

Lampiran 2. Surat Permohonan Menjadi Responden

Surat Permohonan Menjadi Responden

Kepada Yth.

Yth. Calon Responden

Di Posyandu RW 03

Responden yang saya hormati,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini bersedia untuk menjadi responden mahasiswa **Program Studi D3 Keperawatan ITSK RS. Dr. Soepraoen Malang**, yang akan melakukan penelitian tentang Gambaran Glukosa Darah Pada Lansia **Diabetes Melitus** di Posyandu RW 03 Desa Watugong Kecamatan Lowokwaru Tahun 2023. Proses pengambilan data dengan pemeriksaan kadar gula darah dengan menggunakan glukometer. Semua data hasil pemeriksaan akan dijaga kerahasiannya dan bila akan dipublikasikan akan menggunakan inisial. Data yang diperoleh nantinya hanya akan dipergunakan untuk keperluan penelitian.

Demikian terimakasih

Malang, Maret 2023

Peneliti,

Nariyah Koriyota K

NIM. 201168

Lampiran 3. Surat Persetujuan Menjadi Responden**SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

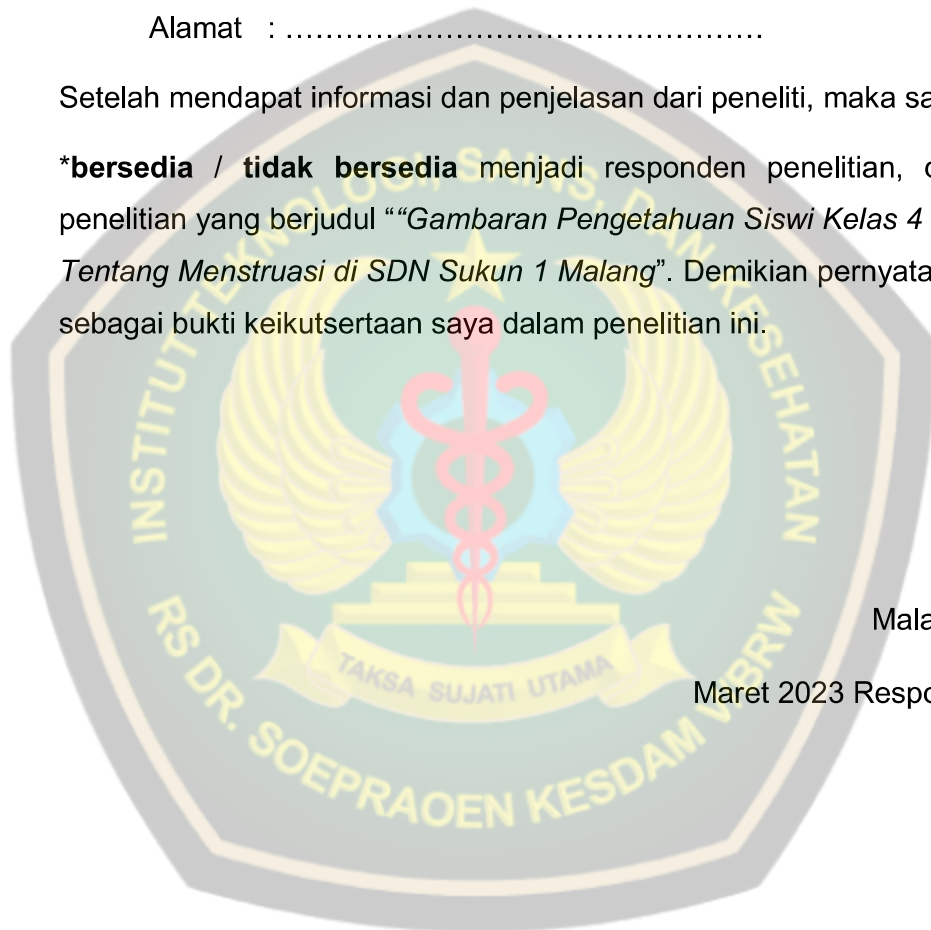
Nama :

Umur :

Alamat :

Setelah mendapat informasi dan penjelasan dari peneliti, maka saya

***bersedia / tidak bersedia** menjadi responden penelitian, dalam penelitian yang berjudul “*Gambaran Pengetahuan Siswi Kelas 4 dan 5 Tentang Menstruasi di SDN Sukun 1 Malang*”. Demikian pernyataan ini sebagai bukti keikutsertaan saya dalam penelitian ini.



Malang,

Maret 2023 Responden

***Coret yang tidak perlu**

Lampiran 4. Indikator Kuisisioner

Data Umum

Nama :

Usia :

Lama DM :

Komplikasi DM : Mata kabur

Kaki diabetik

Stroke

	Data Umum	IYA	TIDAK
▪	Apakah anda rutin minum obat ?		
▪	Apakah anda rutin untuk mengecek gula darah ?		
▪	Apakah anda pernah mengalami sering kencing ?		
▪	Apakah anda pernah merasakan sensasi kesemutan di tangan dan kaki di malam hari ?		
▪	Apakah anda sering merasa haus ?		
▪	Apakah anda sudah mengatur pola makan yang baik ?		
▪	Apakah anda sering merasa kelelahan pada saat selesai aktivitas ?		
▪	Apakah anda pernah mengalami luka yang sulit sembuh ?		

Lampiran 5. Dokumentasi Penelitian

Dokumentasi Penelitian



Gambar 1. Pengecekan Kadar Gula Darah



Gambar 2. Pengisian Data Umum

Lampiran 6. Lembar Persetujuan Pembimbing

FORM KARYA TULIS ILMIAH

6.1 Form Persetujuan Menjadi Pembimbing

Institut Teknologi Sains dan Kesehatan
Program Studi Keperawatan

**PERSETUJUAN KOMISI PEMBIMBING
KARYA TULIS ILMIAH**

Dengan ini kami menyatakan bersedia menjadi pembimbing mahasiswa yang tertera sebagai berikut :

Nama Mahasiswa : Harisah Kariyoto K.
N I M : 201079

No	Nama Pembimbing	Pembimbing	Tanda tangan	Tanggal
1	Bayu Budi L, M. KeP	Pembimbing 1		16-09-2022
2	Musnika Winda, S.Kep. Ners Elored	Pembimbing 2		16-09-2022

Malang, 16 - 09 - 2022

Mengetahui
Ketua Program Studi
Keperawatan

Riki Rianto, S.Kep., Ners
M.KeP
NIDN. 0711028304

Nb. Form setelah di ttd diserahkan ke Koord KTI

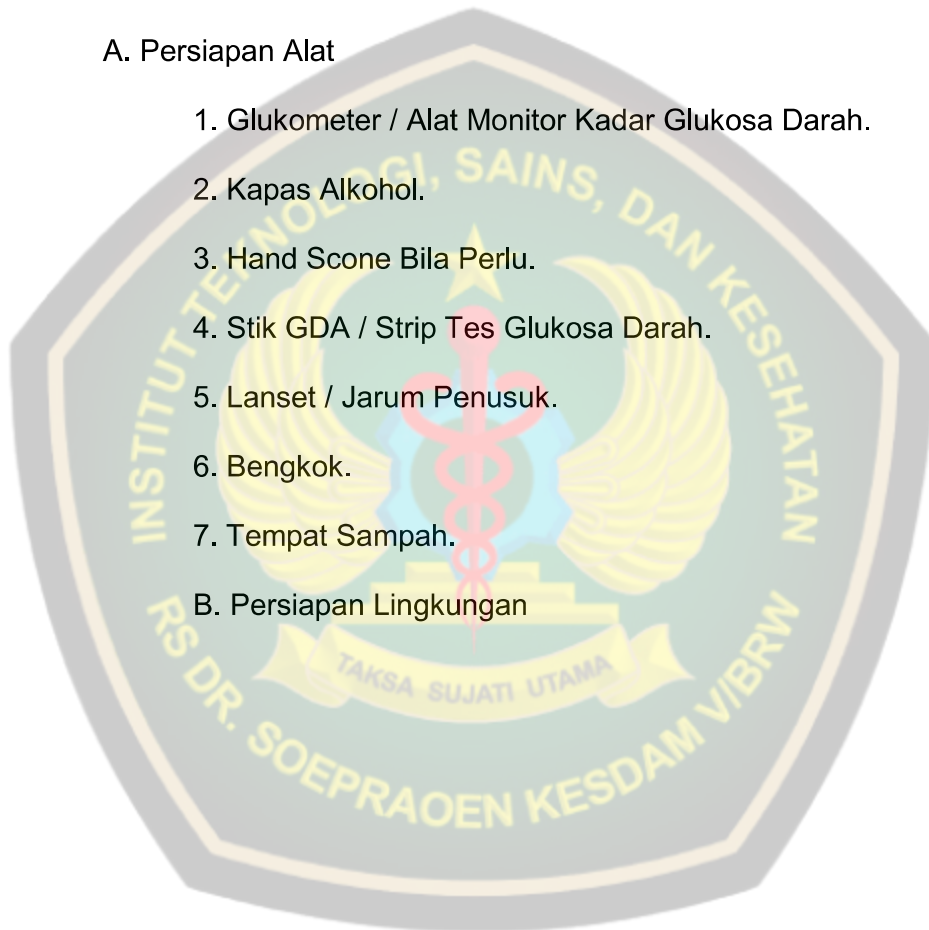
6.2 Form Pengajuan Judul

Lampiran 7.**PEDOMAN PENILAIAN KADAR GULA DARAH****PETUNJUK:**

Penilaian kadar gula darah dilakukan dengan gula dara sewaktu atau acak.

LANGKAH KERJA:**A. Persiapan Alat**

1. Glukometer / Alat Monitor Kadar Glukosa Darah.
2. Kapas Alkohol.
3. Hand Scone Bila Perlu.
4. Stik GDA / Strip Tes Glukosa Darah.
5. Lanset / Jarum Penusuk.
6. Bengkok.
7. Tempat Sampah.

B. Persiapan Lingkungan

Lampiran 8. Lembar Bimbingan

KARTU BIMBINGAN PAKYA TULIS LEMAH

Nama Mahasiswa: Polynya Karyoko K.
 NIM: 201915
 Nama Dosen: Drg. Budi S. M. Sp.K.
 Nama Pembimbing: dr. Tika Nurul Supriyanti, M. Gizi.

Tanggal	Isi bimbingan yang diberikan oleh Dosen	Tanda Tangan
11/01/23	Bahasa buku L. M. Polynya Karyoko K. bab 1 & 2 tentang gizi dan gizi kehidupan manusia	[Signature]
18/01/23	Bahasa buku L. M. Polynya Karyoko K. bab 3 tentang gizi dan gizi kehidupan manusia	[Signature]
24/01/23	Bahasa buku L. M. Polynya Karyoko K. bab 4 tentang gizi dan gizi kehidupan manusia	[Signature]
01/02/23	Bahasa buku L. M. Polynya Karyoko K. bab 5 tentang gizi dan gizi kehidupan manusia	[Signature]
08/02/23	Bahasa buku L. M. Polynya Karyoko K. bab 6 tentang gizi dan gizi kehidupan manusia	[Signature]
15/02/23	Bahasa buku L. M. Polynya Karyoko K. bab 7 tentang gizi dan gizi kehidupan manusia	[Signature]

Catatan: _____

KARTU BIMBINGAN PAKYA TULIS LEMAH

Nama Mahasiswa: Polynya Karyoko K.
 NIM: 201915
 Nama Dosen: Drg. Budi S. M. Sp.K.
 Nama Pembimbing: dr. Tika Nurul Supriyanti, M. Gizi.

Tanggal	Isi bimbingan yang diberikan oleh Dosen	Tanda Tangan
11/01/23	Bahasa buku L. M. Polynya Karyoko K. bab 1 & 2 tentang gizi dan gizi kehidupan manusia	[Signature]
18/01/23	Bahasa buku L. M. Polynya Karyoko K. bab 3 tentang gizi dan gizi kehidupan manusia	[Signature]
24/01/23	Bahasa buku L. M. Polynya Karyoko K. bab 4 tentang gizi dan gizi kehidupan manusia	[Signature]
01/02/23	Bahasa buku L. M. Polynya Karyoko K. bab 5 tentang gizi dan gizi kehidupan manusia	[Signature]
08/02/23	Bahasa buku L. M. Polynya Karyoko K. bab 6 tentang gizi dan gizi kehidupan manusia	[Signature]
15/02/23	Bahasa buku L. M. Polynya Karyoko K. bab 7 tentang gizi dan gizi kehidupan manusia	[Signature]

Catatan: _____



Lampiran 9. Surat Ijin Studi Pendahuluan

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr SOEPRAOEN

Nomor : B / 107 / III / 2023
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Malang, 10 Maret 2023

Kepada
Yth Kepala Posyandu RW 03 Desa
Watugong Kecamatan Lowokwaru
di
Malang

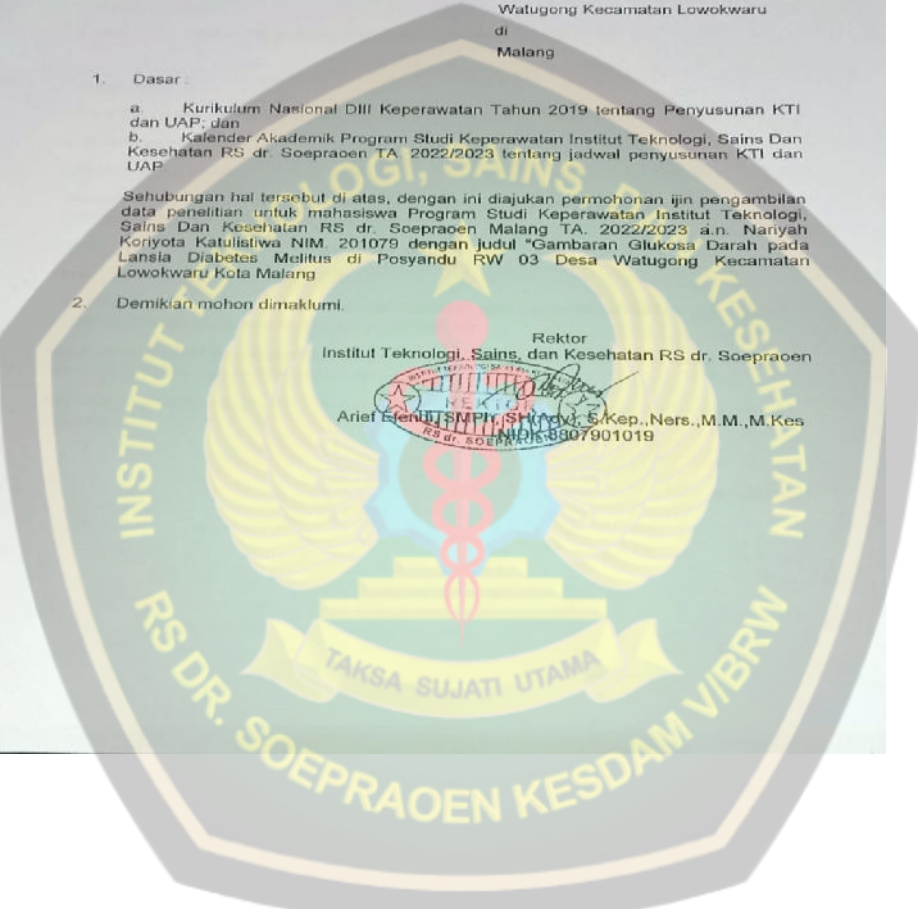
1. Dasar :

- Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2019 tentang Penyusunan KTI dan UAP; dan
- Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2022/2023 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP

Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data penelitian untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2022/2023 a.n. Nariyah Koryota Katulistiwa NIM. 201079 dengan judul "Gambaran Glukosa Darah pada Lansia Diabetes Mellitus di Posyandu RW 03 Desa Watugong Kecamatan Lowokwaru Kota Malang

2. Demikian mohon dimaklumi.

Rektor
Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen
Arief HENDI SMPN, SH, Nds, S.Kep., Ners., M.M., M.Kes
RS dr. SOEPRAOEN 0807901019



Lampiran 10. Surat Ijin Penelitian Dan Balasan Surat Ijin Penelitian

POSYANDU RW 03
Desa Watu Gong Kecamatan Lowokwaru Kota Malang

Nomor : +
Sifat : Biasa
Lampiran :
Perihal : Balasan Permohonan Pengambilan Data Untuk Penelitian

Kepada Yth :
Bapak Ibu Kapordi D III Keperawatan
ITSK RS Dr soepraoen
Kota Malang

Mengenai surat saudara Nariyah koryota K Nim 201079 perihal " permohonan izin penelitian dan pengambilan data untuk penelitian pada mahasiswi :

Nama : Nariyah Koryota K
Nim : 201079
Judul KTI : Gambaran Glukosa Darah Pada Lansia Diabetes Melitus Di Posyandu RW 03 Desa Watugong Kecamatan Lowokwaru Kota Malang

untuk melaksanakan kegiatan penelitian warga di desa watugong kecamatan lowokwaru kota malang sesuai dengan tema yang sudah disebut di atas

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya dan mohon untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ketua RW 03



Lampiran 11. Data Tabulasi

Rekapitulasi Data Umum

No	Nama	Usia (Tahun)	Jenis Kelamin	Lama Menderita DM	Riwayat Minum Obat	Riwayat Komplikasi	Kadar Glukosa Darah (mg/dl)	Keterangan
1	TM	51	L	2 Tahun	Rutin	Kaki diabetic	310 mg/dl	Tidak terkontrol
2	NH	64	P	2 Tahun	Rutin	Kaki diabetic	300 mg/dl	Tidak terkontrol
3	NG	54	L	3 Tahun	Tidak Rutin	Stroke	250 mg/dl	Tidak terkontrol
4	MH	63	P	3 Tahun	Tidak Rutin	Stroke	236 mg/dl	Tidak terkontrol
5	SL	54	P	3 Tahun	Tidak Rutin	Stroke	269 mg/dl	Tidak terkontrol
6	SH	60	P	3 Tahun	Rutin	Stroke	306 mg/dl	Tidak terkontrol
7	MN	59	P	2 Tahun	Rutin	Stroke	234 mg/dl	Tidak terkontrol
8	SR	57	L	3 Tahun	Rutin	Stroke	240 mg/dl	Tidak terkontrol
9	SI	59	P	3 Tahun	Rutin	Kaki diabetic	270 mg/dl	Tidak terkontrol
10	US	58	P	3 Tahun	Rutin	Kaki diabetic	228 mg/dl	Tidak terkontrol
11	MS	63	L	3 Tahun	Rutin	Kaki	264 mg/dl	Tidak

12	NG	52	P	3 Tahun	Rutin	diabetic	250 mg/dl	terkontrol
13	SK	60	P	2 Tahun	Tidak Rutin	Mata kabur	309 mg/dl	Tidak terkontrol
14	LK	55	P	2 Tahun	Tidak Rutin	Mata kabur	220 mg/dl	Tidak terkontrol
15	SP	59	P	2 Tahun	Tidak Rutin	Stroke	295 mg/dl	Tidak terkontrol
16	AN	60	P	2 Tahun	Rutin	Stroke	220 mg/dl	Tidak terkontrol
17	SJ	60	L	2 Tahun	Rutin	Kaki diabetic	247 mg/dl	Tidak terkontrol
18	SS	57	P	2 Tahun	Rutin	Kaki diabetic	268 mg/dl	Tidak terkontrol
19	WJ	60	L	2 Tahun	Rutin	Kaki diabetic	281 mg/dl	Tidak terkontrol
20	TT	58	L	3 Tahun	Tidak Rutin	Kaki diabetic	238 mg/dl	Tidak terkontrol
21	SD	58	P	3 Tahun	Tidak Rutin	Kaki diabetic	308 mg/dl	Tidak terkontrol
22	LK	60	L	3 Tahun	Tidak Rutin	Kaki diabetic	265 mg/dl	Tidak terkontrol
23	SN	58	P	3 Tahun	Tidak Rutin	Stroke	314 mg/dl	Tidak terkontrol
24	SO	60	L	3 Tahun	Tidak Rutin	Stroke	288 mg/dl	Tidak terkontrol

25	PL	60	P	2 Tahun	Rutin	Stroke	300 mg/dl	Tidak terkontrol
26	MI	59	L	2 Tahun	Rutin	Mata kabur	242 mg/dl	Tidak terkontrol
27	SA	57	L	2 Tahun	Tidak Rutin	Mata kabur	175 mg/dl	Tidak terkontrol
28	WA	60	L	2 Tahun	Tidak Rutin	Mata kabur	172 mg/dl	Tidak terkontrol
29	SW	58	L	2 Tahun	Tidak Rutin	Mata kabur	173 mg/dl	Tidak terkontrol
30	RT	54	P	3 Tahun	Tidak Rutin	Kaki diabetic	200 mg/dl	Tidak terkontrol
31	SK	55	P	3 Tahun	Tidak Rutin	Mata kabur	217 mg/dl	Tidak terkontrol
32	DR	57	P	3 Tahun	Tidak Rutin	Kaki diabetic	210 mg/dl	Tidak terkontrol
33	GH	60	L	3 Tahun	Tidak Rutin	Kaki diabetic	215 mg/dl	Tidak terkontrol
34	AB	55	L	3 Tahun	Tidak Rutin	Mata kabur	180 mg/dl	Tidak terkontrol
35	OL	54	L	3 Tahun	Tidak Rutin	Mata kabur	200 mg/dl	Tidak terkontrol
36	LK	60	L	3 Tahun	Tidak Rutin	Mata kabur	157 mg dl	Tidak terkontrol
37	TH	53	L	3 Tahun	Tidak Rutin	Mata kabur	175 mg/dl	Tidak terkontrol
38	CS	54	P	3 Tahun	Tidak Rutin	Mata kabur	154 mg/dl	Tidak terkontrol

39	MA	58	L	3 Tahun	Tidak Rutin	Kaki diabetic	250 mg/dl	Tidak terkontrol
40	SR	54	L	2 Tahun	Rutin	Stroke	118 mg/dl	Terkontrol
41	MI	53	P	2 Tahun	Rutin	Stroke	100 mg/dl	Terkontrol
42	WY	50	L	2 Tahun	Rutin	Stroke	117 mg/dl	Terkontrol
43	ST	56	L	2 Tahun	Tidak Rutin	Mata kabur	114 mg/dl	Terkontrol
44	UM	58	P	2 Tahun	Tidak Rutin	Mata kabur	120 mg/dl	Terkontrol
45	NM	60	P	3 Tahun	Rutin	Mata kabur	116 mg/dl	Terkontrol
46	SN	63	P	2 Tahun	Rutin	Mata kabur	111 mg/dl	Terkontrol
47	ST	57	P	2 Tahun	Rutin	Stroke	114 mg/dl	Terkontrol
48	SA	56	L	2 Tahun	Tidak rutin	Mata kabur	100 mg/dl	Terkontrol
49	SU	50	P	2 Tahun	Tidak Rutin	Mata kabur	123 mg/dl	Terkontrol
50	LI	59	L	2 Tahun	Tidak Rutin	Mata kabur	110 mg/dl	Terkontrol