

LAMPIRAN - LAMPIRAN

Lampiran 1

Matriks Waktu Penyusunan Karya Tulis Ilmiah																								
Kegiatan	Januari 2026				Februari 2026				Maret 2026				April 2026				Mei 2026				Juni 2026			
Pengajuan judul dan pengesahan judul penelitian	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Penyusunan (BAB I, II, dan III)																								
Z z Seminar penelitian																								
Revisi seminar																								
Pengurusan izin																								
Pengambilan data																								
Pengelolaan data dan penyusunan laporan penelitian																								
Bimbingan BAB IV dan V																								
Ujian sidang KTI																								
Revisi KTI																								
Pengumpulan hasil KTI																								

Lampiran 2

SURAT PENGANTAR

Kepada Yth,

.....

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama / NIM : Lailatul Batrisya / P17250231014

Alamat : Ds. Joho, Kec, Dagangan, Kab. Madiun

Telp : 081235005979

Saya adalah mahasiswa Prodi D3 Keperawatan Ponorogo Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang sedang melaksanakan penelitian deskriptif dengan pendekatan kuantitatif dengan judul: **“Gambaran Tingkat Pengetahuan Lansia Mengenai Manajemen Lima Pilar Diabetes Melitus di Wilayah Kerja Puskesmas Kauman Kabupaten Baru”**

Tujuan penelitian deskriptif ini untuk mengetahui pelaksanaan penelitian yang sudah dilakukan untuk meningkatkan mutu keperawatan. Kerahasiaan identitas dan informasi yang diberikan akan dijaga. Jika terjadi hal-hal yang memberatkan maka anda diperbolehkan mengundurkan diri dari kegiatan riset deskriptif ini dengan menghubungi penulis pada nomor yang tercantum di atas.

Apabila anda menyetujui maka saya mohon kesediannya menandatangani lembar persetujuan. Atas kesediaan dan kerjasamanya dalam karya tulis (riset deskriptif) ini, saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya

.....

Lampiran 3

LEMBAR PERSETUJUAN*(Informed Consent)*

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bersedia menjadi bekerja sama dalam karya tulis (riset deskriptif) yang berjudul **“Gambaran Tingkat Pengetahuan Lansia Mengenai Manajemen Lima Pilar Diabetes Melitus di Wilayah Kerja Puskesmas Kauman Baru Kabupaten Ponorogo”**

Setelah membaca dan memahami surat pengantar persetujuan maka saya menyatakan bersedia bekerja sama dalam kegiatan ini. Saya menyadari bahwa data yang dihasilkan merupakan rahasia dan hanya digunakan untuk keperluan karya tulis dan pengembangan ilmu keperawatan. Saya juga memahami bahwa kegiatan ini tidak merugikan dan tidak berdampak pada diri saya, namun saya yakin bahwa kegiatan ini akan memberikan manfaat pada peningkatan mutu pelayanan keperawatan.

Ponorogo, 11 April 2026

Responden

Lampiran 4

Kisi-Kisi Kuesioner Pengetahuan Lima Pilar DM

No.	Pertanyaan	Jumlah Soal	No. Item	Keterangan	
1.	Pengetahuan Edukasi DM	2	1, 3	Item 1 dan 3 <i>Favorable</i>	
2.	Pengetahuan Terapi Nutisi Medis DM	2	2, 6	Item 2 dan 6 <i>Favorable</i>	
3.	Pengetahuan Latihan Fisik DM	2	5, 8	Item 5 dan 8 <i>Favorable</i>	
4.	Pengetahuan Terapi Farmakologis DM	2	4, 7	Item 7 <i>Favorable</i>	Item 4 <i>Unfavorable</i>
5.	Pengetahuan Cek Gula Darah Rutin	2	9, 10	Item 10 dan 9 <i>Favorable</i>	

Lampiran 5

Kuesioner A: Data Karakteristik Responden

Nomor Responden : (diisi oleh peneliti)

Tanggal Pengambilan Data : (diisi oleh peneliti)

Dalam pengisian angket ini diharapkan responden mengisi dengan jujur, tanpa ada paksaan, serta dalam kondisi yang memungkinkan untuk mengisi angket ini.

Kerahasiaan data dalam kuesioner ini dijamin oleh peneliti.

Petunjuk pengisian:

Isilah data karakteristik berikut dengan memberi tanda (✓) pada jawaban yang sesuai atau menuliskan jawaban pada tempat yang telah disediakan.

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin

☐ Laki-laki

☐ Perempuan

Tingkat Pendidikan

☐ SD

☐ SMP

☐ SMA

☐ Sarjana

Pekerjaan

☐ IRT

☐ Pegawai Negeri Sipil (PNS)

☐ Wiraswasta

☐ Petani/Buruh

☐ Lainnya, sebutkan:

Lama menderita DM :

Kadar Gula Darah :

Lampiran 6

Kuesioner B: Kuesioner pengetahuan lima pilar

Petunjuk pengisian: Pilihlah jawaban sesuai dengan yang bapak/ibu ketahui, dengan memberi tanda (✓) pada kolom yang telah disediakan. Beberapa pernyataan di bawah ini benar dan beberapa pernyataan salah, semua pertanyaan harus dijawab dengan satu pilihan. Jika bapak/ibu benar maka akan mendapat skor 1, dan apabila salah maka tidak mendapatkan skor atau 0.

No	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Umur, keturunan dari keluarga, dan berat badan/kegemukan merupakan faktor risiko timbulnya penyakit diabetes melitus		
2.	Jumlah makanan yang dikonsumsi per hari pada penderita diabetes melitus sebaiknya disesuaikan dengan kebutuhan energi setiap individu		
3.	Sering buang air kecil, tidak enak makan, berat badan menurun, lemas, merupakan gejala diabetes melitus		
4.	Ketika merasa sehat, kita tidak perlu minum obat diabetes melitus secara teratur		
5.	Olah raga rutin sangat bagus untuk membantu mengontrol kadar gula darah dan kolesterol dalam darah		
6.	Makanan tinggi protein dan serat seperti daging, tempe, sayur serta buah adalah jenis makanan yang dianjurkan untuk dikonsumsi		
7.	Untuk mencegah komplikasi diabetes melitus penting untuk minum obat diabetes melitus secara teratur		
8.	Olah raga yang baik untuk penderita diabetes melitus dilakukan selama kurang lebih 30 menit per hari atau 150 menit per minggu		
9.	Hasil pemantauan kadar gula darah secara mandiri sebaiknya dicatat dan dikonsultasikan saat kontrol ke fasilitas kesehatan		
10.	Untuk mencegah keparahan penyakit diabetes melitus diperlukan pemeriksaan kadar gula darah secara berkala dan teratur		

Lampiran 7

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO S. PONOROGO
REGIONAL GENERAL HOSPITALS Dr. HARJONO S. PONOROGO

KETERANGAN LOLOS UJI ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL

“ ETHICAL APPROVAL “

NOMOR : 0054213502121112026020600006/ II / KEPK/ 2026

Komite Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Harjono S. Ponorogo dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :
Health Research Ethics Committee RSUD Dr. Harjono S. Ponorogo in the effort to protect the rights and welfare of research subjects of health, has reviewed carefully the protocol entitled :

**“Gambaran Tingkat Pengetahuan Lansia Mengenai Manajemen Lima Pilar
 Diabetes Melitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Kauman Baru
 Kabupaten Ponorogo “**

Peneliti Utama : Lailatul Batrisya

Nama Program Studi : D3 Keperawatan Kampus Kab. Ponorogo) Poltekkes Kemenkes Malang
Name of Major

Nama Penguji : 1. dr Andri Nurdyana Sari, Sp.KJ
 2. dr. Riza Mazidu Sholihin, Sp.U
 3. Muhammadu Nawa Adi, S.Kom
 4. Wahyu Ria Wijayanti, S.Gz
 5. Evy Njoman EW, S.Tr.Keb
 6. Agus Suryono, S.Kep.Ns.,MM.Kes
Name of examine

Dan telah menyetujui protocol di atas
And approved the above-mentioned protocol.

Ponorogo, 26 Februari 2026

KETUA
 KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO S.
 KABUPATEN PONOROGO

dr. ANDRI NURDIYANA SARI, Sp.KJ
 NIP. 19791205 200604 2 029

Lampiran 8



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
DINAS KESEHATAN

Jl. Basuki Rahmad Gedung Terpadu Graha Bhakti Praja Lt. 1 dan 2 Ponorogo, Jawa Timur Kode Pos 63418

Telepon 0352-481438 Faximile 0352-484550

Laman dinkes.ponorogo.go.id, Pos-el dinkes@ponorogo.go.id

13 Maret 2026

Nomor : 400.7/KRP/49/405.09/2026
Sifat : Biasa/Terbuka
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala Puskesmas Kauman Baru
Kecamatan Kauman
Kabupaten Ponorogo

Menindaklanjuti surat dari Poltekkes Kemenkes Malang Nomor: "PP.06.02/F.XIII.15.6/168/2026" tanggal 9 Maret 2026 perihal Permohonan Studi Pendahuluan Kegiatan Penelitian, maka bersama ini diberikan Puskesmas Kauman Baru Kabupaten Ponorogo sebagai tempat pengambilan izin penelitian kepada mahasiswa berikut

nama	:	Lailatul Batrisya
NIM	:	P17250231014
judul	:	"Gambaran Tingkat Pengetahuan Lansia Mengenai Manajemen Lima Pilar Diabetes Melitus di Wilayah Kerja Puskesmas Kauman Baru Kabupaten Ponorogo"
pelaksana	:	2 (Dua) Bulan (Menyesuaikan Jadwal Puskesmas)

Demikianlah rekomendasi ini diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya, atas kerja sama Saudara, kami ucapkan terima kasih.



Ditandatangani secara elektronik oleh :
Kepala Dinas Kesehatan

Dr. Dyah Ayu Puspitaningarti, SKM,M.Kes
Pembina Utama Muda (IV/c)
NIP. 197602062002122012

Lampiran 9

**PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
DINAS KESEHATAN****PUSKESMAS KAUMAN BARU**

Jalan Kartini, Carat, Kauman, Ponorogo, Jawa Timur 63451, Telp 0352-751355,
Laman puskesmas.ponorogo.go.id/kauman_baru, Pos-el
puskesmaskaumanbaru@ponorogo.go.id

Kauman, 02 April 2025

Nomor : 000.9.6.1/KH/600/405.09.23/2026
Lampiran : -
Perihal : Ijin Penelitian

KEPADA

Yth. Ketua Prodi D-III Keperawatan Ponorogo
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Di -
PONOROGO

Dengan hormat,

Memindaklanjuti surat dari Dinas Kesehatan Kabupaten Ponorogo tertanggal : 13
Maret 2026 Nomor : 400.7/KRP/49/405.09/2026 perihal Surat Ijin Penelitian, maka dengan
ini kami memberikan ijin untuk melakukan penelitian kepada Mahasiswa Prodi D-III
Keperawatan Ponorogo Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang atas nama :

Nama : Lailatul Batrisya
Judul : "Gambaran Tingkat Pengetahuan Lansia Mengenai
Manajemen Lima Pilar Diabetes Melitus Di Wilayah Kerja
Puskesmas Kauman Baru Kabupaten Ponorogo"
Pelaksanaan : 1 (Satu) Bulan Menyesuaikan Jadwal Puskesmas

Mengetahui,
Kepala Puskesmas Kauman Baru

dr. Yunita
Pembina Tingkat I (IV/ b)
NIP 197206242006012013

Lampiran 10



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KAUMAN BARU

Jalan Kartini, Carat, Kauman, Ponorogo, Jawa Timur 63451, Telp 0352-751355,
Laman puskesmas.ponorogo.go.id/kauman_baru, Pos-el
puskesmaskaumanbaru@ponorogo.go.id

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor : 000.9.6/KH/ /405.09.23/2026

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Yunita
NIP : 197206242006042013
Pangkat/Golongan : Pembina Tingkat I (IV/ b)
Jabatan : Kepala Puskesmas Kauman Baru

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Lailatul Batrisya
NIM : P17250231014
Pendidikan : D-III Keperawatan Ponorogo Politeknik
Kesehatan Kemenkes Malang

Telah menyelesaikan kegiatan penelitian di Puskesmas Kauman Baru dengan judul "Gambaran Tingkat Pengetahuan Lansia Mengenai Manajemen Lima Pilar Diabetes Melitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Kauman Baru Kabupaten Ponorogo" dari tanggal 2 April 2026 sampai dengan tanggal 11 April 2026. Selama penelitian di Puskesmas Kauman mahasiswa yang bersangkutan telah melakukan penelitian dengan baik.

Demikian Surat Keterangan Penelitian ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya

Kauman, 23 April 2026

Mengetahui,

Kepala Puskesmas Kauman Baru

dr. Yunita
Pembina Tingkat I (IV/ b)
NIP 197206242006012013

Lampiran 11

Dokumentasi Kegiatan Pengambilan Data



Lampiran 12

LEMBAR KONSULTASI

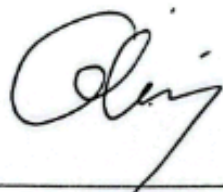
Nama Mahasiswa : Lailatul Batrisya

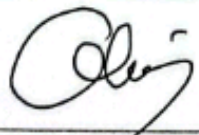
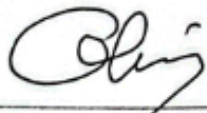
NIM : P17250231014

Dosen Pembimbing : Gandes Widya Hendrawati S.Kep., Ns., M.Kep

Judul KTI : Gambaran Tingkat Pengetahuan Lansia Mengenai Manajemen Lima Pilar Diabetes Melitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Kauman Baru Kabupaten Ponorogo

No.	Tanggal	BAB	Rekomendasi Pembimbing	Tanda Tangan
1.	Jumat, 02/01/26		1. Pengajuan judul dan acc judul 2. Penjelasan penyusunan BAB I 3. Bimbingan latar belakang (introduction, justifikasi, kronologi, dan solusi)	
2.	Sabtu, 03/01/26	BAB I	1. Revisi BAB I (Menambah data dan memindahkan kronologi ke introduction)	
3.	Senin, 05/02/26	BAB I	1. ACC BAB I 2. Bimbingan BAB II (Menambah data penatalaksanaan dan menambah data pemeriksaan penunjang) 3. Revisi BAB II	
4.	Selasa, 06/01/26	BAB II	1. ACC BAB II 2. Bimbingan BAB III (Kerangka kerja dirapikan, eksklusi responden dirubah, variabel pengetahuan ditambah) 3. Revisi BAB II	

5.	Rabu, 07/01/26	BAB III	1. ACC BAB III 2. Membenarkan penulisan KTI 3. ACC ujian seminar	
6.	Jumat, 23/01/26	BAB I-III	1. Penambahan solusi pada latar belakang 2. Menambah sumber pustaka di bagian penatalaksanaan 3. Menambah teori di konsep lansia 4. Perbaikan definisi operasional, kerangka kerja, populasi dan sampel 5. Perbaikan kuesioner 6. Perbaikan penulisan daftar pustaka	
7.	Senin, 26/01/26	BAB I-III	1. Perbaikan kuesioner 2. ACC dosen penguji	
8.	Selasa, 27/01/26	BAB I-III	1. Perbaikan penulisan judul 2. Perbaikan jumlah populasi 3. ACC dosen pembimbing dan dapat dilanjutkan untuk pengurusan izin penelitian dan pengambilan data	
9.	Senin, 13/04/26	BAB IV	1. Perbaikan hasil tabulasi 2. Perbaikan penulisan KTI	
10.	Senin, 20/04/26	BAB IV-V	1. Revisi pembahasan 3. Revisi keterbatasan penulisan 2. Revisi kesimpulan	

11.	Selasa, 21/04/26	BAB IV-V	1. Revisi pembahasan 2. Membuat abstrak	
12.	Rabu, 22/04/26	BAB IV-V	1. Revisi abstrak 2. ACC ujian seminar hasil	
13.	Rabu, 6/05/26	BAB I-V	1. Revisi Pembahasan 2. Revisi Abstrak 3. Revisi Daftar Pustaka	
14.	Selasa, 12/6/26	BAB I-V	1. Revisi daftar Pustaka 2. ACC Karya Tulis Ilmiah	
15.	Senin, 26/05/26	BAB I-V	1. Mengajukan revisi seminar hasil sesuai saran 2. Pembetulan penulisan Karya Tulis Ilmiah 3. ACC Karya Tulis Ilmiah	

Lampiran 13

DAFTAR RIWAYAT HIDUP
(CURICULLUM VITAE)



Nama	:	Lailatul Batrisya
NIM	:	P17250231014
Tempat, Tanggal Lahir	:	Madiun, 13 Desember 2004
Jenis Kelamin	:	Perempuan
Alamat	:	RT. 17, RW.04, Joho, Dagangan, Madiun
Nama Ayah	:	Warsono
Nama Ibu	:	Sunarti
No. Telepon/ WA	:	081235005979
Email	:	batrisyalailaa@gmail.com

Riwayat Pendidikan:

1. TK-A1 Kautsar (2011-2012)
2. MI A1-Kautsar (2012-2017)
3. SMP 1 Geger (2017-2020)
4. SMA 1 Dagangan (2020-2023)
5. Sedang menyelesaikan Pendidikan di Poltekkes Malang Program Studi
Diploma III Keperawatan Kampus Kabupaten Ponorogo Tahun 2023-2026