janti

Lampiran 8 Surat Keterangan Selesai Penelitian Puskesmas Janti



PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS JANTI
Jl. Janti Barat 88 Tlp. (0341)352203
E-mail: janti.puskesmas@gmail.com
MALANG

Kode Pos 65147

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor: 000.9.2 / 474 /35.73.402.04/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : ENDANG LISTYOWATI, S.Kep.Ns,M.MKes
NIP : 19670921 198812 2 001
Pangkat/Golongan : Pembina Utama Muda (IV/c)
Jabatan : Kepala Puskesmas Janti

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : HILMIA MAULA DEWI
Program Studi/Fakultas : Sarjana Keperawatan
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Malang

Adalah benar yang bersangkutan telah selesai melaksanakan penelitian dengan judul "*Profil Gula Darah Penderita Diabetes Mellitus Tipe II Pada Pasien yang Mengkonsumsi Jus Apel Romebeauty di Wilayah Kerja Puskesmas Janti*" pada 19 Mei s.d 20 Juni 2025

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sebenarnya dan dapat dipertanggungjawabkan.

Dikeluarkan di : Malang

Pada Tanggal : 28 JUN 2025



Kepala Puskesmas Janti

ENDANG LISTYOWATI, S.Kep.Ns,M.MKes

Pembina Utama Muda

NIP. 19670921 198812 2 001

Lampiran 9 Lembar Penjelasan Penelitian

PENJELASAN SEBELUM *INFORM CONSENT*

Kepada:

Calon responden

Dengan hormat,

yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Hilmia Maula Dewi

NIM : P17211214121

Bermaksud akan mengadakan penelitian dengan judul **“Profil Gula Darah Penderita Diabetes Mellitus Tipe II Pada Pasien Yang Mengonsumsi Jus Apel Romebeauty Di Wilayah Kerja Puskesmas Janti”**. Penelitian ini tidak akan menyebabkan dampak negatif bagi anda sebagai responden ataupun keluarga. penelitian ini bermanfaat untuk memantau perubahan gula darah secara teratur sehingga responden bisa memperoleh gambaran yang lebih jelas mengenai konsumsi jus apel romebeauty dalam mengoptimalkan pengelolaan diabetes secara mandiri. Penelitian ini akan berlangsung sekitar 15 menit. Semua informasi yang diperoleh akan dijaga kerahasiaannya dan digunakan hanya untuk keperluan penelitian. Jika anda memilih untuk tidak menjadi responden, tidak akan ada konsekuensi apapun bagi anda maupun keluarga. Jika anda bersedia menjadi responden maka saya mohon kesediaan anda untuk menandatangani formulir persetujuan yang sudah saya lampirkan dan menjawab pertanyaan yang disediakan. Atas perhatian dan kesediaannya menjadi responden saya ucapkan terima kasih.

Peneliti,

Hilmia Maula Dewi

Lampiran 10 *Informed Consent***LEMBAR PERSETUJUAN*****Inform Consent*****(Surat Persetujuan Setelah Penjelasan)**

No. Kode Responden (Diisi Peneliti)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Lengkap :
 Usia : Tahun
 Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan*
 Lama menderita dm :
 Jenis obat yang dikonsumsi :
 Alamat :
 No Telepon :

Setelah mendengar penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian bahwa segala informasi tentang penelitian ini akan dirahasiakan dan hanya di gunakan untuk kepentingan penelitian, maka dari itu saya menyatakan (**Bersedia/ tidak bersedia**) * untuk menjadi responden penelitian dari saudari Hilmia Maula Dewi mahasiswi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Jurusan Keperawatan dengan judul “Profil Gula Darah Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 Pada Pasien Yang Mengonsumsi Jus Apel Romebeauty Di Wilayah Kerja Puskesmas Janti” dengan suka rela tanpa paksaan.

Keterangan :

*) Coret yang tidak perlu

Peneliti

Responden

Hilmia Maula Dewi

NIM. P17211214121

(.....)

Malang,.....2025

Lampiran 11 Lembar Kuesioner Data Demografi

KUESIONER DATA DEMOGRAFI

Isilah titik-titik yang tersedia dan lingkarilah angka menurut kriteria yang sesuai

1. Nama Pasien :
2. Umur Pasien :
3. Jenis Kelamin : L/P*
4. Pendidikan :
5. Didagnosis Dm Tipe 2 Sejak :
 < 1 thn " 1-5 thn " 6-10 thn " >6-10 thn " >10 thn "
6. Pengobatan yang dijalani :
 Ya, dengan obat oral (tablet)
 Ya, dengan insulin
 Tidak, hanya dengan diet
 Tidak. Belum menerima pengobatan
7. Apakah mengkonsumsi jus apel romebeauty secara rutin :
 " Ya " Tidak
8. Seberapa sering mengkonsumsi jus apel romebeauty :
 Setiap hari
 3-4 kali seminggu
 1-2 kali seminggu
9. Berapa jumlah konsumsi jus apel romebeauty :
 " < 150 ml " 150-250 ml " >250 ml
10. Kapan waktu mengkonsumsi jus apel romebeauty :
 " Pagi " Siang " Sore " Malam
11. Bagaimana cara pembuatan jus apel romebeauty :
 Dibuat sendiri dari apel segar
 Dibeli dalam kemasan
12. Sejak kapan mulai mengkonsumsi jus apel romebeauty :
 " < 1 bln " 1-3 bln " 3-6 bln " > 6 bln
13. Apa alasan utama mengkonsumsi jus apel romebeauty :
 Untuk menurunkan gula darah
 Sebagai bagian dari pola makan sehat
 Saran dari tenaga medis
 Lainnya
14. Apakah merasa perubahan pada kadar gula darah setelah mengkonsumsi jus apel romebeauty :
 Ya, gula darah menurun
 Ya, gula darah tetap stabil
 Tidak ada perubahan
 Tidak tahu

NB : tanda (*) coret yang tidak perlu

Lampiran 12 Lembar Observasi Kadar Gula Darah Pasien

Lembar Observasi Kadar Gula Darah Pasien

No	Nama Responden	Kelompok	GDS
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9. Dst			

Lampiran 13 SOP Pemeriksaan Kadar Gula Darah

STANDART OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PEMERIKSAAN KADAR GULA DARAH	
Pengertian	Jumlah glukosa yang terdapat dalam darah, yang diukur dalam satuan mg/dL (miligram per desiliter)
Tujuan	Mengetahui kadar gula darah pada seseorang
Alat dan Bahan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Alat periksa gula darah digital (glukometer) 2. Gluko test strip 3. Lanset dan alat pendorongnya (lancing device) 4. Swab alcohol 70% 5. Bengkok/tempat sampah 6. Lembar hasil periksa dan alat tulis
Langkah-langkah	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cuci tangan dengan sabun dan air mengalir. 2. Pilih tempat tusukan dengan memilih tepi ujung jari tangan, terutama pada jari ke 3,4,5 karena kurang menimbulkan rasa nyeri. 3. Siapkan lancet, strip tes dan alat glucometer. 4. Masukkan strip tes pada alat glucometer. 5. Bersihkan area yang akan dilakukan penusukan dengan menggunakan alkohol swab atau alkohol 75%. 6. Sebelum melakukan penusukan lakukanlah pemijatan ringan pada area yang akan ditusuk. 7. Gunakan lancet untuk menusuk jari yang telah dibersihkan dengan alkohol. 8. Teteskan darah pada ujung strip yang telah terpasang pada glucometer. 9. Tunggu beberapa detik hingga hasil pembacaan muncul. 10. Jika pemeriksaan telah selesai, bersihkan sisa darah yang ada diujung jari dengan menggunakan alkohol swab atau kapas. 11. Catat hasil pembacaan
Dokumentasi	

Lampiran 14 Tabel Tabulasi Data Umum

Kelompok	Kode Responden	Usia	Jenis Kelamin	Pendidikan	Lama Menderita DM	Jumlah Jenis Obat yang Dikonsumsi
Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 yang mengkonsumsi jus apel Romebeauty	R1	3	2	3	1	2
	R2	1	2	4	2	2
	R3	3	2	2	1	1
	R4	2	2	3	2	2
	R5	2	2	3	1	2
	R6	3	2	3	2	2
	R7	1	1	3	1	1
	R8	3	1	2	1	1
	R9	2	2	2	2	2
	R10	2	1	4	1	1
	R11	1	2	2	1	2
	R12	2	2	3	1	2

	R13	1	2	3	1	2
	R14	2	1	2	1	2
	R15	2	1	2	1	2
	R16	2	2	3	2	2
	R17	2	1	3	1	2
	R18	2	2	2	2	2
	R19	1	1	3	1	1
	R20	2	2	3	1	1
	R21	2	1	3	1	2
	R22	2	2	2	1	1
	R23	1	2	2	1	1
	R24	2	1	3	1	2

Keterangan :

Usia	1=46-55	2=56-65	3=51-60
Jenis Kelamin	1=Laki-laki	2=Perempuan	
Pendidikan	1=SD	2=SMP	3=SMA 4=Perguruan Tinggi
Lama Menderita	1=1-5 tahun	2=>5 tahun	
Diabetes Mellitus			
Tipe 2			
Jumlah Jenis Obat Metformin)	1= 1 Obat (Glibenklamid)	2= 2 Obat (Glibenklamid,	

Lampiran 15 Tabel Tabulasi Data Khusus

Kelompok	Kode Responden	Frekuensi Konsumsi	Volume Konsumsi	Berat Apel Rome Beauty	Waktu Konsumsi	Lama Konsumsi	Cara Buat	GDS Hari ke-1	GDS Hari ke-2	GDS Hari ke-3	GDS Hari ke-4	GDS Hari ke-5	GDS Hari ke-6	GDS Hari ke-7	Selisih GDS Hari ke-1 sampai ke-7	
Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 yang mengkonsumsi jus apel Rome beauty	R1	2	2	2	1	1	1	180	175	177	170	179	169	166	14	
	R2	2	3	2	1	1	1	230	225	220	223	215	212	210	20	
	R3	3	3	1	3	1	1	230	240	235	238	230	225	232	-2	
	R4	2	2	2	1	2	1	312	305	297	302	290	285	278	34	
	R5	2	2	2	1	2	1	200	195	190	192	188	184	185	15	
	R6	2	3	2	1	2	1	185	180	176	172	168	165	169	16	
	R7	3	2	1	2	2	1	260	258	256	253	250	248	251	9	
	R8	3	2	1	3	2	1	190	185	178	182	188	192	198	-8	
	R9	2	2	2	2	2	2	1	195	190	188	193	190	185	180	15
	R10	2	2	2	1	3	1	198	195	192	194	190	188	186	12	
	R11	2	2	2	1	1	1	295	290	288	292	285	282	280	15	

R12	3	2	1	3	3	1	290	280	287	279	289	284	297	-7
R13	2	2	2	2	2	1	195	192	196	190	187	184	179	16
R14	2	2	2	2	2	1	275	270	268	265	260	252	258	17
R15	3	2	1	2	2	1	200	195	193	190	192	188	202	-2
R16	2	2	2	2	2	1	205	200	204	198	202	194	189	16
R17	2	3	2	1	2	1	308	302	295	298	289	281	275	33
R18	2	2	2	1	2	1	185	180	174	170	169	165	160	25
R19	2	3	2	1	3	1	280	270	265	260	258	262	246	34
R20	2	2	2	1	3	1	192	189	185	189	184	179	175	17
R21	3	3	1	3	2	1	210	212	209	207	211	204	218	-8
R22	2	2	2	2	2	1	200	198	194	190	188	186	182	18
R23	2	2	2	2	2	1	237	227	239	224	219	207	198	39
R24	2	3	1	3	1	1	209	211	208	210	207	205	202	7

Keterangan :

Frekuensi Konsumsi	1=Setiap Hari	2=3-4x/Minggu	3=1-2x/Minggu	
Volume Konsumsi	1=<150 mL	2=150-250 mL	3=>250 mL	
Berat Apel Rome Beauty	1=<150 g	2=150-200 g	3=>200 g	
Waktu Konsumsi	1=Pagi	2=Siang	3=Sore	4=Malam
Lama Konsumsi	1=<1 bulan	2=1-6 bulan	3=>6 bulan	
Cara Buat	1=Buat Sendiri	2=Beli Kemasan		

Lampiran 16 SPSS Uji Deskriptif

Data Umum Responden

Statistics

		Usia	JK	Pendidikan	LDM	JOK
N	Valid	24	24	24	24	24
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		1.92	1.63	2.71	1.25	1.67
Median		2.00	2.00	3.00	1.00	2.00
Std. Deviation		.654	.495	.624	.442	.482
Minimum		1	1	2	1	1
Maximum		3	2	4	2	2

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	46-55	6	25.0	25.0	25.0
	56-65	14	58.3	58.3	83.3
	>65	4	16.7	16.7	100.0
Total		24	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	9	37.5	37.5	37.5
	Perempuan	15	62.5	62.5	100.0
Total		24	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SMP	9	37.5	37.5	37.5
	SMA	13	54.2	54.2	91.7
	SARJANA	2	8.3	8.3	100.0
	Total	24	100.0	100.0	

Lama DM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-5	18	75.0	75.0	75.0
	>5	6	25.0	25.0	100.0
	Total	24	100.0	100.0	

Jumlah Jenis Obat Konsumsi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	8	33.3	33.3	33.3
	2	16	66.7	66.7	100.0
	Total	24	100.0	100.0	

Data Khusus Responden

Statistics

		FK	VK	WK	LK	CB	BA
N	Valid	24	24	24	24	24	24
	Missing	0	0	0	0	0	0
Mean		2.25	2.29	1.75	1.96	1.00	1.71
Median		2.00	2.00	2.00	2.00	1.00	2.00
Std. Deviation		.442	.464	.794	.624	.000	.464
Minimum		2	2	1	1	1	1
Maximum		3	3	3	3	1	2

Frekuensi Konsumsi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	3-4x/Minggu	18	75.0	75.0	75.0
	1-2x/Minggu	6	25.0	25.0	100.0
	Total	24	100.0	100.0	

Volume Konsumsi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	150-250 mL	17	70.8	70.8	70.8

>250 mL	7	29.2	29.2	100.0
Total	24	100.0	100.0	

Waktu Konsumsi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Pagi	11	45.8	45.8	45.8
Siang	8	33.3	33.3	79.2
Sore	5	20.8	20.8	100.0
Total	24	100.0	100.0	

Lama Konsumsi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid <1 bulan	5	20.8	20.8	20.8
1-6 bulan	15	62.5	62.5	83.3
>6 bulan	4	16.7	16.7	100.0
Total	24	100.0	100.0	

Cara Bikin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Buat Sendiri	24	100.0	100.0	100.0

Berat Apel Rome Beauty

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid <150 g	7	29.2	29.2	29.2
150-200 g	17	70.8	70.8	100.0
Total	24	100.0	100.0	

Data Khusus Gula Darah Sewaktu

Descriptive Statistics

	H1	H2	H3	H4	H5	H6	H7
N Valid	24	24	24	24	24	24	24
Missing	0	0	0	0	0	0	0
Mean	227.54	223.50	221.42	220.04	217.83	213.58	213.17

Median	207.00	205.50	206.00	202.50	204.50	199.00	200.00
Std. Deviation	43.337	42.258	42.185	42.675	40.757	40.659	41.153
Minimum	180	175	174	170	168	165	160
Maximum	312	305	297	302	290	285	297













Lampiran 17 Lembar Bimbingan Akademik













LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

Nama Mahasiswa : Hilmia Maula Dewi
 NIM : P17211214121
 Nama Pembimbing (1/2) : Rudi Hamarno, S.Kep.,Ns., M.Kep
 Judul Skripsi : "Profil Gula Darah Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 pada Pasien yang Mengonsumsi Jus Apel Rome Beauty di Wilayah Kerja Puskesmas Janti"

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	02 Januari 2025	<ul style="list-style-type: none"> Konsultasi Judul Pengarahan Penyusunan Judul 	✱	
2.	03 Januari 2025	<ul style="list-style-type: none"> Pengajuan Judul <ul style="list-style-type: none"> Pembuatan judul sebaiknya memperhatikan apakah responden ada dan judul belum pernah diteliti 	✱	
3.	06 Januari 2025	<ul style="list-style-type: none"> Pengajuan Judul <ul style="list-style-type: none"> "Pengaruh Jus Apel Rome Beauty Terhadap Kadar Gula Darah pada Pasien Diabetes Tipe 2" ACC Judul 	✱	
4.	09 Januari 2025	<ul style="list-style-type: none"> Konsultasi BAB 1 <ul style="list-style-type: none"> Perbaikan penulisan kata yang belum tepat di latar belakang Perbaikan penulisan tahun 	✱	

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
5.	13 Januari 2025	<ul style="list-style-type: none"> • Konsultasi BAB 1 <ul style="list-style-type: none"> - Bimbingan BAB 1 revisi - ACC BAB 1 • Konsultasi BAB 2 <ul style="list-style-type: none"> - Menambahkan teori jus apel - Memperbaiki kerangka konseptual 		
6.	17 Januari 2025	<ul style="list-style-type: none"> • Konsultasi BAB 2 dan BAB 3 <ul style="list-style-type: none"> - Bimbingan BAB 2 revisi - ACC BAB 2 - Dilanjut bimbingan BAB 3 - Perbaikan jenis penelitian - Perbaikan penulisan skala data pada definisi operasional - Mencari literatur yang tepat - Penambahan variabel control - Perbaikan alur penelitian 		
7.	05 Februari 2025	<ul style="list-style-type: none"> • Konsultasi BAB 1, BAB 2, BAB 3 <ul style="list-style-type: none"> - Perbaikan BAB 3 tentang lamanya intervensi penelitian secara ilmiah 		
8.	06 Februari 2025	<ul style="list-style-type: none"> • Konsultasi BAB 1, BAB 2, BAB 3 sampai dengan Lampiran <ul style="list-style-type: none"> - ACC Seminar Proposal 		
9.	17 April 2025	<ul style="list-style-type: none"> • Konsultasi mengenai revisi proposal skripsi <ul style="list-style-type: none"> - Perubahan judul dari ketua penguji bapak Joko Wiyono, S.Kp, M.Kep, Sp.Kom - ACC perubahan judul 		
10.	06 Mei 2025	<ul style="list-style-type: none"> • Konsultasi mengenai revisi proposal skripsi <ul style="list-style-type: none"> - Menyampaikan pembahasan revisi mengenai judul yang baru dari penguji 2 ibu Maria Diah Ciptaningtyas, S.Kep.,Ns., M.Kep.,Sp.KMB - Menyatukan pendapat 		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
11.	16 Mei 2025	<ul style="list-style-type: none"> Konsultasi revisi proposal skripsi ACC Proposal Skripsi 		
12.	26 Juni 2025	<ul style="list-style-type: none"> Konsultasi BAB 4 dan BAB 5 Perbaikan BAB 4, tulisan dipembahasan harus konsisten, hilangkan kalimat mayoritas. Merubah grafik batang menjadi grafik line Lampiran tambahkan master data 		
13.	01 Juli 2025	<ul style="list-style-type: none"> Konsultasi perbaikan BAB 4 dan BAB 5 Enter penulisan kalimat diatas table, agar tidk terpisah halaman dengan table Tambahkan pembahasan 5 responden yang gula darahnya naik dihari ke-7 daripada hari ke-1 Ubah master tabel dari portrait menjadi Landscape 		
14.	03 Juli 2025	<ul style="list-style-type: none"> Konsultasi perbaikan BAB 4 dan BAB 5 Tambahkan Keterbatasan Penelitian 		
15.	04 Juli 2025	<ul style="list-style-type: none"> Konsultasi BAB 1, BAB 2, BAB 3, BAB 4, BAB 5 sampai dengan Lampiran ACC Seminar Hasil 		

Mengetahui,
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang



Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 197407281998031002

Malang, 04 Juli 2025
Pembimbing



Ruch. Hamarno, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 1969 0511 1992 0310 09

Lampiran 18 Dokumentasi Kegiatan Penelitian



Lampiran 19 Hasil Turnitin

SKRIPSI_BAB_15_HILMIA_NEW_REVISI_FIXXX_ACC-
1751614021866

ORIGINALITY REPORT

22% SIMILARITY INDEX	20% INTERNET SOURCES	3% PUBLICATIONS	17% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	------------------------------

PRIMARY SOURCES

1	perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id Internet Source	5%
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	4%
3	repository.stikstellamarismks.ac.id Internet Source	2%
4	Submitted to Konsorsium PTS Indonesia - Small Campus II Student Paper	2%
5	repository.unar.ac.id Internet Source	1%
6	repository.unair.ac.id Internet Source	1%
7	repository.poltekkespim.ac.id Internet Source	1%
8	docplayer.info Internet Source	1%

repository.poltekkes-tjk.ac.id

9	Internet Source	1%
10	123dok.com Internet Source	1%
11	repository.uds.ac.id Internet Source	1%
12	repository.ub.ac.id Internet Source	1%
13	Submitted to Politeknik Negeri Jember Student Paper	1%
14	Submitted to Poltekkes Kemenkes Malang Student Paper	1%

Exclude quotes On
Exclude bibliography On

Exclude matches < 1%

BIODATA

Nama : Hilmia Maula Dewi
Tempat Tanggal Lahir : Malang, 26 Januari 2003
Alamat : Tamankuncaran Rt: 16 Rw: 05 Kecamatan Tirtoyudo
Kabupaten Malang
Agama : Islam
Nama Orang Tua
 Ayah : Djoko Winarno
 Ibu : Juwita Iswarini
Jumlah Saudara : 3
Anak Ke : 3
Riwayat Pendidikan : - SDN 1 Tamankuncaran
 - SMPN 1 Tirtoyudo
 - SMAN 1 Dampit
 - Poltekkes Kemenkes Malang