

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Permohonan Menjadi Responden

KUISIONER PENELITIAN

Dengan hormat, Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Radiatan Mardiah

NIM : 20150320003

Program Studi : Ilmu Keperawatan

Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Saya bermaksud melakukan penelitian yang berjudul “Identifikasi Faktor Risiko Diabetes Melitus yang Dapat Diubah pada Lansia di Pedukuhan Kalirandu Bangunjiwo Kasihan Bantul”. Penelitian ini merupakan salah satu persyaratan yang harus dipenuhi oleh peneliti pada semester akhir. Saya mengharapkan keikhlasan Bapak/Ibu untuk ikut berpartisipasi dalam mengikuti penelitian yang akan peneliti lakukan. Data yang telah kami kumpulkan Insya Allah akan kami jaga kerahasiaannya tanpa diketahui oleh orang lain. Bapak/Ibu boleh mengundurkan diri jika penelitian ini dianggap mengganggu privasi Bapak/Ibu. Saya ucapkan terimakasih banyak karena Bapak/Ibu telah berkenan mengikuti penelitian ini.

Yogyakarta, Februari 2019

Peneliti

(Radiatan Mardiah)

Kode :

Tanggal :

Lampiran 2 : Kesiediaan Menjadi Responden

KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Nama (inisial) :

Usia :

Pekerjaan :

Jenis Kelamin :

Agama :

Suku :

Alamat :

Saya yang bertanda tangan di atas menyatakan bersedia ikut berpartisipasi dalam penelitian yang berjudul “Identifikasi Faktor Risiko Diabetes Melitus yang Dapat Diubah pada Lansia di Pedukuhan Kalirandu Bangunjiwo Kasihan Bantul” murni dari keinginan saya sendiri tanpa adanya paksaan serta dalam keadaan sadar.

Yogyakarta, Februari 2019

Responden

(_____)

Kode :

Tanggal :

Lampiran 3 : Kuisisioner Penelitian

Nama (inisial) :

Usia :

Berat Badan :

Tinggi Badan :

IMT :

Riwayat Penyakit :

Kode :

Tanggal :

KUISIONER PENELITIAN

A. KUISIONER PERILAKU MEROKOK

Jawablah pernyataan di bawah ini dengan menuliskan tanda *check list* (v) pada salah satu pilihan jawaban nomor “1” atau “2” atau “3” atau “4” yang dilakukan dalam 2 minggu terakhir.

Keterangan :

1 = Tidak pernah/TP

2 = Kadang-kadang/KK (1-2 kali per minggu)

3 = Sering/S (3-6 kali per minggu)

4 = Selalu/SL (7 kali per minggu)

NO	Pernyataan	Jawaban			
		1 TP	2 KK	3 S	4 SL
1.	Saat ini saya adalah perokok <i>(Apakah anda saat ini perokok? Jika ya lanjutkan ke pernyataan nomor 2 dan 3, jika tidak lanjutkan ke kuisisioner aktivitas fisik : Olahraga)</i>				
2.	Saya merokok kurang dari 1 batang sehari				
3.	Saya merokok 1 batang atau lebih dalam sehari				

Kode :

Tanggal :

B. KUISIONER AKTIFITAS FISIK : OLAHRAGA

Jawablah pertanyaan di bawah ini dengan menuliskan tanda *check list* (v)

pada salah satu pilihan jawaban “Ya” atau “Tidak” dalam 8 minggu terakhir.

No	Pernyataan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1.	Saya tidak menggunakan waktu selama 20-30 menit setiap kali berolah raga.		
2.	Saya tidak berolah raga secara rutin 3-4 kali setiap minggu		
3.	Saya malas untuk berolahraga		

C. KUISIONER DIET TIDAK SEHAT

Jawablah pertanyaan di bawah ini dengan menuliskan tanda *check list* (v) pada salah satu pilihan jawaban nomor “1” atau “2” atau “3” atau “4”, yang dilakukan dalam 5 minggu terakhir.

Keterangan :

1 = Tidak pernah/TP

2 = Kadang-kadang/KK (1-2 kali per minggu)

3 = Sering/S (3-6 kali per minggu)

4 = Selalu/SL (7 kali per minggu)

No.	Pernyataan	Jawaban			
		1 TP	2 KK	3 S	4 SL
1.	Saya mengonsumsi nasi putih, mie dari tepung atau nasi merah atau nasi hitam sebanyak $\frac{3}{4}$ gelas bintang lebih dari 3 kali per hari				

No.	Pernyataan	Jawaban			
		1 TP	2 KK	3 S	4 SL
2.	Saya mengonsumsi buah seperti Jeruk 50 gram (1 buah ukuran sedang) atau apel merah 85 gram (1 buah ukuran kecil) atau pisang 50 gram (1 buah pisang ambon ukuran sedang) atau pepaya 50 gram (½ potong ukuran sedang) sebanyak 3 kali sehari.				
3.	Saya mengonsumsi mie instan lengkap dengan bumbunya				
4.	Saya mengonsumsi sayur bersantan				
5.	Saya mengonsumsi makanan tinggi gula seperti sirup, coklat, permen, kue manis/ <i>cake</i> \geq 1 kali sehari				
6.	Saya mengonsumsi susu fullcream (4 sendok makan) \geq 1 kali per hari				
7.	Saya mengonsumsi makanan asin/ikan asin \geq 1 kali per hari				
8.	Saya mengonsumsi minuman manis yang mengandung gula sekitar 2 sendok makan \geq 1 kali per hari				

Kode :

Tanggal :

D. KUISIONER FAKTOR RISIKO STRES

Jawab pertanyaan di bawah ini dengan menuliskan tanda *check list* () pada pilihan jawaban “ya” atau “tidak” yang dialami dalam 1 bulan terakhir.

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1.	Saya merasa kesulitan untuk menyelesaikan setiap masalah		
2.	Saya mendapat kunjungan dari keluarga saya minimal 1x seminggu		
3.	Saya memikirkan masalah yang sama terus-menerus selama 1 bulan terakhir		
4.	Saya mengalami kesulitan ekonomi untuk membeli kebutuhan sehari-hari		
5.	Saya merasa khawatir dengan kondisi kesehatan saya saat ini		
6.	Saya merasa tidak mampu dalam menyelesaikan masalah yang saya hadapi		

Lampiran 4 : Surat Permohonan Pengajuan *Ethical Clearance*



Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: Terakreditasi A
SK BAN-PT
No. 801/SK/AN-PT/BBK-DUKU/PP/102015

Nomor: 096/ C.6-III/PSIK /XI /2018
Hal : **Permohonan Pengajuan Ethical Clearance**
Lamp. : -0-

Kepada Yth. :
Ketua KEPK FKIK
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

di-

YOGYAKARTA.

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Bersama ini kami sampaikan dengan hormat, bahwa untuk memperoleh derajat sarjana Keperawatan, mahasiswa Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta diberi tugas Penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI). Untuk itu diperlukan penelitian di lapangan guna mendapatkan kebenaran dalam penulisan.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mengajukan permohonan pembuatan surat *ethical clearance* adapun data mahasiswa sebagai berikut :

Nama : **Radiatan Mardiah**
NIM : **20150320003**
Pembimbing : **Dinasti Pudang Binoriang, M. Kep., Ns., Sp. Kep.Kom**

Judul KTI : **"Identifikasi Faktor Risiko Diabetes Melitus yang Dapat Diubah Pada Lansia di Pedukuhan Kalirandu Bangunjiwo Kasihan Bantul Yogyakarta"**.

Demikian surat permohonan ijin ini kami ajukan, atas terkabulnya serta kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.



Yogyakarta, 30 November 2018
Ka. Prodi Ilmu Keperawatan

Shanti Wardaningsih, M.Kep., Sp.Jiwa., Ph.D

Muda mendunia



Kampus

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183

Lampiran 5 : Keterangan Lolos Uji Etik



**KETERANGAN LOLOS UJI ETIK
ETHICAL APPROVAL**

Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan responden/subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

The Ethics Committee of the Faculty of Medicine and Health Sciences, University of Muhammadiyah Yogyakarta, with regards of the protection of human rights and welfare in research, has carefully reviewed the research protocol entitled :

"Identifikasi Faktor Risiko Diabetes Melitus yang Dapat Diubah pada Lansia di padukuhan Kalirandu, Bangunjiwo, Kasihan Bantul, Yogyakarta"

Peneliti Utama : Dinasti Pudang Binoriang
Principal Investigator : Radiatan Mardiah

Nama Institusi : Program Studi Ilmu Keperawatan FKIK UMY
Name of the Institution

Negara : Indonesia
Country

Dan telah menyetujui protokol tersebut diatas.
And approved the above-mentioned protocol.

Yogyakarta, 23 Januari 2019

Ketua

Dr. Nur Hidayati, M.Kes., FISC.M.

***Peneliti Berkeajiban :**

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Menberitahakan status penelitian apabila :
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik (1 tahun sejak tanggal terbit), penelitian masih belum selesai, dalam hal ini ethical clearance harus dipanjarang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (serious adverse events).
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada responden/subyek sebelum penelitian lolos uji etik.

ADDRESS

Kampus Terpadu UMY - Gd. SII Widyadri LT.3
Jl. Brawijaya (Lingkar Selatan)
Tamanzonta - Kasihan - Bantul
D.I.Yogyakarta 55183

CONTACT

Phone : (0274) 387655 ext. 213
Fax : (0274) 387658
Email : fki@umy.ac.id
www.fki.umy.ac.id



Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: Terakreditasi A
DI BANGPT
No. 81/2008/PTM-QUR/PM/02/2011

Nomor : 238/ B.3-III / PSIK / IX / 2018
Hal : Survey Pendahuluan
Lamp. : -0-

Kepada Yth. : Bapak/Ibu
Kepala Puskesmas I Kasihan Bantul
di tempat

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Pimpinan Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, memohon ijin :

N a m a	: Radiatan Mardiah
Nomor Mahasiswa.	: 20150320003
Pembimbing	: Dinasti Pudang Binoriang, M. Kep., Ns., Sp. Kep.Kom
NIK	: 19870529201510 173 167
Program Studi	: Ilmu Keperawatan

Untuk mengadakan Survey Pendahuluan pada Instansi yang Bapak/Ibu pimpin dalam rangka persiapan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai akhir studi Sarjana Keperawatan (S1). "*Identifikasi Faktor Risiko Diabetes Militus yang dapat Diubah Pada Lansia di Pedukuhan Kalirandu Bangunjiwo Kasihan.*"

Demikian, atas perkenan dan kerjasama yang diberikan diucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 25 September 2018
Ka.Prodi Ilmu Keperawatan

Shanti Wardaningsih, Ns., M.Kep.,Sp.Kep.Jiwa



Kampus

Jl. Lingkar Selatan, Tamanlirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387056 ext. 215 Fax. FKIK (0274) 387668, Fax. Universitas (0274) 387846

Unggul
& Islami


KESEDIAAN MENJADI PENGUJI CVI

Nama : Januar Primanda
NIK : 173 177
Pakar/ahli Bidang : Diabetes Melitus

Saya yang bertanda tangan di atas menyatakan bersedia menjadi penguji CVI pada penelitian yang berjudul "Identifikasi Faktor Risiko Diabetes Melitus yang Dapat Diubah pada Lansia di Pedukuhan Kalirandu Bangunjiwo Kasihan Bantul Yogyakarta".

Yogyakarta, Desember 2018

Penguji


(Januar Primanda)

KESEDIAAN MENJADI PENGUJI CVI

Nama : Erfin Firmawati, S.kep., Ns., MNS

NIK : 19810708200710173080

Pakar/ahli Bidang : Keperawatan Medikal Bedah

Saya yang beranda tangan di atas menyatakan bersedia menjadi penguji CVI pada penelitian yang berjudul "Identifikasi Faktor Risiko Diabetes Melitus yang Dapat Diubah pada Lansia di Pedukuhan Kalirandu Bangunjiwo Kasihan Bantul Yogyakarta".

Yogyakarta, 10 Januari 2019

Penguji


(Erfin Firmawati)


KESEDIAAN MENJADI PENGUJI CVI

Nama : *Falwi Haris*
NIK : *19851027201507173170*
Pakar/ahli Bidang : *KMB*





Saya yang bertanda tangan di atas menyatakan bersedia menjadi penguji CVI pada penelitian yang berjudul "Identifikasi Faktor Risiko Diabetes Melitus yang Dapat Diubah pada Lansia di Pedukuhan Kalirandu Bangunjiwo Kasihan Bantul Yogyakarta".

Yogyakarta, 6 Januari 2019


Penguji


(*Falwi Haris*)

Lampiran 8 : Surat Ijin Uji Validitas

	Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
<small>Status: Terakreditasi A SK BAN-PT No. 8019/SK/BAN-PT/AK.01/PPN/VI/2018</small>	
Nomor : 139/ C.6-III/PSIK / I / 2019 Hal : Uji Validitas Lamp. : -0-	
Kepada Yth. : Bapak/Ibu Kepala Dukuh Padukuhan Tlogo	
di tempat	
Assalamu 'alaikum Wr. Wb.	
Pimpinan Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, memohon ijin :	
N a m a	: Raditan Mardiah
Nomor Mahasiswa	: 20150320003
Pembimbing	: Dinasti Pudang Binoriang, M. Kep., Ns., Sp. Kep.Kom
NIK	: 1987052920190 173 167
Program Studi	: Ilmu Keperawatan
Untuk mengadakan Uji Validitas pada Instansi yang Bapak/Ibu pimpin dalam rangka persiapan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai akhir studi Sarjana Keperawatan (S1). " <i>Identifikasi Faktor Resiko Diabetes Mellitus yang Dapat Diubah Pada Lansia di Padukuhan Kaltrandu Bangunjiwo Kasihan Bantul Yogyakarta .</i> "	
Demikian, atas perkenan dan kerjasama yang diberikan diucapkan terima kasih.	
Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.	
 Yogyakarta, 23 Januari 2019 Ka. Prodi Ilmu Keperawatan  Shanti Wardaningsih, Ns., M.Kep., Sp.Jiwa.,Ph.D	
 Kampus:	<i>Muda mendunia</i>
<small>Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183</small>	

Lampiran 9 : Keterangan Uji Alat

		PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL DINAS PERDAGANGAN UPTD METROLOGI	
		Jl. Dr. Wahidin Sudirohusodo No. 70 Bantul D.I. Yogyakarta Kode Pos 55714 Telp. 0274 - 2811300	
SERTIFIKAT PENERAAN <small>VERIFICATION CERTIFICATE</small> Nomor : 51 / TC - 1 / 1 / 2019			
		No. Order : 000510 Diterima tgl : 15 Januari 2019	
ALAT <small>Equipment</small>	Nama : Timbangan Cepat Name : Kapasitas : 120 kg Capacity : Daya Baca : 1 kg Readability :	Tipe/Model : - Type/Model : Nomor Seri : BR 9015 B Serial number : Merek/Buatan : GEA Trade Mark / Manufaktur :	
PEMILIK <small>Owner</small>	Nama : Radiatan Mardiah Name : Alamat : Jl. Rukman RT 04 No.7 Gatak, Tamantirto, Address : Kasihan, Bantul		
METODE, STANDAR, TELUSURAN <small>Method, Standard, Traceability</small>	Metode : SPK No. 131 / SPK / KEP / 10 / 2015 Method : Standar : Anak Timbangan Kelas M ₁ Standard : Telusuran : BSML Regional II Traceability :		
TANGGAL TERA ULANG <small>Date of Verification</small>	: 16 Januari 2019		
LOKASI TERA ULANG <small>Location of Verification</small>	: UPTD Metrologi Bantul		
KONDISI LINGKUNGAN TERA ULANG <small>Environment condition of Verification</small>	: Suhu : 30°C ± 2°C ; Kelembaban : 55% ± 5%		
HASIL TERA ULANG <small>Result of verification</small>	: DISAHKAN UNTUK TERA ULANG TAHUN 2019		
DITERA ULANG KEMBALI <small>Reverification</small>	: 16 Januari 2020		
Halaman 1 dari 2 Halaman		 Bantul, 16 Januari 2019 Kepala Henry Hartanti, SP, NIP. 19700301 199803 2 006	
<small>DILARANG MENGGANDAKAN SEBAGIAN ATAU SELURUHNYA ISI DARI SERTIFIKAT INI TANPA SEIZIN KEPALA UPTD METROLOGI KABUPATEN BANTUL</small>			

LAMPIRAN SERTIFIKAT PENERAAN
ATTACHMENT OF VERIFICATION CERTIFICATE

I. DATA PENERAAN

Verification data

1. Referensi :-

2. Ditera ulang oleh : Made Mukiada, S.Kom NIP. 19621231.198303.1.139
Verified by

II. HASIL

Result

No.	Penunjukan (kg)	Nilai Sebenarnya (kg)
1.	0	0
2.	5	5
3.	10	10
4.	20	20
5.	30	30
6.	40	40
7.	50	50
8.	60	60
9.	70	70
10.	80	80
11.	90	90
12.	100	100
13.	120	120

Penera,



Made Mukiada, S.Kom
NIP.19621231.198303.1.139



PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL
DINAS PERDAGANGAN
UPTD METROLOGI

Jl. Dr. Wahidin Sudirohusodo No. 70 Bantul D.I. Yogyakarta
Kode Pos 55714 Telp. 0274 - 2811300

SERTIFIKAT PENGUJIAN
VERIFICATION CERTIFICATE
Nomor : 58 / UP - 11 / 1 / 2019

No. Order : 000510
Diterima tgl : 15 Januari 2019

ALAT
Equipment

Nama Name	: Ukuran Panjang	Tipe/Model Type/Model	: -
Kapasitas Capacity	: 200 cm	Nomor Seri Serial number	: -
Daya Baca Readability	: 1 mm	Merek/Buatan Trade Mark / Manufacturer	: GC

PEMILIK
Owner

Nama Name	: Radiatan Mardiah
Alamat Address	: Jl. Rukman RT 04 No.7 Gatak, Tamantirto, Kasihan, Bantul

METODE, STANDAR, TELUSURAN

Metode Method	: SK Ditjen PDN No 32/ PDN /KEP/3/2010
Standar Standard	: Komparator 1 m
Telusuran Traceability	: BSML Regional II

TANGGAL PENGUJIAN

: 16 Januari 2019

LOKASI PENGUJIAN

: UPTD Metrologi Bantul

KONDISI LINGKUNGAN PENGUJIAN

: Suhu : 30°C ; Kelembaban : 55%

HASIL PENGUJIAN

: LIHAT HALAMAN 2

Result of verification

Bantul, 16 Januari 2019
Kepala

Henry Hartanti, SP.
NIP. 19700301 199803 2 006

Halaman 1 dari 2 Halaman

DILARANG MENGGANDAKAN SEBAGIAN ATAU SELURUHNYA ISI DARI SERTIFIKAT INI TANPA SEIZIN KEPALA UPTD METROLOGI KABUPATEN BANTUL.

LAMPIRAN SERTIFIKAT PENGUJIAN
ATTACHMENT OF VERIFICATION CERTIFICATE

I. DATA PENGUJIAN

Verification date

1. Referensi : -

2. Di Uji oleh : Basari Alwi, S.Kom NIP. 19660515.199203.1.012
Verified by

II. HASIL

Result

Nominal (cm)	Nilai Sebenarnya (cm)	Nominal (cm)	Nilai Sebenarnya (cm)
0 - 10	10,00	0 - 110	110,00
0 - 20	20,00	0 - 120	120,00
0 - 30	30,00	0 - 130	130,00
0 - 40	40,00	0 - 140	140,00
0 - 50	50,00	0 - 150	150,01
0 - 60	60,00	0 - 160	160,00
0 - 70	70,00	0 - 170	170,00
0 - 80	80,00	0 - 180	180,00
0 - 90	90,00	0 - 190	190,00
0 - 100	100,00	0 - 200	200,00

Penguji,



Basari Alwi, S.Kom
NIP. 19660515.199203.1.012

Lampiran 10 : Permohonan Ijin Penelitian



Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: Terakreditasi A
DI SA-PT
No. 8170/B/PTM-SU/01/2015

Nomor: 259/ C.6-III/PSIK / II/2019
Hal : **Permohonan Ijin Penelitian**
Lamp. : -0-

Kepada Yth. : Bapak/Ibu
Kepala BAPPEDA Kabupaten Bantul
Di tempat

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Bersama ini kami sampaikan dengan hormat, bahwa untuk memperoleh derajat sarjana Keperawatan, mahasiswa Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta diberi tugas Penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI). Untuk itu diperlukan penelitian di lapangan guna mendapatkan kebenaran dalam penulisan.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon mahasiswa tersebut di bawah ini dapat diijinkan untuk mencari data dan informasi sebagai penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Nama : **Radiatan Mardiah**
NIM : **20150320003**
Pembimbing : **Dinasti Pudang Binoriang, M. Kep., Ns., Sp. Kep.Kom**

KTI : **"Identifikasi Faktor Risiko Diabetes Melitus Yang Dapat Diubah Pada Lansia di Pedukuhan Kalirandu, Bangunjiwo, Bantul, Yogyakarta"**

Demikian surat permohonan ijin ini kami ajukan, atas terkabulnya serta kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 1 Februari 2019
Ka Prodi Ilmu Keperawatan


Shanti Wardaningsih, Ns., M.Kep.,Sp.Kep.Jiwa.,Ph.D



Kampus

Jl. Lingkar Selatan, Tarmantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183

Muda mendunia

Lampiran 11 : Ijin Penelitian Pemerintah Kabupaten Bantul



PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH

Jalan Robert Wolter Monginsidi 1 Bantul 55711, Telp. 367533, Faks. (0274) 367796
Laman: www.bappeda.bantulkab.go.id Posel: bappeda@bantulkab.go.id

SURAT KETERANGAN/IZIN

Nomor : 070 / Reg / 0439 / S1 / 2019

- Dasar :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 jo Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
 2. Peraturan Daerah Kabupaten Bantul Nomor 12 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kabupaten Bantul
 3. Peraturan Bupati Bantul Nomor 108 Tahun 2017 tentang Pemberian Izin Penelitian, Kuliah Kerja Nyata (KKN) dan Praktik Kerja Lapangan (PKL)
 4. Surat Keputusan Kepala Bappeda Nomor 120/KPTS/BAPPEDA/2017 Tentang Prosedur Pelayanan Izin Penelitian, KKN, PKL, Survey, dan Pengabdian Kepada Masyarakat di Kabupaten Bantul.

- Memperhatikan :
- Surat dari : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, UMY
Nomor : 259/C.6-III/PSIK/II/2019
Tanggal : 01 Februari 2019
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah Kabupaten Bantul, memberikan izin kepada :

1. Nama : RADIATAN MARDIAH
2. NIP/NIM/No.KTP : 5272024609980003
3. No. Telp/ HP : 085333962601

Untuk melaksanakan izin Penelitian dengan rincian sebagai berikut :

- a. Judul : IDENTIFIKASI FAKTOR RISIKO DIABETES MELITUS YANG DAPAT DIUBAH PADA LANSIA DI PEDUKUHAN KALIRANDU, BANGUNJIWO, BANTUL, YOGYAKARTA
- b. Lokasi : Pedukuhan Kalirandu, Desa Bangunjiwo, Kec. Kasihan
- c. Waktu : 04 Februari 2019 s/d 04 Agustus 2019
- d. Status izin : Baru
- e. Jumlah anggota : -
- f. Nama Lembaga : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, UMY

Ketentuan yang harus ditaat :

1. Dalam melaksanakan kegiatan tersebut harus selalu berkoordinasi dengan instansi terkait untuk mendapatkan petunjuk seperlunya;
2. Wajib mematuhi peraturan perundangan yang berlaku;
3. Izin hanya digunakan untuk kegiatan sesuai izin yang diberikan;
4. Menjaga ketertiban, etika dan norma yang berlaku di lokasi kegiatan;
5. Izin ini tidak boleh disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu ketertiban umum dan kestabilan pemerintah;
6. Pemegang izin wajib melaporkan pelaksanaan kegiatan bentuk *hardcopy (hardcover)* dan *softcopy (CD)* kepada Pemerintah Kabupaten Bantul c.q Bappeda Kabupaten Bantul setelah selesai melaksanakan kegiatan
7. Surat ijin penelitian dapat diperpanjang maksimal 2 (dua) kali dengan menunjukkan surat izin sebelumnya, paling lambat 7 (tujuh) hari kerja sebelum berakhirnya surat izin; dan
8. Izin dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut di atas;

Dikeluarkan di : Bantul
Pada tanggal : 04 Februari 2019



Tembusan disampaikan kepada Yth.

1. Bupati Bantul (sebagai laporan)
2. Ka. Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Bantul
3. Ka. Dinas Kesehatan Kab. Bantul
4. Camat Kasihan
5. Lurah Desa Bangunjiwo, Kec. Kasihan
6. Ka. Puskesmas Kasihan 1