

LAMPIRAN

Lampiran 1. Penjelasan Sebelum Penelitian

Penjelasan Sebelum Penelitian (PSP) Naskah Penjelasan Penelitian untuk mendapatkan informed consent Dari subyek penelitian

Judul penelitian : Gambaran tingkat kemandirian, status gizi, dan kualitas hidup lansia di posyandu lansia kelurahan kotabumi tengah, kabupaten Lampung Utara Tahun 2024.

Tujuan Umum : Untuk mengetahui gambaran tingkat kemandirian, status gizi, dan kualitas hidup lansia di posyandu lansia kelurahan kotabumi tengah, kabupaten Lampung Utara Tahun 2024.

Perilaku yang diterapkan pada subjek

Peneliti melakukan pengukuran antropometri dan wawancara kepada subjek penelitian.

Manfaat untuk subjek

Responden yang terlibat dalam penelitian ini akan :

1. Memperoleh informasi mengenai status gizi lansia yang menjadi responden.
2. Memperoleh informasi mengenai pentingnya gizi seimbang bagi lansia.

Kerahasiaan

Data yang telah didapat akan dipublikasikan secara terbatas, dan tanpa menyebutkan nama, alamat, nomor telepon, atau identitas lainnya yang di anggap rahasia. Oleh karena itu kerahasiaan responden akan sangat dijaga dalam proses penelitian ini. Data pada kuesioner atau sejenisnya yang digunakan dalam penelitian ini akan disimpan selama 1 tahun, setelah itu data tersebut akan dimusnahkan.

Bahaya potensial

Tidak ada bahaya potensial yang diakibatkan oleh keterlibatan responden sebagai subjek dalam penelitian ini.

*Bila ada hal-hal yang kiranya membutuhkan penjelasan lebih lanjut, anda dapat menghubungi peneliti. M. Fadheel H. Prayogo (No. Hp. 0851-xxxx-xxxx)

Lampiran 2. lembar persetujuan responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat:

Menyatakan bahwa bersedia untuk dijadikan sebagai responden penelitian Mahasiswa Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Tanjungkarang dengan judul penelitian “ Gambaran Tingkat Kemandirian, Status gizi lansia dan kualitas hidup lansia di posyandu lansia lingkungan Campursari dan lingkungan Mekarsari Kelurahan Kotabumi Tengah, Kotabumi, Lampung utara Tahun 2024”.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Lampung Utara, 2024

Yang Menyatakan,

(.....)

Lampiran 3. kuesioner penelitian (Status gizi dan Karakteristik)

Lembar Kuesioner Penelitian

GAMBARAN TINGKAT KEMADIRIAN, STATUS GIZI DAN KUALITAS HIDUP LANSIA DI KELURAHAN KOTA BUMI TENGAH KABUPATEN LAMPUNG UTARA TAHUN 2024

1. Identitas Responden

- Nama : _____
- Usia : _____
- Jenis Kelamin : 1) Laki-laki 2) Perempuan
- Berat Badan : _____ Kg
- Tinggi Badan : _____ Cm
- Status Gizi : 1. Jika, (IMT 17.0) = Sangat Kurus
 2. Jika, (IMT 17.0 - <18.5) = Kurus
 3. Jika, (IMT 18.5 – 25.0) = Normal
 4. Jika, (IMT >25.0 – 27.0) = Gemuk
 5. Jika, Gemuk (IMT >27.0) = Sangat Gemuk

2. Karakteristik

Petunjuk : Berilah tanda (√) pada jawaban yang dipilih!

- 1) Pendidikan** : 1. Tidak Tamat SD.
 2. SD/Sederajat.
 3. SMP/SLTP/Sederajat.
 4. SMA/SLTA/Sederajat.
 5. Perguruan Tinggi.
- 2) Pekerjaan** : 1. Tidak Bekerja.
 2. Bekerja, jenis pekerjaan :

Lampiran 4. Kuesioner Tingkat Kemandirian

Tingkat Kemandirian :

Aktivitas	Mandiri	Tergantung
Skor (1 atau 0)	(Skor 1) Tanpa pengawasan, pengarahan, atau bantuan orang lain	(Skor 0) Dengan Pengawasan, Pengarahan, dan bantuan orang lain
MANDI Skor/Nilai :	(Skor 1) Melakukan mandi secara mandiri atau memerlukan bantuan hanya untuk bagian tertentu saja misalnya punggung atau bagian yang mengalami gangguan.	(Skor 0) Perlu bantuan lebih dari satu bagian tubuh, perlu bantuan total.
BERPAKAIAN Skor/Nilai :	(Skor 1) Bisa memakai pakaian sendiri, kadang perlu bantuan untuk menalikan sepatu.	(Skor 0) Perlu bantuan lebih dalam berpakaian atau bahkan perlu bantuan total.
KE TOILET Skor/Nilai :	(Skor 1) Bisa pergi ke toilet sendiri, membuka melakukan BAB BAK sendiri.	(Skor 0) Perlu bantuan dalam ke toilet
BERPINDAH Skor/Nilai :	(Skor 1) Bisa berpindah tempat sendiri tanpa bantuan, alat bantu gerak diperkenankan	(Skor 0) Perlu bantuan dalam berpindah dari bed ke kursi roda, bantuan dalam berjalan.
MENGONTROL BAB/BAK Skor/Nilai :	(Skor 1) Bisa mengontrol BAB/BAK	(Skor 0) Inkontinensia sebagian atau total baik bladder maupun bowel.
MAKAN Skor/Nilai :	(Skor 1) Bisa melakukan makan sendiri. Makanan dipersiapkan oleh orang lain diperbolehkan.	(Skor 0) Perlu bantuan dalam makan, nutrisi parenteral

Lampiran 5. kuesioner Kualitas Hidup

Kualitas Hidup:

PEMERIKSAAN KUALITAS HIDUP (QUALITY OF LIFE)		
Kuesioner WHOQOL-BREF		
No	Pernyataan	Jawaban
Dalam 4 Minggu Terakhir		
01	Menurut saya, Kualitas hidup saya 1 = Sangat Buruk 3 = Bisa-Biasa saja 5 = Sangat Baik 2 = Buruk 4 = Baik	
02	Seberapa puas saya dengan kesehatan saya 1 = Sangat tidak memuaskan 4 = Memuaskan 2 = Tidak memuaskan 5 = Sangat memuaskan 3 = Biasa-biasa saja	
Penilaian jawaban 03-09 menggunakan keterangan di bawah ini : 1 = Dalam jumlah berlebihan 3 = Dalam jumlah sedang 5 = Tidak sama sekali 2 = Sangat sering 4 = Sedikit		
03	Seberapa jauh rasa sakit fisik saya mencegah saya beraktifitas	
04	Seberapa sering saya membutuhkan terapi medis untuk dapat beraktifitas sehari-hari	
05	Seberapa jauh saya menikmati hidup saya	
06	Seberapa jauh saya merasa hidup saya berarti	
07	Seberapa jauh saya mampu berkonsentrasi	
08	Seberapa amankah yang saya rasakan setiap hari	
09	Seberapa sehat lingkungan tempat saya tinggal (berkaitan dengan sarana dan prasana)	
Penilaian jawaban 10 – 15 menggunakan keterangan di bawah ini : 1 = Tidak sama sekali 3 = Sedang 5 = Sepenuhnya dialami 2 = Sedikit 4 = Sering sekali		
10	Saya memiliki vitalitas yang cukup untuk beraktifitas sehari-hari	
11	Saya dapat menerima penampilan tubuh saya	
12	Saya memiliki cukup uang untuk memenuhi kebutuhan saya	
13	Saya memiliki ketersediaan informasi bagi kehidupan saya sehari-hari	
14	Saya sering memiliki kesempatan untuk senang senang/rekreasi	
15	Kemampuan saya dalam bergaul 1 = Sangat baik 3 = Biasa-biasa saja 5 = Sangat Baik 2 = Buruk 4 = Baik	
Penilaian jawaban 16-25 menggunakan keterangan di bawah ini : 1 = Sangat tidak memuaskan 4 = Memuaskan 2 = Tidak memuaskan 5 = Sangat memuaskan 3 = Biasa biasa saja		
16	Saya puas dengan tidur saya	

17	Saya puas dengan kemampuan saya untuk menunjukkan aktifitas sehari-hari	
18	Saya puas dengan kemampuan saya untuk bekerja	
19	Saya puas dengan diri saya sendiri	
20	saya puas dengan hubungan personal/sosial saya	
21	Saya puas dengan kehidupan seksual saya	
22	Saya puas dengan dukungan yang saya dapatkan dari teman	
23	Saya puas dengan kondisi tempat saya tinggal sekarang	
24	Saya puas dengan akses layanan kesehatan saya	
25	Saya puas dengan transportasi yang harus saya jalani	
26	Saya sering memiliki perasaan negatif seperti kesepian, putus asa, cemas dan depresi : 1 = Selalu 2 = Sangat sering 3 = Cukup sering 4 = Jarang 5 = Tidak pernah	
Total		

Lampiran 6. Surat Izin Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLTEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURING

Jalan Soekarno - Hatta No.6 Bandar Lampung
 Telp. : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773918



E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03.04/F.XLIII/ 987/2024
 Lampiran : 1 eks
 Hal : Izin Penelitian

15 Februari 2024

Yth, Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Lampung Utara
 Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Gizi Program Diploma Tiga Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Tanjungpurung Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	M Fadheel Himawan Prayogo NIM: 2113411046	Gambaran tingkat kemandirian dan status gizi lansia di posyandu lansia Kelurahan Kotabumi Tengah Kabupaten Lampung Utara tahun 2024	Kelurahan Kotabumi Tengah

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Ns. Martini Fairus, S.Kep, M.Sc
 NIP: 197008021990032002

Tembusan:

1. Ka. Jurusan Gizi
2. Ka. Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Utara
3. Ka. Kelurahan Kotabumi Tengah

Lampiran 7. Surat Telah Melakukan Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG UTARA
KECAMATAN KOTABUMI
KELURAHAN KOTABUMI TENGAH
 JL. TAMAN SISWA NO. 06 KOTABUMI 34516

Kotabumi, 20 Mei 2024

Nomor : 42 /60-LU/2024
 Lampiran : -
 Perihal : Izin Penelitian

Kepada,
 Yth. Direktur PoltekkesTajung Karang

Di -

BANDAR LAMPUNG

Menjawab Surat Saudara Nomer:PP.03.04/F.XLIII/987/2024 tanggal 15 Februari 2024,
 Perihal Tersebut Pada Pokok Surat:

Nama : M.FADHEEL HIMAWAN.P
 NIM : 2113411046
 Prodi : D3 Gizi
 Judul : Gambaran tingkat kemandirian dan status gizi lansia di posyandu Kelurahan kotabumi tengah. Kabupaten Lampung Utara.

Dengan ini kami menginformasikan bahwa untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan kami mengizinkan untuk melakukan penelitian dan pengambilan data status gizi lansia di wilayah kelurahan kotabumi tengah,kecamatan kotabumi.kabupaten lampung utara.yang dilakukan

Di jam kerja pada tanggal : 02 s/d 04 April 2024.

Selanjutnya kami informasikan bahwa selama melakukan penelitian dan pengambilan data yang bersangkutan perlu memperhatikan hal-hal sebagai berikut :

- 1.dari hasil pengambilan data di wajibkan melaporkan pada pihak kelurahan dan ketua kader posyandu.
- 2.data dari hasil penelitian tidak boleh di sebarluaskan / di gunakan di luar kepentingan ilmiah.

Demikin atas perhatian nya kami ucapkan terima kasih.

a.n LURAH KOTABUMI TENGAH
 SHERIFF RIS LURAH,



Lampiran 8. kuesioner

31

Lampiran 1. lembar persetujuan responden
Lembar Persetujuan Responden.

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : *Ratna*

Umur : *62*

Alamat: *Mekar Sari*

Menyatakan bahwa bersedia untuk dijadikan sebagai responden penelitian Mahasiswa Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Tangkarakang dengan judul penelitian "Gambaran Tingkat Kemandirian dan, status gizi lansia Di Lingkungan Mekarsari, Kelurahan Kotabumi Tengah, Kotabumi, Kabupaten Lampung Utara Tahun 2024".

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Lampung Utara, 2024

Yang Menyatakan,

Ratna
(.....)

Lampiran 2. kuesioner penelitian (Status gizi dan Karakteristik)
Lembar Kuesioner Penelitian

**GAMBARAN TINGKAT KEMADIRIAN DAN STATUS GIZI LANSIA
DI KELURAHAN KOTA BUMI TENGAH
KABUPATEN LAMPUNG UTARA
TAHUN 2024**

1. Identitas Responden

Nama : R01/M
Usia : 62
Jenis Kelamin : ~~1) Laki-laki~~ ~ 2) Perempuan
Berat Badan : 71,60 Kg
Tinggi Badan : 158 Cm
Status Gizi : 1) Jika, $< 18,5 \text{ kg/m}^2$ = Kurang
2) Jika, $> 18,5 - 25,0 \text{ kg/m}^2$ = Normal ✓
3) Jika, $> 25,0 \text{ kg/m}^2$ = Gemuk

2. Karakteristik

Petunjuk : Berilah tanda (✓) pada jawaban yang dipilih!

- 1) Usia : Pra Lansia, bila 45 - 59 tahun.
 Lansia, bila ≥ 60 tahun.
- 2) Pendidikan : 1. Tidak Tamat SD.
 2. SD/Sederajat.
 3. SMP/SLTP/Sederajat.
 4. SMA/SLTA/Sederajat.
 5. Perguruan Tinggi.
- 3) Pekerjaan : 1. Tidak Bekerja.
 2. Bekerja, jenis pekerjaan :

Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang

Lampiran 3. Kuesioner Tingkat Kemandirian

Tingkat Kemandirian : 6C Mandiri

Aktivitas	Mandiri	Tergantung
Skor (1 atau 0)	(Skor 1) Tanpa pengawasan, pengarahan, atau bantuan orang lain	(Skor 0) Dengan Pengawasan, Pengarahan, dan bantuan orang lain
MANDI Skor/Nilai : 1	(Skor 1) Melakukan mandi secara mandiri atau memerlukan bantuan hanya untuk bagian tertentu saja misalnya punggung atau bagian yang mengalami gangguan.	(Skor 0) Perlu bantuan lebih dari satu bagian tubuh, perlu bantuan total.
BERPAKAIAN Skor/Nilai : 1	(Skor 1) Bisa memakai pakaian sendiri, kadang perlu bantuan untuk menalikan sepatu.	(Skor 0) Perlu bantuan lebih dalam berpakaian atau bahkan perlu bantuan total.
KE TOILET Skor/Nilai : 1	(Skor 1) Bisa pergi ke toilet sendiri, membuka melakukan BAB BAK sendiri.	(Skor 0) Perlu bantuan dalam ke toilet
BERPINDAH Skor/Nilai : 1	(Skor 1) Bisa berpindah tempat sendiri tanpa bantuan, alat bantu gerak diperkenankan	(Skor 0) Perlu bantuan dalam berpindah dari bed ke kursi roda, bantuan dalam berjalan.
MENGONTROL BAB/BAK Skor/Nilai : 1	(Skor 1) Bisa mengontrol BAB/BAK	(Skor 0) Inkontinensia sebagian atau total baik bladder maupun bowel.
MAKAN Skor/Nilai : 1	(Skor 1) Bisa melakukan makan sendiri. Makanan dipersiapkan oleh orang lain diperbolehkan.	(Skor 0) Perlu bantuan dalam makan, nutrisi parenteral

Catatan :

- 5-6 : Mandiri (Fungsi normal)
- 3-4 : Tergantung ringan (Gangguan fungsi ringan)
- < 3 : Tergantung berat

Lampiran 5. kuesioner Kualitas Hidup

82

Kualitas Hidup:

PEMERIKSAAN KUALITAS HIDUP (QUALITY OF LIFE)		
Kuesioner WHOQOL-BREF		
No	Pernyataan	Jawaban
Dalam 4 Minggu Terakhir		
01	Menurut saya, Kualitas hidup saya 1 = Sangat Buruk 3 = Bisa-Biasa saja 5 = Sangat Baik 2 = Buruk 4 = Baik	4
02	Seberapa puas saya dengan kesehatan saya 1 = Sangat tidak memuaskan 4 = Mumuaskan 2 = Tidak memuaskan 5 = Sangat memuaskan 3 = Biasa-biasa saja	3
Penilaian jawaban 03-09 menggunakan keterangan di bawah ini : 1 = Dalam jumlah berlebihan 3 = Dalam jumlah sedang 5 = Tidak sama sekali 2 = Sangat sering 4 = Sedikit		
03	Seberapa jauh rasa sakit fisik saya mencegah saya beraktifitas	4.
04	Seberapa sering saya membutuhkan terapi medis untuk dapat beraktifitas sehari-hari	4.
05	Seberapa jauh saya menikmati hidup saya	3.
06	Seberapa jauh saya merasa hidup saya berarti	3.
07	Seberapa jauh saya mampu berkonsentrasi	3.
08	Seberapa amankah yang saya rasakan setiap hari	3.
09	Seberapa sehat lingkungan tempat saya tinggal (berkaitan dengan sarana dan prasarana)	3
Penilaian jawaban 10 – 15 menggunakan keterangan di bawah ini : 1 = Tidak sama sekali 3 = Sedang 5 = Sepenuhnya dialami 2 = Sedikit 4 = Sering sekali		
10	Saya memiliki vitalitas yang cukup untuk beraktifitas sehari-hari	3.
11	Saya dapat menerima penampilan tubuh saya	2
12	Saya memiliki cukup uang untuk memenuhi kebutuhan saya	3.
13	Saya memiliki ketersediaan informasi bagi kehidupan saya sehari-hari	2
14	Saya sering memiliki kesempatan untuk senang senang/rekreasi	2
15	Kemampuan saya dalam bergaul 1 = Sangat baik 3 = Biasa-biasa saja 5 = Sangat Baik 2 = Buruk 4 = Baik	3.
Penilaian jawaban 16-25 menggunakan keterangan di bawah ini : 1 = Sangat tidak memuaskan 4 = Memuaskan 2 = Tidak memuaskan 5 = Sangat memuaskan 3 = Biasa biasa saja		
16	Saya puas dengan tidur saya	4

Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang

17	Saya puas dengan kemampuan saya untuk menunjukkan aktifitas sehari-hari	3
18	Saya puas dengan kemampuan saya untuk bekerja	3
19	Saya puas dengan diri saya sendiri	3
20	saya puas dengan hubungan personal/sosial saya	3
21	Saya puas dengan kehidupan seksual saya	4
22	Saya puas dengan dukungan yang saya dapatkan dari teman	3
23	Saya puas dengan kondisi tempat saya tinggal sekarang	3
24	Saya puas dengan akses layanan kesehatan saya	4
25	Saya puas dengan transportasi yang harus saya jalani	3
26	Saya sering memiliki perasaan negatif seperti kesepian, putus asa, cemas dan depresi : 1 = Selalu 2 = Sangat sering 3 = Cukup sering 4 = Jarang 5 = Tidak pernah	4
Total		

Lampiran 9. Dokumentasi



Lampiran 10. Hasil data SPSS

1. JENIS KELAMIN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid LAKI LAKI	5	12,5	12,5	12,5
PEREMPUAN	35	87,5	87,5	100,0
Total	40	100,0	100,0	

USIA

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 60	7	17,5	17,5	17,5
61	2	5,0	5,0	22,5
62	5	12,5	12,5	35,0
63	4	10,0	10,0	45,0
64	2	5,0	5,0	50,0
65	4	10,0	10,0	60,0
66	1	2,5	2,5	62,5
67	1	2,5	2,5	65,0
68	1	2,5	2,5	67,5
70	2	5,0	5,0	72,5
72	1	2,5	2,5	75,0
73	1	2,5	2,5	77,5
75	2	5,0	5,0	82,5

76	1	2,5	2,5	85,0
78	1	2,5	2,5	87,5
80	1	2,5	2,5	90,0
81	3	7,5	7,5	97,5
90	1	2,5	2,5	100,0
Total	40	100,0	100,0	

2. PENDIDIKAN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
TIDAK TAMAT SD	10	25,0	25,0	25,0
SD/SEDERAJAT	22	55,0	55,0	80,0
Valid SMP/SLTP/SEDERAJAT	8	20,0	20,0	100,0
Total	40	100,0	100,0	

3. PEKERJAAN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
TIDAK BEKERJA	33	82,5	82,5	82,5
Valid BEKERJA	7	17,5	17,5	100,0
Total	40	100,0	100,0	

4. KEMANDIRIAN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid MANDIRI	38	95,0	95,0	95,0
TERGANTUNG RINGAN	2	5,0	5,0	100,0
Total	40	100,0	100,0	

5. STATUS GIZI

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SANGAT KURUS	2	5,0	5,0	5,0
KURUS	2	5,0	5,0	10,0
NORMAL	24	60,0	60,0	70,0
GEMUK	5	12,5	12,5	82,5
OBES	7	17,5	17,5	100,0
Total	40	100,0	100,0	

6. KUALITASHIDUP

KESFISIK

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Cukup	24	60,0	60,0	60,0
Baik	16	40,0	40,0	100,0
Total	40	100,0	100,0	

PSIKOLOGIS

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
cukup	28	70,0	70,0	70,0
Valid baik	12	30,0	30,0	100,0
Total	40	100,0	100,0	

RELASISOSIAL

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
cukup	36	90,0	90,0	90,0
Valid baik	4	10,0	10,0	100,0
Total	40	100,0	100,0	

LINGKUNGAN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid cukup	40	100,0	100,0	100,0