

**USULAN PENELITIAN  
TAHUN ANGGRAN 2020**

**PENELITIAN INOVASI DAN PERCEPATAN HILIRISASI**



**PEMBUATAN KANIUM TEA (KAYU MANIS DAN KETUMBAR TEA)  
UNTUK MENURUNKAN GLUKOSA DARAH DAN  
HIPERKOLESTEROLEMIA**

**KETUA : YESI HASNELI N, S. Kp., MNS (NIDN.0028127310)**

**ANGGOTA : BAYHAKKI, M.Kep, Sp.KMB, PhD (NIDN. 0021018002)  
Ns. YUFITRIANA AMIR. S.Kep., MSc. PhD., FISQua  
(NIDN. 0027078203)**

**SUMBER DANA: DIPA LPPM UNIVERSITAS RIAU**

**FAKULTAS KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS RIAU  
JANUARI 2020**

## HALAMAN PENGESAHAN USULAN PENELITIAN

- 1. Judul Penelitian** : Pembuatan Kanium Tea (Kayu Manis dan Ketumbar Tea)  
untuk Menurunkan Glukosa Darah dan Hiperkolesterolemia
- 2. Ketua Peneliti**
- a. Nama Lengkap : Yesi Hasneli N, SKp, MNS
  - b. Jenis Kelamin : Perempuan
  - c. NIDN : 0028127310
  - d. Jabatan Struktural : -
  - e. Jabatan Fungsional : Lektor
  - f. Fakultas/Jurusan : Keperawatan/ Ilmu Keperawatan
  - g. Alamat Kantor : Jl. Pattimura Gedung G No. 9 Gobah Pekanbaru
  - h. Telp/Fax : 0761-31162 / 0761-859258
  - i. Alamat Rumah : Jl. Duyung Komplek Villa Ilhami Asri Blok C 14. Kel.  
Tangkerang Barat. Kec. Marpoyan Damai Pekanbaru 28282
  - j. Hp/Telp/Fax/E-mail : 081365021128 / 0761-31162 / 0761-859258 /  
yesi\_zahra@yahoo.com
- 3. Anggota (1)**
- a. Nama Lengkap : Bayhakki, M.Kep, Sp.KMB, PhD
  - b. Jabatan Fungsional : Lektor Kepala
  - c. NIDN : 0021018002
- 4. Anggota 2**
- a. Nama Lengkap : Erika, S.Kp, M.Kep.,Sp.Mat, PhD
  - b. Jabatan Fungsional : Lektor
  - c. NIDN : 0009087005
- 5. Jangka Waktu Penelitian** : Tahun ke 1 dari rencana 2 tahun
- 6. Pembiayaan**
- a. Dana diusulkan/disetujui : Rp. 68.800.000
  - b. Sumber Dana : DIPA LPPM UNIVERSITAS RIAU TAHUN 2010

Pekanbaru, 12 Maret 2020

Mengetahui:

Dekan Fakultas Keperawatan UR,

Prof. Dr. Ir. Usman M Tang, MS  
NIP. 196405011989031001

Ketua Peneliti,

Yesi Hasneli N, SKp, MNS  
NIP. 19730128 2005012 003

## RINGKASAN

Seiring berubahnya pola hidup masyarakat saat ini, maka meningkat pula prevalensi penyakit baik penyakit menular maupun penyakit tidak menular. Peningkatan penyakit tidak menular sangat mengkhawatirkan masyarakat karena dapat menyebabkan kematian. Salah satu penyakit tidak menular yang meningkatkan angka morbiditas dan mortalitas adalah penyakit Diabetes Melitus (kadar gula darah tinggi) dan penyakit hiperkolesterolemia (kadar kolesterol tinggi). Penyakit tersebut disebabkan oleh pola diet yang kurang sehat.

Tingginya prevalensi penyakit Diabetes Melitus dan Hiperkolesterolemia juga meningkatkan komplikasi penyakit seperti penyakit jantung, stroke, disfungsi ereksi, gagal ginjal dan kerusakan sistem saraf. Penyakit DM membutuhkan pengobatan yang intensif untuk mengelola kadar gula darah. Selain terapi farmakologis, saat ini masyarakat sering mengkombinasikan terapi farmakologis dengan non farmakologis salah satunya adalah dengan mengkonsumsi olahan tanaman tradisional. Beberapa tanaman tradisional yang dapat dikonsumsi penderita DM dan Hiperkolesterolemia adalah kayu manis, ketumbar dan gula aren. Ketiga jenis tanaman tradisional ini memiliki efek menurunkan kadar gula darah dan kolesterol.

Berdasarkan masalah diatas maka peneliti ingin membuat varian teh baru yang dapat dikonsumsi oleh penderita DM dan penderita Hiperkolesterolemia agar tetap dapat menikmati teh manis dengan manfaat khusus yaitu sebagai penurun kadar gula darah dan kolesterol. Teh ini diberi nama Kanium *Tea* (KAYu maNIs ketUMbar *Tea*) yang dibuat dari bahan dasar kayu manis dan ketumbar, sebagai pemanis teh dicampur gula aren. Ketiga bahan ini dapat menurunkan kadar gula darah dan kolesterol sehingga diharapkan hasil penelitian ini bermanfaat bagi penderita DM dan Hiperkolesterolemia sebagai pencegahan komplikasi penyakit. Tingkat Kesiaapterapan Teknologi (TKT) pada penelitian ini adalah 6 (demonstrasi model atau *prototype system* berbentuk teh yang dikemas dalam *sachet*/kantong teh yang berisi ketumbar 5 gram, kayu manis 5 gram, dan gula aren 5 gram). Teh *sachet* ini akan dikemas dalam sebuah kotak teh yang bermotif songket melayu Riau.

Rencana luaran penelitian ini antara lain publikasi di jurnal SINTA 3, oral presentasi, seminar nasional/internasional, koran Tribun/Riau Pos, video pengabdian akan di *share* di youtube, facebook, instagram, membuat buku manfaat kanium *tea* untuk menurunkan kadar gula darah dan hiperkolesterolemia, hak cipta buku (Teknologi Tepat Guna) dan dokumen uji produk.

### Identitas Anggota Kegiatan Penelitian

No.	Nama	Jabatan
1.	Yesi Hasneli N, SKp, MNS NIDN.0028127310	Ketua Peneliti
2.	Bayhakki, M.Kep, Sp.KMB, PhD NIDN. 0021018002	Anggota
3.	Erika, S.Kp, M.Kep.,Sp.Mat, PhD NIDN. 0009087005	Anggota
4.	Rice Dwi Oktavia NIM. 1711114044	Mahasiswa
5.	Denita Laura NIM. 1711113827	Mahasiswa
6.	Rizky Ariana NIM. 1711113825	Mahasiswa
7.	Setiasima Br. Situmorang NIM. 1711114023	Mahasiswa
8.	Rikhlatul Khoeriyah NIM. 1811110547	Mahasiswa
9.	Kennes Purnanin Grat NIM. 1811112659	Mahasiswa
10.	Akladiwa S. Magribi NIM. 1811110185	Mahasiswa
11.	Ahmad Nuzul Aditya S NIM. 1811112204	Mahasiswa
12.	Khalil Gibran NIM. 1911436775	Mahasiswa
13.	Syahrul Ramadhan NIM. 1911436784	Mahasiswa
14.	Surya Wahyuni NIM. 1911436756	Mahasiswa
15.	Prianti Natasya NIM. 1911436849	Mahasiswa

## DAFTAR ISI

<b>Halaman Judul .....</b>	<b>i</b>
<b>Halaman Pegesahan.....</b>	<b>ii</b>
<b>Ringkasan Rencana Penelitian .....</b>	<b>iii</b>
<b>Identitas Anggota Kegiatan Penelitian .....</b>	<b>iv</b>
<b>Daftar Isi .....</b>	<b>v</b>
<b>Daftar Lampiran .....</b>	<b>vi</b>
<b>A. LATAR BELAKANG PENELITIAN.....</b>	<b>1</b>
<b>B. PERUMUSAN MASALAH .....</b>	<b>4</b>
<b>C. MAKSUD DAN TUJUAN PENELITIAN .....</b>	<b>5</b>
<b>D. LUARAN/MANFAAT PENELITIAN .....</b>	<b>5</b>
<b>E. TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>6</b>
1. Teori yang relevan.....	1
2. Penelitian terdahulu .....	6
3. Kerangka Pemikiran .....	9
4. Roadmap penelitian .....	11
<b>F. METODE PENELITIAN (BAHAN DAN METOOODE) .....</b>	<b>12</b>
1. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	12
2. Cara Penentuan Ukuran Sampel.....	12
3. Jenis dan Sumber Data .....	13
4. Teknik Pengumpulan Data .....	13
5. Teknik Analisis Data atau Rancangan Pengujian Hipotesis .....	13
<b>G. JADWAL KEGIATAN .....</b>	<b>19</b>
<b>H. DAFTAR PUSTAKA) .....</b>	<b>19</b>
<b>I. REKAPITULASI BIAYA.....</b>	<b>21</b>
<b>J. SUSUNAN ORGANISASI DAN PEMBAGIAN TUGAS TIM PENELITI.....</b>	<b>23</b>
<b>K. JUSTIFIKASI ANGGARAN PENELITIAN.....</b>	<b>24</b>
<b>L. LAMPIRAN.....</b>	<b>28</b>

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Biodata Peneliti

Lampiran 2 Proses Pembuat Kanium *Tea*

Lampiran 3 Design Kotak Kanium *Tea* dengan motif songket Melayu Riau

Lampiran 4. Surat Pernyataan Kesediaan Kerja Sama Program Kemitraan Masyarakat

## A. LATAR BELAKANG PENELITIAN

Prevalensi penyakit Diabetes Mellitus (DM) meningkat setiap tahun di Indonesia. Pola hidup merupakan penyebab terbesar terjadinya penyakit DM. Diperkirakan 50% penyandang DM belum terdiagnosis di Indonesia. Selain itu hanya 2/3 yang terdiagnosis yang menjalani pengobatan baik non farmakologis maupun farmakologis, dan yang menjalani pengobatan tersebut hanya 1/3 yang terkendali dengan baik (PERKENI, 2015).

Meningkatnya angka penderita DM, mengakibatkan tingginya komplikasi DM baik komplikasi makrovaskuler (jantung koroner/*coronary hearth disease*, penyakit pembuluh darah otak/ *stroke*, dan penyakit pembuluh darah perifer/*peripheral vascular disease*) maupun mikrovaskuler (retinopati, nefropati dan neuropati). Komplikasi DM dapat dicegah dengan kontrol glikemik yang optimal namun di Indonesia belum tercapai secara maksimal. Komplikasi DM diawali dengan hiperglikemi yang merupakan suatu kondisi medik terjadinya peningkatan kadarglukosa dalam darah melebihi batas normal.

Gejala peningkatan kadar glukosa darah (hiperglikemi) merupakan tanda khas penyakit DM. *World Health Organization* (WHO) memprediksi peningkatan prevalensi DM di Indonesia dari 8,4 juta tahun 2000 menjadi sekitar 21,3 juta tahun 2030, sedangkan *International DM Federation* (IDF) memprediksi peningkatan prevalensi penderita DM di Indonesia dari 9,1 juta tahun 2014 menjadi 14,1 juta tahun 2035. Indonesia menduduki peringkat ke-7 untuk prevalensi penderita DM tertinggi di dunia dengan jumlah 10 juta kasus (IDF, 2017).

Di Pekanbaru prevalensi penderita DM meningkat setiap tahunnya. Data dari bidang Pelayanan Kesehatan Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru bulan Januari sampai Desember 2017 didapatkan bahwa penyakit DM berada pada peringkat ke-3 setelah ISPA dan hipertensi dari 10 besar kunjungan kasus penyakit tidak menular di puskesmas se Kota Pekanbaru tahun 2017 dengan jumlah 19.093 orang dimana Puskesmas Rejosari Pekanbaru berada pada peringkat pertama untuk jumlah kunjungan penderita DM yaitu 2428 orang dari 10 penyakit terbesar tahun 2017 (Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru, 2017).

Hal tersebut disebabkan oleh pola hidup yang kurang sehat seperti makan berlebihan, mengalami obesitas dan kurangnya aktivitas fisik (Decroli, 2019). Hal tersebut sesuai dengan penelitian yang dilakukan Hasneli tentang "*The effect of health belief model on dietary behavior to prevent complications of DM type 2*" yang menyatakan bahwa peningkatan jumlah penderita DM disebabkan karena pola hidup masyarakat Kota Pekanbaru yang mayoritas bersuku Minang dan Melayu yang kurang sehat sehingga meningkatkan kolesterol akibat makanan berminyak, bersantan, kurang mengonsumsi sayur dan buah serta jarang melakukan olahraga secara teratur. Akibat pola hidup masyarakat pekanbaru yang kurang sehat tersebut dapat dilihat dari penelitian Hasneli (2017) dimana kadar gula darah sewaktu penderita DM di wilayah kerja Puskesmas Rejosari 217, 62 mg/dl (N=90-199 mg/dl). Hal tersebut dapat disimpulkan bahwa kadar gula darah penderita DM di Pekanbaru tinggi yaitu 217, 62 mg/dl.

Tingginya kadar glukosa darah penderita DM dipengaruhi oleh pola hidup sehat merupakan salah satu upaya yang dapat dilakukan oleh penderita DM untuk mengontrol kadar gula darah. Kadar gula darah dapat diturunkan tidak hanya menggunakan terapi farmakologis, namun dapat juga dengan terapi nonfarmakologis (herbal, obat-obatan tradisional, olahraga, dan manajemen stres). Salah satu contoh terapi nonfarmakologis adalah menggunakan tanaman tradisional yang saat ini banyak dikembangkan menjadi makanan ataupun minuman untuk mencegah penyakit. Obat-obat sintesis oral maupun injeksi yang saat ini digunakan relative mahal dan memiliki efek samping yang merugikan kesehatan (Amirudin, Z., 2019). Banyaknya penggunaan herbal alam sebagai obat menimbulkan keinginan banyak peneliti untuk menemukan obat antidiabetes dari bahan alam yang telah digunakan secara turun temurun.

Riset terkait tanaman tradisional adalah penelitian Govindappa (2015) yang mengumpulkan sejumlah *literature* dan membuat list 419 spesies dari 133 famili tumbuhan yang memiliki aktivitas antidiabetes salah satunya *Cinnamomum Burmanii* (kayu manis). Kayu manis merupakan rempah-rempah yang biasa digunakan oleh masyarakat untuk kehidupan sehari-hari seperti penyedap masakan dan minuman. Kandungan kimia yang terdapat pada kayu manis antara lain *sinamaldehyde* dan



*Methylhydroxy Chalcone Polymer* (MHCP) yang merupakan suatu polifenol (flavonoid) yang mempunyai kerja seperti insulin (Emilda, 2018).

Penelitian Wanti, Hasneli, & Deli (2019) yang berjudul Pengaruh rebusan kayu manis (*Cinnamomum Burmani*) terhadap kadar gula darah puasa penderita DM tipe 2 di Puskesmas Harapan Raya Pekanbaru didapatkan hasil  $p\text{ value } 0,034 < \alpha (0,05)$  (terjadi penurunan kadar gula darah yang signifikan).

Arini (2016) juga meneliti tentang pengaruh pemberian seduhan bubuk kayu manis (*Cinnammomum zeylanicum*) terhadap kadar glukosa darah puasa 2 jam post prandial pada penderita diabetes melitus tipe2 didapatkan hasil  $p\text{ value } 0,001 (< \alpha (0,05))$  yang berarti terdapat hubungan yang signifikan pada responden yang minum 10 gram 2 kali sehari, mengalami penurunan gula darah.

Tanaman tradisional yang lainnya adalah ketumbar (*Coriandrum Sativum*) yang memiliki efek menurunkan kadar kolesterol. Berdasarkan penelitian Retnaningtyas (2019) yang berjudul Pemberian air rebusan ketumbar terhadap pengurangan kadar kolesterol pada wanita di Kabupaten Gresik didapatkan hasil  $p\text{ value } 0,000 (< \alpha (0,05))$  yang berarti terdapat hubungan yang signifikan wanita yang diberikan air rebusan ketumbar sebanyak 250 ml selama 7 hari mengalami penurunan kadar kolesterol.

Beberapa tanaman tradisional dapat dicampur dengan tanaman tradisional lain sebagai pelengkap seperti gula aren. Produk gula aren serbuk (Kristal) mempunyai beberapa keunggulan disbanding gula cetak, yaitu lebih mudah larut karena berbentuk serbuk (kristal), daya simpan yang lebih lama karena memiliki kandungan air yang sedikit, bentuknya lebih menarik, pengemasan dan pengangkutan lebih mudah (Zuliana, dkk., 2015). Gula aren baik digunakan oleh penderita DM karena tidak mengandung glukosa yang dapat meningkatkan kadar gula darah, namun mengandung sukrosa yang mampu menurunkan kadar gula darah.

Gula aren aman dikonsumsi oleh penderita DM karena indeks glikemiknya rendah yaitu 35. Angka ini hampir dua kali lipat lebih rendah dibandingkan dengan gula putih yang indeks glikemiknya kira-kira 60-65. Makanan yang indeks glikemiknya tinggi akan berdampak lebih besar pada meningkatnya gula darah. Rentang skala yang digunakan untuk mengukur indeks glikemik adalah 1-

100. Makanan yang indeksnya  $\leq 55$  dianggap tidak begitu memengaruhi gula darah dan produksi insulin dalam tubuh. Indeks  $\geq 56$  menandakan pengaruh yang sedang. Sementara itu, indeks  $\geq 70$  harus diperhatikan karena bisa membuat glukosa dalam darah meningkat secara signifikan.

Berdasarkan masalah diatas maka peneliti ingin membuat varian tehbaru yang dapat dikonsumsi oleh penderita DM dan penderita hiperkolesterolemia (kadar kolesterol tinggi) agar tetap dapat menikmati teh manis dengan manfaat khusus yaitu sebagai penurun kadar gula darah dan kolesterol. Teh ini diberi nama *Kanium Tea* (KAYu maNIs ketUMbar *Tea*) yang dibuat dari bahan dasar kayu manis dan ketumbar, sebagai pemanis teh dicampur gula aren. Ketiga bahan ini dapat menurunkan kadar gula darah dan kolesterol sehingga diharapkan hasil penelitian ini bermanfaat bagi penderita diabetes dan hiperkolesterolemia sebagai pencegahan komplikasi penyakit.

## B. PERUMUSAN MASALAH

Komplikasi penyakit DM meningkat seiring meningkatnya penderita DM, seperti penyakit jantung, stroke, disfungsi ereksi, gagal ginjal dan kerusakan sistem saraf. Penyakit DM membutuhkan pengobatan yang intensif untuk mengelola kadar gula darah. Selain terapi farmakologis, saat ini masyarakat sering mengkombinasikan terapi farmakologis dengan non farmakologis salah satunya adalah dengan mengkonsumsi olahan tanaman tradisional. Beberapa tanaman tradisional yang dapat dikonsumsi penderita DM dan penderita tinggi kolesterol adalah kayu manis, ketumbar dan gula aren. Ketiga jenis tanaman tradisional ini memiliki efek menurunkan kadar gula darah dan kolesterol.

Berdasarkan masalah yang dihadapi masyarakat di Indonesia saat ini (meningkatnya penderita DM dan hiperkolesterolemia) perlu adanya solusi untuk mempertahankan kadar gula darah dalam keadaan normal dan menurunkan kadar kolesterol agar meminimalkan komplikasi penyakit dengan terapi non farmakologis. Pada penelitian ini, peneliti akan membuat teh sachet (*Kanium Tea*) yang siap diseduh yang bertujuan untuk membantu penderita DM menurunkan kadar gula darah dan kolesterol. Jika penderita DM mengalami peningkatan kolesterol, maka

akan mengganggu kerja insulin yang berfungsi menurunkan kadar gula darah dalam darah. Kandungan dalam satu *sachet* Kanium *Tea*, terdapat kayu manis 3 gr, ketumbar 5 gr dan gula aren 5 gr. Ketiga jenis bahan dasar Kanium *Tea* ini berefek pada penurunan gula darah dan kolesterol. Oleh sebab itu peneliti tertarik meneliti dengan judul “Pembuatan Kanium *Tea* (Kayu Manis Ketumbar *Tea*) terhadap kadar gula darah dan kolesterol”.

#### C. TUJUAN PENELITIAN

Tujuan penelitian adalah menciptakan produk minuman herbal varian baru sehingga penderita DM dan hiperkolesterolemia tetap dapat merasakan nikmatnya minuman yang memiliki rasa manis dan membantu penderita DM dan hiperkolesterolemia untuk mengontrol gula darah dan kolesterol. Tiga bahan dasar Kanium *Tea* (kayu manis, ketumbar dan gula aren) memiliki efek menurunkan kadar gula darah dan kolesterol.

Sedangkan tujuan penelitian ini adalah untuk:

1. Menurunkan kadar gula darah penderita Diabetes Melitus
2. Menurunkan kolesterol pada penderita Hiperkolesterolemia

#### D. LUARAN/MANFAAT PENELITIAN

Luaran produk penelitian adalah Kanium *Tea* (Kayu Manis Ketumbar *Tea*), berupa teh seduh, dibungkus dengan kantong teh (*sachet*) yang diisi kayu manis 3 gram, ketumbar 5 gram dan gula aren 5 gram. Kanium *Tea* dapat dikonsumsi 1-2 kali sehari, diseduh dengan air panas, didiamkan 3 menit agar larut. Rencana *packing* teh dalam 1 kotak terdapat 20 *sachet* Kanium *Tea*. *Design* kotak berupa motif songket Melayu Riau untuk melestarikan hasil budaya melayu dan mengenalkan songket Melayu pada pendatang.

Penelitian ini akan diuji pada pasien diabetes mellitus dan hiperkolesterolemia di wilayah kerja Puskesmas Rejosari Pekanbaru. Tingkat Kesiapterapan Teknologi (TKT) adalah 6 (demonstrasi model atau *prototype system* berbentuk teh yang dikemas dalam *sachet*/kantong teh yang berisi ketumbar 5 gram, kayu manis 5 gram, dan gula aren 5 gram).

Gambar Luaran (Kanium Tea)

No.	Foto	Keterangan
1.		Kayu Manis dan Ketumbar <i>Tea</i>
2.		Gula Aren
3.		Kanium <i>Tea</i> (Kayu Manis Ketumbar <i>Tea</i> )

## E. TINJAUAN PUSTAKA

### 1. Teori yang relevan

#### **DIABETES MELITUS**

Diabetes Melitus adalah penyakit kronis serius yang terjadi karena pankreas tidak menghasilkan cukup insulin (hormon yang mengatur gula darah atau glukosa), atau ketika tubuh tidak dapat secara efektif menggunakan insulin yang dihasilkannya. DM adalah masalah kesehatan masyarakat yang penting, menjadi salah satu dari empat penyakit tidak menular prioritas yang menjadi target tindak lanjut oleh para pemimpin dunia. Jumlah kasus dan prevalensi DM terus meningkat selama beberapa dekade terakhir (WHO, 2016).

Menurut PERKENI (2015), terdapat empat kategori DM yaitu:

#### 1) DM tipe 1

Dertruksi sel beta, umumnya menjurus ke defisiensi insulin absolute

a. Autoimun

b. Idiopatik

#### 2) DM tipe 2

Bervariasi, mulai dari yang dominan resistensi insulin disertai defisiensi insulin relative sampai yang dominan defek sekresi insulin disertai resistensi insulin.

3) DM tipe khusus lain

- a. Defek genetik fungsi sel beta
- b. Defek genetik kerja insulin
- c. Penyakit eksokrin pancreas
- d. Endokrinopati
- e. Karena obat atau zat kimia
- f. Infeksi
- g. Sebab imunologi yang jarang
- h. Sindrom genetik lain yang berkaitan dengan DM

4) DM Gestasional

Pemeriksaan penyaring dilakukan untuk menegaskan diagnosis DM tipe 2 dan prediabetes pada kelompok resiko tinggi yang tidak menunjukkan gejala klasik DM yaitu:

- 1) Kelompok dengan berat badan lebih (Indeks Massa Tubuh [IMT]  $\geq 23$  kg/m<sup>2</sup>) yang disertai satu atau lebih factor resiko sebagai berikut:
  - a. Aktivitas fisik yang kurang
  - b. *First-degree relative* DM (terdapat faktor keturunan DM dalam keluarga).
  - c. Kelompok ras/etnis tertentu
  - d. Perempuan yang memiliki riwayat melahirkan bayi dengan BBL > 4 kg atau mempunyai riwayat DM gestasional (DMG)
  - e. Hipertensi (>140/90 mmHg atau sedang mendapat terapi untuk hipertensi)
  - f. HDL < 35 mg/dL dan atau trigliserida > 250 mg/dL
  - g. Wanita dengan sindrom polikistik ovarium
  - h. Riwayat prediabetes
  - i. Obesitas berat, akantosis nigrikans
  - j. Riwayat penyakit kardiovaskular.

- 2) Usia > 45 tahun tanpa factor resiko diatas.

Berbagai keluhan dapat ditemukan pada penyandang DM. Kecurigaan adanya DM perlu dipikirkan apabila terdapat keluhan seperti:

- 1) Keluhan klasik DM: poliuria, polidipsia, polifagia dan penurunan berat badan yang tidak dapat dijelaskan sebabnya.
- 2) Keluhan lain: lemah badan, kesemutan, gatal, mata kabur, dan disfungsi ereksi pada pria, serta pruritus vulva pada wanita. (PERKENI, 2015).

## KAYU MANIS

Kayu manis dengan nama latin (*Cinnammomum zeylanicum*), yang merupakan tanaman yang sering dijumpai di daerah tropis, merupakan tanaman family *Lauraceae* dengan jumlah spesies yang beragam. Kulit batang kayu manis dapat digunakan untuk menurunkan kadar gula dalam darah dan sebagai pengobatan diabetes tipe 2, dengan mengkonsumsi setengah sendok teh kayu manis perhari.

Arini dan Ardiaria (2016) mengatakan, komponen utama pada kayu manis adalah *cinnamaldehyda* dengan persentase sebesar 94,728% dimana dalam 1 gram bubuk kayu manis didapatkan *cinnamaldehyda* sebanyak 0,95 gram. *Cinnamaldehyda* memiliki fungsi serta reseptor yang sama dengan obat golongan sulfonilurea yang memiliki efek antihiperglikemik dengan cara kerja utama sel  $\beta$  melepaskan insulin lebih banyak dalam waktu singkat (Arini & Ardiaria, 2016).

Hasil penelitian Landani & Kurniawaty (2018) menyebutkan kayu manis memiliki kandungan diantaranya asam cinnamat yang dapat menghambat enzim HMG-CoA reduktase hepar dan menurunkan peroksidasi lipid di hepar, cinnamaldehyd yang mempunyai efek meningkatkan transport glukosa oleh GLUT 4 pada sel adipose dan otot skeletal yang dapat menurunkan kadar glukosa darah, polifenol dan flavonoid yang mampu menangkap radikal bebas terutama pada sel  $\beta$  pankreas.

Kayu manis mengandung koumarin yang memiliki resiko hepatotoksisitas, yaitu toksisitas yang khusus terjadi pada hepar. Menurut *European Food Safety Authority* (EFSA) tahun batas kritis untuk konsumsi koumarin adalah 0,1 mg/KGBB/hari Kadar koumarin pada dosis 10 gram kayu manis adalah 0,004 gram

koumarin (Arini & Ardiaria, 2016). Efek samping terhadap perawatan dengan kayu manis umumnya ringan dan jarang, namun belum ada efek samping tersebut yang didokumentasikan terkait dengan pemberian oral ekstrak kayu manis dalam studi klinis sampai saat ini.

## KETUMBAR

Ketumbar merupakan salah satu rempah-rempah yang berkhasiat untuk terapi menurunkan kadar kolesterol. Tanaman berupa terna dengan tinggi 20-100 cm, batang berbau wangi, tulang daun menyirip, bunga majemuk. Mahkota bunga berwarna merah muda. Panjang buah 4-5 mm, rusuk-rusuk pada buah kurang nyata. Buah berperan memperbaiki pencernaan, stimulan, pusing, mual, sebagai bumbu. Sedangkan bunga berperan sebagai karminatif. Buah mengandung minyak atsiri, *kalsium oksalat, asam malat, dan tanin*.

Ketumbar juga memiliki kandungan *asam linoleat, asam oleat, asam palmitat, asam stearat, dan asamaskorbat* dapat menaikkan *High Density Lipoprpetein* (kolesterol baik). Kolesterol merupakan suatu zat lemak yang beredar di dalam darah, berwarna kekuningan dan berupa seperti lilin, yang diproduksi oleh hati dan sangat diperlukan oleh tubuh. Kolesterol termasuk golongan lipid yang tidak terhidrolisis dan merupakan sterol utama dalam jaringan tubuh manusia. Kolesterol mempunyai makna penting karena merupakan unsur utama dalam lipoprotein plasma dan membran plasma serta menjadi prekursor sejumlah besar senyawa steroid. Jika kadar kolesterol dalam tubuh berlebih akan mengakibatkan hiperkolesterolemia. Hiperkolesterolemia dapat mengganggu kerja insulin di pankreas sehingga dapat meningkatkan kadar gula darah.

## 2. Penelitian terdahulu

Penelitian terdahulu terkait kayu manis dan ketumbar dapat dilihat pada tabel berikut:

No.	Judul Penelitian	Hasil Penelitian	Nama Peneliti
1.	Pengaruh rebusan kayu manis ( <i>cinnamomum</i> )	Didaptkan hasil <i>p-value</i> 0,006 < $\alpha$ (0,05) yang berarti rebusan kayu manis berpengaruh	Wanti. R. W., Hasneli. Y., & Deli, H. (2019).

	<i>Burmanii</i> ) terhadap kadar gula darah puasa penderita DM tipe 2 di Puskesmas Harapan Raya Pekanbaru.	terhadap penurunan kadar gula darah penderita DM tipe 2.	
2.	<i>A review on role of plant (s) extracts and its phytochemicals for the management of diabetes</i>	Mengumpulkan sejumlah <i>literature</i> dan membuat <i>list</i> 419 spesies dari 133 famili tumbuhan yang memiliki aktivitas antidiabetes salah satunya <i>Cinnamomum Burmanii</i> (kayu manis).	Govinddapa. (2015).
3.	Pengaruh rebusan kayu manis ( <i>Cinnamomum Burmani</i> ) terhadap kadar gula darah puasa penderita DM tipe 2 di Puskesmas Harapan Raya Pekanbaru	Didapatkan hasil <i>p value</i> 0,034 ( $<\alpha$ (0,05)) (terjadi penurunan kadar gula darah yang signifikan).	Wanti. R. W., Hasneli. Y., & Deli, H. (2019).
4.	Pengaruh seduhan pemberian bubuk kayu manis terhadap kadar glukosa darah puasa dan 2 jam <i>post prandial</i> pada penderita diabetes mellitus tipe 2	Didapatkan hasil <i>p value</i> 0,001 ( $<\alpha$ (0,05)) yang berarti terdapat hubungan yang signifikan pada responden yang minum 10 gram 2 kali sehari. Terjadi penurunan gula darah.	Arini, P. J., & Ardiaria, M. (2016).
5.	Pemberian Air Rebusan Ketumbar terhadap Pengurangan Kadar Kolesterol pada Wanita di Desa Domas Kecamatan Menganti Kabupaten Gresik	Hasil <i>p value</i> 0,000 ( $<\alpha$ (0,05)) yang berarti terdapat hubungan yang signifikan wanita yang diberikan air rebusan ketumbar sebanyak 250 ml selama 7 hari mengalami penurunan kadar kolesterol.	Retnaningtyas, E. (2019).

### 3. Kerangka pemikiran

Subjek	Pretest	Perlakuan	Posttest
Kelompok Eksperimen	01	X	02
Kelompok Kontrol	01		02



Keterangan:

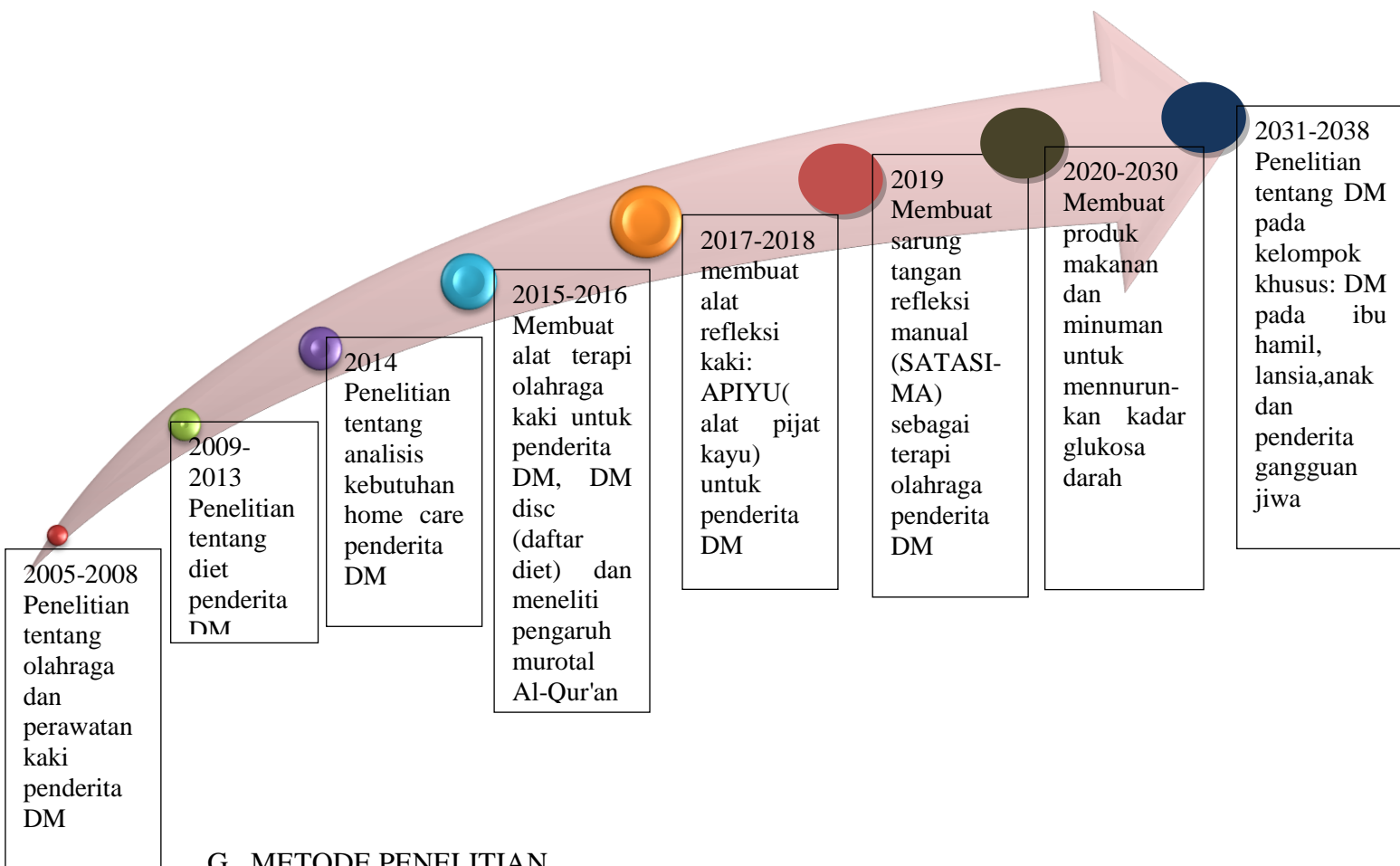
01: Pengukuran kadar gula darah dan kolesterol sebelum dilakukan intervensi (pemberian KANIUM *TEA*) pada kelompok A (pemeriksaan gula darah) dan kelompok B (pemeriksaan kolesterol).

02: Pengukuran kadar gula darah dan kolesterol setelah dilakukan intervensi (pemberian KANIUM *TEA*) pada kelompok A (pemeriksaan gula darah) dan kelompok B (pemeriksaan kolesterol).

X: Intervensi atau perlakuan pada kelompok eksperimen.

Kelompok Gula darah dan kelompok kolesterol diberikan KANIUM *TEA* 2 kali sehari pagi pukul 07.00 wib dan sore pukul 17.00 wib selama 6 hari.

#### F. ROADMAP PENELITIAN (Dari tahun 2005 – Pensiun)



#### G. METODE PENELITIAN





##### 1. Lokasi dan Waktu Penelitian


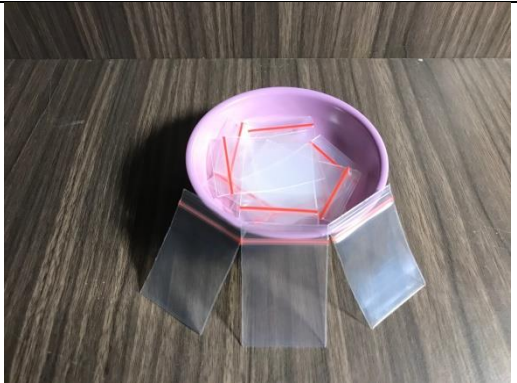


Lokasi penelitian akan dilakukan dirumah penelitidan diuji coba kepada responden yang menderita DM dan Hiperkolesterolemia di wilayah kerja




No.	Alat dan Bahan	Foto
-----	----------------	------




Puskesmas Rejosari Pekanbaru. Pemilihan lokasi penelitian ini berdasarkan kunjungan penderita DM yang meningkat setiap tahunnya di Puskesmas tersebut.

Waktu penelitian akan dilakukan 2 tahap.Tahap pertama mengidentifikasi glukosa darah penderita DM, mengidentifikasi kadar kolesterol,membuat produk teh menggunakan tanaman yang berefek pada penurunan gula darah dan kolesterol yang diberi nama KANIUM *TEA* (Kayu Manis Ketumbar *Tea*). Kanium tea akan diberikan pada responden untuk melihat efek terhadap kadar gula darah dan kolesterol. Tahap kedua akan dilakukan sosialisasi pada puskesmas, rumah sakit, dan masyarakat yang ada di Pekanbaru setelah itu memproduksi produk KANIUM *TEA* dan dipasarkan dimasyarakat.Proses pembuatan kanium tea dapat dilihat ditabel berikut:

1.	Ketumbar 5 gr $\pm$ 1 sdm	
2.	Kayu manis	
3.	Gula aren	
4.	Gelas ukur	

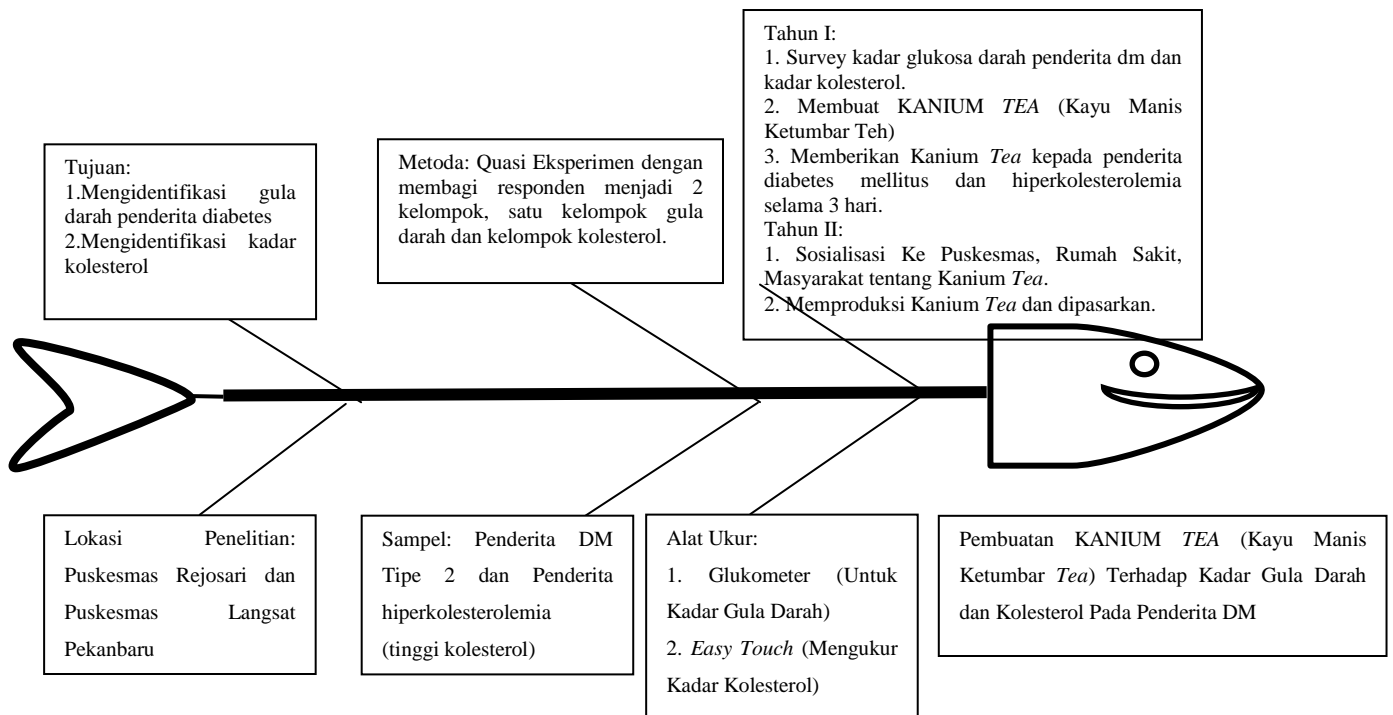
5.	Kantong the	
6.	Plastik gula aren	
7.	Timbangan digital	
8.	Sendok	

9.	Cangkir	
10.	<i>Microwave</i>	
11.	Cuci bersih ketumbar, kayu manis dengan air mengalir, kemudian cuci kembali dengan air matang. Kemudian tunggu air tiris keringkan dengan microwave. Setelah bahan kering, geprek kayu manis dan ukur menjadi 2 cm dengan berat 3 gr. timbang ketumbar sampai mencapai berat 5 gr $\pm$ 1 sdm.	

12.	Timbang Gula aren dengan berat 5 gr $\pm$ 1 sendok teh.	
13.	Masukkan ketumbar, dan kayu manis kedalam kantong teh, lalu tutup kantong teh rapat.	
14.	Masukkan kantong teh dan gula aren kedalam cangkir. Tuang air panas 120 cc kedalam cangkir dan seduh teh. Aduk agar gula aren merata.	

Rencana luaran penelitian ini antara lain publikasi di jurnal SINTA 3, oral presentasi, seminar nasional/internasional, koran Tribun/Riau Pos, video pengabdian akan di share di youtube, facebook, instagram, membuat buku manfaat kanium tea untuk menurunkan kadar gula darah dan hiperkolesterolemia, hak cipta buku (Teknologi Tepat Guna) dan dokumen uji produk





## 2. Cara Penentuan Ukuran Sampel

Teknik yang digunakan untuk pengambilan sampel pada penelitian ini adalah *purposive sampling* yaitu pengambilan sampel sesuai inklusi kriteria.

Adapun kriteria inklusi untuk sampel pada penelitian ini adalah:

- Terdiagnosa penyakit diabetes mellitus
- Memiliki kadar kolesterol diatas normal
- Berumur minimal 30 tahun
- Responden berdomisili di Pekanbaru
- Bersedia menjadi responden penelitian

Dengan rumus sederhana berikut:

$$n' = \frac{n}{(1-L)}$$

keterangan:

$n'$  = ukuran sampel setelah revisi

$n$  = besar sampel yang dihitung

$L$  = perkiraan proporsi drop out, yang diperkirakan 10% ( $L = 0,1$ )

$$n' = \frac{30}{(1-0,1)}$$

$n' = 33,33$  (34 Responden)

Berdasarkan perhitungan diatas, maka jumlah responden dalam penelitian ini adalah sebanyak 34 responden yang digenapkan menjadi 40 responden, untuk kelompok A 20 orang (penderita DM) dan kelompok B 20 orang (penderita hiperkolesterolemia).

### 3. Jenis dan Sumber Data

Jenis data adalah kuantitatif yang akan menjelaskan tentang nilai gula darah dan kadar kolesterol. Sumber data berasal dari hasil pengukuran kadar gula darah dan kolesterol.

### 4. Teknik Pengumpulan Data

- a. Menentukan masalah penelitian yang dilanjutkan dengan studi kepustakaan
- b. Tahap pelaksanaan yaitu mengidentifikasi glukosa darah penderita diabetes dan mengidentifikasi kadar kolesterol. Selanjutnya akan dilakukan *pretest* sebelum responden diberikan Kaniun *Tea*. Setelah responden diberikan kaniun *tea* selama 3 hari lalu dilakukan *posttest* (pemeriksaan kadar gula darah dan kolesterol) lalu data dianalisa.

### 5. Teknik Analisis Data atau Rancangan Pengujian Hipotesis

#### 1. Analisa Univariat

Analisa univariat digunakan untuk menggambarkan karakteristik masing-masing variabel penelitian yang disajikan secara deskriptif dalam tabel distribusi frekuensi dan persentase pada masing-masing kelompok.

#### 2. Analisa Bivariat

Analisa bivariat digunakan untuk mengetahui apakah ada hubungan yang signifikan antar dua variabel yaitu variabel independen dan variabel dependen, atau bisa juga digunakan untuk mengetahui apakah ada perbedaan signifikan antar dua kelompok atau lebih variabel. Uji statistik dalam



penelitian ini adalah uji *Dependent Sample t Test* untuk melihat pengaruh minum kanium *tea* 2 kali sehari selama 3 hari terhadap kadar glukosa darah kelompok Adan kadar kolesterol kelompok B. Jika data tidak terpenuhi maka digunakan uji *WilcoxonMann Whitney* sebagai uji alternatif.

Derajat kemaknaan ( $\alpha$ ) yang digunakan pada uji ini adalah 0,05. Hasil uji statistik didapatkan  $p\text{ value} < \alpha$  (0,05), maka dapat dikatakan Kanium *Tea* berpengaruh terhadap kadar gula darah dan kadar kolesterol. Hasil uji statistik didapatkan  $p\text{ value} > \alpha$  (0,05), maka dapat dikatakan Kanium *Tea* tidak ada pengaruh terhadap kadar gula darah dan kadar kolesterol.

#### H. JADWAL KEGIATAN

No	Jenis Kegiatan	Waktu Pelaksanaan											
		Tahun 2020											
		Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Jun	Jul	Agts	Sep	Okt	Nov	Des
1.	Pengumpulan referensi												
2.	Pembuatan proposal												
3.	Pengunggahan proposal												
4.	Pelaksanaan penelitian												
5.	Pengumpulan data												
6.	Monev												
7.	Pengumpulan laporan dan seminar												

#### I. DAFTAR PUSTAKA

Amirudin, Z., Saleh, R., & Harnany, A. S. (2019). FORMULA JELLY DRINK CINCAU HIJAU, PANDAN WANGI DAN KAYU MANIS UNTUK MENURUNKAN KADAR

- Arini, P. J. (2016). Pengaruh Pemberian Seduhan Bubuk Kayu Manis (*Cinnamomumzeylanicum*) terhadap Kadar Glukosa Darah Puasa 2 Jam Post Prandial pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2. Skripsi pada Program Studi Ilmu Gizi, Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro. Tidak Dipublikasikan.
- Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru. (2017). Rekapitulasi penyakit DM mellitus kota Pekanbaru.
- Emilda. (2018). Efek senyawa bioaktif kayu manis (*Cinnamomum Burmanii*) terhadap diabetes melitus: kajian pustaka. Diperoleh tanggal 20 Juli 2018 dari: [www.jurnal.farmasi.umi.ac.id/index.php/fitofarmakaindonesia](http://www.jurnal.farmasi.umi.ac.id/index.php/fitofarmakaindonesia).
- Decroli, Eva. (2019). Diabetes Melitus Tipe 2. Padang: Pusat Penerbitan Bagian Ilmu Penyakit Dalam Fakultas Kedokteran Universitas Andalas
- Govindappa, M. (2015). *A Review on Role of Plant (s) Extracts and its Phytochemicals for the management of Diabetes*. Diperoleh tanggal 20 Oktober 2018 dari: [https://www.researchgate.net/publication/281148608\\_Diabetes\\_Metabolism\\_A\\_Review\\_on\\_Role\\_of\\_Plants\\_Extracts\\_and\\_its\\_Phytochemicals\\_for\\_the\\_Management\\_of\\_Diabetes](https://www.researchgate.net/publication/281148608_Diabetes_Metabolism_A_Review_on_Role_of_Plants_Extracts_and_its_Phytochemicals_for_the_Management_of_Diabetes)
- Hasneli, Y. N. (2017). Identifikasi dan analisis sensitivitas kaki dan glukosa darah pada pasien diabetes setelah melakukan terapi pijat kaki alat pijat kayu. Pekanbaru: Universitas Riau.
- International Diabetes Federation. (2017). Diabetes atlas. (8<sup>th</sup> ed). Diperoleh tanggal 15 Oktober 2018 dari [www.diabetesatlas.org](http://www.diabetesatlas.org)
- Kementrian Kesehatan RI. (2018). Hari DM Sedunia Tahun 2018, diperoleh tanggal 10 Januari 2020
- Landani, A., & Kurniawaty, E. (2018). Pengaruh Pemberian Kayu Manis (*Cinnamomum cassia*) Terhadap Penurunan Gula Darah Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2. *Jurnal Agromedicine*, 5(1), 546-551.
- PERKENI (2015). Konsensus Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 Di Indonesia. Jakarta: PB. PERKENI
- Perkumpulan Endokrinologi Indonesia, (2015). *Konsensus: Pengelolaan dan pencegahan diabetes mellitus tipe 2 di Indonesia*, diperoleh tanggal 8 November 2018 dari <http://pbperkeni.or.id/newperkeni/wp-content/plugins/downloadattachments/schedules/download.php?id=109>

Retnaningtyas, E. (2019). Pemberian Air Rebusan Ketumbar terhadap Pengurangan Kadar Kolesterol pada Wanita di Desa Domas Kecamatan Menganti Kabupaten Gresik. *Journal For Quality in Women's Health*. 2 (2): 43-48

Wahyuni.S. (2019). Efektifitas seduhan rebusan daun paitan / daun insulin (*Thitoniadiversifolia*) berperisa buah terhadap kadar gula darah penderita DM tipe 2. Skripsi pada Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Keperawatan Universitas Riau.

Wanti, M., Hasneli, Y., & Deli, H. (2019). Pengaruh Rebusan Kayu Manis (*Cinnamomum Burmanii*) terhadap Kadar Gula Darah Puasa penderita DM Tipe 2 di Puskesmas Harapan Raya Pekanbaru. Pekanbaru: PSIK UR

World Health Organization.(2016). *Global report on diabetes*, diperoleh tanggal 15 Oktober

Zuliana, C., Widyastuti, E., & Susanto, W. H. (2015). PEMBUATAN GULA SEMUT KELAPA (KAJIAN pH GULA KELAPA DAN KONSENTRASI NATRIUM BIKARBONAT)[IN PRESS JANUARI 2016]. *Jurnal Pangan dan Agroindustri*, 4(1).

## J. REKAPITULASI BIAYA

No	Item	Volume	Satuan	Jumlah	Jumlah	%
<b>A</b>	<b><u>Honorium Pelaksana Kegiatan</u></b>	-	-	-	<b><u>Rp 17,250,000</u></b>	<b>25</b>
1	Honor Pelaksana Peneliti I	15	jam	Rp 100,000	Rp 1,500,000	
2	Honor Pelaksana Peneliti II	15	jam	Rp 90,000	Rp 1,350,000	
3	Honor Pelaksana Peneliti III	15	Jam	Rp 80,000	Rp 1,200,000	
4	Honor Mahasiswa (Pengumpul data) 5 Org x 15 x 4 jam)	300	Jam	Rp 35,000	Rp 10,500,000	
5	Honor Mahasiswa (Pengolah data ) 3 Org x 2 Jam x 15 Har	90	Jam	Rp 30,000	Rp 2,700,000	
<b>B</b>	<b><u>Bahan Habis Pakai dan Peralatan</u></b>	-	-	-	<b><u>Rp 27,926,000</u></b>	<b>41</b>
1	Ketumbar 64 org x 5 gram x 6 hr x 2 kl x Rp.1000	3840	gram	Rp 1,000	Rp 3,840,000	
2	Kayu Manis 64 org x 2 gram x 6 hr x 2 kl x Rp. 750	1536	gram	Rp 750	Rp 1,152,000	
3	Gula Aren 64 Org x 3 Gram x 6 Hr x 2 kl x Rp. 800	2304	Gram	Rp 800	Rp 1,843,200	
4	Kantong teh 10 pak x Rp. 30.000	10	Pak	Rp 30,000	Rp 300,000	

5	Plastik gula Aren 10 x Rp. 30.000	10	pak	Rp 30,000	Rp 300,000	
6	Microwave 1 Unit (Rp. 200.000)	1	Unit	Rp 200,000	Rp 200,000	
7	Gelas Ukur 5 unit (Rp.150.000)	5	Unit	Rp 150,000	Rp 750,000	
8	Timbangan digital 1 unit (Rp. 200.000)	1	Unit	Rp 200,000	Rp 500,000	
9	Gelas / Cangkir 30 set (Rp.700.000)	5	Set	Rp 700,000	Rp 3,500,000	
10	Wadahmelamin 5 set (Rp.300.000)	5	set	Rp 300,000	Rp 1,500,000	
11	Sarung Tangan plastik 5 Kotak (Rp. 150.000)	5	Kotak	Rp 150,000	Rp 750,000	
12	Glukometer 5 Buah x Rp.600.000	5	Buah	Rp 600,000	Rp 3,000,000	
13	Alat Pengukur Kolesterol 5 Buah x Rp. 500.000	5	Buah	Rp 500,000	Rp 2,500,000	
14	Kertas HVS	1	Rim	Rp 50,000	Rp 50,000	
15	Cartridge	2	Buah	Rp 250,000	Rp 500,000	
16	Photo Copy Proposal dan penjiilidan	5	Buah	Rp 30,000	Rp 150,000	
17	Tensi Meter	5	Buah	Rp 300,000	Rp 1,500,000	
18	Leaflet	100	Lembar	Rp 1,500	Rp 150,000	
19	Bearnner 2	2	Buah	Rp 250,000	Rp 500,000	
20	Lancet	100	Buah	Rp 3,000	Rp 300,000	
21	Strip	100	Buah	Rp 5,000	Rp 500,000	
22	Handscoon	100	Kotak	Rp 15,000	Rp 1,500,000	
23	Alkohol Gel	5	Buah	Rp 50,000	Rp 250,000	
24	Alkohol Swab	5	Bog	Rp 40,000	Rp 200,000	
25	Pena	1	Kotak	Rp 70,000	Rp 70,000	
26	Penjiilidan Laporan Akhir	6	Buah	Rp 50,000	Rp 300,000	
27	Kuesioner	1	PT	Rp 1,000,000	Rp 1,000,000	
28	Gluestick	10	Buah	Rp 40,000	Rp 400,000	
29	Map	20	Buah	Rp 15,000	Rp 300,000	
30	Flashdisk	1	Buah	Rp 120,800	Rp 120,800	
<b>C.</b>	<b><u>Perjalanan</u></b>	-	-	-	<b><u>Rp 9,660,000</u></b>	<b>17</b>
1	Transport Petugas lapangan Lokal 5 Orng x 6 Hr x Rp.150.000	30	Hari	Rp 150,000	Rp 4,500,000	
2	Konsumsi responden	64	OR	Rp 20,000	Rp 1,280,000	
3	Konsumsi Perawat Puskesmas (5 Org x 2 PKM)	10	OR	Rp 30,000	Rp 300,000	

4.	Perjalanan Seminar Luar Kota				Rp 3,580,000	
	a. Transportasi	1	OT	Rp 1,860,000	Rp 1,860,000	
	b. Penginapan	2	Hari	Rp 500,000	Rp 1,720,000	
<b>D.</b>	<b><u>Pengurusan PATEN</u></b>	-	-	-	<b>Rp 4,000,000</b>	<b>10</b>
<b>E.</b>	<b><u>Pertemuan/Loka Karya</u></b>	-	-	-	<b>Rp 9,964,000</b>	<b>7</b>
1	Konsumsi 60 Org x Rp. 30.000 x 2 kali	60	Org	Rp 30,000	Rp 1,800,000	
2	Sewa tempat pertemuan Rp. 1.000.000 x 2 Kali	2	kali	Rp 1,000,000	Rp 2,000,000	
3	Pembuatan Buku/Makalah untuk publikasi 100 buah x Rp.50.000.-	100	Buah	Rp 50,000	Rp 5,000,000	
4	Dokumentasi	1	PT	Rp 675,000	Rp 1,164,000	
	<b>Total</b>				<b>Rp 68,800,000</b>	<b>100</b>

#### K. SUSUNAN ORGANISASI DAN PEMBAGIAN TUGAS TIM PENELITIAN

No.	Nama	Jabatan	Tugas	Alokasi Waktu (Jam/Minggu)
1.	Yesi Hasneli N, SKp, MNS NIDN.0028127310	Ketua Peneliti	Survey Lokasi Penelitian, Pengumpul Data, Mengolah Data, Membuat Kanium Tea.	15 jam/minggu
2.	Bayhakki, M.Kep, Sp.KMB, PhD NIDN. 0021018002	Anggota	Survey Lokasi Penelitian, Pengumpul Data, Membuat Kanium Tea.	15 jam/minggu
3.	Ns. Yufitriana Amir. S.Kep., MSc. PhD., FISQua NIDN. 0027078203	Anggota	Survey Lokasi Penelitian, Pengumpul Data, Membuat Kanium Tea.	15 jam/minggu
4.	Rice Dwi Oktavia NIM. 1711114044	Asisten	Pengumpul Data, Mengolah dan menganalisis Data.	50jam/minggu

5.	Denita Laura NIM. 1711113827	Asisten	Pengumpul Data, Mengolah dan menganalisis Data.	50 jam/minggu
6.	Rizky Ariana NIM. 1711113825	Asisten	Pengumpul Data, Mengolah dan menganalisis Data.	50 jam/minggu
7.	Setiasima Br. Situmorang NIM. 1711114023	Asisten	Pengumpul Data, Mengolah dan menganalisis Data.	50 jam/minggu
8.	Rikhlatul Khoeriyah NIM. 1811110547	Asisten	Pengumpul Data, Mengolah dan menganalisis Data.	50 jam/minggu
9.	Kennes Purnanin Grat NIM. 1811112659	Asisten	Pengumpul Data, Mengolah dan menganalisis Data.	50 jam/minggu
10.	Akladiwa S. Magribi NIM. 1811110185	Asisten	Pengumpul Data, Mengolah dan menganalisis Data.	50 jam/minggu
11.	Ahmad Nuzul Aditya S NIM. 1811112204	Asisten	Pengumpul Data, Mengolah dan menganalisis Data.	50 jam/minggu
12.	Khalil Gibran NIM. 1911436775	Asisten	Pengumpul Data, Mengolah dan menganalisis Data, Dokumentasi Penelitian.	50 jam/minggu
13.	Syahrul Ramadhan NIM. 1911436784	Asisten	Pengumpul Data, Mengolah dan menganalisis Data.	50 jam/minggu
14.	Surya Wahyuni NIM. 1911436756	Asisten	Pengumpul Data, Mengolah dan menganalisis Data.	50 jam/minggu
15.	Prianti Natasya NIM. 1911436849	Asisten	Pengumpul Data, Mengolah dan menganalisis Data.	50 jam/minggu

## L. JUSTIFIKASI ANGGARAN PENELITIAN

### 1. Peralatan Penunjang

No.	Material	Justifikasi Pemakaian	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Jumlah
1.	Glukometer	Mengukur kadar gula darah	5 Buah	Rp.600.000	Rp 3,000,000
2.	Timbangan digital	Mengukur kayu manis, ketumbar,	1 unit	Rp. 200.000	Rp 500,000

		gula aren			
3.	Wadah melamin	Sebagai wadah	5 set	Rp.300.000	Rp 1,500,000
4.	Gelas / Cangkir	Wadah kanium <i>tea</i>	30 set	Rp.700.000	Rp 3,500,000
5.	Microwave	Pengeringan kayu manis dan ketumbar	1 Unit	Rp. 200.000	Rp 200,000
6.	Alat Pengukur Kolesterol	Mengukur kadar kolesterol	5 Buah	Rp. 500.000	Rp 2,500,000
7.	Tensi Meter	Mengukur tekanan darah	5 Buah	Rp 300,000	Rp 1,500,000
8.	Pena	Proses pencatatan hasil	6 Kotak	Rp 11,666	Rp 70,000
9.	Gluestick	Sebagai perekat	10 Buah	Rp 10,000	Rp 100,000
10	Map	Penyimpanan kertas dokumen penelitian	20 Buah	Rp 15,000	Rp 300,000
11.	Flashdisk	Menyimpan data dan dokumentasi	3 Buah	Rp 140,800	Rp 420,800
12.	Bearnner	Media presentasi	2 Buah	Rp 250,000	Rp 500,000
13.	Gelas Ukur	Mengukur takaran air	5 Unit	Rp 150,000	Rp 750,000
<b>SUB TOTAL</b>					<b>Rp 14,840,800</b>

## 2. Bahan Habis Pakai

No.	Material	Justifikasi Pemakaian	Kuantitas	Harga Satuan	Jumlah
1.	Ketumbar	Bahan utama pembuatan kanium <i>tea</i>	64 org x 5 gram x 6 hr x 2 kl	Rp.1000	Rp 3,840,000
2.	Kayu Manis	Bahan utama pembuatan kanium <i>tea</i>	64 org x 2 gram x 6 hr x 2 kl	Rp. 750	Rp 1,152,000
3.	Gula Aren	Bahan utama pembuatan kanium <i>tea</i>	64 Org x 3 Gram x 6 Hr x 2 kl	Rp. 800	Rp 1,843,200
4.	Kantong teh	Pengemasan	10 pak	Rp. 30.000	Rp 300,000

		kayu manis dan ketumbar (kanium <i>tea</i> )			
5.	Plastik gula Aren	Pengemasan gula aren	10 pak	Rp. 30.000	Rp 300,000
6.	Sarung Tangan plastik	Menjaga kehygienisan selama proses pembuatan dan pengemasan	5 Kotak	Rp. 150.000	Rp 750,000
7.	Kertas HVS	Pembuatan proposal	1 Rim	Rp 50,000	Rp 50,000
8.	Cartridge	Print proposal dan dokumen terkait	2 Buah	Rp 250,000	Rp 500,000
9.	Lancet	Alat bantu pengambilan darah untuk kadar glukosa dan kadar kolesterol	100 Buah	Rp 3,000	Rp 300,000
10.	Strip	Garis penampung darah untuk pengecekan kadar glukosa darah dan kadar kolesterol	100 Buah	Rp 5,000	Rp 500,000
11.	Handscoon	Perlindungan diri dari penyakit saat pengambilan darah	100 Kotak	Rp 15,000	Rp 1,500,000
12.	Alkohol Gel	Desinfektan	5 Buah	Rp 50,000	Rp 250,000
13.	Alkohol Swab	Desinfektan	5 Bog	Rp 40,000	Rp 200,000
	<b>SUB TOTAL</b>				<b>Rp 11,485,200</b>

### 3. Perjalanan



No	Material	Justifikasi Pemakaian	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Total Harga (Rp)
1.	Transport Petugas lapangan Lokal 5 Orng x 6 Hr x Rp.150.000	Transportasi	5 Orng x 6 Hr selama 30Hari	Rp 150,000	Rp 4,500,000
2.	Perjalanan Seminar Luar Kota	Transport PP Penginapan	1 OT 2 OH	Rp1,860,000 Rp 860,000	Rp 3,580,000
3.	Konsumsi responden	Konsumsi untuk responden	64OR	Rp 20,000	Rp 1,280,000
4.	Konsumsi Perawat Puskesmas	Konsumsi untuk perawat puskesmas	5 Org x 2 PKM (10 orang)	Rp 30,000	Rp 300,000
5.	Pertemuan/Loka Karya	Konsumsi	60 OrgRp 30.000 x 2 kali	Rp 30,000	Rp9,964,000
		Sewa tempat pertemuan	2 kali	Rp1,000,000	
		Pembuatan Buku/Makalah untuk publikasi	100 Buah x Rp.50.000	Rp 50,000	
		Dokumentasi	1 PT	Rp 675,000	
	<b>SUB TOTAL</b>				<b>Rp 19,624,000</b>

#### 4. Lain-Lain

No	Material	Justifikasi Pemakaian	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Total Harga (Rp)
1.	Honorium Pelaksana Kegiatan	Honor Pelaksana Peneliti I	15 jam	Rp 100,000	Rp 17,250,000
		Honor Pelaksana Peneliti II	15 jam	Rp 90,000	
		Honor Pelaksana Peneliti III	15 jam	Rp 80,000	
		Honor Mahasiswa (Pengumpul data)	300 jam (5 Org x 15 x 4 jam)	Rp 35,000	
		Honor Mahasiswa (Pengolah data )	90 jam (3 Org x 2 Jam x 15 Hari)	Rp 30,000	

2.	Photo Copy dan Proposal dan penjiilidan	Photocopy dan jilid proposal	5 Buah	Rp 30,000	Rp 150,000
3.	Penjiilidan Laporan Akhir	Jilid laporan	6 Buah	Rp 50,000	Rp 300,000
4.	Kuesioner	Pengambilan data	1 PT	Rp1,000,000	Rp 1,000,000
5.	Leaflet	Penyampaian informasi	100 Lembar	Rp 1,500	Rp 150,000
6.	Pengurusan PATEN	Biaya pendaftaran paten	-	-	Rp 4,000,000
	<b>SUB TOTAL</b>				<b>Rp 24,014,000</b>
	<b>TOTAL (KESELURUHAN)</b>				<b>Rp 68,800,000</b>

## M. LAMPIRAN

### 1. Biodata Peneliti

#### KETUA PENELITIAN

##### A. Identitas Diri

1	Nama Lengkap (dengan gelar)	Yesi Hasneli N, SKp, MNS
2	Jabatan Fungsional	Lektor
3	Jabatan Struktural	-
4	NIP/NIK/Identitas lainnya	19730128 2005012 003
5	NIDN	0028127310
6	Tempat dan Tanggal Lahir	Pekanbaru. 28 Januari 1973
7	Alamat Rumah	Jl. Duyung Komplek Villa Ilhami Asri Blok C 14. Kel. Tangkerang Barat. Kec. Marpoyan Damai Pekanbaru 28282
9	Nomor Telepon/Faks/ HP	0761-31162 / 081365021128
10	Alamat Kantor	Jl. Pattimura Gedung G No. 9 Gobah Pekanbaru
11	Nomor Telepon/Faks	0761-31162 / 0761-859258
12	Alamat e-mail	<u>yes_i_zahra@yahoo.com</u>
13	Lulusan yang Telah Dihasilkan	S-1= 382 orang

14	Mata Kuliah yg Diampu	1. Keperawatan Medikal Bedah
		2. Keperawatan Gawat Darurat
		3. Terapi Komplementer
		4. Sistem Endokrin
		5. Sistem Kardiovaskuler
		6. Metodologi Penelitian
		7. Konsep Dasar Keperawatan
		8. Ilmu Keperawatan Dasar
		9. Penulisan Ilmiah
		10. Publikasi Ilmiah
		11. Etika dan Hukum
		12. Sistem Perkemihan dll

## B. Riwayat Pendidikan

	S-1	S-2
Nama Perguruan Tinggi	Universitas Padjadjaran	Prince of Songkla University
Bidang Ilmu	Keperawatan	Master of Nursing
Tahun Masuk-Lulus	1998-2000	2007-2009
Judul Skripsi/Thesis/Disertasi	Karakteristik Individu yang Mengalami Kecemasan pada Klien Hipertensi Usia Madya di Puskesmas Cikeruh dan Puskesmas Tanjung Sari Kabupaten Sumedang Bandung	<i>The Effect of a Health Belief Model Based Education Program to Prevent Diabetes Complications on Dietary Behaviors of Indonesian Adults with Type 2 Diabetes Mellitus</i>
Nama Pembimbing/Promotor	Drs. Udin Naziruddin, SKM Nani Avianti, SKp	Asst. Prof. Dr. Ploenpit Thaniwattananon Asst. Prof. Dr. Kaniittha Naka

## C. Pengalaman Penelitian Dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Tahun	Judul Penelitian	Sumber Dana	Juta
1	2019	Pembuatan SATASIMA (Sarung Tangan Refleksi Manual) dan Analisis <i>Diabetic Neuropathy</i> dengan Menggunakan <i>Experimental Method Learning</i>	AINEC	20
2	2019	Pembuatan Paket Herbal (Pebal) untuk Mengatasi Nyeri Kontraksi Rahim (Senggugut pada Ibu Paska Melahirkan)	DIKTI	55
3	2018	Kualitas Perawatan Ulkus Dekubitus di Rumah Sakit: Evaluasi dan Intervensi	DIPA	38
4	2018	Identifikasi dan Analisis Sensitivitas Kaki dan Glukosa Darah Pasien Diabetes Setelah Melakukan Terapi Pijat Kaki Apiyu (Tahun ke 2)	DIKTI	65

5	2017	Identifikasi dan Analisis Sensitivitas Kaki dan Glukosa Darah Pasien Diabetes Setelah Melakukan Terapi Pijat Kaki Apiyu (Tahun ke 1)	DIKTI	52.5
6	2016	Optimalisasi kualitas pengelolaan penyakit kronis di Kota Pekanbaru	BPJS	180
7	2016	Pengaruh pijat kaki titik 17 dan mendengarkan murottal Al-Quran terhadap kadar glukosa darah pasien Diabetes Mellitus Tipe 2	DIPA UR	20
8	2016	Penerapan model DM-Disc terhadap kepatuhan diet pasien diabetes	DIPA UR	14
9	2015	Pengaruh terapi pijat refleksi APIYU terhadap sensitivitas dan peredaran darah kaki dan tangan penderita DM tipe 2	Mandiri	
10	2015	<i>Comparison of effectiveness between plastic ball and Rolls newspaper exercise on feet sensitivity among type 2 diabetic patients</i>	DIPA UR	15

**D. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat Dalam 5 Tahun Terakhir**

No	Tahun	Judul Pengabdian Kepada Masyarakat	Pendanaan	
			Sumber	Jml (Juta)
1	2019	Manfaat Rebusan Daun Paitan Sebagai Terapi Komplementer dalam Menurunkan Kadar Gula Darah	BOPTN FKp UR	10
2	2019	Pemberdayaan Keluarga dalam Mencegah dan Mengatasi <i>Stunting</i> di Kabupaten Kampar	DIKTI	18
3	2018	Sosialisasi Pemberian ASI Eksklusif yang Benar	DIPA	16
4	2018	Sosialisasi Pencegahan Risiko Penyakit Kardiovaskuler Melalui Metoda Cerdik	DIPA	5
5	2017	Penatalaksanaan Hipertensi pada Masyarakat Kelurahan Air Hitam Kecamatan Tampan	PSIK UR	5
6	2017	Penyuluhan dan Pemeriksaan Kadar Gula Darah dan Tekanan Darah dalam Rangka Milad Al-Ulum Islamic School Pekanbaru	Yayasan SD Al-Ulum Islamic School	
7	2016	Pelatihan Pengembangan Terapi Komplementer Pijat Kaki Apiyu Pada Keluarga Penderita Diabetes Di Kabupaten XIII Koto Kampar	DIPA PSIK UR	9

**E. Pengalaman Penulisan Artikel Ilmiah Dalam Jurnal Dalam 5 Tahun Terakhir**

No	Judul Artikel Ilmiah	Volume / Nomor / Tahun	Nama Jurnal
1	Efektifitas Terapi Dzikir terhadap Kadar Glukosa Darah pada Penderita Diabetes Melitus Tipe II	Vol. 8 (2), Juni 2018	Jurnal Ners Indonesia
2	<i>Identification and Analysis of Foot Sensitivity and Blood Glucose Levels Post APIYU Massage</i>	Vol. 29, Supplement 1, March 2019	Enfermeria Clinica. Elsevier

3	Hubungan Lama Menjalani Hemodialisis dengan Inter-Dialitic Weight Gain (IDWG) pada Pasien Hemodialisis.  Akreditasi Nomor: 1/E/KPT/2015	p-ISSN 2338-5324 dan e-ISSN 2442-7276, 3 Desember 2017	Jurnal Padjajaran Nursing Journal (JKP), <a href="https://media.neliti.com/media/publications/223173-hubungan-lama-menjalani-hemodialisis-den.pdf">https://media.neliti.com/media/publications/223173-hubungan-lama-menjalani-hemodialisis-den.pdf</a>
4	Efektifitas the Health Belief Model terhadap Pengetahuan tentang Manajemen Diet DM-disc	Vol. 8 (1), September 2017	Jurnal Ners Indonesia
5	<i>Identification and Analysis of Feet Sensitivity and Blood Glucose of Type 2 Diabetic Patients</i>	Edisi 1, 2017	Proceeding Full Manuscript AINIC 2017

**F. Pengalaman Penyampaian Makalah Secara Oral Pada Pertemuan / Seminar Ilmiah Dalam 5 Tahun Terakhir**

No	Nama Pertemuan Ilmiah / Seminar	Judul Artikel Ilmiah	Waktu dan Tempat
1	Oral Presentation (Peneliti I)	Effect of SATASIMA (Sarung Tangan Refleksi Manual)) and Diabetic Neuropathy Analysis Using Experimental Method Learning	The Association of Indonesian Nurse Education Center (AINEC) Research Award 2019, International Conference. El-Royale Hotel Bandung, 10-12 Oktober 2019
2	Oral Presentation (Peneliti I)	<i>Identification and Analysis of Foot Sensitivity and Blood Glucose Level Post APIYU Massage</i>	Riau International Nursing Conference. Prime Park Hotel Pekanbaru, 14-15 November 2018
3	Oral Presentation (Anggota Penelitian II)	Profiling Diabetes Melitus (DM) Patients Demographic Characteristics, Disease History And Foot Grade, RINC 2018 "incorporating Technology and Etnics in Advancing Nursing Education and Practice	Riau International Nursing Conference. Prime Park Pekanbaru, 14-15 November 2018
4	Oral Presentation (Anggota Penelitian III)	The Relationship Between Parents Verbal Abuse and Emotion Regulation in Adolescents	Riau International Nursing Conference. Prime Park Pekanbaru, 14-15 November 2018

5	Oral Presentation (Peneliti I)	<i>Effectiveness of APIYU Foot Massage Therapy on Foot Sensitivity of diabetes Patients</i>	International Health Environment and Technology in Caring Science Conference. Hotel Garndhika Medan, 27-28 September 2018
6	Oral Presentation (Peneliti I)	<i>Identification and Analysis of Feet Sensitivity and Blood Glucose of Type 2 Diabetic Patients</i>	Andalas International Nursing Conference Inna Muara hotel Padang, 25-27 September 2017
7	Sebagai Pembicara (Nara Sumber)	APIYU Reflexology sebagai Alat Olahraga Kaki Penderita Diabetes Mellitus	Rumah Sakit Islam Ibnu Sina Pekanbaru 12 November 2017
8	Sebagai Pembicara Seminar	Bepikir kritis ( <i>critical thinking</i> ) untuk meningkatkan kualitas dan imolikasinya di bidang pelayanan, pendidikan dan riset keperawatan	Keperawatan di Gedung Graha Pena Pekanbaru 1 Mei 2016
9	Oral Presentation (Peneliti I)	<i>“Tempura” (Coconut Shells) as a footexercise therapy on blood circulation and sensitivity foot for diabetic patients</i>	Riau International Nursing Conference (RINC) 12-13 November 2015, Hotel Arya Duta Pekanbaru Riau

#### G. Pengalaman Penulisan Buku dalam 5 Tahun Terakhir

No	Nama Pertemuan Ilmiah / Seminar	Judul Artikel Ilmiah	Waktu dan Tempat
1	Poster Presentation	<i>The Effectiveness of APIYU Reflexology Tool for Improving Hand and Foot Sensitivity</i>	Riau International Nursing Conference (RINC) 12-13 November 2015, Hotel Arya Duta Pekanbaru Riau

**H. Pengalaman Perolehan HKI Dalam 5 – 10 Tahun Terakhir**

No	Judul / Tema HKI	Tahun	Jenis	Nomor P / ID
1	Alat Olahraga Kaki APIYU (Alat Pijat Kayu)	2019	Prototype	Pengusulan
2	Alat Olahraga Tangan SATASIMA (Sarung Tangan Refleksi Manual)	2019	Prototype	Pengusulan
3	Daftar Menu Diet DM- <i>disc</i>	2020	Prototype	Pengusulan
4	Alat Olahraga Kaki TEMPURA (Tempurung Kelapa)	2020	Prototype	Pengusulan
5	Alat Olahraga Kaki PACU BOTIK (Papan Catur Botik)	2020	Prototype	Pengusulan

**I. Pengalaman Merumuskan Kebijakan Publik/Rekayasa Sosial Lainnya Dalam 5 Tahun Terakhir**

No.	Judul / Tema / Jenis Rekayasa Sosial Lainnya yang Telah Diterapkan	Tahun	Tempat Penerapan	Respons Masyarakat
1				
2				
3				
4				
5				

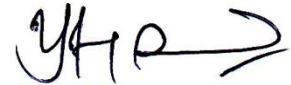
**J. Penghargaan yang Pernah Diraih dalam 10 tahun Terakhir (dari pemerintah, asosiasi atau institusi lainnya)**

No.	Jenis Penghargaan	Institusi Pemberi Penghargaan	Tahun
1	The Best Oral Presentation at The 2019 AINEC AWARD International Conference	Asosiasi Institusi Pendidikan Ners Indonesia (AIPNI)/ The Association of Indonesian Nurse Education Center (AINEC)	Oktober 2019
2	Satya Lancana Karya Satya 10 Tahun	Presiden RI	3-Apr-2017
3	Dosen Terfavorit	Himpunan Mahasiswa Keperawatan, Fakultas Keperawatan Universitas Riau	2012
4	Dosen Terbaik	Himpunan Mahasiswa Keperawatan, Fakultas Keperawatan Universitas Riau	2011



Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidak-sesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima risikonya. Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan HIBAH DANA PENELITIAN DAN PENGABDIAN.

Pekanbaru, 12 Maret 2020



Yesi Hasneli N. SKp. MNS  
NIP. 19730128 2005012 003

## ANGGOTA PENELITI 1

### A. Identitas Diri

1	Nama Lengkap (dengan gelar)	Bayhakki, M.Kep, Sp.KMB, PhD
2	Jenis Kelamin	Laki-laki
3	Jabatan Fungsional	Lektor Kepala / IIIId
4	NIP/NIK/Identitas lainnya	198001212003121002
5	NIDN	0021018002
6	Tempat, Tanggal Lahir	Pekanbaru, 21 Januari 1980
7	E-mail	<a href="mailto:ba_i_hq@yahoo.com">ba_i_hq@yahoo.com</a>
8	Nomor Telepon/HP	081365240097
9	Alamat Kantor	Kampus UNRI Gobah Gedung G Jl. Pattimura 9
10	Nomor Telepon/Faks	0761-31162
11	Lulusan yang Telah Dihasilkan	S-1 = 15 orang; S-2 = 0 orang; S-3 = 0 orang
12	Nomor Telepon/Faks	0761-589258
13	Mata Kuliah yang Diampu	1. Keperawatan Medikal Bedah
		2. Sistem Perkemihan
		3. Keperawatan Gawat Darurat

### B. Riwayat Pendidikan

	S-1	S-2	S-3
Nama Perguruan Tinggi	Universitas Indonesia	Universitas Indonesia	Prince of Songkla University, Thailand
Bidang Ilmu	Keperawatan	Keperawatan	Keperawatan
Tahun Masuk-Lulus	1998-2003	2005-2008	2010-2013
Judul Skripsi/Tesis/Disertasi	Hubungan antara intensitas kunjungan keluarga terhadap motivasi lansia melakukan aktifitas harian di panti tresna werdha Jakarta	Dampak Bladder Training Menggunakan Modifikasi cara Kozier pada pasien pascabedah ortopedi yang terpasang kateter urin di ruang rawat bedah RSCM	Living with End Stage Renal Disease and Hemodialysis of Muslims in Pekanbaru, Indonesia

		Jakarta	
Nama Pembimbing/Promotor	Rr. Tutik Sri Haryati, SKp, M.Kes	Krisna Yetti, SKp, M.App.Sc	Assist. Prof. Urai Hatthakit, PhD, RN

### C. Pengalaman Penelitian

No.	Tahun	Judul Penelitian	Pendanaan	
			Sumber*	Jml (Juta Rp)
1	2009	Efektifitas konsumsi ekstrak ikan gabus terhadap peningkatan kadar albumin darah pasien dengan sindrom nefrotik dan sirosis hepatitis	PSIK	6
2	2010	Efektifitas Kasus Pemicu (Trigger Case) pada Mata Kuliah Keperawatan Medikal Bedah di Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Riau	Mandiri	2
3	2010	Faktor-faktor Yang Berkontribusi Terhadap Penyakit Kulit (Integument) Pada Masyarakat di Daerah Pesisir Sungai Siak Pekanbaru	PNBP UNRI	5
4	2013	Identifikasi Indeks Massa Tubuh (IMT) Pada Kelompok Berisiko Tinggi Mengalami Penyakit Ginjal Tahap Akhir di Pekanbaru	PSIK	3
5	2015	Pembuatan Mobile Infusion Bag Bagi Pasien yang Terpasang Infus/Terapi Intravena	DIKTI	52
6	2016	Pembuatan Mobile Infusion Bag Bagi Pasien yang Terpasang Infus/Terapi Intravena (tahun ke dua)	DIKTI	50

### D. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat

No.	Tahun	Judul Pengabdian Kepada Masyarakat	Pendanaan	
			Sumber*	Jml (Rp)
1	2014	Pelatihan Pengukuran Indeks Massa Tubuh (IMT) Dalam Rangka Pencegahan Penyakit Ginjal Tahap Akhir Di Puskesmas Pelalawan Kabupaten Pelalawan Riau	DIPA UR	10.000.000
2	2015	Pelatihan Pembuatan Perangkap Nyamuk Sederhana Dalam Rangka Pencegahan Penyakit Akibat Nyamuk Di Desa Parit Baru Kabupaten Kampar, Riau	DIPA BLU UR	10.000.000

3	2016	Pelatihan Pemeriksaan Fisik Ginjal Dalam Rangka Pencegahan Penyakit Ginjal Di Masyarakat Desa Parit Tarantang, Kampar	PSIK UR	3.000.000
---	------	---	------------	-----------

#### E. Publikasi Artikel Ilmiah Dalam Jurnal

No.	Judul Artikel Ilmiah	Nama Jurnal	Volume/Nomor/Tahun
1	Perbedaan Tingkat Toleransi Perubahan Irama Sirkadian Perawat Tanpa Kerja Shift Malam, dengan Dua dan Tiga Shift Malam	Jurnal Ilmu Keperawatan	Vol.4,No.02,Mei 2009
2	Efektifitas Kasus Pemicu (Trigger Case) pada Mata Kuliah Keperawatan Medikal Bedah di Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Riau	Jurnal Keperawatan Profesional Indonesia	Vol.2,No.2,Desember 2010
3	Efektifitas Minuman Jahe dalam Mengurangi Emesis Gravidarum pada Ibu Hamil Trimester I	Jurnal Ners Indonesia	Vol.1 No.2,Maret 2011
4	Hubungan Kemampuan Keluarga Merawat Klien Pasca Stroke Dengan Kekambuhan Klien Pasca Stroke	Jurnal Ners Indonesia,	Vol.2 No.1,September 2011
5	Live Experiences of Patients On Hemodialysis: A Meta-Synthesis	Nephrology Nursing Journal	Vol.39 No.4, 2012
6	Meaning of Living With End Stage Renal Disease and Hemodialysis of Muslims in Pekanbaru: Indonesia: A Qualitative Study	Malaysian Journal of Nursing	Vol 7 Issue 1, Juli 2015

#### F. Pemakalah Seminar Ilmiah (*Oral Presentation*)

No.	Nama Pertemuan Ilmiah / Seminar	Judul Artikel Ilmiah	Waktu dan Tempat
1	2012 Kunming International Nursing Conference	Self-caring in Islamic Culture of Muslims with End Stage Renal Disease	Kunming, Cina 18-20 Oktober 2012
2	2013 International Nursing Conference on Health, Healing and Harmony: Nursing Values	Adherence: A concept Analysis	Phuket, Thailand, 1-3 May 2013
3	2014 Riau International Nursing Conference	Identification of Home Care Needs of Patients with Chronic Kidney Disease Undergoing Hemodialysis in Pekanbaru, Indonesia	12 November 2014, Pekanbaru, Riau

4	2015 Java International Nursing Conference	Experiences of Receiving Infusion Therapy During Hospitalization	Semarang, 20-21 Agustus 2015
5	International Nursing Conference, Muhammadiyah University of Jakarta	Mobile Infusion Bag for Patients with Infusion Therapy: A Developmental Stage	Jakarta, 11-12 April 2017
6	Riau International Nursing Conference 2018	Self-Caring in Islamic Culture of Muslim Persons with ESRD and Hemodialysis: An Ethnographic Study	Pekanbaru, 14-15 November 2018

#### **G. Karya Buku dalam 5 Tahun Terakhir**

No.	Judul Buku	Tahun	Jumlah Halaman	Penerbit
1	Asuhan Keperawatan Klien Gagal Ginjal Kronik	2013	71	EGC Jakarta

#### **H. Perolehan HKI dalam 10 Tahun Terakhir**

No.	Judul/Tema HKI	Tahun	Jenis	Nomor P/ID
1	Buku Klien Gagal Ginjal Kronik	2016	Hak Cipta	079411
2	Alat Mobile Infusion Bag Bagi Pasien yang Terpasang Infus/Terapi Intravena	2017	Paten	P00201606176

#### **I. Pengalaman Merumuskan Kebijakan Publik/Rekayasa Sosial Lainnya dalam 10 Tahun Terakhir**

No.	Judul/Tema/Jenis Rekayasa Sosial Lainnya yang Telah Diterapkan	Tahun	Tempat Penerapan	Respon Masyarakat
1	---			

#### **J. Penghargaan dalam 10 tahun Terakhir (dari pemerintah, asosiasi atau institusi lainnya)**

No.	Jenis Penghargaan	Institusi Pemberi Penghargaan	Tahun
1	Peringkat II Penulis Artikel Internasional pada UR Research Award 2012	Universitas Riau	2012
2	Prestige Outstanding Thesis Award Doctoral Degree in Humanities	Prince of Songkla University	2015
3	Penerima Hak Cipta No 079411	Universitas Riau	2016
4	Satya Lencana Karya Satya 10 tahun	Presiden RI	2017

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidak-sesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima risikonya. Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan Hibah DANA PENELITIAN DAN PENGABDIAN.

Pekanbaru, 12 Maret 2020

  
( Bayhakki, M.Kep. Sp.KMB, PhD)

## ANGGOTA PENELITI 2

### A. Identitas Diri

Nama	Ns. Yufitriana Amir. S.Kep., MSc. PhD., FISQua
Jenis Kelamin	Perempuan
Jabatan Fungsional	Lektor/IIIC
NIP	19820727 200604 2 002
NIDN	0027078203
Tempat dan tanggal lahir	Padang Panjang, 27 Juli 1982
Email	yufitriana.amir@lecturer.unri.ac.id
Nomor telpon/HP	081267961324
Alamat kantor	Jalan Pattimura No.9 Gedung G Pekanbaru Riau Kode pos 28131
Telp./Faks	0761 31162/ 0761 859258
Lulusan yang telah dihasilkan	S-1 16 orang
Mata kuliah yang diampu	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Riset keperawatan</li><li>2. Keperawatan dasar</li><li>3. Keperawatan anak</li><li>4. Bahasa Inggris keperawatan</li><li>5. Keterampilan keperawatan dasar</li><li>6. Kebutuhan dasar manusia</li><li>7. Biostatistik keperawatan</li></ol>

### A. Riwayat Pendidikan

	S-1	Ners	S-2	S-3
Nama perguruan tinggi	Universitas Riau	Universitas Riau	Maastricht University	Maastricht University
Bidang ilmu	Keperawatan	Keperawatan	Health science research master	Nursing science
Tahun masuk-lulus	2000-2004	2004-2005	2008-2010	2011-2015
Judul Skripsi/Tesis/Disertasi	Gambaran kegiatan berolahraga pada pasien diabetes	-	Explaining the Declining of Pressure Ulcer in The Netherlands.	Quality of pressure ulcer care in Indonesian hospitals
Nama Pembimbing/Promotor	Lina Febrianti, S.Kp dan Dr. Rusdan Djamil., MSc	-	Prof. Ruud J.G Halfens and Dr. Judith Meijers	Dr. Ruud Halfens, Prof. Jos Schols, and Dr. Judith Meijers

### B. Pengalaman Penelitian Dalam 5 Tahun Terakhir (bukan Skripsi, Tesis dan Disertasi)

No	Tahun	Judul Penelitian	Pendanaan	
			Sumber*	Jumlah (Juta Rp)
1	2011	Pemantauan tumbuh kembang balita di tempat penitipan anak	DIPA UR	5
2	2011	Penerapan E-learning dalam simulasi audio visual pemeriksaan fisik pada neonatus	DIPA UR	2
3	2011	Penerapan E-learning dalam inovasi pembelajaran pengukuran antropometri pada anak pada mata kuliah Ilmu Keperawatan Dasar II dengan <i>berbasiskan Student Centered Learning</i>	DIPA UR	2
4	2016	Evaluasi proses pembuatan skripsi mahasiswa S1 keperawatan	Dana DIPA UR	15



		dengan menggunakan model donabedian		
5	2017	Analisis Pencegahan Ulkus dekubitus pada pasien Anak dan Dewasa : Teori dan pengetahuan Perawat	Dana DIPA UR	22
6	2018	Kualitas Pencegahan Ulkus Dekubitus di Rumah Sakit di Indonesia : Evaluasi dan Intervensi	Dana DIPA UR	35

### C. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat dalam 5 Tahun Terakhir

No	Tahun	Judul Pengabdian Kepada Masyarakat	Pendanaan	
			Sumber*	Jumlah (Juta Rp)
1	2011	Simulasi pertumbuhan dan perkembangan bayi dengan metode pijat bayi bimbingan untuk ibu muda	Dana DIPA UR	1
2	2016	Perawatan praktis infeksi saluran pernafasan akut (ISPA) dampak kabut asap pada anak-anak yang berdomisili di sekitar ladang sawit Riau	Dana DIPA UR	10
3	2017	IbM Puskesmas di pekanbaru yang Menghadapi Lonjakan Kunjungan Anak Menderita Infeksi Saluran Pernafasan Atas (ISPA) Dampak Kabut Asap Riau	Dana DRPM DIKTI	44

### D. Publikasi Artikel Ilmiah Dalam Jurnal dalam 5 Tahun Terakhir

No	Judul Artikel Ilmiah	Nama Jurnal	Waktu dan Tempat
1	Amir Y, Tan F, Halfens RJG, Lohrmann C, Schols JMGA. Pressure ulcer prevalence and care in Indonesian hospitals: a multicenter, cross sectional evaluation using an extended Donabedian model. In press.	Ostomy wound management	February 2017, USA
2	<b>Amir Y</b> , Lohrmann C, Halfens RJG, Schols JMGA. Pressure ulcers in four Indonesian hospitals: prevalence, patient characteristics, ulcer characteristics, prevention and treatment. International Wound	International Wound Journal.	March 2016, USA

	Journal. March 2016. In press.		
3	<b>Amir Y</b> , Kottner J, Schols JMGA, Lohrman C, Halfens RJG. Psychometric Properties of the Dutch National Prevalence measurement of Care Problems Used to Measure Quality of Pressure Ulcer Care in Indonesian Hospitals. <i>Advances in Skin &amp; Wound Care</i> . 2014;27:363-370.	<i>Advances in Skin &amp; Wound Care</i> .	2014, USA
4	<b>Amir Y</b> , Halfens RJG, Lohrmann C, Schols JMGA. Pressure ulcer prevalence and quality of care in stroke patients in an Indonesian hospital. <i>Journal of Wound Care</i> . 2013;22(5):254-260.	<i>Journal of Wound Care</i> .	2013, UK
5	<b>Amir Y</b> , Agrina. Upaya Peningkatan Kemampuan Petugas Tempat Penitipan Anak (TPA) Dalam Memeriksa Pertumbuhan dan Perkembangan Balita Melalui Pelatihan dan Panduan. <i>Minda Emas Dosen Perempuan (Sempena 50 Tahun Universitas Riau)</i> . October 2012	<i>Minda Emas Dosen Perempuan (Sempena 50 Tahun Universitas Riau)</i> .	2012, Pekanbaru
6	<b>Amir Y</b> , Meijers J, Halfens RJG. Retrospective study of pressure ulcer prevalence in Dutch general hospitals since 2001. <i>Journal of Wound Care</i> . 2011;20(1):18-25	<i>Journal of Wound Care</i> .	2011, UK

#### E. Pemakalah Seminar Ilmiah (Oral Presentation) dalam 5 Tahun Terakhir

No	Nama Temu ilmiah/seminar	Judul artikel ilmiah	Waktu dan tempat
1	Annual symposium 2014, CARE	Amir Y, Halfens RJG, Lohrmann C, Schols JMGA. 5-minute laptop presentation. Quality of Pressure Ulcer Care in Indonesian Hospitals: Prevalence, Prevention, Treatment and Structural Care Quality Indicators.	Radboudumc. Nijmegen, the Netherlands. June 11, 2014
2	<i>The International Society for Quality in Health Care ISQua's 30th International</i>	<b>Amir Y</b> , Halfens RJG, Lohrmann C, Schols JMGA. 15-minute oral presentation.	Edinburgh, UK. October 13-16, 2013.

	<i>Conference.</i>	Topic: Quality & Safety in Transitional and Developing Countries. Pressure Ulcer Prevalence in Four Indonesian Hospitals: Feasibility study of the LPZ Measurement in Indonesia.	
3	<i>16th Annual European Pressure Ulcer Advisory Panel Meeting.</i>	<b>Amir Y</b> , Kottner J, Schols JMGA, Lohrman C, Halfens RJG. <i>15-minute oral presentation.</i> Translation and Psychometric Properties of the Dutch National Prevalence Measurement of Care Problems to Measure Quality of Pressure Ulcer Care in Indonesian Hospitals.	Vienna, Austria. August 28-30, 2013.
4	<i>Java International Nursing Conference 2012.</i>	<b>Amir Y</b> , Halfens RJG, Lohrmann C, Schols JMGA. <i>15-minute oral presentation.</i> Quality of Pressure Ulcer Care in Indonesia hospitals: First Year Measurement using LPZ Questionnaire.	Semarang, Indonesia. November 6-7 2012.
5	<i>Prosiding Seminar Bersama ke-7 FMIPA UR-FST UKM Malaysia.</i>	<b>Amir Y</b> , Agrina. <i>15-minute oral presentation.</i> Peningkatan Keterampilan Mahasiswa Mengukur Pertumbuhan dan Perkembangan Anak dengan Menggunakan Media Video.	Pekanbaru, Indonesia. October 2012
6	<i>EPUAP 15th Annual European Pressure Ulcer Meeting.</i>	<b>Amir Y</b> , Halfens RJG, Lohrmann C, Schols JMGA. <i>15-minute oral presentation.</i> Pressure Ulcer Prevalence in an Indonesian Stroke Specialized Hospital.	Cardiff, UK. September 19-21, 2012.
7	<i>Seminar Nasional Keperawatan I.</i>	Amir Y. 15-minute oral presentation. Meta analysis efektifitas “early skin to skin contact” terhadap keberhasilan pemberian ASI eksklusif.	Pekanbaru, Indonesia, October 21-22 2011.
8	<i>Seminar Nasional Keperawatan I.</i>	<b>Amir Y</b> , Hasnely Y. <i>Poster presentation.</i>	Pekanbaru, Indonesia, October

		Hubungan pengetahuan dan penatalaksanaan diare oleh keluarga dengan kejadian diare yang berulang dan dirujuk di rumah sakit.	21-22 2011.
9	Seminar Nasional Keperawatan I.	<b>Amir Y</b> , Mailinda, Utami S, Rahmalia S, Dewi YI. <i>Poster presentation</i> . Perbedaan faktor-faktor yang mempengaruhi motivasi belajar antara mahasiswa program A dan program B Program Studi Ilmu Keperawatan.	Pekanbaru, Indonesia, October 21-22 2011.
10	<i>ACIKITA international conference of science and technology</i> . Directorate General of Higher Education	Amir Y, Meijers J, Halfens RJG. <i>15-minute oral presentation</i> . Explaining the Declining of Pressure Ulcer in The Netherlands.	Jakarta, Indonesia. July 27-29, 2011.
11	<i>International nursing conference on research utilization</i> .	Amir Y, Meijers J, Halfens RJG. <i>15-minute oral presentation</i> . How has the prevalence rate of pressure ulcers in Dutch general hospitals declined after 2004?	Banda Aceh, Indonesia. June 16-18, 2011.

#### F. Karya Buku dalam 5 Tahun Terakhir

No	Judul Buku	Tahun	Jumlah halaman	Penerbit
1	Agrina, Amir Y. <i>Promosi Kesehatan Tumbuh Kembang Balita di Keluarga</i> . ISBN: 978-602-9066-02-9.	2011	115	Pusat Pengembangan Pendidikan Universitas Riau Press





Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila dikemudian hari ternyata dijumpai ketidaksesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima risikonya. Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan HIBAH DANA PENELITIAN DAN PENGABDIAN.


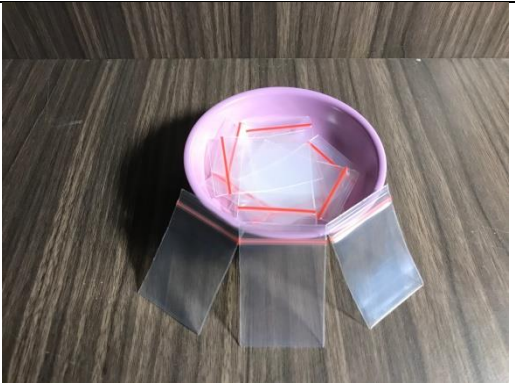


Pekanbaru, 12 Maret 2020






Ns. Yufitriana Amir, S.Kep., MSc., PhD  
NIP. 19820727 200604 2 002

## 2. Proses Pembuatan Kanium Tea

No.	Alat dan Bahan	Foto
1.	Ketumbar 5 gr $\pm$ 1 sdm	
2.	Kayu manis	
3.	Gula aren	
4.	Gelas ukur	

5.	Kantong teh	
6.	Plastik gula aren	
7.	Timbangan digital	
8.	Sendok	

9.	Cangkir	
10.	<i>Microwave</i>	
11.	Cuci bersih ketumbar, kayu manis dengan air mengalir, kemudian cuci kembali dengan air matang. Kemudian tunggu air tiris keringkan dengan microwave. Setelah bahan kering, geprek kayu manis dan ukur menjadi 2 cm dengan berat 3 gr. timbang ketumbar sampai mencapai berat 5 gr $\pm$ 1 sdm.	



12.	Timbang Gula aren dengan berat $5\text{ gr} \pm 1$ sendok teh.	
13.	Masukkan ketumbar, dan kayu manis kedalam kantong teh, lalu tutup kantong teh rapat.	
14.	Masukkan kantong teh dan gula aren kedalam cangkir. Tuang air panas 120 cc kedalam cangkir dan seduh teh. Aduk agar gula aren merata.	

### 3. Design Kotak Kanium *Tea* dengan motif songket Melayu Riau

Contoh Songket yang akan dijadikan motif kotak Kanium *Tea*



4. Surat Pernyataan Kesiediaan Kerja Sama Program Kemitraan Masyarakat

**SURAT PERNYATAAN**

---

Yang bertanda tangan di bawah ini:

- |                 |   |
|-----------------|---|
| 1. Nama         | : Mustika Canra                             |
| 2. Jabatan      | : Pimpinan Apotek Koja Farma Kota Pekanbaru |
| 3. Bidang Usaha | : Apotek                                    |
| 4. Alamat       | : Jl. Paus No.99A Pekanbaru                 |
| 5. No SIPA      | : 19910721/SIPA-14.71/2018/11               |

Menyatakan bersedia untuk bekerja sama dalam pelaksanaan kegiatan program Penelitian Inovasi dan Percepatan Hilirisasi yang berjudul Pembuatan Kanium Tea (Kayu Manis dan Ketumbar Tea) untuk Menurunkan Glukosa Darah dan Hiperkolesterolemia, guna menerapkan IPTEK dengan tujuan mengembangkan produk/jasa atau target sosial lainnya, dengan :

Nama Ketua Tim Pengusul : Yesi Hasneli N, SKp, MNS

NIDN : 0028127310

Fakultas/Perguruan Tinggi : Ilmu Keperawatan/Universitas Riau

Bersama ini pula kami menyatakan dengan sebenarnya bahwa di antara Usaha Kecil/ Menengah atau Kelompok dan Pelaksanaan Kegiatan Program tidak terdapat ikatan kekeluargaan dan usaha dalam wujud apapun juga.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanggung jawab tanpa ada unsur pemaksaan di dalam pembuatannya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 14 Maret 2020

Yang membuat pernyataan



  
Mustika Canra