

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Keterangan Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA
BADAN RISET DAN INOVASI DAERAH
Jl. Mayjend S. Parman No. 03 Kendari 93121
Website : balltbbang sulawesitenggara prov.go.id Email: badan_litbbang_sultra01@gmail.com

Kendari, 26 Januari 2023

K e p a d a

Yth. Direktur RSUD Bahteramas Prov. Sultra
Di -
KENDARI

Nomor : 070/ 396 / 1 / 2023
Sifat : -
Lampiran : -
Perihal : IZIN PENELITIAN.

Berdasarkan Surat Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari Nomor : LB.02.01/1/3628/2022 tanggal, 05 Desember 2022 perihal tersebut diatas, Mahasiswa dibawah ini :

Nama : RISKI AMELIA
NIM : P00313017037
Prog. Studi : D-III Gizi
Pekerjaan : Mahasiswa
Lokasi Penelitian : RSUD Bahteramas Prov. Sultra

Bermaksud untuk Melakukan Penelitian/Pengambilan Data di Daerah/Sesuai Lokasi diatas, dalam rangka penyusunan KTI/Skripsi/Tesis/Disertasi, dengan judul :

“PENGARUH KONSELING GIZI MENGGUNAKAN MEDIA LEAFLET TERHADAP KEPATUHAN DIET, ASUPAN ENERGI DAN KARBOHIDRAT PADA PASIEN RAWAT INAP DIABETES MELITUS TIPE II DI RSUD BAHTERAMAS PROVINSI SULAWESI TENGGARA”.

Yang akan dilaksanakan dari tanggal : 26 Januari 2023 sampai selesai.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan dimaksud dengan ketentuan :

1. Senantiasa menjaga keamanan dan ketertiban serta mentaati perundang-undangan yang berlaku.
2. Tidak mengadakan kegiatan lain yang bertentangan dengan rencana semula.
3. Dalam setiap kegiatan dilapangan agar pihak Peneliti senantiasa koordinasi dengan Pemerintah setempat.
4. Wajib menghormati adat Istiadat yang berlaku di daerah setempat.
5. Menyerahkan 1 (satu) exemplar copy hasil penelitian kepada Gubernur Sulawesi Tenggara Cq. Kepala Badan Penelitian dan Pengembangan Provinsi Sulawesi Tenggara.
6. Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat izin ini tidak mentaati ketentuan tersebut diatas.

Demikian surat izin Penelitian diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

an. GUBERNUR SULAWESI TENGGARA
KEPALA BADAN RISET & INOVASI DAERAH
PROV. SULAWESI TENGGARA


Dra. H. ISMA, M.Si
Pembina Utama Madya, Gol. IV/d
Nip. 19660306 198603 2 016

T e m b u s a n :

1. Gubernur Sulawesi Tenggara (sebagai laporan) di Kendari;
2. Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari di Kendari;
3. Ketua Prodi D-III Gizi Poltekkes Kemenkes Kendari di Kendari;
4. Kepala Dinas Kesehatan Prov. Sultra di Kendari;
5. Mahasiswa yang bersangkutan

Lampiran 2. Surat Izin Penelitian

**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA**
RUMAH SAKIT UMUM BAHTERAMAS
Jln. Kapten Pierre Tendean No. 50 Telp (0401) 3195611 Kendari Kode Pos 93000
Email : admin@rsud-bahteramas.go.id / Website: www.rsud-bahteramas.go.id

Nomor : 11/Litbang/RSU/II/2023
Lampiran :
Perihal : Izin Penelitian

Kendari, 16 Februari 2023

Kepada Yth,
Karu.
RSU Bahteramas Prov Sultra
Di -
Tempat

Berdasarkan Surat Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara Nomor 070/376/II/2023, Tanggal 26 Januari 2023, Perihal Izin Penelitian dengan ini menyatakan bahwa pada prinsipnya kami tidak keberatan dan memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Riski Amelia
NIM. : P00313017037
Jurusan/Program Studi : D-IV Gizi
Institusi : Poltekkes Kemenkes Kendari
Judul Penelitian : Pengaruh Konseling Gizi Menggunakan Media Leaflet Terhadap Kepatuhan Diet, Asupan Energi dan Karbohidrat pada Pasien Rawat Inap Diabetes Melitus Tipe II di RSUD Bahteramas Provinsi Sulawesi Tenggara

Data yang di butuhkan : Data Primer
Waktu Penelitian : Tanggal 16 Februari 2023 s/d 16 Maret 2023

Dengan Ketentuan Sebagai Berikut :

1. Mentaati Tata Tertib dan Peraturan yang Berlaku di RSUD Bahteramas
2. Tidak Mengadakan Kegiatan Lain yang Bertentangan dengan Rencana Semula
3. Membawa 1 (satu) Rangkap Proposal Penelitian
4. Menyerahkan 1 (satu) Rangkap Hasil Penelitian disahkan oleh Pihak Institusi
5. Menjaga Kerahasiaan Informasi Rumah Sakit

Wakil Perencanaan dan Diklat,

Jurni Akpa, ST, M.Si
NIP. 19700210199303 1 010

Tembusan :

1. Direktur RSUD Bahteramas Prov Sultra Kendari di Kendari;
2. Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari di Kendari;
3. Ketua Jurusan / Prodi D-VI Gizi Kendari di Kendari;
4. Mahasiswa yang bersangkutan;
5. Arsip

Lampiran 3. Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian

**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA**
RUMAH SAKIT UMUM BAHTERAMAS
Jln. Kapten Pierre Tendean No. 50 Telp (0401) 3195611 Kendari Kode Pos 93000 Baruga
Email : admin@rsud-bahteramas.go.id / Website: www.rsud-bahteramas.go.id

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN
Nomor : 16/Litbang/RSU/III/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	:	Jouris Li Lago, ST., M.Si
NIP.	:	19710210 199303 1 010
Jabatan	:	Wadir Perencanaan dan Diklat

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama	:	Riski Amelia
NIM.	:	P00313017037
Program Studi	:	D-IV Gizi
Institusi	:	Poltekkes Kemenkes Kendari

Benar - benar telah melakukan penelitian di Ruang Perawatan Lambu Barakati, Laika Waraka Bedah, dan Raha Mongkilo RSU Bahteramas Provinsi Sulawesi Tenggara dari tanggal 16 Februari 2023 s/d 16 Maret 2023 dengan Judul :

“ Pengaruh Konseling Gizi Menggunakan Media Leaflet, Terhadap Kepatuhan Diet, Asupan Energi dan Karbohidrat pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II di RSU Bahteramas Provinsi Sulawesi Tenggara “

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 28 Maret 2023
Wadir Perencanaan dan Diklat


Jouris Li Lago, ST., M.Si
NIP. 19710210 199303 1 010

Lampiran 4. Surat Keterangan Kelayakan Etika Penelitian

 **PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA**
RUMAH SAKIT UMUM BAHTERAMAS
Jln. Kapten Pierre Tendean No. 50 Telp (0401) 3195611 Kendari Kode Pos 93000
Email : admin@rsud-bahteramas.go.id / Website: www.rsud-bahteramas.go.id

SURAT KETERANGAN KELAYAKAN ETIK PENELITIAN
Nomor : 1/KEP/RSU/II/2023

Berdasarkan hasil penilaian Komite Etik Penelitian Rumah Sakit Bahteramas Provinsi Sulawesi Tenggara Tanggal 16 Februari Tahun 2023 terhadap Proposal Penelitian yang diajukan oleh atas nama dibawah ini :

Nama	:	Riski Amelia
NIM.	:	P00313017037
Jurusan/Program Studi	:	D-IV Gizi
Institusi	:	Poltekkes Kemenkes Kendari
Judul Penelitian	:	Pengaruh Konseling Gizi Menggunakan Media Leaflet Terhadap Kepatuhan Diet, Asupan Energi dan Karbohidrat pada Pasien Rawat Inap Diabetes Melitus Tipe II di RSU Bahteramas Provinsi Sulawesi Tenggara

Dengan ini menerangkan bahwa proposal penelitian atas nama tersebut diatas dinyatakan **LAYAK ETIK**

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 16 Februari 2023
Ketua Komite Etik Penelitian


Jouhri Lago, ST., M.Si
NIP. 19750616 199403 1 002

Lampiran 5. Surat Keterangan Bebas Pustaka

 **Kemenkes**

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kendari

Jalan A.H Nasution No.G-14 Anduonohu,
Kendari, Sulawesi Tenggara 93231
(0401) 3190492
<https://poltekkeskendari.ac.id>

SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA
NO: KM.06.02/F.XXXVI.19/ 320 /2024

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Unit Perpustakaan Terpadu Politeknik Kesehatan Kendari, menerangkan bahwa :

Nama : Riski Amelia
NIM : P00313017037
Tempat Tgl. Lahir : Abadi Jaya, 18 Juli 1999
Jurusan : D-IV Gizi
Alamat : Kambu

Dengan ini Menerangkan bahwa mahasiswa tersebut bebas dari peminjaman buku maupun administrasi lainnya.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk digunakan sebagai syarat untuk mengikuti ujian akhir pada Tahun 2024.

Kendari, 22 Agustus 2024
Kepala Unit Perpustakaan Terpadu
Poltekkes Kemenkes Kendari


Irmayanti Tahir, S.I.K
Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP. 197509141999032001

Lampiran 6. Satuan Acara Konseling

SATUAN ACARA KONSELING (SAK)

Pokok pembahasan : Diabetes Mellitus Tipe 2

Sasaran : Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2

Konselor : Riski Amelia

A. Tujuan

1. Tujuan umum

Setelah melakukan konseling, pasien dapat memahami tentang penyakit Diabetes Mellitus tipe 2 yang sedang di derita.

2. Tujuan Khusus

- a. Memahami pengertian Diabetes Mellitus Tipe 2
- b. Memahami gejala Diabetes Mellitus tipe 2
- c. Memahami Kepatuhan diet Diabetes Mellitus tipe 2
- d. Memahami asupan energi pada penderita Diabetes Mellitus tipe 2
- e. Memahami asupan Karbohidrat pada penderita Diabetes Mellitus tipe 2
- f. Memahami contoh menu Diabetes Mellitus tipe 2

B. Penatalaksanaan Kegiatan

1. Topik

Diabetes Mellitus Tipe 2

2. Sasaran

Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2

3. Tempat

BLUD RSU Bahteramas Provinsi Sulawesi Tenggara

4. Waktu

± 15 menit

5. Metode

Konseling

6. Media/alat

Leaflet

7. Materi

- a. Pengertian Diabetes Mellitus tipe 2
- b. Gejala Diabetes Mellitus tipe 2
- c. Kepatuhan diet Diabetes Mellitus tipe 2
- d. Asupan energi bagi penderita Diabetes Mellitus tipe 2
- e. Asupan Karbohidrat bagi penderita Diabetes Mellitus tipe 2

C. Susunan Acara Konseling

Kegiatan		Sasaran	Waktu
Pendahuluan	a. Memberi salam dan memperkenalkan diri dengan baik b. Menyampaikan tujuan c. Menjelaskan materi secara umum pada target	Memperhatikan, serta merespon	5 menit
Proses	Memberikan penjelasan tentang : 1. Pengertian DM Tipe 2 2. Gejala DM Tipe 2 3. Kepatuhan diet DM Tipe 2 4. Asupan energi bagi penderita DM Tipe 2 5. Asupan karbohidrat bagi penderita DM Tipe 2 6. Contoh menu DM tipe 2	Memperhatikan	10 Menit
Penutup	a. Memberikan kesimpulan b. Menutup pertemuan dan memberi salam penutup	Memperhatikan dan menjawab salam	5 meni

D. Materi Konseling

1. Pengertian Diabetes Mellitus tipe 2

Diabetes tipe 2 adalah jenis diabetes mellitus yang menyebabkan kadar gula darah tinggi akibat pola hidup yang tidak sehat atau penyakit 68 kencing manis akibat gangguan insulin. Penyakit ini disebut juga sebagai adult-onset diabetes karena biasanya menyerang orang dewasa atau lansia.

2. Gejala Diabetes Mellitus tipe 2

Diabetes mellitus tipe 2 mempunyai beberapa gejala pada penderitanya diantaranya sebagai berikut :

- a. Buang air kecil terus-menerus
 - b. Sering merasa haus dan minum lebih banyak
 - c. Cepat lapar
 - d. Berat badan turun tanpa sebab yang jelas
 - e. Luka sulit sembuh dan mudah terkena infeksi
 - f. Gangguan penglihatan seperti pandangan kabur
3. Kepatuhan diet DM Tipe 2

Kepatuhan diet DM (Diabetes Mellitus) merujuk pada sejauh mana seseorang yang mengidap diabetes mematuhi atau mengikuti rencana diet yang telah ditentukan oleh ahli kesehatan, seperti dokter atau ahli gizi. Kepatuhan diet ini sangat penting dalam manajemen diabetes karena diet yang tepat dapat membantu mengendalikan kadar gula darah, mencegah komplikasi, dan meningkatkan kualitas hidup penderita diabetes.

Kepatuhan diet DM melibatkan beberapa aspek, antara lain:

- a. Mengikuti Rencana Makan

Penderita diabetes harus mengikuti rencana makan yang telah disusun, yang mencakup jenis dan jumlah makanan yang tepat, serta waktu makan yang konsisten.

- b. Pemilihan Makanan Sehat

Memilih makanan yang rendah gula, rendah lemak, dan tinggi serat. Menghindari makanan olahan, minuman manis, dan makanan tinggi karbohidrat sederhana.

c. Menghitung Karbohidrat

Banyak penderita diabetes perlu memonitor asupan karbohidrat mereka karena karbohidrat memiliki dampak langsung pada kadar gula darah.

d. Porsi Makan yang Tepat

Mengontrol ukuran porsi makan untuk menghindari lonjakan gula darah yang tiba-tiba.

e. Keteraturan Makan

Makan secara teratur dan tidak melewatkan waktu makan untuk menjaga stabilitas gula darah sepanjang hari.

f. Hidrasi yang Cukup

Memastikan asupan cairan yang cukup, terutama air putih, dan menghindari minuman manis.

4. Asupan Energi bagi penderita DM Tipe 2

Asupan energi bagi penderita diabetes adalah jumlah kalori yang dikonsumsi melalui makanan dan minuman yang harus disesuaikan untuk mengelola kadar gula darah dan menjaga kesehatan secara keseluruhan. Pengaturan asupan energi ini sangat penting untuk:

a. Mengontrol Kadar Gula Darah

Dengan mengatur asupan karbohidrat, protein, dan lemak, penderita diabetes dapat mengontrol lonjakan gula darah setelah makan.

b. Mengelola Berat Badan

Asupan energi yang seimbang membantu menjaga atau menurunkan berat badan, yang penting bagi penderita diabetes tipe 2.

c. Mencegah Komplikasi

Diet yang tepat dapat membantu mencegah komplikasi jangka panjang seperti penyakit jantung, kerusakan saraf, dan masalah ginjal.

5. Asupan Karbohidrat bagi penderita DM Tipe 2

Penderita diabetes tipe 2 perlu memperhatikan asupan karbohidrat mereka untuk mengelola kadar gula darah. Berikut beberapa panduan umum mengenai asupan karbohidrat bagi penderita diabetes tipe 2:

a. Pilih Karbohidrat Kompleks

Lebih baik memilih karbohidrat kompleks seperti biji-bijian utuh (gandum utuh, beras merah, quinoa), kacang-kacangan, dan sayuran. Karbohidrat kompleks dicerna lebih lambat sehingga membantu menjaga kadar gula darah tetap stabil.

b. Batasi Karbohidrat Sederhana

Karbohidrat sederhana seperti gula, roti putih, pasta putih, dan makanan olahan dapat menyebabkan lonjakan gula darah. Batasi konsumsi makanan ini.

c. Kontrol porsi

Penting untuk mengontrol porsi makanan yang mengandung karbohidrat. Mengukur dan merencanakan porsi makan bisa membantu mengelola asupan karbohidrat.

6. Contoh menu DM tipe 2

a. Pagi (Nasi merah, telur dadar (bagian putih), tempe, sayur bening, buah-buahan)

b. Selingan (bubur kacang hijau)

- c. Siang (Nasi merah, pepes ikan, tempe, sayur asem, buahbuahan)
- d. Selingan (Buah potong (pepaya, semangka, dll)
- e. Malam (Nasi merah, ikan goreng, bola-bola tahu, sayur sup, buah-buahan)

Lampiran 7. Informed Consent

**INFORMED CONSENT
(Surat Pernyataan)**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :.....
Umur :.....
Alamat :.....
Pekerjaan :.....

Setelah mendengar keterangan/penjelasan mengenai manfaat dan tujuan dari penelitian ini, yang berjudul **“Pengaruh Konseling Gizi Menggunakan Media Leaflet Terhadap Kepatuhan Diet, Asupan Energi dan Karbohidrat Pada Pasien Rawat Inap Diabetes Melitus Tipe 2 di RSUD Bahteramas Provinsi Sulawesi Tenggara”** maka saya menyatakan bersedia diikutsertakan sebagai subjek dalam penelitian tersebut. Dalam melaksanakan penelitian ini saya bersedia diwawancarai dan memberikan jawaban yang sesuai dengan kenyataan pada diri saya. “

Penanggung jawab

Peneliti

Riski Amelia

Kendari, Februari 2023

Responden

Lampiran 8. Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

A. Identitas Pasien

- No sampel :
- Nama :
- Usia :
- Alamat :
- Pendidikan :
- Pekerjaan :
- Jenis kelamin :
- Lama menderita DM :
- Tanggal wawancara :

B. Instrumen Kepatuhan Diet

Petunjuk pengisian: Berilah tanda cek list (√) pada kolom jawaban yang telah tersedia.

No	Pertanyaan	Selalu	Sering	Jarang	Tidak pernah
1.	Saya makan tepat waktu sesuai jadwal 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 mengonsumsi makanan dan minuman yang terasa				

	manis atau banyak mengandung gula				
6.	Saya setiap hari mengkonsumsi makanan yang banyak mengandung minyak/tinggi lemak seperti makanan siap saji, gorengan, usus dan hati				
7.	Setiap hari saya makan lebih dari 3 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 makanan yang asin-asin				
13.	Saya selalu makan makanan kecil/ngemil				
14.	Jadwal aturan makan Jadwal aturan makan / diet yang dianjurkan terasa berat bagi saya				
15.	Saya secara rutin mengontrol kadar gula darah ke Puskesmas / pelayanan kesehatan yang lain.				

Lampiran 10 Leaflet Penelitian

E. Pola makan 3J (Jumlah kalori, Jenis makan, Jadwal makanan)

1. Jumlah
Jumlah makanan yang di konsumsi sesuai dengan BB memadai yaitu BB yang dirasa nyaman untuk seorang diabetes.

2. Jenis
Jenis makanan utama yang dikonsumsi disesuaikan dengan hasil konseling gizi

3. Jadwal
Jumlah makan terdiri dari 3x makan utama dan 2-3x makan selingan mengikuti prinsip porsi kecil.

F. Pentingnya Kepatuhan Menjalani Diet

1. Untuk perbaikan kadar gula darah dan lemak
2. Untuk mencegah adanya kadar gula darah naik
3. Untuk mencegah adanya kadar gula darah yang turun drastis
4. Untuk mencegah terjadinya kelemahan

G. Hal – hal Yang Dilakukan Oleh Penderita DM

1. Olahraga teratur
2. Pengaturan pola makan
3. Minum obat secara teratur
4. Periksa kadar gula darah teratur 1 bulan sekali.

DIET DIABETES MELITUS



OLEH:
RISKI AMELIA
P00313017037

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI
PRODI D-IV JURUSAN GIZI
2023

Diet Diabetes Mellitus

A. Pengertian Diet Diabetes Mellitus
Diet diabetes mellitus adalah aturan makan yang diberikan pada penderita penyakit gula (dm).

B. Penyebab

- Faktor keturunan
- Faktor imunologi
- Faktor lingkungan
- Usia
- Obesitas
- Riwayat keluarga

C. Tanda dan Gejala

- Sering buang air kecil
- Sering haus
- Sering lapar
- Badan terasa lemas
- Penurunan berat badan
- Kesemutan pada kaki
- Luka yang susah sembuh

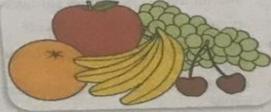
D. Jenis Makanan Yang Rendah Gula

1. Sumber karbohidrat : Roti putih, Beras merah, kentang, ubi, gandum.

2. Sumber protein hewani :
 - a. Rendah lemak : Ayam tanpa kulit, ikan segar an ikan asin.
 - b. Lemak sedang : Daging kambing, daging sapi dan telur ayam.
 - c. Tinggi lemak : Daging bebek dan daging ayam dengan kulit.

3. Sumber protein nabati : Kacang hijau, kacang tanah, tahu dan tempe.


4. Sayuran : gambas, timun, labu air, lobak, tomat, buncis, brokoli, jagung muda, kol, wortel, terong, kangkung, rebung dan kacang panjang.

5. Buah dan Gula : Anggur, apel, duku, jeruk manis, kedondong, pisang, papaya, gula dan madu.


Lampiran 11. Master tabel

MASTER TABEL

“Pengaruh Konseling Gizi Menggunakan Media Leaflet Terhadap Kepatuhan Diet, Asupan Energi dan Karbohidrat Pada Pasien Rawat Inap Diabetes Melitus Tipe 2 Di RSUD Bahteramas Provinsi Sulawesi Tenggara”

No	Karakteristi keluarga					Pendidikan		Kepatuhan				Asupan Energi				Karbohidrat			
	Nama	JK	Umur	Alamat	Pekerjaan	Pendidikan	Kategori	Pre-test	Ket	Post-test	Ket	Pre Test	Ket	Post Test	Ket	Pre Test	Ket	Post Test	Ket
1	AH	L	31	Ranomeeto	SMA	SMA	Tinggi	18%	Patuh	15%	Patuh	69.5	Kurang Baik	99.5	Baik	94.9	Baik	100.9	Baik
2	LO	L	45	Koltim	Supir	SMA	Tinggi	21%	Patuh	20%	Patuh	77.1	Kurang Baik	90.5	Baik	72.9	Kurang baik	92.3	Baik
3	S	L	57	Laeya	Supir	SD	Rendah	42%	Tidak Patuh	20%	Patuh	34.7	Kurang Baik	44.7	Kurang Baik	59.1	Kurang baik	79.5	Kurang Baik
4	NL	P	44	Ds Konda 1	Supir	S1	Tinggi	15%	Patuh	15%	Patuh	79.1	Kurang Baik	90.1	Baik	90.2	Baik	93.5	Baik
5	A	P	74	Jl Wayong	PNS	SMP	Rendah	50%	Tidak Patuh	40%	Tidak patuh	97.5	Baik	97.5	Baik	62.9	Kurang baik	92.7	Baik
6	FS	P	57	Wua-wua	IRT	SMA	Tinggi	15%	Patuh	15%	Patuh	93.6	Baik	93.6	Baik	103.1	Baik	103.1	Baik
7	H	L	43	puuwatu	IRT	SMP	Rendah	20%	Patuh	15%	Patuh	99.4	Baik	99.4	Baik	94.6	Baik	94.6	Baik
8	AK	P	40	Wua-wua	Supir	SMP	Rendah	10%	Patuh	10%	Patuh	100	Baik	100	Baik	104.9	Baik	104.9	Baik
9	G	L	47	Baruga	IRT	S1	Tinggi	10%	Patuh	10%	Patuh	26.4	Kurang Baik	96.4	Baik	68.6	Kurang baik	98.6	Baik
10	WI	P	52	Jl Jati raya	PNS	SD	Rendah	30%	Tidak Patuh	30%	Tidak patuh	95.7	kurang baik	95.7	Baik	111.1	Kurang baik	111.1	Kurang Baik
11	M	P	57	Wua-wua	IRT	D3	Tinggi	15%	Patuh	15%	Patuh	34.8	Kurang Baik	34.8	Kurang Baik	50.4	Kurang baik	80.4	Kurang Baik
12	C	P	56	Andonohu	PNS	SMP	Rendah	45%	Tidak Patuh	20%	Patuh	99.7	Baik	107.1	Baik	100.3	Baik	100.7	Baik
13	AS	L	38	Wua-wua	IRT	S1	Tinggi	17%	Patuh	20%	Patuh	104.3	Baik	105.4	Baik	93.8	Baik	95.1	Baik
14	S	L	39	Jl Lasolo Sawah	PNS	SMK	Tinggi	35%	Tidak Patuh	20%	Patuh	26.4	Kurang Baik	66.4	Kurang Baik	68.6	Kurang baik	98.1	Baik
15	I	L	58	Abeli	Nelayan	SMA	Tinggi	15%	Patuh	15%	Patuh	77.5	Kurang Baik	97.5	Baik	71.4	Kurang baik	91.3	Baik
16	C	P	38	Torobulu	PNS	SMA	Tinggi	20%	Patuh	20%	Patuh	66.3	Kurang Baik	66.3	Kurang Baik	71.4	Kurang baik	77.4	Kurang Baik

17	AM	L	38	Sao-sao	IRT	S1	Tinggi	40%	Tidak Patuh	20%	Patuh	95.3	Baik	100.3	Baik	101.1	Baik	105.3	Baik
18	W	P	53	Kambu	PNS	SMP	Rendah	21%	Patuh	20%	Patuh	50.6	Kurang Baik	50.6	Kurang Baik	74.9	Kurang baik	84.5	Kurang Baik
19	A	P	24	Ds Baito	IRT	SMP	Rendah	65%	Tidak Patuh	20%	Patuh	66.3	Kurang Baik	66.3	Kurang Baik	71.4	Kurang baik	90.3	Baik
20	N	P	61	Tipulu	IRT	SMA	Tinggi	18%	Patuh	15%	Patuh	68.8	Kurang Baik	98.3	Baik	82.9	Kurang baik	92.7	Baik
21	IM	P	46	Wua-wua	IRT	S1	Tinggi	34%	Tidak Patuh	15%	Patuh	98.1	Baik	99.1	Baik	96.6	Baik	96.7	Baik
22	S	L	51	Besulutu	PNS	S1	Tinggi	5%	Patuh	5%	Patuh	93.5	Baik	97.3	Baik	104.3	Baik	104.7	Baik
23	M	P	51	Wawotobi	PNS	SMA	Tinggi	10%	Patuh	10%	Patuh	75.1	Kurang Baik	90.1	Baik	62.9	Kurang baik	92.1	Baik
24	R	P	55	Wua-wua	IRT	SMA	Tinggi	46%	Tidak Patuh	20%	Patuh	81.2	Baik	91.2	Baik	103.4	Baik	173.4	Kurang Baik
25	N	P	61	Punggaluku	IRT	SMP	Rendah	50%	Tidak Patuh	30%	Tidak patuh	60.4	Kurang Baik	60.4	Kurang Baik	98.1	Baik	98.1	Baik
26	R	P	51	Lepo-lepo	IRT	SMA	Tinggi	15%	Patuh	10%	Patuh	106.2	Baik	106.2	Baik	108.9	Baik	108.9	Baik
27	AW	P	51	Poasia	IRT	SMP	Rendah	45%	Tidak Patuh	20%	Patuh	78.5	Kurang Baik	98.5	Baik	69.4	Kurang baik	69.4	Kurang Baik
28	RH	L	55	Wua-wua	PNS	SMA	Tinggi	12%	Patuh	10%	Patuh	102.2	Baik	102.2	Baik	97.7	Baik	97.7	Baik
29	I	L	43	Wua-wua	PNS	SMA	Tinggi	10%	Patuh	10%	Patuh	73.4	Kurang Baik	93.4	Baik	62.9	Kurang baik	62.9	Kurang Baik
30	M	L	44	Punggaluku	Polisi	SMA	Tinggi	45%	Tidak Patuh	20%	Patuh	95.1	Baik	99.1	Baik	103.4	Baik	107.1	Baik
31	HS	P	48	Perdos	PNS	S2	Tinggi	15%	Patuh	10%	Patuh	91.4	Kurang Baik	95.4	Baik	91.5	Baik	101.5	Baik
32	N	P	45	Baruga	PNS	S1	Tinggi	16%	Patuh	15%	Patuh	90.6	Baik	93.3	Baik	93.8	Baik	103.3	Baik
33	MR	P	57	Tinanggea	IRT	SMA	Tinggi	20%	Patuh	15%	Patuh	90.3	Baik	97.3	Baik	116.6	Kurang baik	103.6	Baik
34	ST	L	43	puuwatu	Supir	SMP	Rendah	35%	Tidak Patuh	15%	Patuh	76.4	Baik	90.7	Baik	98.3	Baik	98.7	Baik
35	SS	P	40	Wua-wua	IRT	SMP	Rendah	33%	Tidak Patuh	20%	Patuh	47.1	Kurang Baik	77.3	Baik	68.6	Kurang baik	98.6	Baik
36	WH	L	47	Baruga	PNS	S1	Tinggi	42%	Tidak Patuh	42%	Tidak patuh	90	Kurang Baik	97.3	Baik	77.2	Kurang baik	90.7	Baik
37	AY	P	52	Jl Jati raya	IRT	SD	Rendah	45%	Tidak Patuh	20%	Patuh	57.9	Baik	95.3	Baik	104.6	Baik	105.6	Baik
38	RD	P	57	Konda	Pegawai	D3	Tinggi	15%	Patuh	15%	Patuh	69.5	Kurang	97.9	Baik	68.9	Kurang	98.5	Baik

					PKM								Baik				baik		
39	RE	P	55	Wua-wua	IRT	SMA	Tinggi	10%	Patuh	10%	Patuh	77.1	Kurang Baik	77.5	Baik	54.9	Kurang baik	77.4	Kurang Baik
40	SR	P	61	Punggaluku	IRT	SMP	Rendah	33%	Tidak Patuh	20%	Patuh	34.7	Kurang Baik	97.5	Baik	72.9	Kurang baik	86.3	Kurang Baik
41	RDS	P	51	Lepo-lepo	IRT	SMA	Tinggi	12%	Patuh	10%	Patuh	79.1	Kurang Baik	34.7	Kurang Baik	59.1	Kurang baik	90.1	Baik
42	YT	P	51	Wua-wua	IRT	SMP	Rendah	36%	Tidak Patuh	15%	Patuh	97.5	Kurang Baik	93.1	Baik	54.9	Kurang baik	94.5	Baik
43	AR	L	55	Wua-wua	PNS	SMA	Tinggi	14%	Patuh	15%	Patuh	93.6	Baik	99.5	Baik	62.9	Kurang baik	92.1	Baik
44	RSW	L	43	Wua-wua	PNS	SMA	Tinggi	21%	Patuh	20%	Patuh	99.4	Baik	93.8	Baik	103.1	Baik	105.1	Baik
45	KTR	L	44	Punggaluku	Polisi	SMA	Tinggi	22%	Patuh	20%	Patuh	100	Baik	97.7	Baik	94.6	Baik	95.6	Baik
46	WAS	L	47	Baruga	PNS	S1	Tinggi	45%	Tidak Patuh	30%	Tidak patuh	26.4	Baik	100.5	Baik	104.9	Baik	107.3	Baik
47	HB	P	52	Jl Jati raya	IRT	SD	Rendah	5%	Patuh	5%	Patuh	95.7	Kurang Baik	66.4	Kurang Baik	68.6	Kurang baik	88.3	Kurang Baik
48	RN	P	57	Konda	Pegawai PKM	D3	Tinggi	8%	Patuh	5%	Patuh	34.8	Baik	95.7	Baik	101.1	Baik	105.3	Baik
49	HLM	P	56	Ds Umbele	IRT	SMP	Rendah	43%	Tidak Patuh	20%	Patuh	107.1	Kurang Baik	64.8	Kurang Baik	50.4	Kurang baik	78.1	Kurang Baik
50	ST	L	38	Wua-wua	PNS	S1	Tinggi	10%	Patuh	10%	Patuh	225.1	Baik	101.1	Baik	100.3	Baik	100.3	Baik
51	SR	L	39	Sao-sao	Nelayan	SMK	Tinggi	20%	Patuh	25%	Patuh	26.4	Kurang Baik	95.1	Baik	223.8	Kurang baik	93.8	Baik
52	NY	L	58	Ds Lebo Jaya	PNS	SMA	Tinggi	18%	Patuh	15%	Patuh	77.5	Kurang Baik	76.4	Kurang Baik	68.7	Kurang baik	98.3	Baik
53	YT	P	33	Torobulu	IRT	SMA	Tinggi	45%	Tidak Patuh	20%	Patuh	66.3	Kurang Baik	87.5	Kurang Baik	71.4	Kurang baik	91.4	Baik
54	AR	L	38	Sao-sao	PNS	S1	Tinggi	15%	Patuh	10%	Patuh	100	Kurang Baik	96.3	Baik	91.4	Baik	95.4	Baik
55	RG	P	53	Ds besu	IRT	SMP	Rendah	15%	Patuh	10%	Patuh	50.6	Baik	107.1	Baik	111.1	Kurang baik	99.3	Baik
56	MT	L	57	Poasia	PNS	S2	Tinggi	17%	Patuh	10%	Patuh	91.6	Baik	99.7	Baik	74	Kurang Baik	102.5	Baik

Lampiran 12. Dokumentasi Penelitian



Ket: Tanda Tangan Informed Ionsent



Ket: Pengisian Kuesioner Pre Test oleh keluarga pasien



Ket: Pemberian Konseling gizi yang pertama



Ket: Pemberian konseling gizi ke dua



Ket: Pengisian kuesioner post test oleh keluarga pasien.