

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Surat Izin Dinas Kesehatan Kulon Progo



**PEMERINTAH KABUPATEN KULON PROGO
DINAS KESEHATAN**

Wahana Kesehatan Masyarakat

Jalan Tentara Pelajar Km. 1, Wates, Wates, Kulon Progo
Telp. (0274) 773011, Kode Pos 55651

Wates, 25 September 2025

Nomor : 000.9.2/2567
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Izin Studi Pendahuluan ,
Mahasiswa Stikes Panti
Rapih, atas nama Ivan
Pramaditya Handito

Yth.
Wakil Ketua I, Stikes Panti Rapih
Yogyakarta

Menindaklanjuti surat dari Stikes Panti Rapih Nomor : 2044/STIKes-PR/C/IX /2025, perihal permohonan izin studi pendahuluan mahasiswa Program Studi Gizi Program Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta.

Dengan ini kami memberikan ijin kepada mahasiswa untuk melakukan kegiatan pengambilan data di lingkungan Dinas Kesehatan Kabupaten Kulon Progo dalam rangka penyusunan penulisan Skripsi:

Nama	Ivan Pramaditya Handito
NIM	202033018
Data	Gambaran Kejadian Diabetes Melitus di Kalurahan Kaliagung Kecamatan Sentolo, Kabupaten Kulon Progo
Tempat	Wilayah Kerja Puskesmas Sentolo 1
Waktu	25 September - 31 Oktober 2025

Demikian surat ini disampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya dan penuh tanggung jawab.



Ditandatangani secara elektronik oleh :
Plt. Kepala Dinas Kesehatan

Drs. JAZIL AMBAR WAS'AN
Pembina Utama Muda; IV/c
NIP. 196612131992031006



- Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan BSR
- UU ITE No 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1
- "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah"

Lampiran 2 : Surat Izin Kalurahan Kaliagung

**KABUPATEN KULON PROGO**
KAPANEWON SENTOLO
PEMERINTAH KALURAHAN KALIAGUNG
ꦏꦧꦸꦥꦠꦺꦤ꧀ꦏꦸꦭꦺꦤ꧀ꦥꦺꦴꦁꦺꦴꦏꦺꦴꦤ꧀ꦱꦺꦤꦺꦴꦭꦺ

Alamat : Banyunganti Lor, Kaliagung, Sentolo, Kulon Progo, Kode Pos 55664
Email : baldeskaliagung@gmail.com, Website : kaliagung-kulonprogo.desa.id

Nomor : 140 / 135
Hal : Pemberian Ijin Studi Pendahuluan
Lamp. : -

Kepada Yth.
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Panti Rapih Yogyakarta
Di Tempat.

Menindak lanjuti surat dari Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta nomor 1066/STIKes-PR/B/V/2025 perihal Permohonan Ijin Studi Pendahuluan tanggal 27 Mei 2025, maka dengan ini kami Pemerintah Kalurahan, Kalurahan Kaliagung Kapanewon Sentolo Kabupaten Kulon Progo **memberikan ijin** kepada :

Nama : Ivan Pramaditya Handito
NPM : 202033018

untuk melakukan studi awal penelitian dengan judul "Gambaran Kejadian Diabetes Melitus di Kalurahan Kaliagung, Kecamatan Sentolo, Kabupaten Kulon Progo", yang dilaksanakan pada bulan Juni 2025.

Demikian Surat ini Kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kaliagung, 4 Juni 2025
Lurah

ENGENG NUGROHO, S.Psi.

Lampiran 3 : Laporan Kependudukan Kalurahan Kaliagung

LAPORAN KEPENDUDUKAN KALURAHAN KALIAGUNG
UNTUK USIA 18-64 TAHUN
BULAN : MEI 2025

NO	NAMA DUSUN	JUMLAH JIWA		
		L	P	JML
1	KEMIRI	268	271	539
2	DEGUNG	181	166	347
3	KLEBEN	255	245	500
4	JETAK	284	271	555
5	KALIWILUT	239	253	492
6	TEGOWANU	259	261	520
7	NGRANDU	318	340	658
8	BANYUNGANTI KIDUL	321	307	628
9	BANYUNGANTI LOR	339	338	677
10	KALIGALANG	235	233	468
11	KALIPENTEN	143	141	284
12	NGLOTAK	242	255	497

Sebagian besar penduduk Kalurahan Kaliagung bekerja sebagai petani, dan ada juga yang bekerja sebagai buruh, PNS, karyawan swasta, wiraswasta, dan lain sebagainya.

Penghasilan warga di Kalurahan Kaliagung adalah berkisar antara Rp. 1.500.000,00 sampai Rp 5.000.000,00 per bulan sesuai dengan pekerjaan masing-masing.

Mengetahui,
 Lurah Kaliagung

SUGENG NUGROHO, S.Psi.

Lampiran 4 : Data Penderita Diabetes Melitus Tahun 2020 - 2024

**DATA PENDERITA DIABETES MELITUS
UPT PUSKESMAS SENTOLO I
TAHUN 2020**

NO	KALURAHAN	JUMLAH
1	Sentolo	178
2	Sukoreno	81
3	Kaliagung	54
4	Banguncipto	36
JUMLAH		349

**DATA PENDERITA DIABETES MELITUS
UPT PUSKESMAS SENTOLO I
TAHUN 2021**

NO	KALURAHAN	JUMLAH
1	Sentolo	186
2	Sukoreno	84
3	Kaliagung	57
4	Banguncipto	40
JUMLAH		367

**DATA PENDERITA DIABETES MELITUS
UPT PUSKESMAS SENTOLO I
TAHUN 2022**

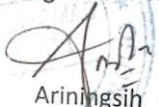
NO	KALURAHAN	JUMLAH
1	Sentolo	191
2	Sukoreno	95
3	Kaliagung	67
4	Banguncipto	50
JUMLAH		403

**DATA PENDERITA DIABETES MELITUS
UPT PUSKESMAS SENTOLO I
TAHUN 2023**

NO	KALURAHAN	JUMLAH
1	Sentolo	202
2	Sukoreno	104
3	Kaliagung	69
4	Banguncipto	56
JUMLAH		431

**DATA PENDERITA DIABETES MELITUS
UPT PUSKESMAS SENTOLO I
TAHUN 2024**

NO	KALURAHAN	JUMLAH
1	Sentolo	233
2	Sukoreno	142
3	Kaliagung	85
4	Banguncipto	71
JUMLAH		531

Mengetahui
Programer PTM

Ariningsih

Lampiran 5 : Informed Consent

INFORMED CONCENT

(Pernyataan Persetujuan Berpartisipasi Dalam Penelitian)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini telah mendapatkan informasi dan penjelasan mengenai penelitian yang dilakukan oleh Ivan Pramaditya Handito yang berjudul “Gambaran Kejadian Diabetes Melitus Di Kalurahan Kaliagung, Kecamatan Sentolo, Kabupaten Kulon Progo”.

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama _____

Usia _____

Jenis Kelamin ☐ Laki-laki ☐ Perempuan

Dengan ini menyatakan persetujuan untuk dilakukan wawancara dengan mengisi kuesioner ini, terhadap:

Saya sendiri / Istri / Suami / Anak / Ayah / Ibu

Nama _____

Usia _____

Jenis Kelamin ☐ Laki-laki ☐ Perempuan

Demikian pernyataan persetujuan dari saya ini tanpa paksaan dan semoga dapat dipergunakan seperlunya.

Yogyakarta, _____

Yang membuat pernyataan,

Peneliti,

Ivan P H

Lampiran 6 : Kuesioner Penelitian

Kuesioner Penelitian

Kuesioner penelitian untuk Judul penelitian "Gambaran Kejadian Diabetes Melitus Di Kalurahan Kaliagung, Kecamatan Sentolo, Kabupaten Kulon Progo":

Kuesioner Penelitian: Gambaran Kejadian Diabetes Melitus Di Kalurahan Kaliagung

Instruksi: Mohon jawablah pertanyaan-pertanyaan berikut dengan jujur.

Bagian : Informasi Responden

Nama : _____

Usia : ____ tahun

Jenis Kelamin : [] Laki-laki [] Perempuan

Alamat : _____

Pekerjaan : _____

Pendidikan Terakhir : _____

Bagian : Riwayat Kesehatan

1. Apakah Anda memiliki riwayat diabetes melitus dalam keluarga Anda?

- a. Ya
- b. Tidak

2. Apakah Anda pernah didiagnosis menderita diabetes melitus sebelumnya?

- a. Ya
- b. Tidak

Bagian : Kesehatan dan Gaya Hidup

3. Apakah Anda melakukan aktivitas fisik secara teratur? (Contoh: olahraga, jalan kaki, dll.)

- a. Ya
- b. Tidak

4. Seberapa sering Anda menjalani pemeriksaan kesehatan secara rutin?

- a. Setiap 1-6 bulan sekali
- b. Setiap 1 tahun sekali
- c. Setiap 5 tahun sekali
- d. Tidak pernah

Bagian E: Informasi Tambahan

5. Apakah Anda memiliki kebiasaan merokok?

- a. Ya
- b. Tidak

6. Apakah Anda sering mengonsumsi minuman beralkohol?

- a. Ya
- b. Tidak

7. Berapakah penghasilan Anda per bulan?

- a. Diatas Rp. 2.264.080.
- b. Dibawah Rp. 2.264.080.

Terima kasih atas partisipasinya. Jawaban Anda sangat berarti untuk penelitian ini. Semoga Anda tetap sehat dan bahagia

Lampiran 7 : Dokumentasi

Dokumentasi













