



**PENGARUH PERENCANAAN DIET DIABETES DENGAN
METODE *PROTECT STIMULATION* TERHADAP PERILAKU
DIET DAN KADAR GLUKOSA DARAH PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE 2 DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS PUGER**

SKRIPSI

oleh

**Fis Citra Ariyanto
NIM 102310101049**

**PROGAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS JEMBER
2015**



**PENGARUH PERENCANAAN DIET DIABETES DENGAN
METODE *PROTECT STIMULATION* TERHADAP PERILAKU
DIET DAN KADAR GLUKOSA DARAH PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE 2 DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS PUGER**

SKRIPSI

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat
untuk menyelesaikan Program Studi Ilmu Keperawatan (S1)
dan mencapai gelar Sarjana Keperawatan

oleh

**Fis Citra Ariyanto
NIM 102310101049**

**PROGAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS JEMBER
2015**

PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Ibunda tercinta Lilik Hartatik dan ayahanda Sunarto, yang senantiasa memberikan doa, bimbingan, kasih sayang, semangat dan motivasi serta terimakasih atas semua pengorbanan demi kebaikan masa depanku;
2. guru-guruku di Taman Kanak-kanak Dewi Masitoh, SDNU Wonosari, SMP Negeri 2 Puger, SMA U BPPT Darus Sholah, seluruh dosen pengajar, asisten laboratorium, serta staf dan karyawan Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember;
3. almamater Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember.

MOTTO

Hai orang-orang yang beriman bertaqwalah kepada Allah dan carilah jalan yang mendekatkan diri kepada-Nya dan berjihadlah pada jalan-Nya. Supaya kamu mendapatkan keberuntungan. (terjemahan *QS. Al Maidah* ayat 35)¹⁾

Kaum muda yang diperlukan adalah orang-orang yang mampu memimpikan sesuatu yang tak pernah dimimpikan siapapun (John F)

Tidak semua dapat dihitung bisa diperhitungkan dan tidak semua yang diperhitungkan dapat dihitung (Einstein)

1) Departemen Agama Republik Indonesia. 2005. *Al Qur'an dan Terjemahannya Al Jumanatul A'li*. Bandung: CV.Penerbit J-Art. h. 113

PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

nama : Fis Citra Ariyanto

NIM : 102310101049

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul “Pengaruh Perencanaan Diet Diabetes dengan Metode *Protect Stimulation* terhadap Perilaku Diet dan Kadar Glukosa Darah pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Puger” adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, dan belum pernah diajukan pada institusi manapun, serta bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, Februari 2015

Fis Citra Ariyanto

NIM 102310101049

SKRIPSI

**PENGARUH PERENCANAAN DIET DIABETES DENGAN
METODE *PROTECT STIMULATION* TERHADAP PERILAKU
DIET DAN KADAR GLUKOSA DARAH PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE 2 DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS PUGER**

oleh

**Fis Citra Ariyanto
NIM 102310101049**

Pembimbing:

Dosen Pembimbing Utama : Ns. Rondhianto, S.Kep., M. Kep

Dosen Pembimbing Anggota : Murtaqib, S.Kp., M.Kep

PENGESAHAN

Skripsi berjudul “Pengaruh Perencanaan Diet dengan Metode *Protect Stimulation* terhadap Perilaku Diet dan Kadar Glukosa Darah Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Puger” telah diuji dan disahkan oleh Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember pada:

hari, tanggal : Selasa, 10 Februari 2015

tempat : Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember

Tim Penguji
Ketua

Ns. Rondhianto, S.Kep., M. Kep
NIP 19830324 200604 1 002

Anggota I

Anggota II

Murtaqib, S.Kp., M.Kep
NIP 19740813 200112 1 002

Ns. Nur Widayati, S.Kep., MN
NIP 19810610 200604 2 001

Mengesahkan
Ketua Program Studi

Ns. Lantin Sulistyorini S.Kep., M.Kes
NIP 19780323 200501 2 002

Pengaruh Perencanaan Diet Diabetes dengan Metode *Protect Stimulation* terhadap Perilaku Diet dan Kadar Glukosa Darah pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Puger. (*The Effect of Diabetic Diet Planning Through Protect Stimulation Method on Dietary Behavior and Blood Glucose Level of Patients with Tipe 2 Diabetes Mellitus at the Work Area of Puger public Health Center*)

Fis Citra Ariyanto

School of Nursing, the University of Jember

ABSTRACT

Type 2 diabetes mellitus is the chronic disease which is caused by the insulin resistance in the body or insulin deficiency which may cause hyperglycemia. The length management of type 2 diabetes mellitus may cause the patients disobey the medication stages. The improper diet may result in the uncontrolled blood glucose and, in the long term, may cause complication either microvascular or macrovascular. The objective of this research was to analyze the effect of diabetic diet planning through protect stimulation method on dietary behavior and blood glucose level of patients with tipe 2 diabetes mellitus at the work area of puger public health center. This research employed pretest and posttest with control group design by using quota sampling method. The treatment group was given diabetic diet planning using protect stimulation method, while the control group was performing diet like usually. The conclusion of this research stated that there was significant different on the dietary behavior and blood glucose of the treatment group when compared to control group. The results of the t test independent of the dietary behavior results in the t value of 4,851 ($p=0,000$). Meanwhile, using the similar testing, the t value of the blood glucose is found at -3,389 ($p=0,002$). Therefore, the effect of diabetic diet planning through protect stimulation method on dietary behavior and blood glucose level of patients with tipe 2 diabetes mellitus exists. Nurses and other healthcare agents can use the standart operation prosedure (SOP) of diabetic diet planning using protect stimulation method for implementing healthcare education in patients with tipe 2 diabetes mellitus.

Keywords: *type 2 diabetes mellitus, diabetic diet planning, dietary behavior, blood glucose level*

RINGKASAN

Pengaruh Perencanaan Diet Diabetes dengan Metode *Protect Stimulation* Terhadap Perilaku Diet dan Kadar Glukosa Darah Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Puger; Fis Citra Ariyanto, 102310101049; 2015; 122 halaman; Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember.

Diabetes Melitus merupakan suatu kelainan metabolik akibat gangguan hormonal yang ditandai dengan kenaikan kadar glukosa darah (hiperglikemia) dan dapat menimbulkan berbagai komplikasi. Salah satu aspek yang memegang peranan penting dalam penatalaksanaan DM tipe 2 adalah edukasi. Salah satu edukasi yang terbukti efektif dalam memperbaiki hasil klinis dan kualitas hidup pasien DM tipe 2 adalah perencanaan diet diabetes dengan metode *protect stimulation*. Perencanaan diet diabetes dengan metode *protect stimulation* adalah suatu proses memberikan pengetahuan kepada pasien DM tipe 2 mengenai pengaturan makan dengan menggunakan pendekatan teori *behavioral system*. Hasil wawancara yang dilakukan dengan petugas kesehatan di Puskesmas Puger pada bulan september tahun 2014, selama ini *diet care plan* yang diberikan pada pasien hanya menyarankan pasien untuk mengurangi asupan karbohidrat.

Tujuan umum dalam penelitian ini adalah menganalisis pengaruh perencanaan diet dengan metode *protect stimulation* terhadap perilaku diet dan kadar glukosa darah pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Puger. Penelitian ini menggunakan metode penelitian *quasi experimental* dengan desain penelitian *pretest and posttest with control group design*. Teknik pengambilan sampel menggunakan teknik *nonprobability sampling* yaitu *quota sampling* dengan jumlah sampel sebanyak 30 orang yang terbagi menjadi 15 orang pada kelompok intervensi dan 15 orang pada kelompok kontrol. Analisis data menggunakan uji t dependen dan t independen. Uji t dependen digunakan untuk mengetahui perilaku diet dan kadar glukosa darah sewaktu sebelum dan sesudah dilakukan perencanaan diet diabetes pada kelompok perlakuan dan perilaku diet dan kadar glukosa darah sewaktu *pretest* dan *posttest* pada kelompok

kontrol. Uji t independen digunakan untuk mengetahui perbedaan perilaku diet dan kadar glukosa darah sewaktu antara kelompok perlakuan dan kelompok kontrol.

Hasil analisis data menunjukkan perbedaan nilai rata-rata perilaku diet pada kelompok perlakuan saat *pretest* dan *posttest* adalah 25,47 dengan nilai t dependen 15,516 ($p = 0,000$) sedangkan perbedaan nilai rata-rata pada kelompok kontrol saat *pretest* dan *posttest* adalah 15 dengan nilai t dependen 10,709 ($p = 0,000$). Terdapat perbedaan perilaku diet pada kelompok perlakuan dan kelompok kontrol dibuktikan dengan nilai t independen 4,851 ($p = 0,000$). Perbedaan rata-rata kadar glukosa darah sewaktu kelompok perlakuan saat *pretest* dan *posttest* adalah -89,07 dengan nilai t dependen -6,468 ($p = 0,000$) sedangkan perbedaan rata-rata kadar glukosa darah sewaktu pada kelompok kontrol saat *pretest* dan *posttest* adalah -34,87 dengan nilai t dependen -4,288 ($p = 0,002$). Terdapat perbedaan perilaku diet pada kelompok kontrol dan kelompok kontrol dibuktikan dengan nilai t independen -3,389 ($p = 0,002$).

Kesimpulan penelitian ini adalah ada pengaruh perencanaan diet diabetes dengan metode *protect stimulation* terhadap perilaku diet dan kadar glukosa darah pasien diabetes melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Puger. Berdasarkan hasil penelitian ini, diharapkan perencanaan diet diabetes dengan metode *protect stimulation* dapat diterapkan sebagai salah satu metode dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien DM tipe 2.

PRAKATA

Puji syukur ke hadirat Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Pengaruh Perencanaan Diet Diabetes dengan Metode *Protect Stimulation* terhadap Perilaku Diet dan Kadar Glukosa Darah Pasien dengan Diabetes Melitus tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Puger”. Skripsi ini disusun sebagai langkah awal untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam mencapai gelar sarjana keperawatan di Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember.

Penulis menyadari penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Ns. Lantin Setyorini, S.Kep., M. Kes., selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember;
2. Ns. Rondhianto, S.Kep., M. Kep., selaku dosen pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan, arahan, dan motivasi dalam kesempurnaan skripsi ini;
3. Murtaqib, S.Kp., M. Kep., selaku dosen pembimbing anggota yang telah memberi bimbingan, arahan, dan motivasi dalam kesempurnaan skripsi ini;
4. Ns. Nur Widayati, S.Kep., M.N., selaku dosen penguji skripsi yang telah memberikan banyak masukan dalam kesempurnaan skripsi saya;

5. Ns. Nurfika Asmaningrum, M.Kep., selaku dosen pembimbing akademik penulis selama menempuh kuliah;
6. seluruh dosen, staf, dan karyawan Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember yang telah memberikan dukungan;
7. ayah, ibu, adik, dan seluruh anggota keluargaku yang telah memberikan dorongan dan doa demi terselesaikannya skripsi ini;
8. sahabat-sahabatku yang senantiasa memberikan motivasi selama penyusunan skripsi ini khususnya Gigih Putra Permana;
9. teman-teman angkatan 2010 yang telah memberikan semangat dan dukungan demi terselesaikannya skripsi ini;
10. semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis menerima kritik dan saran dari semua pihak demi kesempurnaan skripsi ini. Akhirnya penulis berharap, semoga skripsi ini dapat bermanfaat.

Jember, Februari 2015

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN AWAL	i
HALAMAN JUDUL	ii
PERSEMBAHAN	iii
MOTTO	iv
PERNYATAAN	v
PEMBIMBING	vi
LEMBAR PERSETUJUAN	vii
ABSTRAK	viii
RINGKASAN	ix
PRAKATA	xi
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xviii
DAFTAR GAMBAR	xx
DAFTAR LAMPIRAN	xxi
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	8
1.3 Tujuan	8
1.3.1 Tujuan Umum	8
1.3.1 Tujuan Khusus	8
1.4 Manfaat	9
1.4.1 Bagi Peneliti	9
1.4.2 Bagi Instansi Pendidikan	9
1.4.3 Bagi Profesi Keperawatan	10
1.4.4 Bagi Masyarakat	10

1.4.5 Bagi Layanan Kesehatan	10
1.5 Keaslian Penelitian	11
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	13
2.1 Diabetes Melitus	13
2.1.1 Definisi	13
2.1.2 Klasifikasi	14
2.1.3 Patofisiologi	15
2.1.4 Manifestasi Klinis	16
2.1.5 Faktor yang mempengaruhi Terjadinya DM Tipe 2	17
2.1.6 Diagnosis	18
2.1.7 Manajemen Kotrol Glukosa Darah	20
2.1.8 Komplikasi DM	24
2.2 Diet Diabetes Melitus	27
2.2.1 Pengertian	27
2.2.2 Prinsip Diet DM	27
2.2.3 Tujuan Diet DM	28
2.2.4 Syarat Diet DM	29
2.2.5 Pengaturan Diet DM	29
2.3 Perilaku Diet	42
2.3.1 Pengertian	42
2.3.2 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Perilaku Diet	45
2.3.3 Pembentukan Perilaku Kesehatan	47
2.4 Glukosa Darah	48
2.4.1 Pengertian	48
2.4.2 Macam-macam Pemeriksaan Kadar Glukosa Darah	49
2.4.3 Nilai Normal Glukosa Darah	49
2.4.4 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Glukosa	50
2.5 Metode Konsep Keperawatan Johnson	50
2.5.1 Teori <i>Behavioral System</i>	50
2.5.2 Pengaruh <i>Protect Stimulation</i> Terhadap Perilaku Diet dan Kadar Glukosa Darah	55

2.6 Kerangka Teori	57
BAB 3. KERANGKA KONSEP	58
3.1 Kerangka Konsep	58
3.2 Hipotesis Penelitian	58
BAB 4. METODE PENELITIAN	59
4.1 Jenis Penelitian	59
4.2 Populasi dan Sampel Penelitian	60
4.2.1 Populasi Penelitian	60
4.2.2 Sampel Penelitian	60
4.2.3 Kriteria Subyek Penelitian	61
4.3 Lokasi Penelitian	63
4.4 Waktu Penelitian	63
4.5 Definisi Operasional	63
4.6 Pengumpulan Data	67
4.6.1 Sumber Data	67
4.6.2 Teknik Pengumpulan Data	67
4.6.3 Alat Pengumpul Data	70
4.6.4 Validitas dan Reliabilitas Instrumen	71
4.6.5 Kerangka Operasional	72
4.7 Pengolahan Data	72
4.7.1 <i>Editing</i>	73
4.7.2 <i>Coding</i>	73
4.7.3 <i>Entry</i>	73
4.7.4 <i>Cleaning</i>	74
4.8 Analisis Data	74
4.8.1 Analisis Deskriptif	74
4.8.2 Analisis Inferensial	76
4.9 Etika Penelitian	77
4.9.1 Lembar Persetujuan (<i>Informed Consent</i>)	77
4.9.2 Tanpa Nama (<i>Anonymity</i>)	78
4.9.3 Kerahasiaan (<i>Confidentiality</i>)	78

4.9.4 Asas Kemanfaatan	79
4.9.5 Keadilan (<i>Justice</i>)	79
BAB 5. PEMBAHASAN	81
5.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian	81
5.2 Hasil Penelitian	81
5.2.1 Karakteristik Responden	81
5.2.2 Perilaku Diet	84
5.2.3 Kadar Glukosa Darah Sewaktu	87
5.3 Hasil Uji Normalitas dan Homogenitas	90
5.4 Hasil Uji Statistik	91
5.5 Pembahasan	94
5.5.1 Karakteristik Responden DM tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Puger Kabupaten Jember	94
5.5.2 Perilaku Diet Sebelum dan Sesudah Dilakukan Perencanaan Diet Diabetes dengan Metode <i>Protect</i> <i>Stimulation</i> pada Kelompok Perlakuan	101
5.5.3 Perilaku Diet <i>Pretest</i> dan <i>Posttest</i> pada Kelompok Kontrol	104
5.5.4 Perbedaan Perilaku Diet pada Kelompok Perlakuan dan Kelompok Kontrol	107
5.5.5 Kadar Glukosa Darah Sebelum dan Sesudah Dilakukan Perencanaan Diet Diabetes dengan Metode <i>Protect</i> <i>Stimulation</i> pada Kelompok Perlakuan	110
5.5.6 Kadar Glukosa Darah Saat <i>Pretest</i> dan <i>Posttest</i> pada Kelompok Kontrol	112
5.5.7 Perbedaan Kadar Glukosa Darah pada Kelompok Perlakuan dan Kelompok Kontrol	115
5.6 Keterbatasan Penelitian	116
5.7 Implikasi Keperawatan	117
BAB 6. PENUTUP	120
6.1 Kesimpulan	120

6.2 Saran	121
6.2.1 Bagi penelitian	121
6.2.2 Bagi masyarakat	121
6.2.3 Bagi Profesi Keperawatan	115
6.2.4 Bagi Instansi Kesehatan	123
DAFTAR PUSTAKA	119
LAMPIRAN	124

DAFTAR TABEL

		Halaman
Tabel 2.1	Standarisasi Kandungan Gizi bagi Diabetes Menurut ADA dan Perkeni	29
Tabel 2.2	Tingkat Kegiatan Sehari-hari untuk Perhitungan Kalori	30
Tabel 2.3	Kebutuhan Kalori pada Pasien Diabetes Melitus	32
Tabel 2.4	Jenis Diet Diabetes Melitus menurut Kandungan Energi, Karbohidrat, Protein dan Lemak	34
Tabel 2.5	Pembagian Makanan Sehari Tiap Standart Diet Diabetes Melitus dan Nilai Gizi	35
Tabel 4.1	Desain Operasional	64
Tabel 4.2	Kisi-kisi Kuisisioner	70
Tabel 4.3	Analisis Inferensial	75
Tabel 5.1	Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Usia dan Lama Mengalami DM di Wilayah Kerja Puskesmas Puger Kabupaten Jember Bulan November 2014 – Januari 2015 (n perlakuan = 15, n kontrol = 15)	81
Tabel 5.2	Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin, Status Merokok, Berat Badan, Pendidikan, dan Pekerjaan Responden di Wilayah Kerja Puskesmas Puger Kabupaten Jember November 2014 – Januari 2015 (n perlakuan = 15, n kontrol = 15)	82
Tabel 5.3	Perilaku Diet Kelompok Perlakuan Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Puger Periode November 2014 – Januari 2015 (n Perlakuan = 15)	83
Tabel 5.4	Perbedaan Perilaku Diet Sebelum dan Sesudah Dilakukan Perencanaan Diet dengan Metode <i>Protect Stimulation</i> Pada Kelompok Perlakuan	84

Tabel 5.5	Perilaku Diet Kelompok Kontrol Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Puger Periode November 2014 – Januari 2015 (n kontrol = 15)	85
Tabel 5.6	Perbedaan Perilaku Diet <i>Pretest</i> dan <i>Posttest</i> Pada Kelompok Kontrol	85
Tabel 5.7	Perbedaan Perilaku Diet pada Kelompok Perlakuan dan Kelompok Kontrol	86
Tabel 5.8	Kadar Glukosa Darah Sewaktu Kelompok Perlakuan Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Puger Periode November 2014 – Januari 2015 (n perlakuan = 15)	86
Tabel 5.9	Perbedaan Kadar Glukosa Darah Sewaktu Sebelum dan Sesudah Dilakukan Perencanaan Diet dengan Metode <i>Protect Stimulation</i> pada Kelompok Perlakuan	87
Tabel 5.10	Kadar Glukosa Darah Sewaktu Kelompok Kontrol Pasien diabetes melitus tipe 2 di wilayah kerja puskesmas puger periode november 2014 – januari 2015 (n kontrol =15)	88
Tabel 5.11	Perbedaan Kadar Glukosa Darah Sewaktu <i>Pretest</i> dan <i>Posttest</i> pada Kelompok Kontrol	88
Tabel 5.12	Perbedaan Kadar Glukosa Darah Sewaktu pada Kelompok Perlakuan dan Kelompok Kontrol	89
Tabel 5.13	Hasil Uji Normalitas dengan <i>Shapiro Wilk</i>	89
Tabel 5.14	Hasil Uji Homogenitas dengan <i>Levene's Test</i>	90
Tabel 5.15	Hasil Uji T Dependen Perilaku Diet pada Kelompok Perlakuan dan Kelompok Kontrol	90
Tabel 5.16	Hasil Uji T Independen Perilaku Diet pada Kelompok Perlakuan dan Kelompok Kontrol	91
Tabel 5.17	Hasil Uji T Dependen Kadar Glukosa Darah Sewaktu pada Kelompok Perlakuan dan Kelompok Kontrol	92
Tabel 5.18	Hasil Uji T Independen Glukosa Darah Sewaktu pada Kelompok Perlakuan dan Kelompok Kontrol	92

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Langkah-langkah diagnosis DM tipe 2	19
Gambar 2.2 Metode konsep keperawatan <i>behavioral system</i>	54
Gambar 2.3 Kerangka teori penelitian	57
Gambar 3.1 Kerangka konsep	58
Gambar 4.1 Pola penelitian <i>Pretest</i> dan <i>Posttest with control group design</i> ..	60
Gambar 4.2 Kerangka operasional	71

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran A. Lembar *Informed*
- Lampiran B. Lembar *Consent*
- Lampiran C. Lembar Kuesoner
- Lampiran D. Lembar Observasi Perencanaan Diet Diabetes Melitus Tipe
2
- Lampiran E. Satuan Acara Penyuluhan (SAP)
- Lampiran F. Materi Pendidikan Kesehatan
- Lampiran G. *Booklet* Perencanaan Diet Diabetes
- Lampiran H. SOP Pengukuran Kadar Glukosa Darah
- Lampiran I. Surat-surat
- Lampiran J. Hasil Penelitian
- Lampiran K. Dokumentasi Kegiatan