

LAMPIRAN

Lampiran 1 Matriks

KEGIATAN	BULAN																			
	JANUARI				FEBRUARI				MARET				APRIL				MEI			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Pengesahan judul dan konfirmasi judul ke pembimbing	■																			
Penyusunan proposal (BAB I, II, III)	■	■	■																	
Seminar Proposal				■	■															
Revisi Proposal				■	■	■														
Pengurusan izin							■	■	■											
Pengambilan & pengumpulan data										■	■									
Analisa data													■	■						
Bimbingan BAB IV, V													■	■	■					
Ujian sidang KTI															■					
Revisi KTI																■	■	■		
Pengumpulan hasil KTI																		■	■	■

Lampiran 2 Surat Etik Penelitian

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 : 0054213502111112026032500024/ IV / 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 :

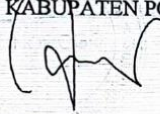
**“Pengaruh IMT Terhadap Penyakit Diabetes Mellitus Tipe II
 Di Klub Prolanis Puskesmas Pulung “**

Peneliti Utama	: Cendani Indah Permata Sari
Nama Program Studi <i>Name of Major</i>	: D3 Keperawatan (Kampus Ponorogo) Poltekkes Kemenkes Malang
Nama Penguji <i>Name of examine</i>	: 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

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

Ponorogo, 28 April 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 3 Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan Ponorogo



**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

9 April 2026

Nomor : 400.7/KRP/82/405.09/2026
Sifat : Biasa/Terbuka
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala Puskesmas Pulung
Kabupaten Ponorogo

Menindaklanjuti surat dari Poltekkes Kemenkes Malang Nomor: "PP.06.02/F.XIII.15.6/227/2026" tanggal 31 Maret 2026 perihal Permohonan Studi Pendahuluan Kegiatan Penelitian, maka bersama ini diberikan Puskesmas Pulung Kabupaten Ponorogo sebagai tempat pengambilan izin penelitian kepada mahasiswa berikut

nama : Cendani Indah Pertama Sari
NIM : P17250233043
judul : "Pengaruh IMT Terhadap Penyakit Diabetes Mellitus Tipe II Di Klub Prolanis Pukesmas Pulung"
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 4 Surat Izin Penelitian Puskesmas



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO

DINAS KESEHATAN

PUSKESMAS PULUNG

Jalan Dr. Sutomo No.33 - Pulung Telp.(0352) 571118 Kode Pos 63481

Laman puskesmaspulung.ponorogo.go.id Pos-el puskesmas_pulung@ponorogo.go.id

Ponorogo, 21 April 2026

Nomor : 400.7/KRP/827/405.09.16/2026
 Sifat : Biasa/Terbuka
 Lampiran : -
 Perihal : Balasan Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Kesehatan
 Kabupaten Ponorogo

Menindaklanjuti surat dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Ponorogo Nomor :
 400.7/KRP/82/405.09/2026 tanggal 9 April 2026, Perihal Izin Penelitian, pada mahasiswa :

Nama : Cendani Indah Permata Sari
 NIM : P17250233043
 Judul : "Pengaruh IMT Terhadap Penyakit Diabetes Mellitus Tipe II Di Klub Prolanis
 Puskesmas Pulung"
 Pelaksanaan : 2 (Dua) Bulan (Menyesuaikan Jadwal Puskesmas)

Dengan ini kami menyatakan tidak keberatan atas permohonan yang dimaksud.
 Untuk pelaksanaan kegiatan selanjutnya, mahasiswa yang bersangkutan diharapkan
 dapat berkoordinasi dengan pihak Puskesmas Pulung serta menyesuaikan dengan jadwal
 dan ketentuan yang berlaku di Puskesmas Pulung.



Ditandatangani secara elektronik oleh :
 Kepala Puskesmas Pulung

dr. Endah Purwati
 Pembina Tk I (IV/b)
 NIP197610012007012013

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik
 yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Lampiran 5 Surat Keterangan Selesai Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS PULUNG

Jalan Dr. Sutomo No.33 - Pulung Telp.(0352) 571118 Kode Pos 63481
Laman puskesmaspulung.ponorogo.go.id Pos-el puskesmas_pulung@ponorogo.go.id

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN
Nomor: 400.7.22.1/KH/930/405.09.16/2026

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : dr. Endah Purwati
NIP : 197610012007012013
Jabatan : Kepala Puskesmas Pulung

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Cendani Indah Permata Sari
NIM : P17250233043
Judul : "Pengaruh IMT Terhadap Penyakit Diabetes Mellitus Tipe II Di Klub Prolanis Pukesmas Pulung"

Telah melaksanakan kegiatan penelitian di Puskesmas Pulung Kabupaten Ponorogo yang dilaksanakan Selama 2 (dua) bulan untuk memperoleh data dalam rangka penyusunan tugas akhir.

Dengan ini kami menyatakan bahwa yang bersangkutan telah menyelesaikan kegiatan penelitian dengan baik dan sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Puskesmas Pulung Kabupaten Ponorogo.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ponorogo, 29 April 2026



Ditandatangani secara elektronik oleh :
Kepala Puskesmas Pulung

dr. Endah Purwati
Pembina Tk I (IV/b)
NIP197610012007012013

Lampiran 6 Surat Pengantar

SURAT PENGANTAR

Kepada Yth.

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama / NIM : Cendani Indah Permata Sari/ P17250233043

Alamat : Dkh.Bedagan, RT01/RW02, Ds.Pulung, Kec.Pulung, Kab. Ponorogo

Telp : 085785106701

Saya adalah mahasiswa Prodi D3 Keperawatan Ponorogo Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang sedang melaksanakan penelitian studi kasus dengan judul “Pengaruh IMT Terhadap Penyakit Diabetes Mellitus Tipe II Di Klub Prolanis Puskesmas Pulung”.

Tujuan studi kasus ini untuk untuk menganalisis hubungan antara indeks massa tubuh dengan risiko peningkatan kadar gula darah pada penderita Diabetes Mellitus Tipe II. Partisipasi Anda akan sangat membantu pengembangan ilmu pengetahuan di bidang kesehatan, khususnya dalam upaya pencegahan komplikasi diabetes. Jika terjadi hal-hal yang memberatkan maka anda diperbolehkan mengundurkan diri dari kegiatan studi kasus ini dengan menghubungi penulis pada nomor yang tercantum diatas.

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

Hormat Saya



Cendani Indah Permata Sari

*Lampiran 7 Lembar Persetujuan***LEMBAR PERSETUJUAN**
(*Informed Consent*)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bersedia menjadi bekerjasama dalam karya tulis (studi kasus) yang berjudul “PENGARUH IMT TERHADAP PENYAKIT DIABETES MELLITUS TIPE II DI KLUB PROLANIS PUSKESMAS PULUNG”

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, 13 April 2026

Responden



...Boyama...
.....

Lampiran 8 Kuesioner

	<u>KUESIONER DAN LEMBAR OBSERVASI</u> <i>Pengaruh IMT Terhadap Penyakit Diabetes Mellitus Tipe II</i> <i>Di Club Prolanis Puskesmas Pulung</i> Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Kampus Kab. Ponorogo
---	--

Identitas Responden

Nama (Inisial) : Tn//Ny.....

Umur :

Pendidikan :

Jenis Kelamin : (Laki-laki/Perempuan)

Lama Menderita Diabetes: ☐ <5 tahun
 ☐ 5-10 Tahun
 ☐ 10 Tahun

Riwayat Keturunan Diabetes:

Kadar GDA :

Berat Badan :

Tinggi Badan :