

Lampiran 1. Surat Keterangan Validitas Instrumen Penelitian

 **Fakultas Keperawatan**
Universitas
Bhakti Kencana

Jember, 19 Agustus 2022

LEMBAR EXPERT JUDGMENT
SURAT KETERANGAN VALIDITAS INSTRUMEN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Vivop Marti Lengga, S.Kep., Ners., M.Kep
NIDN : 0420039003

Setelah membaca, menelaah dan mencermati kesesuaian isi terhadap instrument berupa lembar observasi, untuk penelitian berjudul "KARAKTERISTIK PENDERITA DIABETES MELITUS DI UPT PUSKESMAS CIBIRU" yang dibuat oleh:

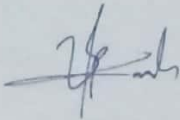
Nama : Erika Sri Yulia Agustiani
NIM : AK.1.18.058
Fakultas : Keperawatan
Program studi : S1 Keperawatan

Dengan ini menyatakan media penelitian tersebut (✓)

☐ Layak digunakan untuk media penelitian tanpa revisi
☒ Layak digunakan untuk media penelitian dengan revisi sesuai saran
☐ Tidak layak

Catatan (bila perlu)

Demikian keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 19 Agustus 2022
Penilai,


Yth, Vivop Marti Lengga, S.Kep., Ners., M.Kep
NIDN. 0420039003

Lampiran 2. Tabulasi Karakteristik Penderita Diabetes Melitus di UPT Puskesmas Cibiru

TABULASI KARAKTERISTIK DIABETES MELITUS DI UPT PUSKESMAS CIBIRU

No.	Inisial	Jenis DM	Demografi			Komplikasi	Hasil Laboratorium	Jenis Pengobatan
		Tipe 1 = 1 Tipe 2 = 2 Tidak Spesifik = 3	Umur (Tahun) ≤ 40 Tahun = 1 > 40 Tahun = 2	JK P = 1 L=2	Bekerja Ya = 1 Tidak = 2	Ada = 1 Tidak = 2	GDP ≥ 126 (1) GDS ≥ 200 (2) Glukosa plasma ≥ 200 mg/dl 2 jam setelah TTGO (3) HbA1c ≥ 6.5 % (4)	OHA = 1 Insulin = 2
1	Ny.A	3	2	1	2	1	1	1
2	Tn. R	3	2	2	1	1	1	1
3	Ny. A	3	2	1	2	2	1	2

4	Ny.S	2	2	1	2	1	1	1
5	Ny. I	3	2	1	1	1	1	2
6	Ny. A	2	2	1	2	1	1	2
7	Ny. A	3	2	1	2	1	1	2
8	Ny. I	2	2	1	2	1	1	2
9	Tn. R	2	2	2	2	1	1	1
10	Tn.D	2	2	2	1	1	1	1
11	Ny. M	2	2	1	2	2	1	1
12	Ny. O	3	2	1	2	1	1	1
13	Ny, T	2	2	1	2	1	1	1
14	Tn. A	3	2	2	1	1	1	2
15	Tn. Y	3	2	2	1	2	1	1
16	Tn. A	3	1	2	1	1	1	2
17	Ny. H	3	2	1	2	1	1	2

18	Ny. E	3	2	1	2	1	1	2
19	Tn. R	3	2	2	1	1	1	1
20	Ny. E	3	2	1	2	1	1	1
21	Ny. T	3	2	1	1	1	1	1
22	Tn. Y	3	2	2	1	2	1	1
23	Tn. M	3	2	2	1	1	1	2
24	Ny. I	3	2	1	2	1	1	2
25	Ny. C	3	2	1	2	1	1	1
26	Ny. T	3	2	1	1	1	1	2
27	Ny. A	3	2	1	2	2	2	2
28	Ny. A	3	2	1	1	1	2	2
29	Ny. E	3	2	1	2	1	2	2
30	Ny. T	3	2	1	2	1	2	1
31	Ny.T	2	2	1	2	1	2	1
32	Ny. E	3	2	1	2	1	2	1

33	Ny. K	2	2	1	1	1	2	1
34	Ny. D	2	2	1	2	2	2	1
35	Ny. E	2	2	1	2	2	1	2
36	Ny. S	2	2	1	2	2	2	1
37	Ny. E	2	2	1	2	2	1	1
38	Ny. S	2	2	1	1	1	2	1
39	Ny. T	2	2	1	2	2	2	1
40	Tn. A	2	2	2	1	1	2	1
41	Tn. S	2	2	2	1	2	2	1
42	Tn. D	2	2	2	1	1	2	1
43	Tn. E	2	2	2	1	1	2	1
44	Tn. K	2	2	2	1	2	1	2
45	Tn. G	2	1	2	1	2	1	2
46	Ny. D	2	1	1	1	2	1	2
47	Ny. A	2	2	1	1	2	2	2

48	Tn. S	2	2	2	1	2	1	2
49	Tn. H	2	2	2	1	2	2	1
50	Tn.A	2	2	2	1	2	1	1
51	Ny. A	2	2	1	1	2	2	1
52	Ny. D	2	2	1	1	2	2	1
53	Ny. E	2	2	1	1	2	2	2
54	Ny.M	2	2	1	1	2	2	1
55	Ny. E	1	2	1	1	2	2	1
56	Ny. A	2	2	1	2	1	2	1
57	Ny. Y	2	2	1	1	1	1	2
58	Ny. T	2	2	1	2	2	1	1
59	Ny. E	2	2	2	1	2	1	1
60	Tn. 2	2	2	2	1	1	1	2
61	Tn. S	2	2	2	1	1	1	2
62	Tn. R	2	1	2	1	1	1	2

63	Ny. E	2	2	1	2	1	2	2
64	Ny. N	2	2	1	2	1	1	2
65	Ny. S	2	2	1	2	1	2	2
66	Ny. E	2	2	1	2	1	2	1
67	Ny. N	2	1	1	1	1	2	1
68	Ny. S	2	2	1	2	1	2	1
69	Tn. A	2	2	2	1	1	2	1
70	Tn. M	2	2	2	1	2	1	2
71	Tn. D	3	2	2	1	2	1	2
72	Tn. H	3	2	2	2	1	1	2
73	Tn. A	3	1	2	1	2	2	2
74	Tn. I	2	2	2	1	2	2	1
75	Ny. N	3	2	1	2	2	2	1
76	Ny. S	3	2	1	2	2	2	1
77	Ny. Y	3	2	1	1	2	1	1

78	Tn. A	3	2	1	1	1	1	3
79	Tn. D	3	2	2	1	1	1	1
80	Tn. K	1	2	2	1	1	1	1
81	Ny. K	2	2	2	1	1	1	1
82	Ny. E	2	2	1	2	1	1	1
83	Ny. R	2	2	1	2	1	1	1
84	Ny.M	2	1	1	1	1	1	1
85	Ny. Y	3	1	1	1	1	2	1
86	Ny. N	3	2	1	2	2	2	1
87	Tn. D	3	2	1	1	2	2	2

Lampiran 3. Hasil Perhitungan Karakteristik Responden (Frekuensi dan Persentase)

Tipe_DM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	DM Tipe 1	2	2.3	2.3	2.3
	DM Tipe 2	50	57.5	57.5	59.8
	DM Tidak Spesifik	35	40.2	40.2	100.0
	Total	87	100.0	100.0	

Jenis_Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	55	63.2	63.2	63.2
	Laki-Laki	32	36.8	36.8	100.0
	Total	87	100.0	100.0	

Bekerja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	49	56.3	56.3	56.3
	Tidak	38	43.7	43.7	100.0
	Total	87	100.0	100.0	

Komplikasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	53	60.9	60.9	60.9
	Tidak	34	39.1	39.1	100.0
	Ada				
	Total	87	100.0	100.0	

Hasil_Lab

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Gd1 $\geq$ 126	51	58.6	58.6	58.6
	Gds $\geq$ 200	36	41.4	41.4	100.0
	Total	87	100.0	100.0	

Jenis_Pengobatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	OHA	53	60.9	60.9	60.9
	Insulin	34	39.1	39.1	100.0
	Total	87	100.0	100.0	

Kategori Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	$\leq$ 40	8	9.2	9.2	9.2
	> 40	79	90.8	90.8	100.0
	Total	87	100.0	100.0	

Lampiran 4. Surat Pengantar Uji Etik



Nomor : 145/15.FKP/UBK/VIII/2022
Lampiran : Satu Berkas
Perihal : Permohonan Pengajuan Uji Etik Penelitian

Kepada Yth,

Bapak/Ibu
Ketua Komisi Etik Universitas Jenderal Achmad Yani Cimahi

Di

Tempat

Dengan Hormat

Berkenaan dengan penyusunan laporan tugas akhir Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, dengan ini kami mengajukan permohonan izin uji etik penelitian atas nama:

Nama : Erika Sri Yulia Agustiani
Nim : AK118058
Judul Skripsi : Karakteristik Penderita Diabetes Melitus Di UPT Puskesmas Cibiru

Demikian permohonan izin kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Bandung, 02 Agustus 2022

Hormat Kami
Dekan

Fakultas Keperawatan



R. Siti Jundiah, M.Kep

NIK.02007020132

Lampiran 5. Surat Persetujuan Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN FAKULTAS ILMU DAN TEKNOLOGI KESEHATAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI CIMAH

Jl. Terusan Jenderal Sudirman- Cimahi 40533, Telp (022)-6631622 Fax (022) 6631624

PERSETUJUAN ETIK

ETHICAL CLEARANCE

Nomor: 142/ KEPK/FITKES-UNJANI/VIII/2022

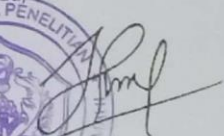
Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Ilmu dan Teknologi Kesehatan (Fitkes) Universitas Jenderal Achmad Yani Cimahi, dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subjek penelitian kesehatan dan menjamin bahwa penelitian berjalan dengan memperhatikan implikasi etik, hukum, sosial, dan non klinis lainnya yang berlaku, telah mengkaji dengan teliti Proposal penelitian berjudul:

"KARAKTERISTIK PENDERITA DIABETES MELITUS DI UPT PUSKESMAS CIBIRU"

Nama Peneliti Utama : Erika Sri Yulia Agustiani
Peneliti Lain : Nur Intan Hayati K, S.Kep., Ners., M.Kep
Sri Wulan Megawati, S.Kep., Ners., M.Kep
Program Studi : Keperawatan
Nama Institusi : Universitas Bhakti Kencana Bandung

Penelitian ini telah memenuhi prinsip-prinsip *Good Clinical Practice* dan dapat disetujui pelaksanaannya.

Ditetapkan di : Cimahi
Tanggal : 27 Agustus 2022

Ketua,

Teguh Akbar Budiana, SKM., M.Gizi

Keterangan:

Persetujuan etik ini berlaku selama satu tahun sejak tanggal ditetapkan.

Pada akhir penelitian, laporan pelaksanaan penelitian harus diserahkan ke Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fitkes-Unjani Cimahi.

Jika ada perubahan/penyimpangan protokol dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian.

Jika ada kejadian serius yang tidak diinginkan harus segera dilaporkan ke Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fitkes-Unjani Cimahi.

Tembusan :

1. Yth. Dekan Fakultas Keperawatan
2. Arsip

Lampiran 6. Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan ke Kepala Badan Kesatuan Bangsa Politik Kota Bandung

 **Fakultas Keperawatan**
Universitas
Bhakti Kencana

Jl. Sekeloa Utara No 134 Bandung
Telp. 022 7938 748 022 7938 749
www.ubk.ac.id

Nomor : 373/03.FKP/UBK/2/2022
Lampiran :
Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Yth. Drs. H. Bambang Sukardi, M.Si
KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA POLITIK KOTA BANDUNG JL.WASTUKENCANA NO.2
BANDUNG
di
Tempat

Assalamu'alaikum wr.wb

Dengan Hormat.
Sehubunganakan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa program studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiwa kami :

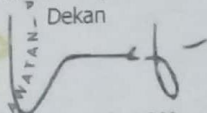
Nama : Erika Sri Yulia Agustiani
Nim : AK118058
Pembimbing : Nur Intan Hayati Husnul K, S.Kep., Ners., M.Kep
Judul : Pengaruh Aktivitas Fisik Yoga terhadap Kadar Gula
Skripsi : Darah pada pasien Diabetes Melitus Tipe II

Untuk mengadakan studi pendahuluan dengan pengambilan data atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di instansi yang bapak/ibu pimpin.
Demikian, surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami haturkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum wr.wb.

Bandung, 17 Februari 2022

Hormat Kami,
Fakultas Keperawatan
Dekan


R. Siti Jundiah, M.Kep
NIK. 02007020132



Lampiran 7. Surat Keterangan Penelitian dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa Politik Kota Bandung

 **PEMERINTAH KOTA BANDUNG**
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jalan Wastukencana No.2 Teip. 022 4230097 Bandung

SURAT KETERANGAN PENELITIAN
NOMOR : PP.09.01/135-kesbangpol/II/2022

Dasar : 1. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 tentang Keterbukaan Informasi Publik
2. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik
3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 tentang Perangkat Daerah
4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian
5. Peraturan Daerah Kota Bandung Nomor 03 Tahun 2021 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Bandung

Menimbang : Surat Dari Universitas Bhakti Kencana, Fakultas Keperawatan Nomor : 373/03.FKP/UBK/2/2022, Tanggal 17 Februari 2022, Perihal Permohonan Data dan Wawancara

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

a. Nama : **ERIKA SRI YULIA AGUSTIANI**
b. Alamat Lengkap : Dusun Krajan, RT. 001/RW. 001, Desa Kihyang, Kec. Binong Kab. Subang
No. Identitas, Hp : NIM. AK118058, Hp.089601936319
c. Untuk : 1) Melakukan Permohonan Data dan Wawancara "Pengaruh Aktivitas Fisik Yoga Terhadap Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Mellitus,"
2) Lokasi : Dinas Kesehatan, UPT Puskesmas Cibiru Kota Bandung
3) Anggota Tim : -
4) Bidang Penelitian : -
5) Status Penelitian : Baru
6) Waktu Pelaksanaan : 18 Februari 2022 s.d 18 Agustus 2022

d. Melaporkan hasil Permohonan Data dan Wawancara kepada Wali Kota Bandung c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bandung, paling lambat 1 minggu setelah selesai.
Demikian rekomendasi ini dibuat untuk digunakan seperlunya.

Bandung, 18 Februari 2022
a.n KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Sekretaris,

Drs. INCI DERMAGA., M.MAP
Pembina
NIP. 19690320 199008 1 001

Lampiran 8. Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan ke Dinas Kesehatan



Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
022 7830 760, 022 7830 768
bku.ac.id contact@bku.ac.id

Nomor : 373/03.FKP/UBK/2/2022
Lampiran :
Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Yth. Dinas Kesehatan Kota Bandung
di
Tempat

Assalamu'alaikum wr.wb

Dengan Hormat.

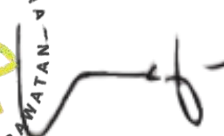
Sehubunganakan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa program studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiswa kami :

Nama : Erika Sri Yulia Agustiani
Nim : AK118058
Pembimbing : Nur Intan Hayati Husnul K, S.Kep., Ners., M.Kep
Judul : Pengaruh Aktivitas Fisik Yoga terhadap Kadar Gula Darah
Skripsi : pada pasien Diabetes Melitus Tipe II

Untuk mengadakan studi pendahuluan dengan pengambilan data atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di instansi yang bapak/ibu pimpin.
Demikian, surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami haturkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum wr.wb.

Bandung, 17 Februari

2022

R. Siti Jundiah,
M.Kep



Lampiran 9. Surat Keterangan Penelitian dari Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KOTA BANDUNG
DINAS KESEHATAN
Jalan Supratman Nomor 73 Telp. 022-87244572 Bandung

SURAT KETERANGAN
Nomor: PP.06.02/ 5651 /Dinkes/III/2022

1. Yang bertanda tangan dibawah ini:

a. Nama : **ANHAR HADIAN, SKM**
b. Jabatan : **Sekretaris Dinas Kesehatan Kota Bandung**

Dengan ini menerangkan bahwa:

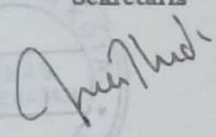
a. Nama : **ERIKA SRI YULIA AGUSTIANI**
b. Alamat : **Dusun Krajan, RT 001/001, Desa Kihiyang, Kec. Binong, Kab. Subang**
c. Maksud : **Permohonan Data dan Wawancara "Pengaruh Aktivitas Fisik Yoga Terhadap Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Mellitus"**
d. Waktu Pelaksanaan : **Terhitung Mulai tanggal 02 Maret 2022 s.d 18 Agustus 2022**

2. Surat Keterangan ini dibuat atas dasar:

a. Surat pengantar dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik (BKBP) Nomor: PP.09.01/135-kesbangpol/II/2022 tanggal 18 Februari 2022
b. Surat permohonan dari: Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Nomor: 373/03.FKP/UBK/2/2022 tanggal 17 Februari 2022

3. Berhubung dengan maksud bersangkutan, diminta agar unit kerja yang terkait memberikan bantuan serta fasilitas seperlunya sepanjang tidak mengganggu kelancaran dan menyangkut rahasia jabatan.

Bandung, 02 Maret 2022
a.n KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA BANDUNG
Sekretaris


ANHAR HADIAN, SKM
NIP. 19720611 199503 1 003

CATATAN

- Agar membuat laporan hasil kegiatan melalui Kepala Sub Bagian Umum dan Kepegawaian Dinas Kesehatan Kota Bandung.

Tembusan, disampaikan kepada Yth :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandung (Sebagai Laporan)
2. Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan
3. Kepala Bidang P2P
4. Kepala Bidang Kesmas
5. Kepala Bidang SDK
6. Kepala UPTD Puskesmas Cibiru.

Lampiran 10. Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan ke UPT Puskesmas Cibiru



Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
022 7830 760, 022 7830 768
bku.ac.id contact@bku.ac.id

Nomor : 373/03.FKP/UBK/2/2022
Lampiran :
Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Yth. UPT Puskesmas
Cibiru di
Tempat

Assalamu'alaikum wr.wb

Dengan Hormat.

Sehubunganakan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa program studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiwa kami :

Nama : Erika Sri Yulia Agustiani
Nim : AK118058
Pembimbing : Nur Intan Hayati Husnul K, S.Kep., Ners., M.Kep
Judul : Pengaruh Aktivitas Fisik Yoga terhadap Kadar Gula Darah
Skripsi : pada pasien Diabetes Melitus Tipe II

Untuk mengadakan studi pendahuluan dengan pengambilan data atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di instansi yang bapak/ibu pimpin.
Demikian, surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami haturkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum wr.wb.

Bandung,17 Februari 2022

Hormat Kami, Fakultas
Keperawatan

Dekan



R. Siti Jundiah,
M.Kep

Lampiran 11. Surat Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data ke UPT Puskesmas Cibiru



Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
☎ 022 7830 760, 022 7830 768
🌐 bku.ac.id 📧 contact@bku.ac.id

Nomor : 1091/03.FKP/UBK/V/2022
Lampiran :
Perihal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data

Yth. Kepala UPT Puskesmas Cibiru Kota Bandung

Di

Tempat

Assalamualaikum Wr. Wb.

Dengan Hormat

Berkenaan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Program Studi : S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami bermaksud memohon izin untuk melaksanakan penelitian dan pengambilan sampel data dari mulai bulan Mei sd Agustus 2022, di wilayah kerja yang bapak/ibu pimpin. Adapun data mahasiswa yang akan melakukan penelitian tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Erika Sri Yulia Agustiani
NIM : AK118058
Semester : VIII
Judul Skripsi : Pengaruh aktivitas fisik yoga terhadap kadar gula darah sewaktu pada pasien Diabetes Melitus Tipe II di UPT Puskesmas Cibiru

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami haturkan terima kasih.

Wassalamualaikum Wr.Wb.

Bandung, 23 Mei 2022

Hormat Kami
Fakultas Keperawatan
Dekan

R. Siti Jundiah, M.Kep

NIK.02007020132

Lampiran 12. Surat Jawaban Penelitian dan Pengambilan Data dari UPT
Puskesmas Cibiru



PEMERINTAH KOTA BANDUNG
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS CIBIRU

JL. Manisi No. 87 Kel. Cipadung Kec. Cibiru Kota Bandung
Hotline : 0811 216 560, E-mail : puskesmascibiru@gmail.com

Bandung , 31 Mei 2022

Nomor : TU.01.02/162-UPTD PKM Cbu/V/2022
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Permohonan Izin Penelitian
dan Pengambilan Data

Kepada, Yth :
Dekan Fakultas Keperawatan
Universitas Bhakti Kencana
di
BANDUNG

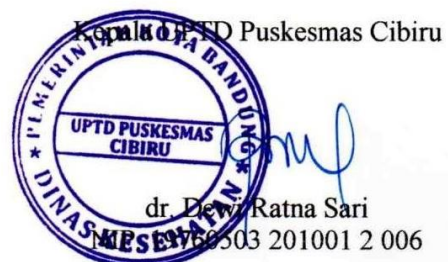
Dengan Hormat,

Menindaklanjuti surat dari Fakultas Keperawatan Universitas
Bhakti Kencana Nomor : 1091/03.FKP/UBK/V/2022, tanggal 23 Mei 2022
Perihal Permohonan Ijin Penelitian dan Pengambilan Data, maka dengan
ini UPTD Puskesmas Cibiru memberikan izin kepada :

Nama : Erika Sri Yulia Agustiani
NIM : AK 118058
Program Studi : S1 Keperawatan
Waktu Pelaksanaan : Bulan Mei sd Agustus 2022,

Untuk melaksanakan penelitian dan pengambilan data dengan judul skripsi :
“Pengaruh aktivitas fisik yoga terhadap kadar gula darah sewaktu pada pasien
Diabetes Melitus Tipe II di UPT Puskesmas Cibiru ”.

Demikian surat ini kami sampaikan, untuk dipergunakan
sebagaimana mestinya.



Lampiran 13. Kartu Bimbingan Pembimbing 1



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

10.17.00/FRM-03/S1KEP-SPMI

KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Erika Sri Yulia Agustiani

NIM : AK.1.18.058

Judul Skripsi : KARAKTERISTIK PENDERITA DIABETES
MELITUS DI UPT PUSKESMAS CIBIRU

Pembimbing I : Nur Intan Hayati Husnul K. S.Kep., Ners., M.Kep

Pembimbing II : Sri Wulan Megawati, S.Kep., Ners., M.Kep

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	9 Agustus 2022	- Mengkonfirmasi perubahan judul - Perbaiki tujuan khusus - Perbaiki kerangka konseptual - Perbaiki definisi operasional	
2.	1 September 2022	- Bab 5 lengkapi	
3.	1 September 2022	ACC Sidang akhir	

Lampiran 14 Plagiarisme



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

10.17.00/FRM-03/SIKIP-SPM

Revisi: 1.0
Dibuat pada: 10/10/2019
Waktu: 10:10:10

KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Erika Sri Yulia Agostiani

NIM : AK.118.058

Judul Skripsi : KARAKTERISTIK PENDERITA DIABETES
MELITUS DI UPT PUSKESMAS CIBIRU

Pembimbing I : Nur Intan Hayati Husnul K., S.Kep., Ners., M.Kep

Pembimbing II : Sri Wulan Megawati, S.Kep., Ners., M.Kep

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	8 Agustus 2022	- Mengkonfirmasi perubahan judul - Perbaiki rancangan penelitian - Perbaiki definisi operasional - Perbaiki etika penelitian	
2.	22 Agustus 2022	- Perbaiki definisi operasional - Sampaikan yang dilakukan saat mengolah data - Perbaiki Analisa univariat	
3.	1 September 2022	ACC Sidang akhir	

Lampiran 14 Plagiarisme

SKRIPSI_ERIKA.pdf

ORIGINALITY REPORT

16%

SIMILARITY INDEX

18%

INTERNET SOURCES

6%

PUBLICATIONS

11%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

repository.bku.ac.id

Internet Source

12%

2

perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id

Internet Source

3%

3

eprints.umm.ac.id

Internet Source

2%

Exclude quotes On

Exclude matches < 2%

Exclude bibliography On

Lampiran 15. Data Diri

CURRICULUM VITAE



A. DATA PRIBADI

Nama : Erika Sri Yulia Agustiani
Tempat, tanggal lahir : Subang, 24 Agustus 2000
Agama : Islam
Alamat : Dusun Kerajan RT 01/01, Ds. Kihiyang, Kec. Binong, Kab. Subang
Telpon/ponsel : 083128256185
Email : erikasriyuliaa@gmail.com
Tinggi badan : 162 cm
Berat badan : 80 kg

B. RIWAYAT PENDIDIKAN

SDN Kihiyang : 2006-2012
SMPN 1 Binong : 2012-2015
SMK Kes Bhakti Kencana Subang : 2015-2018
Universitas Bhakti Kencana Bandung : Aktif

