

DAFTAR PUSTAKA

- Abdussamad, Z. (2021). *Metode Penelitian Kualitatif*. CV. Syakir Media Press.
- Adem, F., Tadiwos, Y., Woldekidan, N. A., Degu, A., & Mohammed, A. S. (2020). Level of adherence to the dietary recommendation and glycemic control among patients with type 2 diabetes mellitus in Eastern Ethiopia: A cross-sectional study. *Diabetes, Metabolic Syndrome and Obesity*, *13*, 2605–2612. <https://doi.org/10.2147/DMSO.S256738>
- Akca, D., & Yenturk, S. (2017). *International Journal of Health Services Research and Policy 2017 - . 2*, 44–50.
- Andriani, R., Kamila, A., Putri, R. A., Fadhillah, A., Helmi, S., & Septiani, D. (2024). The effect of mindful eating on dietary behaviour and fasting blood glucose in type 2 diabetes mellitus patients. *Healthcare in Low-Resource Settings*. <https://doi.org/10.4081/hls.2024.11896>
- Antar, S. A., Ashour, N. A., Sharaky, M., Khattab, M., Ashour, N. A., Zaid, R. T., Roh, E. J., Elkamhawy, A., & Al-Karmalawy, A. A. (2023). Diabetes mellitus: Classification, mediators, and complications; A gate to identify potential targets for the development of new effective treatments. *Biomedicine and Pharmacotherapy*, *168*, 115734. <https://doi.org/10.1016/j.biopha.2023.115734>
- Arifin, Z., Syahrul, & Setyawati, A. (2023). FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN DIET PADA PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2. *NBER Working Papers*, *5*, 89. <http://www.nber.org/papers/w16019>
- Ba, J., Chen, Y., & Liu, D. (2021). Fatigue in Adults with Type 2 Diabetes: A Systematic Review and Meta-analysis. *Western Journal of Nursing Research*, *43*(2), 172–181. <https://doi.org/10.1177/0193945920938636>
- Barbarroja, N., Lopez-Pedrerera, C., Garrido-Sanchez, L., Mayas, M. D., Oliva-Olivera, W., Bernal-Lopez, M. R., El Bekay, R., & Tinahones, F. J. (2012).

Progression from High Insulin Resistance to Type 2 Diabetes Does Not Entail Additional Visceral Adipose Tissue Inflammation. *PLoS ONE*, 7(10). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0048155>

Braun, V., & Clarke, V. (2006). Using thematic analysis in psychology, Qualitative Research in Psychology. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 3(2), 77–101. <http://dx.doi.org/10.1191/1478088706qp063oa>

Buzcu, B., Tessa, M., Tchappi, I., Najjar, A., Hulstijn, J., Calvaresi, D., & Aydoğan, R. (2024). Towards interactive explanation-based nutrition virtual coaching systems. *Autonomous Agents and Multi-Agent Systems*, 38(1), 0–29. <https://doi.org/10.1007/s10458-023-09634-5>

Care, D., & Suppl, S. S. (2019). *Introduction : Standards of Medical Care in Diabetes d 2019*. 42(January), 2018–2019.

Chiavaroli, L., Lee, D., Ahmed, A., Cheung, A., Khan, T. A., Blanco, S., Mejia, Mirrahimi, A., Jenkins, D. J. A., Livesey, G., Wolever, T. M. S., Rahelić, D., Kahleová, H., Salas-Salvadó, J., Kendall, C. W. C., & Sievenpiper, J. L. (2021). Effect of low glycaemic index or load dietary patterns on glycaemic control and cardiometabolic risk factors in diabetes: Systematic review and meta-analysis of randomised controlled trials. *The BMJ*, 374. <https://doi.org/10.1136/bmj.n1651>

D’Adamo, C. R., Kaplan, M. B., Campbell, P. S., McLaughlin, K., Swartz, J. S., Wattles, K. R., Lukaczer, D., & Scheinbaum, S. (2024). Functional medicine health coaching improved elimination diet compliance and patient-reported health outcomes: Results from a randomized controlled trial. *Medicine (United States)*, 103(8), E37148. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000037148>

DeFronzo, R. A. (n.d.). *From the Triumvirate to the Ominous Octet : A New Paradigm for the Treatment of Type 2 Diabetes Mellitus*. 773–795. <https://doi.org/10.2337/db09-9028>

- Dewi, S. U., & Furtunah F. D, D. R. (2020). Improvement of Diet Behavior in Clients with Diabetes Mellitus Through Health Education. *JIKO (Jurnal Ilmiah Keperawatan Orthopedi)*, 4(2), 41–46.
<https://doi.org/10.46749/jiko.v4i2.39>
- Dufurrena, Q., Amjad, F. M., Scherer, P. E., Weiss, L. M., Nagajyothi, J., Roth, J., Tanowitz, H. B., & Kuliawat, R. (2017). Alterations in pancreatic β cell function and *Trypanosoma cruzi* infection: evidence from human and animal studies. *Parasitology Research*, 116(3), 827–838.
<https://doi.org/10.1007/s00436-016-5350-5>
- Fan, R., Xu, M., Wang, J., Zhang, Z., Chen, Q., Li, Y., Gu, J., Cai, X., Guo, Q., Bao, L., & Li, Y. (2016). Sustaining effect of intensive nutritional intervention combined with health education on dietary behavior and plasma glucose in type 2 diabetes mellitus patients. *Nutrients*, 8(9).
<https://doi.org/10.3390/nu8090560>
- Furukawa, S., Miyake, T., Miyaoka, H., Matsuura, B., & Hiasa, Y. (2022). Observational Study on Unhealthy Eating Behavior and the Effect of Sodium-Glucose Cotransporter 2 Inhibitors: The Luseogliflozin Ehime Diabetes Study. *Diabetes Therapy*, 13(5), 1073–1082.
<https://doi.org/10.1007/s13300-022-01261-9>
- Gebreyesus, H. A., Abreha, G. F., Besherae, S. D., Abera, M. A., Weldegerima, A. H., Kidane, E. G., Bezabih, A. M., Lemma, T. B., & Nigatu, T. G. (2021). Eating behavior among persons with type 2 diabetes mellitus in North Ethiopia: a cross-sectional study. *BMC Endocrine Disorders*, 21(1), 1–11.
<https://doi.org/10.1186/s12902-021-00750-5>
- Gershkowitz, B. D., Hillert, C. J., & Crotty, B. H. (2021). Digital Coaching Strategies to Facilitate Behavioral Change in Type 2 Diabetes: A Systematic Review. *Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism*, 106(4), E1513–E1520. <https://doi.org/10.1210/clinem/dgaa850>
- Griggs, S., & Morris, N. S. (2018). Fatigue Among Adults With Type 1 Diabetes

Mellitus and Implications for Self-Management: An Integrative Review.

Diabetes Educator, 44(4), 325–339.

<https://doi.org/10.1177/0145721718782148>

Härter, M., Dwinger, S., Seebauer, L., Simon, D., Herbarth, L., Siegmund-Schultze, E., Temmert, D., Bermejo, I., & Dirmaier, J. (2013). Evaluation of telephone health coaching of German health insurants with chronic conditions. *Health Education Journal*, 72(5), 622–634.

<https://doi.org/10.1177/0017896912453990>

Hohberg, V., Kreppke, J. N., Kohl, J., Seelig, E., Zahner, L., Streckmann, F., Gerber, M., König, D., & Faude, O. (2022). Effectiveness of a personal health coaching intervention (diabetescoach) in patients with type 2 diabetes: protocol for an open-label, pragmatic randomised controlled trial. *BMJ Open*, 12(6). <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-057948>

International Diabetes Federation Atlas. (2021). *International Diabetes Federation* (Vol. 102, Issue 2). <https://doi.org/10.1016/j.diabres.2013.10.013>

Jaata, J., & Astuti, W. (2022). *Efek Health Coaching tentang Diet Seimbang dan Aktivitas Fisik dengan Hospital Readmission pada Pasien Diabetes Mellitus*. 15(2), 174–185.

Jaelani, M., Rahayuni, A., Yuliasita, R., & Laila, M. N. (2020). *Jurnal Riset Gizi*. 8(2), 122–128.

Kaharuddin. (2021). Equilibrium : Jurnal Pendidikan Kualitatif : Ciri dan Karakter Sebagai Metodologi. *Jurnal Pendidikan*, IX(1), 1–8.

<http://journal.unismuh.ac.id/index.php/equilibrium>

Kahn, C. R., & White, M. F. (1988). The insulin receptor and the molecular mechanism of insulin action. *Journal of Clinical Investigation*, 82(4), 1151–1156. <https://doi.org/10.1172/JCI113711>

Kakar, Z. U. H., Rasheed, R., Rashid, A., & Akhter, S. (2023). Criteria for Assessing and Ensuring the Trustworthiness in Qualitative Research.

International Journal of Business Reflections, 4(2), 150–173.

<https://doi.org/10.56249/ijbr.03.01.44>

KEPPKN Kemenkes RI. (2017). Pedoman & Standar Etik KEPPKN. *Pedoman Dan Standar Etik Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan Nasional*, 45–46, 75–76.

Klammer, C., Schindler, K., Bugl, R., Plazek, D., Vötter, M., Kirchner, T., Martino, C., Klammer-Martin, J., Brix, J., Dämon, S., Hoppichler, F., Kautzky-Willer, A., Kruschitz, R., Toplak, H., Clodi, M., & Ludvik, B. (2023). Nutrition for diabetic patients (Update 2023). *Wiener Klinische Wochenschrift*, 135, 62–77. <https://doi.org/10.1007/s00508-023-02170-y>

Kusumaningrum, niken safitri dyan, Asmara, fatikhu yatuni, & Nurmalia, D. (2021). *buku panduan comprehensive diabetes health coaching*.

Lambrinou, E., Hansen, T. B., & Beulens, J. W. J. (2019). Lifestyle factors, self-management and patient empowerment in diabetes care. *European Journal of Preventive Cardiology*, 26(2_suppl), 55–63. <https://doi.org/10.1177/2047487319885455>

Lestari, Zulkarnain, & Sijid, S. A. (2021). Diabetes Melitus: Review Etiologi, Patofisiologi, Gejala, Penyebab, Cara Pemeriksaan, Cara Pengobatan dan Cara Pencegahan. *UIN Alauddin Makassar*, November, 237–241. <http://journal.uin-alauddin.ac.id/index.php/psb>

Lin, C. L., Huang, L. C., Chang, Y. T., Chen, R. Y., & Yang, S. H. (2021). Effectiveness of health coaching in diabetes control and lifestyle improvement: A randomized-controlled trial. *Nutrients*, 13(11), 1–12. <https://doi.org/10.3390/nu13113878>

Loi, P. Van, Hoang, N. H., & Xuyen, D. T. (2024). Self-Care Knowledge and Self-Care Activities of Patients with Type 2 Diabetes Mellitus in Thai Nguyen Province, Viet Nam. *International Journal of Health, Medicine and Nursing Practice*, 6(1), 34–51. <https://doi.org/10.47941/ijhmnpr.1661>

- Lundqvist, M. H., Almby, K., Abrahamsson, N., & Eriksson, J. W. (2019). Is the brain a key player in glucose regulation and development of type 2 diabetes? *Frontiers in Physiology*, *10*(APR), 1–23. <https://doi.org/10.3389/fphys.2019.00457>
- Merger, S. R., Leslie, R. D., & Boehm, B. O. (2013). The broad clinical phenotype of Type 1 diabetes at presentation. *Diabetic Medicine*, *30*(2), 170–178. <https://doi.org/10.1111/dme.12048>
- Mphasha, M., Mothiba, T., & Skaal, L. (2021). Assessment of diabetes dietary knowledge and its impact on intake of patients in Senwabarwana, Limpopo, South Africa. *Journal of Endocrinology, Metabolism and Diabetes of South Africa*, *26*(3), 89–95. <https://doi.org/10.1080/16089677.2021.1927584>
- Mukhtar, Y., Galalain, A., & Yunusa, U. (2020). a Modern Overview on Diabetes Mellitus: a Chronic Endocrine Disorder. *European Journal of Biology*, *5*(2), 1–14. <https://doi.org/10.47672/ejb.409>
- Nursihhah, M., & Wijaya septian, D. (2021). Hubungan Kepatuhan Diet Terhadap Pengendalian Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2. *Jurnal Medika Hutama, Vol 02, No(Dm)*, 9. <http://jurnalmedikahutama.com/index.php/JMH/article/view/203>
- Owolabi, E. O., Goon, D. Ter, & Ajayi, A. I. (2020). Impact of mobile phone text messaging intervention on adherence among patients with diabetes in a rural setting: A randomized controlled trial. *Medicine (United States)*, *99*(12). <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000018953>
- Paoli, A., Tinsley, G., Bianco, A., & Moro, T. (2019). The influence of meal frequency and timing on health in humans: The role of fasting. *Nutrients*, *11*(4), 1–19. <https://doi.org/10.3390/nu11040719>
- Perkeni. (2021). Pedoman Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 Dewasa di Indonesia 2021. *Global Initiative for Asthma*, 46. www.ginasthma.org.

- Petersen, M. C., & Shulman, G. I. (2018). Mechanisms of insulin action and insulin resistance. *Physiological Reviews*, *98*(4), 2133–2223.
<https://doi.org/10.1152/physrev.00063.2017>
- Plows, J. F., Stanley, J. L., Baker, P. N., Reynolds, C. M., & Vickers, M. H. (2018). The pathophysiology of gestational diabetes mellitus. *International Journal of Molecular Sciences*, *19*(11), 1–21.
<https://doi.org/10.3390/ijms19113342>
- Pludwinski, S., Ahmad, F., Wayne, N., & Ritvo, P. (2016). Participant experiences in a smartphone-based health coaching intervention for type 2 diabetes: A qualitative inquiry. *Journal of Telemedicine and Telecare*, *22*(3), 172–178. <https://doi.org/10.1177/1357633X15595178>
- Pradono, J., Soerachman, R., Kusumawardani, N., & Kasnodihardjo. (2018). *Panduan Penelitian dan Pelaporan Penelitian Kualitatif*.
https://repository.badankebijakan.kemkes.go.id/id/eprint/3508/1/Buku_Paduan_Penelitian_dan_Pelaporan_Penelitian_Kualitatif.pdf
- Punthakee, Z., Goldenberg, R., & Katz, P. (2018). *Definition, classification and diagnosis of diabetes, prediabetes and metabolic syndrome*. *42*, 278–283.
- Qi, X., Xu, J., Chen, G., Liu, H., Liu, J., Wang, J., Zhang, X., Hao, Y., Wu, Q., & Jiao, M. (2021). Self-management behavior and fasting plasma glucose control in patients with type 2 diabetes mellitus over 60 years old: multiple effects of social support on quality of life. *Health and Quality of Life Outcomes*, *19*(1), 1–15. <https://doi.org/10.1186/s12955-021-01881-y>
- Racey, M., Jovkovic, M., Alliston, P., Ali, M. U., & Sherifali, D. (2022). Diabetes health coach in individuals with type 2 diabetes: A systematic review and meta analysis of quadruple aim outcomes. *Frontiers in Endocrinology*, *13*(December), 1–17. <https://doi.org/10.3389/fendo.2022.1069401>
- Radwan, N. M., Khashan, H. Al, Alamri, F., Tofek, A., Olemy, E., & Consultant, F. M. (2019). Effectiveness of health coaching on diabetic patient: A

- systematic review and meta-analysis. *Traditional Medicine Research*, 4(6).
<https://doi.org/10.12032/TMR20191024143>
- Razaq, R. A., Mahdi, J. A., & Jawad, R. A. (2020). Information about Diabetes Mellitus: Review. *JOURNAL OF UNIVERSITY OF BABYLON for Pure and Applied Sciences*, 28(3 SE-Articles), 243–252.
<https://journalofbabylon.com/index.php/JUBPAS/article/view/3399>
- Sabarathinam, S. (2023). A glycemic diet improves the understanding of glycemic control in diabetes patients during their follow-up. *Future Science OA*, 9(3).
<https://doi.org/10.2144/fsoa-2022-0058>
- Salasa, R. A., Rahman, H., & Andiani, A. (2019). Faktor Risiko Diabetes Mellitus Tipe 2 Pada Populasi Asia: A systematic Review. *Jurnal Biosainstek*, 1(01), 95–107. <https://doi.org/10.52046/biosainstek.v1i01.306>
- Santi, J. S., & Septiani, W. (2021). Hubungan Penerapan Pola Diet Dan Aktifitas Fisik Dengan Status Kadar Gula Darah Pada Penderita Dm Tipe 2 Di Rsud Petala Bumi Pekanbaru Tahun 2020. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (Undip)*, 9(5), 711–718. <https://doi.org/10.14710/jkm.v9i5.30816>
- Strombotne, K. L., Lum, J., Ndugga, N. J., Utech, A. E., Pizer, S. D., Frakt, A. B., & Conlin, P. R. (2021). Effectiveness of a ketogenic diet and virtual coaching intervention for patients with diabetes: A difference-in-differences analysis. *Diabetes, Obesity and Metabolism*, 23(12), 2643–2650.
<https://doi.org/10.1111/dom.14515>
- Tan, Y. Q., Tan, Z. E., Tan, Y. L., & How, C. H. (2023). Dietary advice in diabetes mellitus. *Singapore Medical Journal*, 64(5), 326–329.
<https://doi.org/10.4103/singaporemedj.SMJ-2022-004>
- Tjokroprawiro, A. (2012). *Garis Besar Pola Makan dan Pola Hidup sebagai Pendukung Terapi Diabetes Mellitus*. 11–13.
- Unwin, D., Khalid, A. A., Unwin, J., Crocombe, D., Delon, C., Martyn, K., Golubic, R., & Ray, S. (2020). Insights from a general practice service

evaluation supporting a lower carbohydrate diet in patients with type 2 diabetes mellitus and prediabetes: A secondary analysis of routine clinic data including HbA1c, weight and prescribing over 6 years. *BMJ Nutrition, Prevention and Health*, 3(2), 285–294. <https://doi.org/10.1136/bmjnph-2020-000072>

Vlachos, D., Malisova, S., Lindberg, F. A., & Karaniki, G. (2020). Dietary Interventions for Optimizing Postprandial Hypearglycemia in Patients with T2 Diabetes : A Review. *Nutrients*, 12(1561), 1–13.

Walidin, W., Saifullah, & Tabrani. (2015). *Metodologi penelitian kualitatif & grounded theory*.

Werbrouck, A., Swinnen, E., Kerckhofs, E., Buyl, R., Beckwée, D., & De Wit, L. (2018). How to empower patients? A systematic review and meta-analysis. *Translational Behavioral Medicine*, 8(5), 660–674. <https://doi.org/10.1093/tbm/iby064s>

WHO. (2020). *The top 10 causes of death*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of-death>

Wilson, D., Dijj, A. K. A., Marfo, R., Amoh, P., Duodu, P. A., Akyirem, S., Gyamfi, D., Asare, H., Armah, J., Ebu Enyan, N. I., & Kyei-Dompim, J. (2024). Dietary adherence among persons with type 2 diabetes: A concurrent mixed methods study. *PLoS ONE*, 19(5 May), 1–22. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0302914>

Wu, S., Jia, W., He, H., Yin, J., Xu, H., He, C., Zhang, Q., Peng, Y., & Cheng, R. (2023). A New Dietary Fiber Can Enhance Satiety and Reduce Postprandial Blood Glucose in Healthy Adults: A Randomized Cross-Over Trial. *Nutrients*, 15(21). <https://doi.org/10.3390/nu15214569>

Yeh, Y. K., Yen, F. S., & Hwu, C. M. (2023). Diet and exercise are a fundamental part of comprehensive care for type 2 diabetes. *Journal of Diabetes Investigation*, 14(8), 936–939. <https://doi.org/10.1111/jdi.14043>

Yen, T. S., Htet, M. K., Lukito, W., Bardosono, S., Setiabudy, R., Basuki, E. S., Wibudi, A., Martianto, D., Subekti, I., & Fahmida, U. (2022). Increased vegetable intake improves glycaemic control in adults with type 2 diabetes mellitus: a clustered randomised clinical trial among Indonesian white-collar workers. *Journal of Nutritional Science*, *11*, 1–9.
<https://doi.org/10.1017/jns.2022.41>

LAMPIRAN

F. Lampiran 1. Lembar Penjelasan Penelitian

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Perkenalkan nama saya **Suriani** salah satu Mahasiswa Ilmu Keperawatan, Fakultas Keperawatan, Universitas Hasanuddin Makassar yang saat ini sedang melakukan penelitian skripsi sebagai salah satu tugas akhir Pendidikan Sarjana Keperawatan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui “Gambaran Evaluasi Kepatuhan Diet pada Penyandang Diabetes Melitus (DM) Setelah Mendapatkan Intervensi *Coaching*: Studi Kualitatif” di Puskesmas Bajeng, Kec. Bajeng, Kab. Gowa.

Sehubungan dengan hal tersebut, saya sebagai peneliti memohon kesediaan saudara (i) untuk menjadi reseponden dalam penelitian ini. Penelitian ini akan merahasiakan identitas dari responden, dan informasi yang didapatkan hanya akan digunakan untuk keperluan penelitian. Jika selama proses penelitian berlangsung merasa tidak nyaman, maka partisipandapat menyampaikan secara langsung atau menelpon peneliti. Peneliti berharap dengan penjelasan singkat ini, partisipanberkenan untuk menjadi partisipanpenelitian. Terima kasih atas kesediaan dan partisipasinya.

Identitas Peneliti:

Nama :Suriani

Alamat : Permata Sudiang Raya, Blok F8, No 15

No. Hp/ *Whatsapp* : 085244504282

Lampiran 2. Lembar *Informed Consent*

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama Responden/Inisial :

Jenis Kelamin :

No. HP/WA :

Dengan ini saya menyatakan bersedia untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini secara sukarela dan akan menjawab semua pertanyaan dengan jujur dan benar sesuai kondisi saya pada penelitian yang berjudul “Gambaran Evaluasi Kepatuhan Diet pada Penyandang Diabetes Melitus (DM) Setelah Mendapatkan Intervensi *Coaching*: Studi Kualitatif”.

Demikian surat pernyataan persetujuan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari siapapun dengan sebenar-benarnya.

Makassar, 2024

()

G. Lampiran 3. Instrumen penelitian

“Gambaran evaluasi kepatuhan diet pada penyandang Diabetes melitus (dm) setelah mendapatkan intervensi coaching: studi kualitatif”

Instrument yang digunakan adalah peneliti sendiri yang dibantu dengan alat perekam suara Sony ICD-PX470 dan buku catatan pada saat melakukan wawancara.

Panduan Wawancara

Nama :

Umur :

Pendidikan :

Pendidikan terakhir :

Lama menderita DM :

Panduan wawancara

1. Memperkenalkan diri kepada partisipan
2. Memberikan *informed consent* dan meminta kesediaan menjadi partisipan
3. Melakukan wawancara dengan berpatokan pada pertanyaan berikut:
 - 1) Bagaimana jumlah (porsi) makan anda sebelum dan setelah mendapatkan *coaching*
 - 2) Bagaimana jenis makanan yang anda konsumsi sebelum dan setelah *coaching*
 - 3) Bagaimana jadwal makan anda sebelum dan setelah *coaching*
4. Menutup wawancara

Lampiran 4. Surat Persetujuan Etik



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**

Sekretariat : Lantai 2 Fakultas Keperawatan UNHAS
Jl. Perintis Kemerdekaan Kampus Tamalanrea Km.10 Makassar 90245
Laman : kepk_fkepuh@unhas.ac.id

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 554/UN4.18.3/TP.01.02/2024

Tanggal: 15 Maret 2024

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

| | | | |
|-------------------|--|---|---------------------------|
| No Protokol | UH2403016 | No Sponsor Protokol | |
| Peneliti Utama | Suriani | Sponsor | |
| Judul Peneliti | Gambaran Evaluasi Kepatuhan Diet Pada Penyandang Diabetes Melitus (DM) Setelah Mendapatkan Intervensi <i>Coaching</i> : Studi Kualitatif | | |
| No Versi Protokol | 1 | Tanggal Versi | 05 Maret 2024 |
| No Versi PSP | 1 | Tanggal Versi | 05 Maret 2024 |
| Tempat Penelitian | Puskesmas Bajeng, Kec. Bajeng, Kabupaten Gowa | | |
| Jenis Review | <input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard | Masa berlaku 15 Maret 2024 sampai 15 Maret 2025 | Frekuensi review lanjutan |
| Ketua KEPK | Nama : Dr. Kadek Ayu Erika, S.Kep., Ns., M.Kes | Tanda Tangan | |
| Sekretaris KEPK | Nama : Dr. Hastuti, S.Kep., Ns., M.Kes | Tanda Tangan | |

Kewajiban Peneliti Utama :

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komite Etik dalam 24 jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan *Suspected Unexpected Serious Adverse Reaction* (SUSAR) dalam 72 jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko ringgi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (*protocol deviation/violation*)
Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Lampiran 5. Hasil Analisis

| Tema | Sub Tema | Kategori | Pengkodean | |
|--------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|---|---------------------|
| Kepatuhan Diet meningkat | Sadar pentingnya pola makan sehat | Pemahaman tentang diet | Makan cemilan yang penting bukan nasi tidak apa | |
| | | | Nasi dikurangi sayur diperbanyak | |
| | | | Sadar pentingnya pola makan sehat | |
| | | | Tidak bisa makan banyak | |
| | | Edukasi pola makan sehat | Penyuluhan dari instansi pendidikan | |
| | | | Penyuluhan dari puskesmas | |
| | | Perubahan Kesehatan dan kondisi fisik | Perubahan berat badan | Badan kurus |
| | | | | Berat badan membaik |
| | Berat badan menurun | | | |
| | Berat badan tidak menurun | | | |
| | Kondisi fisik dan pola BAK | | Frekuensi bak berkurang | |
| | | | Keram pada ekstremitas | |
| | | | Lebih sering bak | |
| | | | Sering kencing karena makanan | |
| | | | Tidak mudah lelah | |
| | | | Badan terasa lebih sehat | |
| | Perubahan kadar glukosa darah | | Gula darah menurun | |
| | | | Gula darah normal | |

| | | | |
|----------------------------------|--|---------------------|--|
| | | | Gula darah tinggi |
| | | | Stress naikkan gula darah |
| | | | Suntik insulin |
| Pola makan berubah | Peningkatan kepatuhan rekomendasi diet | Pembinaan Diet | Diaturkan pola makan |
| | | | Dihubungi melalui grup online |
| | | | Disarankan atur makan |
| | | | Paham diet diabetes |
| | | Pengelolaan makanan | Cemilan bikin sendiri |
| | | | Hindari konsumsi roti |
| | | | Jarang makan nasi |
| | | | Makanan selingan |
| | | | Makanan selingan agar kenyang sebelum makan nasi |
| | | | Mengatur porsi makan |
| | | | Mengulur waktu makan |
| | | | Mengurangi nasi |
| | | | Pengganti nasi |
| | | | Sagu makanan pokok |
| | | | Sebelumnya konsumsi beras merah |
| Tidak makan cemilan dimalam hari | | | |
| | Malam minum susu diabetasol | | |

| | | | |
|--|-----------------------------|---|--------------------------------|
| | | Strategi mengurangi asupan gula dan pemanis | Mengatur konsumsi gula |
| | | | Mengonsumsi gula diabetasol |
| | | | Mengurangi minuman manis |
| | | | Mengurangi pemanis makanan |
| | | | Minum yang manis sekali-kali |
| | | | Sarapan dengan cemilan |
| | | | Sarapan susu |
| | | | Tidak minum minuman manis |
| | Perubahan pola makan harian | Frekuensi makan | Kalau lapar makan 3x |
| | | | Makan 2-3 kali |
| | | | Makan 2 kali sehari |
| | | | Makan 3 kali sebelum pembinaan |
| | | | Makan 3 kali sehari |
| | | | Satu kali satu minggu |
| | | | Sebelumnya makan 3-4 kali |
| | Porsi makan | 1 porsi 2 sendok sagu | |
| | | 2 sendok makan | |
| | | 2 sendok nasi | |
| | | 3 sendok nasi | |
| | | 6 sendok sagu sehari | |

| | | | |
|--|--|--------------------------------|-----------------------------------|
| | | | Banyak makan sayur |
| | | | Batas tiga sendok nasi |
| | | | Menambah nasi |
| | | | Porsi ¼ nasi sayur dan ikan |
| | | | Porsi 1/3 piring |
| | | | Porsi makan berlebih |
| | | | Satu genggam nasi |
| | | | Satu sendok nasi |
| | | | Sebelumnya makan 3 sendok |
| | | | Tidak habiskan cemilan yang manis |
| | | | Jenis makanan |
| | | Makan sayur setiap hari | |
| | | Mengemil sayur | |
| | | Mengonsumsi sayur lebih banyak | |
| | | Mengonsumsi sayuran | |
| | | Nasi dikurangi | |
| | | Perbanyak sayur dan buah | |
| | | Jadwal makan | Jam makan disiplin |
| | | | Jam makan tidak diatur |
| | | | Makan malam setelah maghrib |

| | | | |
|--|-----------------------------------|--------------------------------|--|
| | | | Makan sebelum maghrib |
| | | | Makan siang setelah dzuhur |
| | | | Pagi dan sore |
| | | | Sarapan jam 6 sebelum pembinaan |
| | | | Sarapan jam 7 pagi |
| | | | Sarapan jam 8 atau 9 |
| | | | Siang dan malam |
| | | | Tidak bisa makan setiap hari |
| | | | Tidak makan malam setelah makan sore |
| Perubahan kebiasaan dan perilaku makan | Pengaruh penyuluhan dan pembinaan | Adaptasi kebiasaan makan sehat | Atur jadwal makan setelah pembinaan |
| | | | Hanya jumlah yang dikurangi |
| | | | Ikuti aturan makan |
| | | | Makan dikurangi |
| | | | Makan secukupnya |
| | | | Membatasi makan |
| | | | Pola makan berubah belum lama ini |
| | | | Pola makan berubah setelah penyuluhan |
| | | | Pola makan membaik |
| | | | Porsi makan berkurang tapi jam makan tidak teratur |
| | | | Porsi makan berubah |

| | | | |
|--|--|----------------------------|-------------------------------------|
| | | | Sekarang sudah bisa batasi makanan |
| | | | Setelah pembinaan makanan dikurangi |
| | | | Takut makan sembarangan |
| | | | Tidak makan banyak |
| | | | Tidak makan sembarangan |
| | | | Tidak menambah |
| | | Kebiasaan makan yang buruk | Acuhkan penyampaian diet |
| | | | Berhenti makan setelah kenyang |
| | | | Jarang makan sayur |
| | | | Makan cemilan sampai tidur |
| | | | Makan sembarangan |
| | | | Makan siang kalau lapar |
| | | | Makan tidak teratur |
| | | | Makanan enak lebih dari satu |
| | | | Porsi makan tidak berubah |
| | | | Porsi makan tidak menentu |
| | | | Selingan termasuk makanan berat |
| | | | Tidak ada jam makan cemilan |
| | | | Tidak ada perubahan |
| | | | Tidak atur jam makan |

| | | | |
|--|---|---------------------------------|---------------------------------|
| | | | Tidak batasi makan |
| | | | Tidak bisa ubah pola makan |
| | | | Tidak lagi batasi makan |
| | | | Tidak membatasi cemilan |
| | Faktor-faktor yang mempengaruhi kebiasaan makan | Dukungan sosial | Dukungan dari lingkungan |
| | | | Dukungan keluarga |
| | | | Dukungan layanan kesehatan |
| | | Hambatan dalam menjalankan diet | Kurang nafsu makan |
| | | | Makan hanya saat lapar |
| | | | Merasa kenyang |
| | | | Tidak cocok beras merah |
| | | | Tidak ingat |
| | | | Tidak kenyang jika bukan nasi |
| | | | Tidak tau porsi makan yang baik |