

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Studi Pendahuluan



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : PP.08.02/F.XXI.15/85/2024 18 Januari 2024
Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Kepala Puskesmas Rejoso
Jl. Raya Pud No. 1, Tutul, Banjarejo, Kec. Rejoso
di –
Kab. Nganjuk

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Puskesmas Rejoso Kab. Nganjuk.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Prisela Mahdalina
NIM/Semester : P17211203097 / VIII
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul Skripsi : Hubungan Pola Makan dengan Kadar Gula Darah Pada Pra lansia dengan
Risiko DM di RW. 03 dan RW. 04 Desa Rejoso Kabupaten Nganjuk
No. HP : 085791364267

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan,



Dr. ERLINA SUCI ASTUTI, S.Kep, Ns, M.Kep

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : PP.08.02/F.XXI.15/105/2024 20 Januari 2024
Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Nganjuk
Jl. Supriyadi No. 05, Mangundikaran, Kec. Nganjuk
di –

Kab. Nganjuk

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Nganjuk dan untuk selanjutnya mohon rekomendasi ke Dinas Kesehatan Kabupaten Nganjuk dan Puskesmas Rejoso Kab. Nganjuk.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Prisela Mahdalina
NIM/Semester : P17211203097 / VIII
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul Skripsi : Hubungan Pola Makan dengan Kadar Gula Darah Pada Pra lansia dengan Risiko DM di RW. 03 dan RW. 04 Desa Rejoso Kabupaten Nganjuk
No. HP : 085791364267

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan,



Dr. ERLINA SUCI ASTUTI, S.Kep, Ns, M.Kep

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : PP.08.02/F.XXI.15/106/2024 20 Januari 2024
Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Nganjuk
Jl. Dr. Soetomo No. 77, Kauman, Kec. Nganjuk
di –

Kab. Nganjuk.

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Dinas Kesehatan Kabupaten Nganjuk dan untuk selanjutnya mohon rekomendasi ke Puskesmas Rejoso Kab. Nganjuk.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Prisela Mahdalina
NIM/Semester : P17211203097 / VIII
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul Skripsi : Hubungan Pola Makan dengan Kadar Gula Darah Pada Pra lansia dengan Risiko DM di RW. 03 dan RW. 04 Desa Rejoso Kabupaten Nganjuk
No. HP : 085791364267

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan,



Dr. ERLINA SUCI ASTUTI, S.Kep, Ns, M.Kep

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Dokumen ini telah diandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

Lampiran 2 Surat Balasan Izin Studi Pendahuluan



PEMERINTAH KABUPATEN NGANJUK BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Supriyadi No. 5 Nganjuk 64412
Telp/Fax (0358) 328079 e-mail: bakesbangpol@nganjuk.go.id
Web : kesbangpol.nganjukkab.go.id

Kepada
Yth. Sdr. Kepala Puskesmas Rejoso
di
NGANJUK

REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor : 072/ 43 /411.405/2024

- Memperhatikan :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 20 Tahun 2011 tentang Pedoman Penelitian dan Pengembangan di Lingkungan Kementerian Dalam Negeri dan Pemerintah Daerah ;
 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
 3. Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang tanggal 20 Januari 2024 Nomor : PP.08.02/F.XXI.15/105/2024 Hal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi

Dengan ini menyatakan memberikan Rekomendasi kepada :

Nama : PRISELA MAHDALINA
Status : Mahasiswi Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Alamat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang
Untuk Keperluan : Studi Pendahuluan
Judul/tema : "HUBUNGAN POLA MAKAN DENGAN KADAR GULA DARAH PADA PRA LANSIA DENGAN RISIKO DM DI RW.03 DAN RW.04 DESA REJOSO KABUPATEN NGANJUK"
Lama Kegiatan : 01 Februari – 31 Mei 2024
Pengikut dalam Kegiatan : -

DENGAN KETENTUAN SEBAGAI BERIKUT :

1. Mentaati ketentuan–ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah Kabupaten Nganjuk;
2. Menjaga tata tertib,mematuhi Protokol Kesehatan (memakai masker, jaga jarak dan cuci tangan pakai sabun dengan air mengalir) keamanan, kesopanan, dan kesucilaan serta menghindari dari perbuatan, pernyataan, baik lisan, tulisan maupun lukisan yang dapat melukai dan menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara, maupun penduduk setempat ;
3. Kegiatan yang dilaksanakan harus sesuai dengan rencana / proposal yang telah diajukan ;
4. Tidak diperkenankan menajalkan kegiatan–kegiatan diluar ketentuan–ketentuan yang telah ditetapkan oleh Dinas/Badan/Kantor/Instansi lokasi Kegiatan ;
5. Setelah berakhirnya kegiatan, pemegang surat rekomendasi ini wajib melapor kepada Pejabat Dinas/Badan/Kantor/Instansi lokasi Kegiatan ;
6. Setelah selesai melaksanakan kegiatan, wajib memberikan laporannya kepada Bupati Nganjuk tentang hasil kegiatan maupun temuan-temuan yang ada didalamnya, melalui Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Nganjuk ;
7. Surat Rekomendasi ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi apabila ternyata pemegang surat Rekomendasi ini tidak memenuhi ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Nganjuk, 24 Januari 2024
KEPALA BADAN
KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN NGANJUK



IMAM ASHARI, S.Sos.
Pembina Utama Muda
NIP. 19670614 198902 1 002

Tembusan disampaikan Kpd Yth :

- 1.Pj.Bupati Nganjuk (sebagai laporan)
- 2.Kepala Bappeda Kabupaten Nganjuk
- 3.Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Nganjuk
- 4.Yang Bersangkutan

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

Lampiran 3 Lembar Penjelasan Penelitian**LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN**

Nama : Prisela Mahdalina
NIM : P17211203097
Nomor Telepon : 085791364267

Judul penelitian : ***Hubungan Pola Makan dengan Kadar Gula Darah Pada Pra Lansia di RW 03 dan RW 04 Desa Rejoso Nganjuk***

Penelitian ini akan dilakukan sebagai syarat untuk menyelesaikan studi dan memperoleh gelar Sarjana Terapan Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan tujuan untuk mengetahui hubungan pola makan dengan kadar gula darah pada pra lansia dengan risiko DM di RW 03 dan RW 04 Desa Rejoso Nganjuk. Sehubungan dengan hal tersebut, peneliti memohon ketersediaan Bapak/Ibu menjadi responden dalam penelitian ini yang bersifat sukarela dan berkomitmen besar pada penelitian. Bapak/Ibu berhak untuk menolak/tidak menyetujui untuk berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian ini apabila memang tidak berkenan. Dalam penelitian ini peneliti akan menjamin kerahasiaan data dan hasil penelitian akan dipergunaan sebagaimana mestinya.

Peneliti,

Prisela Mahdalina

Lampiran 4 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

No. Responden (diisi oleh peneliti)

Nama :

Usia : Tahun

Alamat :

No Telp/Hp :

Setelah diberikan penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian dan adanya jaminan kerahasiaan, maka:

Saya Bersedia

Saya Tidak Bersedia

Terlibat sebagai responden dalam penelitian yang berjudul “Hubungan Pola Makan Dengan Kadar Gula Darah Pada Pra Lansia Dengan Risiko DM Di RW 03 Dan RW 04 Desa Rejoso Nganjuk”. Saya memahami bahwa penelitian ini tidak membahayakan dan merugikan saya maupun keluarga saya. Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Nganjuk,.....

Peneliti

Responden

Prisela Mahdalina

.....


Saksi 1

Saksi 2

.....

.....

Lampiran 5 Kuesioner Skrining Risiko DM

 Finnish Diabetes Association

TYPE 2 DIABETES RISK ASSESSMENT FORM

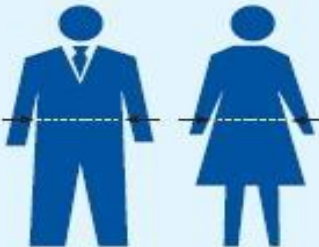
Circle the right alternative and add up your points.

1. Age
 0 p. Under 45 years
 2 p. 45–54 years
 3 p. 55–64 years
 4 p. Over 64 years

2. Body-mass index
 (See reverse of form)
 0 p. Lower than 25 kg/m²
 1 p. 25–30 kg/m²
 3 p. Higher than 30 kg/m²

3. Waist circumference measured below the ribs
 (usually at the level of the navel)

	MEN	WOMEN
0 p.	Less than 94 cm	Less than 80 cm
3 p.	94–102 cm	80–88 cm
4 p.	More than 102 cm	More than 88 cm



4. Do you usually have daily at least 30 minutes of physical activity at work and/or during leisure time (including normal daily activity)?
 0 p. Yes
 2 p. No

5. How often do you eat vegetables, fruit or berries?
 0 p. Every day
 1 p. Not every day

6. Have you ever taken medication for high blood pressure on regular basis?
 0 p. No
 2 p. Yes

7. Have you ever been found to have high blood glucose (eg in a health examination, during an illness, during pregnancy)?
 0 p. No
 5 p. Yes

8. Have any of the members of your immediate family or other relatives been diagnosed with diabetes (type 1 or type 2)?
 0 p. No
 3 p. Yes: grandparent, aunt, uncle or first cousin (but no own parent, brother, sister or child)
 5 p. Yes: parent, brother, sister or own child

Total Risk Score
 The risk of developing type 2 diabetes within 10 years is

Lower than 7	Low: estimated 1 in 100 will develop disease
7–11	Slightly elevated: estimated 1 in 25 will develop disease
12–14	Moderate: estimated 1 in 6 will develop disease
15–20	High: estimated 1 in 3 will develop disease
Higher than 20	Very high: estimated 1 in 2 will develop disease

Please turn over

Test designed by Professor Jaakko Tuomilehto, Department of Public Health, University of Helsinki, and Jaana Lindström, MFS, National Public Health Institute.

A. LEMBAR IDENTITAS

Nama :

Jenis Kelamin :

B. LEMBAR KUESIONER FINDIRSC

NO	VARIABEL	HASIL	INDIKATOR	BOBOT
1.	Usia		<input type="radio"/> <45 tahun <input type="radio"/> 45-54 Tahun <input type="radio"/> 55-64 Tahun <input type="radio"/> >64 Tahun	0 2 3 4
2.	IMT (Indeks Massa Tubuh)		<input type="radio"/> < 25 kg/m ² <input type="radio"/> 25-30 kg/m ² <input type="radio"/> > 30 kg/m ²	0 1 3
3.	Lingkar Pinggang		LAKI-LAKI <input type="radio"/> < 94 cm <input type="radio"/> 94-102 <input type="radio"/> >102 cm PEREMPUAN <input type="radio"/> < 80 cm <input type="radio"/> 80-88 <input type="radio"/> >88 cm	0 3 4 0 3 4
4.	Apakah anda biasanya melakukan aktivitas fisik minimal 30 menit setiap hari di tempat kerja dan di waktu senggang (termasuk aktivitas normal sehari-hari)		<input type="radio"/> Ya <input type="radio"/> Tidak	0 2

5.	Seberapa sering anda memakan sayur, buah, dan		<input type="radio"/> Setiap hari <input type="radio"/> Tidak setiap hari	0 1
6.	Apakah anda pernah meminum obat darah tinggi rutin?		<input type="radio"/> Tidak <input type="radio"/> Ya	0 2
7.	Pernahkah anda mengetahui kadar gula darah tinggi (misalnya pada pemeriksaan kesehatan, saat sakit, saat hamil)?		<input type="radio"/> Tidak <input type="radio"/> Ya	0 5
8.	Apakah ada anggota keluarga yang pernah menderita atau terdiagnosis diabetes melitus (tipe 1 atau tipe 2)		<input type="radio"/> Tidak <input type="radio"/> Ya, kakek, nenek, bibi, paman atau sepupu pertama (tapi riwayat tidak ada pada orang tua, saudara laki-laki, saudara perempuan atau anak sendiri) <input type="radio"/> Ya, orang tua, saudara laki-laki, saudara perempuan atau anak sendiri	0 3 5

Skor Risiko Total

Risiko terkena diabetes tipe 2 dalam 10 tahun adalah:

< 7 = Rendah

7-11 = Sedikit Meningkat

12-14 = Sedang

15- 20 = Tinggi

>20 = sangat tinggi

Serat (Buah)								
Semangka	1 ptg (100 g)							
Pisang	1 bh (100 g)							
Dll								
.....								

Skor (diisi peneliti) =

Kadar Gula Darah = mg/dl

Lampiran 7 Standar Operasional Prosedur (SOP)

Standar Operasional Prosedur Pemeriksaan Kadar Gula Darah

Pengertian	Glukosa darah merupakan sumber energi utama yang dialirkan oleh darah untuk memenuhi kebutuhan sel-sel tubuh. Pemeriksaan gula darah sewaktu merupakan pemeriksaan gula darah dengan cara acak yang dilakukan saat itu juga tanpa puasa dan memperhatikan waktu makan terakhir.
Tujuan	Untuk mengetahui kadar gula darah
Persiapan alat dan bahan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Alat periksa gula darah (glukometer) 2. Gluko test strip 3. Lanset dan alat pendorongnya (lancing device) 4. Tempat sampah infeksius 5. Tempat sampah non infeksius 6. Lembar dokumentasi hasil pemeriksaan dan alat tulis
Persiapan pasien	<ol style="list-style-type: none"> 1. Periksa identitas pasien 2. Memberitahu dan menjelaskan tentang tujuan dilakukannya pemeriksaan gula darah 3. Meminta persetujuan pasien
Persiapan Lingkungan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Jaga privasi pasien 2. Ciptakan lingkungan yang aman dan nyaman
Prosedur pelaksanaan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan prosedur tindakan yang akan dilakukan kepada pasien 2. Mencuci tangan 3. Mengatur posisi pasien nyaman mungkin 4. Dekatkan alat yang akan digunakan 5. Memastikan alat berfungsi dengan baik 6. Memakai hanscoon/sarung tangan 7. Pasang stik gula darah pada alat glucometer

	<ol style="list-style-type: none"> 8. Menentukan jari mana yang akan ditusuk (darah dapat diambil dari salah satu ujung jari telunjuk, jari tengah, jari manis tangan kanan/kiri) 9. Desinfeksi jari yang akan ditusuk dengan alkoholswab/kapas alcohol 10. Pasang strip ke alat glucometer otomatis alat akan menyala 11. Menusukkan lanset di jari tangan pasien dan biarkan darah mengalir secara spontan 12. Tempatkan ujung strip tes glukosa darah (bukan ditetaskan) secara otomatis terserap kedalam strip 13. Menutup bekas tusukan lanset menggunakan alkoholswab/kapas alcohol 14. Alat glucometer akan berbunyi dan angka kadar gula darah akan tertera di layar alat glucometer 15. Keluarkan strip tes glukosa dari alat glucometer 16. Matikan alat glucometer 17. Membereskan alat 18. Melepas hanscoon/sarung tangan 19. Mencuci tangan 20. Dokumentasi dengan mencatat hasil pada buku catatan
Sikap	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjaga privasi pasien 2. Memperhatikan respon pasien 3. Menunjukkan sikap yang sopan dan ramah
Terminasi dan Dokumentasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahukan hasil kegiatan pada pasien 2. Merapikan pasien dan alat yang sudah digunakan 3. Mendokumentasikan hasil

Lampiran 8 Uji Validitas dan Reliabilitas
(KARBOHIDRAT)

Correlations

		x1	x2	x3	x4	xTotal
x1	Pearson Correlation	1	.414	.640*	.639*	.946**
	Sig. (2-tailed)		.234	.046	.047	.000
	N	10	10	10	10	10
x2	Pearson Correlation	.414	1	.315	.459	.664*
	Sig. (2-tailed)	.234		.375	.182	.036
	N	10	10	10	10	10
x3	Pearson Correlation	.640*	.315	1	.331	.679*
	Sig. (2-tailed)	.046	.375		.350	.031
	N	10	10	10	10	10
x4	Pearson Correlation	.639*	.459	.331	1	.731*
	Sig. (2-tailed)	.047	.182	.350		.016
	N	10	10	10	10	10
xTotal	Pearson Correlation	.946**	.664*	.679*	.731*	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.036	.031	.016	
	N	10	10	10	10	10

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

(PROTEIN)

Correlations

		x5	x6	x7	x8	x9	xTotal
x5	Pearson Correlation	1	.530	.193	.752*	.353	.727*
	Sig. (2-tailed)		.115	.592	.012	.317	.017
	N	10	10	10	10	10	10
x6	Pearson Correlation	.530	1	-.025	.414	.582	.634*
	Sig. (2-tailed)	.115		.945	.234	.077	.049
	N	10	10	10	10	10	10
x7	Pearson Correlation	.193	-.025	1	.236	.554	.673*
	Sig. (2-tailed)	.592	.945		.511	.096	.033
	N	10	10	10	10	10	10
x8	Pearson Correlation	.752*	.414	.236	1	.336	.670*
	Sig. (2-tailed)	.012	.234	.511		.342	.034
	N	10	10	10	10	10	10
x9	Pearson Correlation	.353	.582	.554	.336	1	.823**
	Sig. (2-tailed)	.317	.077	.096	.342		.003

N		10	10	10	10	10	10
Pearson Correlation		.727*	.634*	.673*	.670*	.823**	1
xTotal Sig. (2-tailed)		.017	.049	.033	.034	.003	
N		10	10	10	10	10	10

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

(LEMAK)

	x10	x11	xTotal
Pearson Correlation	1	.484	.872**
x10 Sig. (2-tailed)		.132	.000
N	11	11	11
Pearson Correlation	.484	1	.850**
x11 Sig. (2-tailed)	.132		.001
N	11	11	11
Pearson Correlation	.872**	.850**	1
xTotal Sig. (2-tailed)	.000	.001	
N	11	11	11

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

(SERAT)

	x12	x13	x14	x15	x16	xTotal
Pearson Correlation	1	.608	.662*	.125	.516	.722*
x12 Sig. (2-tailed)		.062	.037	.731	.127	.018
N	10	10	10	10	10	10
Pearson Correlation	.608	1	.359	.657*	.608	.839**
x13 Sig. (2-tailed)	.062		.309	.039	.062	.002
N	10	10	10	10	10	10
Pearson Correlation	.662*	.359	1	.280	.517	.746*
x14 Sig. (2-tailed)	.037	.309		.432	.126	.013
N	10	10	10	10	10	10
Pearson Correlation	.125	.657*	.280	1	.563	.739*
x15 Sig. (2-tailed)	.731	.039	.432		.090	.015
N	10	10	10	10	10	10
Pearson Correlation	.516	.608	.517	.563	1	.727*
x16 Sig. (2-tailed)	.127	.062	.126	.090		.017

N	10	10	10	10	10	10
Pearson Correlation	.722*	.839**	.746*	.739*	.727*	1
Sig. (2-tailed)	.018	.002	.013	.015	.017	
N	10	10	10	10	10	10

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

UJI RELIABILITAS

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.804	16

Lampiran 9 Surat Layak Etik



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 Jalan Besar Ijen Nomor 77 C Malang
 (0341) 566075
 komisietik@poltekkes-malang.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
 "ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XXL31/0230/2024

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Prisela Mahdalina
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLITEKNIK KESEHATAN
 KEMENKES MALANG
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"HUBUNGAN POLA MAKAN DENGAN KADAR GULA DARAH PADA PRA LANSIA DENGAN RISIKO DM DI RW 03 DAN RW 04 DESA REJOSO NGANJUK"

"THE RELATIONSHIP BETWEEN DIETARY HABIT AND BLOOD SUGAR LEVELS IN THE PRE-ELDERLY AND THE RISK OF DIABETES MELLITUS IN RW 03 AND RW 04, REJOSO NGANJUK VILLAGE"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 01 April 2024 sampai dengan tanggal 01 April 2025.

This declaration of ethics applies during the period April 01, 2024 until April 01, 2025. April 01, 2024



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

Lampiran 10 Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang

📍 Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
☎️ (0341) 566075
🌐 <https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXI.15/380/2024 3 April 2024
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Kepala Puskesmas Rejoso, Kec. Rejoso
Jl. Raya Pud No. 1, Tutul, Banjarejo, Kec. Rejoso
di –
Kab. Nganjuk

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Puskesmas Rejoso Kab. Nganjuk. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai tanggal 14 – 27 April 2024.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan data adalah:

Nama : Prisela Mahdalina
NIM/Semester : P17211203097 / VIII
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul Skripsi : Hubungan Pola Makan dengan Kadar Gula Darah Pada Pra lansia dengan Risiko DM di RW. 03 dan RW. 04 Desa Rejoso Nganjuk
No. HP : 085791364267

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes
malang,



Dr. ERLINA SUCI ASTUTI, S.Kep, Ns, M.Kep

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.





Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang

📍 Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
☎️ (0341) 566075
🌐 <https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXI.15/382/2024 3 April 2024
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Nganjuk
Jl. Supriyadi No. 05, Mangundikaran, Kec. Nganjuk
di –
Kab. Nganjuk

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Nganjuk dan untuk selanjutnya mohon rekomendasi ke Dinas Kesehatan Kabupaten Nganjuk dan Puskesmas Rejoso Kab. Nganjuk. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai tanggal 14 – 27 April 2024.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan data adalah:

Nama : Prisela Mahdalina
NIM/Semester : P17211203097 / VIII
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul Skripsi : Hubungan Pola Makan dengan Kadar Gula Darah Pada Pra lansia dengan Risiko DM di RW. 03 dan RW. 04 Desa Rejoso Nganjuk
No. HP : 085791364267

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes
malang,



Dr. ERLINA SUCI ASTUTI, S.Kep, Ns, M.Kep

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.





Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang

📍 Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
☎️ (0341) 566075
🌐 <https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXI.15/381/2024 3 April 2024
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi Mahasiswa
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Nganjuk
Jl. Dr. Soetomo No. 77, Kauman, Kec. Nganjuk
di –
Kab. Nganjuk

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Dinas Kesehatan Kabupaten Nganjuk dan untuk selanjutnya mohon rekomendasi ke dan Puskesmas Rejoso Kab. Nganjuk. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai tanggal 14 – 27 April 2024.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan data adalah:

Nama : Prisela Mahdalina
NIM/Semester : P17211203097 / VIII
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul Skripsi : Hubungan Pola Makan dengan Kadar Gula Darah Pada Pra lansia dengan
Risiko DM di RW. 03 dan RW. 04 Desa Rejoso Nganjuk
No. HP : 085791364267

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes
malang,



Dr. ERLINA SUCI ASTUTI, S.Kep, Ns, M.Kep

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 11 Surat Balasan Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN NGANJUK BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Supriyadi No. 5 Nganjuk 64412
Telp/Fax (0358) 328079 e-mail: bakesbangpol@nganjuk.go.id
Web : kesbangpol.nganjukkab.go.id

Kepada
Yth. Sdr. 1. Kepala Puskesmas Rejoso
2. Kepala Desa Rejoso
Kecamatan Rejoso
di
NGANJUK

REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor : 072/ 197 /411.405/2024

Memperhatikan : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 20 Tahun 2011 tentang Pedoman Penelitian dan Pengembangan di Lingkungan Kementerian Dalam Negeri dan Pemerintah Daerah ;
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
3. Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang tanggal 3 April 2024 Nomor : PP.08.02/F.XXI.15/382/2024 Hal : Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Dengan ini menyatakan memberikan Rekomendasi kepada :

Nama : PRISELA MAHDALINA
Status : Mahasiswi Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang
Alamat : Jl. Besar ijen 77C, Malang
Untuk Keperluan : Pengambilan Data
Judul/tema : "HUBUNGAN POLA MAKAN DENGAN KADAR GULA DARAH PADA PRA LANSIA DENGAN RISIKO DM DI RW.03 DAN RW.04 DESA REJOSO NGANJUK"
Lama Kegiatan : 14 – 27 April 2024
Pengikut dalam Kegiatan : -

DENGAN KETENTUAN SEBAGAI BERIKUT :

1. Mentaati ketentuan–ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah Kabupaten Nganjuk;
2. Menjaga tata tertib, mematuhi Protokol Kesehatan (memakai masker, jaga jarak dan cuci tangan pakai sabun dengan air mengalir) keamanan, kesopanan, dan kesusilaan serta menghindar dari perbuatan, pernyataan, baik lisan, tulisan maupun lukisan yang dapat melukai dan menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara, maupun penduduk setempat ;
3. Kegiatan yang dilaksanakan harus sesuai dengan rencana / proposal yang telah diajukan ;
4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan–kegiatan diluar ketentuan–ketentuan yang telah ditetapkan oleh Dinas/Badan/Kantor/Instansi lokasi Kegiatan ;
5. Setelah berakhirnya kegiatan, pemegang surat rekomendasi ini wajib melapor kepada Pejabat Dinas/Badan/Kantor/Instansi lokasi Kegiatan ;
6. Setelah selesai melaksanakan kegiatan, wajib memberikan laporannya kepada Bupati Nganjuk tentang hasil kegiatan maupun temuan–temuan yang ada didalamnya, melalui Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Nganjuk ;
7. Surat Rekomendasi ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi apabila ternyata pemegang surat Rekomendasi ini tidak memenuhi ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Tembusan disampaikan Kpd Yth :

1. Pj. Bupati Nganjuk sebagai laporan
2. Kepala Bappeda Kabupaten Nganjuk
3. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Nganjuk
4. Camat Rejoso
5. Yang bersangkutan

Nganjuk, 4 April 2024
KEPALA BADAN
KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN NGANJUK



IMAM ASHARI, S.Sos.
Pembina Utama Muda
NIP. 19670614 198902 1 002

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

Lampiran 12 Surat Keterangan Selesai Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN NGANJUK
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS REJOSO
 Jalan PUD Nomor 01 Ds. Banjarejo, Rejoso, Nganjuk, Kode Pos 64453
 Telp (0358) 611808 Email : plkmrejoso@gmail.com

Rejoso, 24 April 2024

Nomor : 445/ 46 / 411.303.17/2024
 Sifat : Penting
 Lamp. : -
 Perihal : Balasan Permohonan ijin Penelitian.

K e p a d a
 Yth. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes
 Kemenkes Malang
 di
 MALANG

Menindak lanjuti Rekomendasi dari Kantor Kesatuan Bangsa Dan Politik tanggal 04 April 2024, nomor : 072/197/411.405/2024, perihal Rekomendasi Penelitian, maka kami memberikan ijin untuk melaksanakan Penelitian di wilayah kerja Puskesmas Rejoso kepada :

Nama : PRISELA MAIDALINA
 Status : Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes. Kemenkes Malang
 Alamat : Jalan Besar Ijen 77 C, Malang.
 Tempat : Puskesmas Rejoso, Kabupaten Nganjuk
 Lama Kegiatan : Mulai tgl. 14 April 2024 s/d 27 April 2024.

Nama tersebut diatas telah menyelesaikan Penelitian dengan judul "Hubungan pola makan dengan kadar gula darah pada pra lansia dengan risiko DM di RW 03 dan RW 04 Desa Rejoso Nganjuk" di Puskesmas Rejoso Kabupaten Nganjuk.

Demikian surat ini kami sampaikan, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.



Plt. Kepala Puskesmas Rejoso

Dr. M. CHOLID ABDUL RAHMAN
 Pembina
 NIP. 19840130 201001 1 017

Lampiran 13 *Informed Consent*

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Kami/saya Prisela Mahdalina adalah peneliti dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang/Sarjana Terapan Keperawatan Malang, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **"HUBUNGAN POLA MAKAN DENGAN KADAR GULA DARAH PADA PRA LANSIA DENGAN RISIKO DM DI RW 03 DAN RW 04 DESA REJOSO NGANJUK"** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui adanya hubungan antara pola makan dengan kadar gula darah pada pra lansia dengan risiko DM di RW 03 dan RW 04 Desa Rejoso Nganjuk, dengan metode/prosedur deskriptif korelasi dengan desain kuantitatif dan pendekatan cross-sectional dengan alat ukur kuesioner pola makan dan pemeriksaan kadar gula darah.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena anda masuk dalam kriteria pemilihan subjek secara ilmiah yaitu bertempat tinggal di RW 03 dan RW 04 Desa Rejoso, warga RW 03 dan RW 04 Desa Rejoso masuk diusia pra lansia (45-59 tahun) dan memiliki risiko DM atau mempunyai keturunan penyakit DM. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 2 minggu dengan menggunakan teknik pengambilan sampel yang digunakan adalah *Non probability Sampling* (sampel tidak acak) dengan teknik *Purposive Sampling* yaitu responden yang sesuai dengan kriteria yang telah ditentukan oleh peneliti
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi snack atau makanan berupa buah atas kehilangan waktu/ketidakhnyamanan lainnya saat penelitian.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui tulisan yang akan disampaikan secara individu.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel dengan kuesioner pola makan untuk mengetahui hasil pola makan responden baik atau kurang dan hasil kadar gula darah dengan kategori normal, kurang atau tidak normal.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan perubahan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung, kecuali anda tidak bersedia.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan *Non probability Sampling* (sampel tidak acak) dengan teknik *Purposive Sampling* yaitu responden yang sesuai dengan kriteria yang telah ditentukan oleh peneliti dengan cara pengambilan data menggunakan kuesioner pola makan dan hasil kadar gula darah.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah mengetahui kebiasaan pola makan yaitu baik atau buruk dan mengetahui kadar gula dalam darah

apakah normal, kurang atau bahkan tidak normal. Sehingga untuk hasil yang didapat tidak normal dapat menerapkan pola makan yang baik sebagai bentuk upaya pencegahan dari penyakit DM.

12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi anda, keluarga, dan lingkungan sekitar agar terhindar dari penyakit DM dengan melakukan pencegahannya yaitu mengatur pola makan yang baik untuk kesehatan tubuh.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini.
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti (tim peneliti) dalam bentuk tulisan dan data yang disimpan di laptop berupa soft file dan hard file di Google Drive pribadi selama 2 bulan.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi dan hanya pengisian kuisisioner.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini non intervensi dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan etik dari KEPK Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menegur dan memberi sanksi.
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
Anda akan diberi tahu bagaimana prosedur penelitian ini berlangsung dari awal sampai selesai penelitian termasuk cara pengisian kuisisioner.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga akan disimpan kerahasiaannya oleh peneliti, tidak akan diungkapkan kecuali atas ijin anda.

30. Penelitian ini akan menggunakan catatan rekam medis dan hasil laboratorium anda dan hanya bila anda memberi ijin.
31. Penelitian ini menggunakan sampel darah milik anda. Peneliti hanya akan menggunakan sampel tersebut sesuai tujuan penelitian ini dan bila ada sisa sampel akan dilakukan pemusnahan agar tidak disalahgunakan.
32. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
33. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti.
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : _____

Tanda tangan : _____

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Dengan hormat

Saksi

Peneliti

.....

PRISELA MAHDALINA

Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden
LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

No. Responden (diisi oleh peneliti)
 Nama : To Sunardi
 Usia : 56 Tahun
 Alamat : Rejoso
 No Telp/Hp :

Setelah diberikan penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian dan adanya jaminan kerahasiaan, maka:

Saya Bersedia

Saya Tidak Bersedia

Terlibat sebagai responden dalam penelitian yang berjudul "Hubungan Pola Makan Dengan Kadar Gula Darah Pada Pra Lansia Dengan Risiko DM Di RW 03 Dan RW 04 Desa Rejoso Nganjuk". Saya memahami bahwa penelitian ini tidak membahayakan dan merugikan saya maupun keluarga saya. Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Nganjuk, 19 April 2024

Peneliti



Prisela Mahdalina

Saksi 1


Reva

Responden



Saksi 2


SIPART

Lampiran 14 Hasil Output Analisis Univariat

Hasil Output Uji Normalitas

	Tests of Normality					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pola_Makan	.438	36	.000	.580	36	.000
Kadar_Gula_Darah	.375	36	.000	.693	36	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Hasil Output Analisis Univariat

Hasil Output Hubungan Pola Makan Dengan Kadar Gula Darah Pada Pra Lansia Dengan Risiko DM Di RW 03 Dan RW 04 Desa Rejoso Nganjuk

1. Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin

Jenis_Kelamin				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
laki-laki	12	33.3	33.3	33.3
Valid perempuan	24	66.7	66.7	100.0
Total	36	100.0	100.0	

2. Distribusi Frekuensi Usia

Usia				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
45-52	19	52.8	52.8	52.8
Valid 53-59	17	47.2	47.2	100.0
Total	36	100.0	100.0	

3. Distribusi Frekuensi Pola Makan

Pola_Makan				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
baik	25	69.4	69.4	69.4
Valid kurang	11	30.6	30.6	100.0
Total	36	100.0	100.0	

4. Distribusi Frekuensi Kadar Gula Darah

Kadar_Gula_Darah					
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
Valid	Normal	22	61.1	61.1	61.1
	Sedang	8	22.2	22.2	83.3
	Tidak Normal	6	16.7	16.7	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

Lampiran 15 Hasil Output Analisa Bivariat

HASIL OUTPUT UJI KORELASI SPEARMEN RANK

Hubungan Pola Makan Dengan Kadar Gula Darah Pada Pra Lansia Dengan Risiko Dm Di Rw 03 Dan Rw 04 Desa Rejoso Nganjuk

		Pola_Makan	Kadar_Gula_Darah
Spearman's rho	Correlation Coefficient	1.000	.467**
	Pola_Makan Sig. (2-tailed)	.	.004
	N	36	36
	Correlation Coefficient	.467**	1.000
	Kadar_Gula_Darah Sig. (2-tailed)	.004	.
	N	36	36

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

HASIL OUTPUT CROSSTABULATION

Hubungan Pola Makan Dengan Kadar Gula Darah Pada Pra Lansia Dengan Risiko Dm Di Rw 03 Dan Rw 04 Desa Rejoso Nganjuk

		Kadar_Gula_Darah			Total	
		Normal	Sedang	Tidak Normal		
Pola_Makan	Baik	Count	18	7	0	25
		% within Pola_Makan	72.0%	28.0%	0.0%	100.0%
Pola_Makan	Kurang	Count	4	1	6	11
		% within Pola_Makan	36.4%	9.1%	54.5%	100.0%
Total		Count	22	8	6	36
		% within Pola_Makan	61.1%	22.2%	16.7%	100.0%

Lampiran 16 Dokumentasi Kegiatan Penelitian

Penyuluhan di Posyandu Lansia











Lampiran 17 Lembar Bimbingan Skripsi



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

Nama Mahasiswa : PRISELA MAHDALINA
 NIM : P17211203097
 Nama Pembimbing (1)* : Joko Wiyono, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom
 Judul Skripsi : Hubungan Pola Makan dengan Kadar Gula Darah Pada Pra Lansia Dengan Risiko DM di RW 03 dan RW 04 Desa Rejoso Nganjuk

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	Selasa, 02 Januari 2024	1. Pembekalan penulisan proposal penelitian 2. Konsultasi judul proposal penelitian		
2.	Kamis, 04 Januari 2024	1. Pengajuan judul proposal penelitian 2. ACC judul proposal penelitian		
3.	Senin, 08 Januari 2024	1. Konsultasi BAB I 2. BAB I ditekankan lagi fenomenanya 3. Format penulisan MSKS		
4.	Rabu, 10 Januari 2024	1. Konsultasi BAB I, II, III 2. BAB II ditambahkan konsep pada alat ukur pola makan 3. Perbaikan kriteria inklusi dan ekslusi 4. Penambahan klasifikasi kadar gula darah 5. Perbaikan penulisan		
5.	Kamis, 11 Januari 2024	1. Perbaikan definisi operasional 2. Memperbaiki alat ukur yang sesuai 3. Perbaikan etik penelitian 4. Pelengkapan BAB I, II, III 5. Perbaikan penulisan		

6.	Jum`at, 12 Januari 2024	1. ACC pengajuan ujian proposal penelitian 2. Perbaiki penulisan 3. Pelengkapan lembar lampiran		
7.	Senin, 29 April 2024	1. Konsultasi BAB 4 dan 5 2. Perbaiki penulisan di BAB 4 dan 5 3. Menambah teori-teori di pembahasan 4. Pembahasan sesuaikan dengan tujuan		
8.	Selasa, 30 April 2024	1. Konsultasi revisi BAB 4 dan 5 2. Perbaiki penulisan 3. Perbaiki keterbatasan penelitian		
9.	Kamis, 02 Mei 2024	1. Revisi BAB 4 dan 5 2. Perbaiki saran		
10.	Jum`at, 03 Mei 2024	1. Perbaiki penulisan 2. Melengkapi lampiran		
11.	Senin, 06 Mei 2024	1. Perbaiki penulisan		
12.	Selasa, 07 Mei 2024	1. ACC seminar hasil 2. Sesuaikan penulisan dan lengkapi lampiran		
13.	Rabu, 22 Mei 2024	1. Revisi ujian seminar hasil 2. ACC revisi seminar hasil		

Mengetahui
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang



Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 197407281998031002

Malang, 07 Mei 2024
Pembimbing

















Joko Wiyono, S.Kp., M.Kep., Sp.kom.
NIP. 196909021992031002



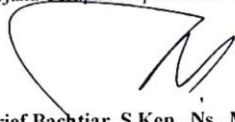
LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
MALANG JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES
KEMENKES MALANG

Nama Mahasiswa : PRISELA MAHDALINA
 NIM : P17211203097
 Nama Pembimbing : Kasiati S.Kep., Ns., M.Kep
 (1)*
 Judul Skripsi : Hubungan Pola Makan dengan Kadar Gula Darah Pada Pra Lansia Dengan Risiko DM di RW 03 dan RW 04 Desa Rejoso Nganjuk

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	Selasa, 02 Januari 2024	1. Konsultasi judul proposal penelitian 2. ACC judul proposal		
2.	Kamis, 04 Januari 2024	1. Konsultasi BAB I, II, III 2. Perbaiki penulisan 3. Latar belakang ditekankan lagi fenomenanya 4. Menambah skala atau prevalensi kejadian		
3.	Senin, 08 Januari 2024	1. Perbaiki BAB II 2. SOP dan alat ukur instrumen di BAB III dihapus dipindahkan ke lampiran		
4.	Rabu, 10 Januari 2024	1. Penambahan sitasi 2. Perbaiki kriteria inklusi dan ekslusi		
5.	Kamis, 11 Januari 2024	1. Penambahan penjelasan alat ukur 2. Perbaiki daftar pustaka 3. Perbaiki penulisan		
6.	Jum'at, 12 Januari 2024	1. ACC pengajuan ujian proposal penelitian 2. Perbaiki penulisan dan lengkapi lembar lampiran		

7.	Senin, 29 April 2024	1. Konsultasi BAB 4 dan 5 2. Perbaiki pembahasan 3. Ditambahkan di gambaran lokasi penelitian		
8.	Selasa, 30 April 2024	1. Konsultasi revisi BAB 4 dan 5 2. Perbaiki penulisan 3. Perbaiki keterbatasan penelitian		
9.	Kamis, 02 Mei 2024	1. Perbaiki kesimpulan dan saran 2. Perbaiki penulisan		
10.	Jum'at, 03 Mei 2024	1. Perbaiki penulisan 2. Perbaiki daftar pustaka		
11.	Senin, 06 Mei 2024	1. Perbaiki penulisan 2. Lengkapi lampiran		
12.	Selasa, 07 Mei 2024	1. ACC seminar hasil 2. Sesuaikan penulisan dan lengkapi lampiran		
13.	Rabu, 22 Mei 2024	1. Revisi ujian seminar hasil 2. ACC revisi seminar hasil		

Mengetahui
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang



Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 197407281998031002

Malang, 07 Mei 2024
Pembimbing



Kasiati S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 196608161988032001