

UNIVERSITAS BRAWIJAYA

LAMPIRAN



Lampiran 2 Surat Ijin Penelitian

46



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jalan Veteran Malang – 65145, Jawa Timur - Indonesia
Telp. (0341) 551611 Pes. 213.214; 569117, 567192 – Fax. (62) (0341) 564755
e-mail : sekr.fk@ub.ac.id http://www.fk.ub.ac.id

Nomor : 1482 /UN10.7/AK-TA.PSIG/2014
Lampiran : --
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian dan Pengambilan Data

05 FEB 2014

Yth. Kepala Klinik Dokter Keluarga
dr. Suhariningsih Lawang dan Singosari

Sehubungan dengan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah/Tugas Akhir (TA) sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Program Studi Pendidikan Ilmu Gizi Fakultas Kedokteran Univ. Brawijaya, bersama ini mohon ijin untuk melaksanakan penelitian serta pengambilan data, bagi mahasiswa yang tersebut di bawah ini :

Nama : MONITA FADYASTITI
NIM : 125070309111001
Semester : III B
Program studi : Ilmu Gizi
Judul :

HUBUNGAN ASUPAN ENERGI DAN KETEPATAN WAKTU MINUM OBAT DENGAN KADAR GULA DARAH PASIEN DM TIPE 2 RAWAT JALAN DI KLINIK DOKTER KELUARGA LAWANG DAN SINGOSARI

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

An. Dekan,
Pembantu Dekan Bidang Akademik,



Dr. dr. Sri Andarini, M.Kes
NIP. 19580414 198701 2 001



Lampiran 3. Surat Pernyataan Keaslian Tulisan**PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Monita Fadyastiti

NIM : 125070309111001

Program Studi : Program Studi Ilmu Gizi

Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya,

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya aku sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa Tugas Akhir ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Malang, 30 Januari 2014

Yang Membuat pernyataan,

(Monita Fadyastiti)

NIM. 125070309111001

Lampiran 4

**SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(Informed Consent)**

Saya telah mendapat penjelasan dengan baik mengenai tujuan dan manfaat penelitian yang berjudul “Hubungan Asupan Energi dan Kepatuhan Minum Obat dengan Kadar Gula Darah Pasien DM Tipe 2 Rawat Jalan di Klinik Dokter Keluarga Lawang dan Singosari Kabupaten Malang”.

Saya mengerti bahwa saya akan diwawancara untuk terkait apa yang saya konsumsi. Saya mengerti bahwa resiko yang akan terjadi dari penelitian ini tidak ada. Apabila ada pertanyaan yang menimbulkan respons emosional, maka penelitian akan dihentikan dan peneliti akan memberi dukungan.

Saya mengerti bahwa catatan mengenai data penelitian ini akan dirahasiakan dan kerahasiaan ini akan dijamin. Informasi mengenai identitas saya tidak akan ditulis pada instrument penelitian dan akan disimpan secara terpisah di tempat terkunci.

Saya mengerti bahwa saya berhak menolak untuk berperan serta dalam penelitian ini atau mengundurkan diri dari penelitian setiap saat tanpa adanya sangsi atau kehilangan hak – hak saya.

Saya telah diberi kesempatan untuk bertanya mengenai penelitian ini atau mengenai peran serta saya dalam penelitian ini dan telah dijawab serta dijelaskan secara memuaskan. Saya secara sukarela dan sadar bersedia berperan serta dalam penelitian ini dengan menandatangani surat persetujuan menjadi responden.

Malang, Januari 2014

Ttd

(.....)

Lampiran 5.

DATA IDENTITAS RESPONDEN

Kode Responden :

Nama Responden :

Jenis Kelamin :

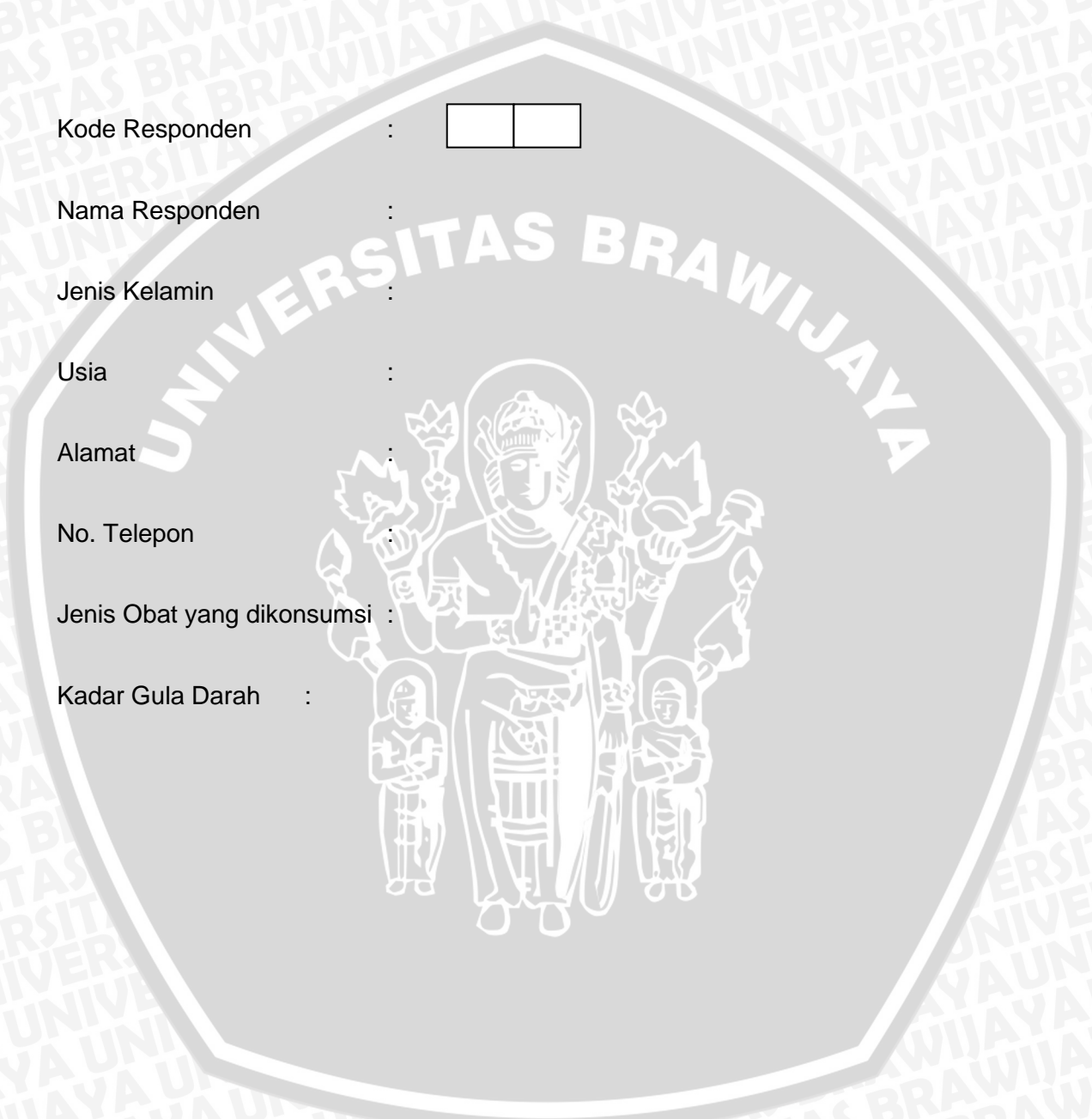
Usia :

Alamat :

No. Telepon :

Jenis Obat yang dikonsumsi :

Kadar Gula Darah :



Beri tanda centang (√) pada kolom kesesuaian cara minum obat pasien

	NAMA OBAT	CARA MINUM	CARA MINUM RESPONDEN	SESUAI/TIDAK
<i>Golongan Sulfonil Urea</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Glibenklamide (Daonil) • Glicazide (Diamicron) • Glipizide (Minidiab, Glidiab) • Glikuidon (Glurenorem) • Glimepiride (Mapryl) 	Setengah jam atau sesaat sebelum makan		
<i>Golongan Biguanide</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Gludepatic • Metformin • Glucophage 	Sesudah makan		
<i>Golongan Tiazolidindion</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Pioglitasol • Rosiglitazone 	Bisa kapan saja, tidak tergantung jadwal makan		
<i>Golongan Alfa glukosidase inhibitor</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Acarbose • Glucobay 	Bersama suapan pertama		

Sumber: ASKES, 2013

Lampiran 7 Analisis Data dengan SPSS

Statistics

		kategori IMT	JK	KatIntake	KatGD	KatObat
N	Valid	40	40	40	40	40
	Missing	0	0	0	0	0

kategori IMT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang	2	5.0	5.0	5.0
	normal	12	30.0	30.0	35.0
	pra-obesitas	6	15.0	15.0	50.0
	obesitas 1	16	40.0	40.0	90.0
	obesitas 2	4	10.0	10.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

JK

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	L	13	32.5	32.5	32.5
	P	27	67.5	67.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

KatIntake

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	defisit berat	8	20.0	20.0	20.0
	defisit sedang	5	12.5	12.5	32.5
	defisit ringan	7	17.5	17.5	50.0
	normal	20	50.0	50.0	100.0



KatIntake

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	defisit berat	8	20.0	20.0	20.0
	defisit sedang	5	12.5	12.5	32.5
	defisit ringan	7	17.5	17.5	50.0
	normal	20	50.0	50.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

KatGD

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak terkontrol	14	35.0	35.0	35.0
	terkontrol	26	65.0	65.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

KatObat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak patuh	10	25.0	25.0	25.0
	Patuh	30	75.0	75.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
IMT	40	17	35	24.68	4.053
Usia	40	32.00	84.00	59.5000	9.59701
GD	40	84.00	271.00	1.6150E2	48.36931
Valid N (listwise)	40				



Correlations

			Intake	KatObat	GD
Spearman's rho	Intake	Correlation Coefficient	1.000	-.203	.087
		Sig. (2-tailed)	.	.210	.593
		N	40	40	40
KatObat	KatObat	Correlation Coefficient	-.203	1.000	.235
		Sig. (2-tailed)	.210	.	.144
		N	40	40	40
GD	GD	Correlation Coefficient	.087	.235	1.000
		Sig. (2-tailed)	.593	.144	.
		N	40	40	40

