

# LAMPIRAN

## Lampiran 1. Lembar Penjelasan Sebelum Penelitian

### Penjelasan Sebelum Penelitian (PSP)

Naskah Penjelasan Penelitian untuk mendapatkan *informed consent*

Dari subyek penelitian

Assalamualaium Wr.Wb,

Perkenalkan

Nama saya : Nofaliano Alfariji Ramadhan

Pekerjaan : Mahasiswa Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Saya akan melakukan pengumpulan data tentang “Gambaran Status Gisi, Riwayat Penyakit Tidak Menular, dan Kebiasaan Olahraga Pada Lansia di Posyandu Lansia Kecamatan Kota Bumi Tengah Kabupaten Lampung Utara. Untuk itu dibutuhkan kerjasama yang baik antara peneliti dan responden Kelurahan Kota Bumi Tengah Kabupaten Lampung Utara. Identitas responden dan semua informasi yang diberikan akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian ini.

Apabila responden bersedia dan menyetujui untuk menjadi responden dalam penelitian ini, agar kiranya dapat menandatangani formulir sebagai tanda tangan persetujuan. Atas kerjasamanya yang baik dari semua pihak saya ucapkan terimakasih.

## 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 Poltekkes Tanjungkarang dengan judul penelitian “Gambaran Status Gizi, Riwayat Penyakit Tidak Menular, dan Kebiasaan Olahraga Pada Lansia di Posyandu Lansia Kelurahan Kota Bumi Tengah 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

(.....)

### Lampiran 3. Lembar Kuesioner

#### Lembar Kuesioner

##### Identitas Responden

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin : 1. Laki-laki 2. Perempuan

Berat Badan : Kg

Tinggi Badan : Cm

Status Gizi : 1 = Jika,  $< 17,0 \text{ kg/m}^2$  = Sangat kurus

2 = Jika,  $17,0 - < 18,5 \text{ kg/m}^2$  = Kurus

3 = Jika,  $18,5 - 25,0 \text{ kg/m}^2$  = Normal

4 = Jika,  $> 25,0 - 27,0 \text{ kg/m}^2$  = Gemuk

5 = Jika,  $> 27,0 \text{ kg/m}^2$  = Sangat Gemuk (Obesitas)

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

**Pendidikan** :  1. Tidak Tamat SD

2. SD/Sederajat

3. SMP/SLTP/Sederajat

4. SMA/SLTA/Sederajat

5. Perguruan Tinggi

**Pekerjaan** :  1. Tidak Bekerja

2. Bekerja, jenis pekerjaan : .....

**Riwayat PTM** : Apakah bapak/ibu pernah di diagnosa terkena penyakit oleh dokter

dalam 6 bulan terakhir ?

1. Ya

- a. Hipertensi  
 b. Arthritis  
 c. Katarak  
 d. Diabetes Melitus  
 e. Stroke  
 f. Lainnya, sebutkan.....
2. Tidak

**Kebiasaan olahraga :**

1. Apakah anda sering berolahraga?	a. Ya <input type="checkbox"/> b. Tidak <input type="checkbox"/>
2. Berapa kali anda berolahraga dalam seminggu?	a. < 3 kali <input type="checkbox"/> b. ≥ 3 kali <input type="checkbox"/>
3. Olahraga apa yang sering anda lakukan?	a. Senam <input type="checkbox"/> b. Jogging <input type="checkbox"/> c. Lainnya,sebutkan.....
4. Sudah berapa lama anda sering berolahraga?	a. < 6 bulan <input type="checkbox"/> b. ≥ 6 bulan <input type="checkbox"/>

## Lampiran 4. Surat Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG UTARA  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jl. Soekarno Hatta Kelurahan Tanjung Harapan Kecamatan Kotabumi Selatan  
Telp / Fax (0724) 3292462 Kode Pos 34511 Email: dpmpstp.lampung@gmail.com

### SURAT KETERANGAN IZIN PENELITIAN

Nomor : 503/ 21 /SKIP/20.4-LU/2024

Dasar : Surat permohonan Izin Penelitian No : PP.03.04/F.XLIII/987/2024  
tanggal 15 Februari 2024.

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPMPSTP) Kabupaten Lampung Utara, Dengan Ini Memberikan Izin Penelitian Kepada :

Nama : **NOFALIANO ALFANJI RAMADHAN**  
NIM : 2113411060  
Jurusan : Gizi Diploma III  
Universitas : Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang  
(Program Studi Gizi Diploma Tiga)  
Judul Penelitian : *Gambaran Status Gizi Riwayat Penyakit Tidak Menular  
Dan Kebiasaan Olah Raga Pada Lansia Di Posyandu  
Kelurahan Kotabumi Tengah  
Kabupaten Lampung Utara Tahun 2024*

Untuk melakukan penelitian/ pengumpulan data dalam rangka penyusunan skripsi,  
berlokasi di **KELURAHAN KOTABUMI TENGAH KOTABUMI LAMPUNG UTARA.**

Demikian Surat Keterangan Izin Penelitian ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat  
dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kotabumi, 26 Februari 2024

a.n KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL  
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
KABUPATEN LAMPUNG UTARA  
SEKRETARIS DPMPSTP

**IWAN SAGITA RIZA, S.IP, M.H**

Pembina

NIP. 19741113 201001 1 004

CS Dipindai dengan CamScanner

## Lampiran 5. Surat Balasan Penelitian



Kotabumi, 20 Mei 2024

Nomor : 43 /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 : NOFALIANO ALFARJJI RAMADHAN  
 NIM : 2113411060  
 Prodi : D3 Gizi  
 Judul : Gambaran Status gizi,riwayat status penyakit tidak menular dan kebiasaan olahraga pada 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, penyakit tidak menular dan kebiasaan olahraga pada 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 wajbkan 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  
 ANIR HADI SH



Dipindai dengan CamScanner

## Lampiran 6. SPSS Data Penelitian

### Jeniskelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
laki - laki	5	12,5	12,5	12,5
Valid perempuan	35	87,5	87,5	100,0
Total	40	100,0	100,0	

### Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean
usia	40	60,000	90,000	67,57500
Valid N (listwise)	40			

### Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
tidak tamat sd	10	25,0	25,0	25,0
Valid sd/ sederajat	22	55,0	55,0	80,0
smp/ sltp sederajat	8	20,0	20,0	100,0
Total	40	100,0	100,0	

### 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	

### Penyakit tidak menular

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
tidak	6	15,0	15,0	15,0
Valid hipertensi	19	47,5	47,5	62,5
katarak	3	7,5	7,5	70,0
dm	9	22,5	22,5	92,5
stroke	3	7,5	7,5	100,0
Total	40	100,0	100,0	



## kebiasaanolahraga

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid sering	15	37,5	37,5	37,5
jarang	25	62,5	62,5	100,0
Total	40	100,0	100,0	

## Olahraga Lansia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid senam	30	75,0	75,0	75,0
lainya	10	25,0	25,0	100,0
Total	40	100,0	100,0	

## Lampiran 7. Pengisian Kuisisioner

Lampiran 2.

**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Susi Rini  
 Umur : 63  
 Alamat : Aliphar Sesi

Menyatakan bahwa bersedia untuk dijadikan sebagai responden penelitian Mahasiswa Jurusan Gizi Poltekkes Tanjungkarang dengan judul penelitian "Gambaran Status Gizi, Riwayat Penyakit Tidak Menular, dan Kebiasaan Olahraga Pada Lansia di Posyandu Lansia Kelurahan Kota Bumi Tengah 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  
 (Susi Rini)

Poltekkes kemenkes Tanjungkarang

Lampiran 3.

**Lembar Kuisisioner**

**Identitas Responden**

Nama : Susi Rini  
 Usia : 63  
 Jenis Kelamin : 1. Laki-laki 2. Perempuan  
 Berat Badan : 55 kg  
 Tinggi Badan : 157 Cm

Status Gizi : 1 = Jika, < 17,0 kg/m<sup>2</sup> = Sangat kurus  
 2 = Jika, 17,0 - < 18,5 kg/m<sup>2</sup> = Kurus  
 3 = Jika, 18,5 - < 25,0 kg/m<sup>2</sup> = Normal  
 4 = Jika, > 25,0 - 27,0 kg/m<sup>2</sup> = Gemuk  
 5 = Jika, > 27,0 kg/m<sup>2</sup> = Sangat Gemuk (Obesitas) 3,2

**Petunjuk** Berilah tanda (x) pada jawaban yang dipilih!

**Pendidikan** :  1. Tidak Tamat SD  
 2. SD/Sederajat  
 3. SMP/SLTP/Sederajat  
 4. SMA/SLTA/Sederajat  
 5. Perguruan Tinggi

**Pekerjaan** :  1. Tidak Bekerja  
 2. Bekerja, jenis pekerjaan : .....

**Hiwayai P1M1** : Apakah bapak/ibu pernah di diagnosis terkena penyakit oleh dokter dalam 6 bulan terakhir ?

1. Ya

- a. Hipertensi  
 b. Artritis  
 c. Katarak  
 d. Diabetes Melitus  
 e. Stroke  
 f. Lainnya, sebutkan.....

Tidak

**Kebiasaan olahraga :**

1. Apakah anda sering berolah raga?	a. Ya <input checked="" type="checkbox"/> b. Tidak <input type="checkbox"/>
2. Berapa kali anda berolah raga dalam seminggu?	a. < 3 kali <input type="checkbox"/> b. ≥ 3 kali <input checked="" type="checkbox"/>
3. Olahraga apa yang sering anda lakukan?	a. Senam <input checked="" type="checkbox"/> b. Jogging <input type="checkbox"/> c. Lainnya,sebutkan.....
4. Sudah berapa lama anda sering berolahraga?	a. < 6 bulan <input checked="" type="checkbox"/> b. ≥ 6 bulan <input type="checkbox"/>

**Lampiran 8. Dokumentasi Penelitian**

