

Lampiran 2**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN**

Kepada
Yth.Bapak/Ibu responden,
Di tempat.

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, mahasiswa Prodi Keperawatan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan ITSK RS dr. Soepraoen Malang.

Nama : Sylvi Andini Putri

NIM : 2010183

Sebagai syarat tugas akhir mahasiswa Prodi Keperawatan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan dr. Soepraoen, saya akan melakukan penelitian dengan judul "Gambaran Gaya Hidup Lansia Penderita Diabetes Mellitus Tipe II di Posyandu Lansia Ari Murti 3". Saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini untuk mengisi kuisisioner yang saya sediakan dengan kejujuran dan apa adanya. Jawaban Bapak/Ibu dijamin kerahasiannya.

Demikian atas bantuan dan partisipasi Bapak disampaikan terima kasih.

Malang, Juli 2023

Sylvi Andini Putri

Lampiran 3**SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN****Gambaran Gaya Hidup Lansia Penderita Diabetes Mellitus Tipe II
Posyandu Lansia ri Murti 3**

Oleh :

Sylvi Andini Putri

Setelah saya membaca maksud dan tujuan dari penelitian ini, maka saya dengan sadar menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini. Tanda tangan saya di bawah ini, sebagai bukti kesediaan saya menjadi responden penelitian.

Responden,

()

Lampiran 4

KISI-KISI KUESIONER

**Gambaran Gaya Hidup Lansia Penderita Diabetes Mellitus Tipe II
di Posyandu Lansia Ari Murti 3**

Variabel	Indikator	Jumlah soal	No soal
Gaya Hidup Lansia Penderita DM Tipe II	Pola Aktivitas Fisik	3	1,2,3
	Pola Makan	4	4,5,6,7
	Edukasi Kesehatan	1	8
	Pengobatan	2	9,10

Lampiran 5**LEMBAR KUESIONER PENELITIAN**

Identitas Responden

Nama Responden : Lama Menderita DM : th/bln
Umur Responden : Riwayat Keluarga DM :
Alamat : TD :
Jenis Kelamin : L / P TB/BB :
Penggunaan Insulin : Kebiasaan Merokok :

Silahkan beri tanda silang (X) pada pernyataan yang sesuai dengan kondisi dan keadaan saudara/i saat ini.

A. Aktivitas Fisik

Berapa kali saudara/i melakukan aktivitas fisik ?

1. Jarang atau tidak pernah.
2. Kurang dari 30 menit per hari, 3 hari atau lebih per minggu.
3. Setidaknya 30 menit setiap hari, 3 hari atau lebih per minggu.

B. Tingkat Aktivitas

Bagaimana tingkat aktivitas saudara/i dalam kegiatan sehari-hari ?

1. Jarang atau tidak pernah.
2. Setengah aktif.
3. Aktif.

C. Aktifitas Fisik di Rumah

Bagaimana aktivitas fisik saudara/i saat di rumah ?

1. Jarang atau tidak pernah.
2. Tidak rutin melakukan aktivitas fisik di rumah.
3. Rutin melakukan aktivitas fisik saat di rumah.

D. Konsumsi Gula

Berapa banyak porsi saudara/i saat mengonsumsi gula ?

1. Jarang mengonsumsi gula.
2. Kadang-kadang mengonsumsi gula.
3. Sering mengonsumsi gula.

E. Konsumsi Gandum

Berapa banyak porsi saudara/i saat mengonsumsi gandum ?

1. 3-4 porsi gandum.
2. Jarang makan gandum.
3. Biasanya makan nasi.

F. Kontrol Porsi Makan

Bagaimana saudara/i saat mengontrol porsi makan ?

1. Jarang atau tidak pernah membatasi porsi makan.
2. Sesekali membatasi porsi makan.
3. Membatasi porsi makan dan menghindari porsi kedua.

G. Buah dan Sayuran

Berapa banyak porsi saudara/i saat mengonsumsi buah dan sayuran ?

1. Jarang atau tidak pernah mengonsumsi buah dan sayuran.
2. 1-3 porsi/potong buah dan sayuran.
3. 4-5 porsi/potong buah dan sayuran.

H. Edukasi Kesehatan

Apakah saudara/i teratur mengedukasi kesehatan ?

1. Tidak pernah.
2. Jarang
3. Ya, teratur.

I. Pemeriksaan Pada Kaki

Berapa kali saudara/i melakukan pemeriksaan pada kaki ?

1. Jarang atau tidak pernah.
2. Setiap minggu.
3. Setiap hari.

J. Pengobatan

Berapa kali saudara/i melakukan pengobatan ?

1. Jarang atau tidak pernah melakukan pengobatan.
2. 1-2x tiap bulan, sering lupa minum obat.
3. 3x atau lebih tiap bulan pergi ke dokter, teratur minum obat.

Lampiran 6 Dokumentasi Penelitian



Gambar 5.1 Gambaran Lokasi Penelitian



Gambar 5.2 Pelaksanaan Penelitian

Lampiran 7 Lembar Persetujuan Menjadi 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 : SULVI ALDHA PURI
 N I M : 20193


No	Nama Pembimbing	Pembimbing	Tanda tangan	Tanggal
1	Ardiles Wahyu, M. Kep.	Pembimbing 1		19-09-2022
2	Riki Ristanto, M. Kep.	Pembimbing 2		19-09-2022

Malang, 19 - 09 - 2022

Mengetahui

Ketua Program Studi

Keperawatan


 Riki Ristanto, S.Kep.,Ners
 M.Kep

NIDN. 0711028304

Nb. Form setelah di ttd diserahkan ke Koord KTI

6.2 Form Pengajuan Judul


Lampiran 8 Lembar Persetujuan Judul

INSTITUT TEKNOLOGI SAIN DAN KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

LEMBAR PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : JULVI ALDEA ANE
NIM : 20123
Judul KTI : "Gambaran gaya hidup Lansia Penderita Diabetes Mellitus Tipe II di RSUD Widyadarmas Blitar"

Malang, 19 - 09 - 2022

Pembimbing I

(Ardiles Wahy, M.Kep)

Mengetahui

Pembimbing II

(Rini Ristanto, M.Kep)

Nb. Form diserahkan Ke koord KTI
6.3 Form Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

Lampiran 9 Lembar Bimbingan

Lembar Bimbingan Dosen Pembimbing I

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa. : Syvi Andini P
 Nim : 20185
 Mulai bimbingan. : 06. 02. 2023
 Akhir bimbingan. : 21. 02. 2023
 Judul Studi Kasus

Gambaran Gaya Hidup Lansia Penderita Diabetes
 Menurut Tipe II di Desa Harau Kabupaten
 Bahau

Nama Pembimbing I : Dr. Archidier Wahyu K., S.Kep., Ners., M.Kep.
 Nama Pembimbing II : Riki Rutanb. S.Kep., Ners., M.Kep.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
6-2-2023	I	berisi bab 1 spt petunjuk → us kes	
8-2-2023	I	berisi bab 1, 2, 3, 4 → brat wawancara + literatur	
13-2-2023	I	berisi spt petunjuk serta full draft	
21/2/2023	I	berisi spt petunjuk ace upm	
21/8/23	I	berisi bab 4 spt petunjuk	
28/8/23	I	berisi bab 4, 5 & absdml spt petunjuk	
29/8/2023	I	berisi absdml spt petunjuk. Ace kya lrti	

Catatan:

.....

.....

.....

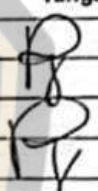
Lembar Bimbingan Dosen Pembimbing II

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa. : SYAFI AHMADI RUMI
 Nim : 20023
 Mulai bimbingan. : 22 - 02 - 2023
 Akhir bimbingan. : 14 - 04 - 2023
 Judul Studi Kasus

Gambaran Gula dalam Lampa Pendafatan
 Diabetes Mellitus Tipe II di RSUD Mardiyah Uluwatu Sitar

Nama Pembimbing I : Ardian Wulandari, M.Kep.
 Nama Pembimbing II : Dika Rizkiyanti, M.Kep.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
22/02/23	II	Revisi BAB II	
07/03/23	II	Revisi BAB II, kesimpulan, referensi.	
14/04/23	II	Revisi bab 2 dan referensi	

Catatan:

.....

.....

.....

Lampiran 10 Surat Permohonan Izin Penelitian

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

Malang, 07 Agustus 2023

Nomor : B / 265/ VIII / 2023
 Klasifikasi : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada
 Yth. Kepala Kantor Kelurahan Kebonsari
 di
 Malang

1. Dasar:
 - a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2019 tentang Penyusunan KTl dan UAP; dan
 - b. Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2022/2023 tentang jadwal penyusunan KTl dan UAP.
2. 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. Sylvi Andini Putri NIM. 201183 dengan judul "Gambaran Gaya Hidup Lansia Penderita Diabetes Mellitus Tipe II di Posyandu Lansia Ari Murti 3
3. Demikian mohon dimaklumi.

Rektor
 Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen

 REKTOR
 Anas Elandi, S.M.P., S.H.(Adv), S.Kep., Ners., M.M., M.Kes
 RS dr. SOEPROAEN IDK 8807901019

474/24/30.73.04.1003/2023
 21 AUG 2023
 Mengetahui

 H. LURAH KEBONSARI
 Sekretaris
 KELURAHAN
 KEBONSARI
 NUKMAN RADILAH, SSTP, M.AP.
 Penata
 NIP. 19900710 201206 1 001

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

Malang, 07 Agustus 2023

Nomor : B / 265/ VIII / 2023
 Klasifikasi : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada
 Yth. Kader Posyandu Lansia Ari Murti 3
 di
 Malang

1. Dasar:
 - a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2019 tentang Penyusunan KTI dan UAP; dan
 - b. Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2022/2023 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.
2. 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. Sylvi Andini Putri NIM. 201183 dengan judul "Gambaran Gaya Hidup Lansia Penderita Diabetes Mellitus Tipe II di Posyandu Lansia Ari Murti 3
3. Demikian mohon dimaklumi.

Rektor
 Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen



Arief Eleni, S.M.K., S.Pd., S.Kep., Ners., M.M., M.Kes
 NIDK 8807901019

21 AUG 2023



LUNILY S. DULAH, S.STP, M.AP
 Menata
 NIP. 19900710 201206 1 001

Lampiran : -

Hal : Surat Keterangan Penelitian

Kepada Yth.

Kaprodi D3 Keperawatan

ITSK RS DR Soepraoen Malang,

Di Tempat.

Assalamualaikum Wr. Wb

Salam silaturahmi kami sampaikan, teriring doa semoga Allah SWT selalu melimpahkan Rahmat dan Hidayat kepada kita semua dalam menjalankan aktivitas sehari-hari. Sehubungan dengan surat permohonan Izin Penelitian No. 474/12435.73.04.1003/2023 yang diajukan kepada kami oleh mahasiswa Bapak/Ibu atas nama :

Nama : Sylvi Andini Putri

NIM : 201183

Program studi : D3 Keperawatan

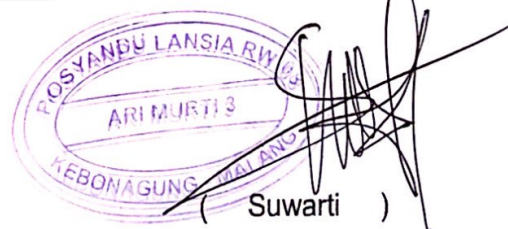
Dengan ini kami memberikan keterangan bahwa mahasiswa di atas telah melakukan penelitian untuk penulisan Karya Tulis Ilmiah pada tanggal 18 Agustus 2023 di Posyandu Lansia Ari Murti 3.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Wassalamualaikum Wr. Wb

Malang, 20 Oktober 2023

Kader Posyandu Lansia Ari Murti 3



(Suwarti)

Lampiran 11 Surat Balasan Penelitian



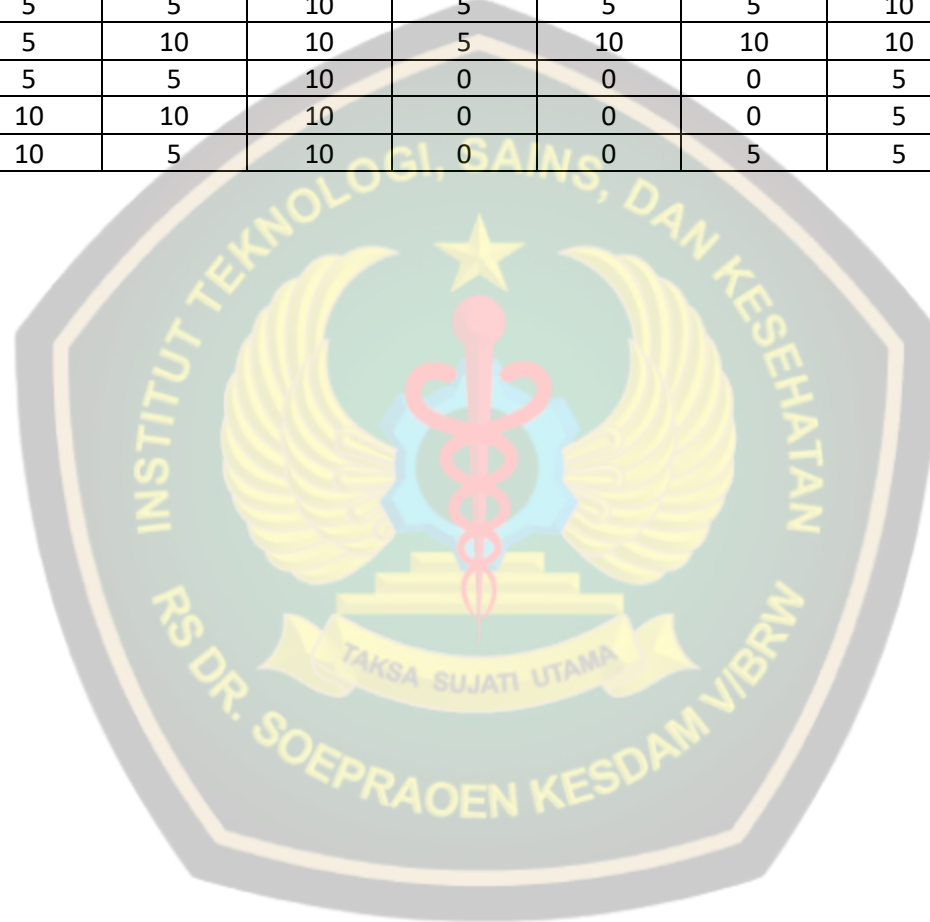
Lampiran 12 Data Tabulasi

NAMA	UMUR	ALAMAT	JP	LAMA MENDERITA DM	RIWAYAT KELUARGA DM	TD	TB/BB	KEBIASAAN MEROKOK	KADAR GULA DARAH	PENDIDIKAN	PEKERJAAN	PENGGUNAAN INSULIN
R1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2
R2	1	1	2	1	2	1	3	2	2	1	2	2
R3	1	1	2	1	2	2	4	2	2	1	1	2
R4	3	1	2	1	2	2	3	2	2	1	1	2
R5	3	1	2	1	2	2	3	2	2	1	1	2
R6	2	1	1	1	2	1	3	1	2	3	1	2
R7	2	1	2	1	2	0	3	2	2	3	1	2
R8	3	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2
R9	2	1	1	1	2	2	3	1	2	3	1	2
R10	1	1	2	1	2	1	3	2	2	3	1	2
R11	1	1	1	1	2	0	3	1	1	3	1	2
R12	2	1	1	1	2	0	3	1	2	3	1	2
R13	2	1	1	2	1	1	3	1	2	1	1	1
R14	2	1	2	2	1	0	2	2	2	3	1	1
R15	3	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1
R16	1	1	2	1	1	2	3	2	2	3	1	1
R17	2	1	2	1	2	1	3	2	1	1	1	2
R18	1	1	2	1	2	0	2	2	2	1	1	2
R19	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2
R20	3	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2
R21	3	1	1	2	2	2	3	1	2	2	2	1
R22	3	1	1	2	2	0	3	1	2	3	2	1
R23	3	1	2	1	2	0	2	2	2	3	2	2
R24	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2

R25	1	1	1	1	1	2	3	2	2	1	2	2
R26	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2
R27	2	1	2	1	2	2	3	2	2	1	2	2
R28	3	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2
R29	3	1	1	1	2	1	3	1	2	1	2	2
R30	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2
R31	2	1	1	2	2	0	2	1	2	2	2	1
R32	1	1	2	2	1	0	2	2	1	2	1	1
R33	1	1	1	2	1	2	3	1	2	1	2	2
R34	3	1	2	2	1	0	4	2	2	1	1	2
R35	2	1	2	2	1	1	2	2	2	3	2	2
R36	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
R37	1	1	2	1	2	0	2	2	1	2	2	2
R38	3	1	2	1	1	2	3	2	2	2	2	2
R39	3	1	2	1	2	2	3	2	1	2	1	1
R40	2	1	2	1	1	0	2	2	2	2	1	2

NAMA	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	A10	JUMLAH	KATEGORI
R1	10	10	5	5	10	10	10	10	10	5	85	2
R2	10	5	5	5	10	0	10	10	10	5	70	4
R3	10	5	5	5	10	0	5	5	0	0	45	2
R4	0	5	5	5	10	0	5	5	0	0	35	2
R5	0	5	5	5	10	10	0	5	10	10	60	2
R6	0	0	10	5	10	5	5	10	10	10	65	4
R7	5	10	5	10	10	5	0	5	0	0	50	2
R8	5	0	5	10	10	0	5	5	0	0	40	2
R9	5	5	5	10	10	5	5	10	10	10	75	2
R10	5	5	5	10	10	0	0	5	10	5	55	2
R11	5	5	5	10	10	5	10	5	10	5	70	2
R12	0	5	10	10	10	5	10	10	10	5	85	2
R13	5	10	5	5	10	5	10	5	10	5	70	2
R14	0	0	5	10	10	0	0	5	5	0	40	2
R15	5	0	5	5	10	5	5	5	5	0	50	2
R16	0	10	10	5	10	5	5	5	5	0	60	2
R17	5	10	0	10	10	5	5	5	5	0	55	2
R18	5	10	0	10	10	0	5	5	5	5	55	2
R19	5	5	10	10	10	0	5	5	10	0	60	2
R20	5	5	5	10	10	0	5	0	10	5	55	2
R21	5	5	10	10	10	5	0	5	10	0	60	2
R22	5	0	5	5	10	5	10	5	5	5	55	3
R23	5	0	10	5	10	0	10	5	5	0	50	3
R24	5	0	5	5	10	0	0	0	5	5	35	2
R25	5	10	10	5	10	5	10	0	5	0	60	3
R26	5	5	5	5	10	5	0	5	5	0	45	3
R27	5	5	10	0	10	5	5	5	10	0	55	3
R28	5	0	0	5	10	5	10	5	10	0	50	3
R29	5	0	0	0	10	5	0	5	10	0	35	2
R30	10	10	0	0	10	5	0	5	10	5	55	3
R31	0	10	5	0	10	0	5	10	10	5	55	3

R32	0	5	10	10	10	5	0	10	5	5	60	3
R33	10	5	10	0	10	5	0	10	5	0	55	3
R34	0	5	0	5	10	5	5	10	5	5	50	3
R35	0	5	0	5	10	5	5	10	5	0	45	3
R36	0	0	5	5	10	5	5	5	10	5	50	3
R37	0	0	5	10	10	5	10	10	10	5	65	2
R38	0	10	5	5	10	0	0	0	5	5	40	2
R39	5	10	10	10	10	0	0	0	5	0	50	3
R40	5	10	10	5	10	0	0	5	5	0	50	3



umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	13	32.5	32.5	32.5
	2.00	14	35.0	35.0	67.5
	3.00	13	32.5	32.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

jk

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	15	37.5	37.5	37.5
	2.00	25	62.5	62.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

lamamenderitaDM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	26	65.0	65.0	65.0
	2.00	14	35.0	35.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

riwayatkeluargaDM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	13	32.5	32.5	32.5
	2.00	27	67.5	67.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

TD

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	.00	12	30.0	30.0	30.0
	1.00	11	27.5	27.5	57.5
	2.00	17	42.5	42.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

IMT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	3	7.5	7.5	7.5
	2.00	15	37.5	37.5	45.0
	3.00	20	50.0	50.0	95.0
	4.00	2	5.0	5.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	