

Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Hal : Permohonan Mengisi Lembar Kuisisioner
Kepada Yth : Lansia di Posyandu Lansia Kemuning Kemayoran
Surabaya

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Adinda Thalia Salsabila

NIM : P27820320051

Alamat : Dkh Klepu Ds Klepu Kec Sooko Kab Ponorogo

Adalah Mahasiswi Program Studi DIII Keperawatan Sutopo Poltekkes Kemenkes Surabaya yang sedang melakukan penelitian dengan judul “Studi Kasus Kebersihan Diri Pada Lansia di Posyandu Lansia Kemuning Kemayoran Surabaya”. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui “Kebersihan Diri Pada Lansia”. Bersama ini saya memohon kesediaan Ibu/Bapak menjadi responden dalam penelitian ini. Jawaban yang Ibu/Bapak berikan akan saya jaga kerahasiaannya dan hanya digunakan dalam kepentingan penulisan. Data yang anda berikan akan dipergunakan untuk mengembangkan ilmu pengetahuan khususnya dibidang keperawatan dan tidak dipergunakan untuk maksud lainnya.

Demikian surat permohonan ini atas kesediaan dan bantuan serta kerjasamanya saya ucapkan terimakasih.

Surabaya, Desember 2022

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Dengan menandatangani lembar ini, saya memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Studi Kasus Kebersihan Diri Pada Lansia di Posyandu Lansia Kemuning Kemayoran Surabaya”

Yang akan dilakukan oleh Adinda Thalia Salsabila mahasiswi Program Studi D-III Keperawatan Sutopo Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Surabaya.

Saya telah menerima penjelasan bahwa jawaban Kebersihan Diri Pada Lansia akan dijaga kerahasiannya dan hanya akan digunakan dalam penelitian.

Secara ikhlas dan bersedia untuk menjadi responden penelitian ini sampai selesai, dengan kondisi sadar dan sukarela tanpa adanya paksaan dari siapapun, serta data yang saya berikan adalah yang sebenar-benarnya.

Surabaya, 26 Februari 2023

Lampiran 3

LEMBAR KUISIONER
STUDI KASUS KEBERSIHAN DIRI PADA LANSIA DI POSYANDU
LANSIA KEMUNING KEMAYORAN SURABAYA

A. PETUNJUK PENGISIAN

1. Sebelum menjawab pertanyaan , bacalah pertanyaan lebih dulu
2. Berilah tanda centang (✓) pada jawaban yang telah anda pilih pada kolom atau kotak yang disediakan,
3. Bila pada pengisian kuisisioner ada yang belum jelas, anda dapat bertanya pada peneliti

B. DATA RESPONDEN

Inisial Nama :
 Umur :
 Jenis Kelamin :

NO	Pertanyaan	Ya	Tidak
Kebersihan Kulit			
1.	Saya mandi 2x sehari		
2.	Saya mandi memakai sabun		
3.	Saya mengganti pakaian 2x sehari		
Kebersihan Rambut			
4.	Saya keramas 3 kali dalam seminggu		
Kebersihan Hidung			
7.	Saya membersihkan rongga hidung setiap hari		
Kebersihan Telinga			
8.	Saya membersihkan telinga setiap hari		
Kebersihan Gigi			

9.	Saya menggosok gigi setelah makan		
10.	Saya menggosok gigi sebelum tidur		
Kebersihan Kuku dan Kaki			
11.	Saya memcuci tangan dan kaki setiap hari sehabis melakukan kegiatan apapun		
12.	Saya memakai lotion pada tangan dan kaki setiap hari		
13.	Saya memotong kuku tangan dan kaki saat kuku panjang		
14.	Saya selalu menjaga tangan dan kaki saat terasa kotor		

Lampiran 4

TABULASI

KEBERSIHAN DIRI PADA LANSIA DI POSYANDU LANSIA KEMUNING KEMAYORAN SURABAYA

NO	NAMA	JENIS KELAMIN	USIA	NOMOR DAN SKOR SOAL												JUMLAH SKOR	KATEGORI
				1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.		
1.	Ny A	P	71	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11	BAIK
2.	Tn A	L	68	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	BAIK
3.	Ny D	P	45	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	10	BAIK
4.	Ny J	P	60	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	9	CUKUP
5.	Ny H	P	51	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	BAIK
6.	Ny H	P	58	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	8	CUKUP
7.	Tn K	L	74	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	11	BAIK
8.	Ny M	P	80	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	11	BAIK
9.	Tn M	L	63	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	6	KURANG
10.	Tn M	L	70	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	7	KURANG
11.	Ny M	P	80	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	11	BAIK
12.	Ny M	P	50	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	10	BAIK
13.	Ny M	P	60	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	9	CUKUP
14.	Ny N	P	60	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	10	BAIK
15.	Ny P	P	52	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	11	BAIK
16.	Ny R	P	73	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	6	KURANG
17.	Ny R	P	55	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	11	BAIK
18.	Ny S	P	64	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	11	BAIK
19.	Ny S	P	64	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	11	BAIK

20.	Ny S	P	53	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	11	BAIK
21.	Ny S	P	75	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	9	CUKUP
22.	Ny S	P	60	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	11	BAIK
23.	Ny T	P	63	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	11	BAIK
24.	Ny T	P	65	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	11	BAIK

Lampiran 5



Nomor : DM.01.04/2/OÇI.1/2023. Yth. Kepala Kepala DPM PTSP Kota Surabaya
 Lamp. : 1 berkas Jl. Tunjungan No.1-3 Genteng, Kec.
 Perihal : Permohonan Ijin Penelitian Genteng Surabaya Jawa Timur
 Di-
 SURABAYA

Sebagai salah satu persyaratan kelulusan DIII Keperawatan Mahasiswa Tingkat III Semester VI pada Program Studi D III Keperawatan Sutopo Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Surabaya diwajibkan melakukan penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI).

Nama : ADINDA THALIA SALSABILA
 NIM : P27820320051
 Judul KTI : Studi Kasus Kebersihan Diri Pada Lansia Di Posyandu Lansia Kemuning Kemayoran Surabaya
 Pembimbing : 1. Intim Cahyono, S.Kep.Ns., M.Kes.
 2. Dr. Y,K Windi, S.Pd, M.Kes, MPH.PhD
 Tempat : Posyandu Lansia Kemuning Kemayoran Surabaya
 Waktu : Januari – Mei 2023

Diberi ijin untuk mengambil data untuk kelengkapan penulisan Karya Tulis Ilmiah.

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya kami sampaikan ucapan terima kasih.

Surabaya, 30 Januari 2023.

Direktur Poltekkes Kemenkes Surabaya
 Ketua Prodi

 Dyah Wijayanti, S.Kep.Ns.M.Kep
 NIP 19800507 200212 2 001

Tembusan Kepada Yth :
 1. Kepala Kelurahan Kemayoran Surabaya
 2. Ketua Posyandu Lansia Kemuning Kel. Kemayoran RW,I Surabaya
 3. Pertinggal



Lampiran 6



PEMERINTAH KOTA SURABAYA
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN
TERPADU SATU PINTU

Jalan Tunjungan No. 3-3 (L1.3) Surabaya (60275)
 Telp. (031) 99001785 Fax. (031) 99001785

Surabaya, 3 Februari 2023

Kepada

Yth. (terlampir)

Nomor : 500.16.7.4 / 523 / S / RPM / 436.7.15
 / 2023

Lampiran : 1 Lembar

Tal : Rekomendasi Uji Penelitian

di -

Surabaya

REKOMENDASI PENELITIAN

- Dasar :**
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 Tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2013 Tentang Pedoman Penelitian Rekomendasi Penelitian
 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penelitian Surat Keterangan Penelitian
 3. Peraturan Walikota Surabaya No 41 Tahun 2021 Tentang Peraturan Bersama, Perintah Non Bureaus dan Pelayanan Non Bureaus
 4. Persejuaan Teknis Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Surabaya nomor 689 3.0207436 A 60225 Tanggal 03 Februari 2023
- Mengperhatikan :**
- Surat dari Ketua Prodi Politeknik Kesehatan Kemerkes Surabaya nomor DM.KI.040/NSL.12023 Tanggal 28 Januari 2023 Perihal Permohonan Uji Penelitian
- Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Surabaya memberikan Rekomendasi kepada:
- a. Nama : ANINDA THIRLIA SALSABILA
 - b. Alamat : RT 03 RW 02 DOK KLEPU DS KLEPU KEC SOGAO KAB POMOROGO
 - c. Pekerjaan/ Jabatan : MAHASISWA
 - d. Instansi/Organisasi : POLITEKNIK KESEHATAN KEMERKES SURABAYA
 - e. Kewarganegaraan : INDONESIA
- Untuk melakukan penelitian/ survey/ kegiatan dengan:
- a. Judul / Tema : STUDI KASUS KEBERSIHAN DIRI PADA LANSIA DI PUSYANGU LANSIA KEMUNING KEMAYORAN SURABAYA
 - b. Tujuan : Penelitian
 - c. Bidang Penelitian : GIGI/MTR
 - d. Penanggung Jawab : WTM CAHYONO S BR/NS M EES
 - e. Anggota Penelitian : -
 - f. Waktu : 03 Februari 2023 s.d. 31 Mei 2023
 - g. Lokasi : (terlampir)
- Demikian atas bantuannya disampaikan terima kasih.**
1. Dalam masa pandemi Covid-19, pelaksanaan Penelitian/ survey/ kegiatan wajib mematuhi protokol kesehatan sesuai Peraturan Walikota Surabaya nomor 63 Tahun 2020;
 2. Untuk kegiatan tatap muka yang berpotensi menimbulkan kerumunan wajib menggunakan pemohonan izin/ ijin/ kegiatan yang ditujukan kepada Ketua Satgas Covid-19 Tingkat Kecamatan Wilayah setempat;
 3. Kegiatan sebagaimana dimaksud pada nomor 2 (dua) tersebut-wajib dapat berubah mengikuti ketentuan pelaksanaan kegiatan dan Persejuaan;
 4. Peserta Penelitian/ survey/ kegiatan wajib mematuhi persyaratan/ peraturan yang berlaku di Lokasi/ Tempat dilakukan Penelitian, serta tidak membebani kepada OPD, Camat, Lurah dalam pengambilan cara primer dan sekunder;
 5. Pelaksanaan Penelitian/ survey/ kegiatan tidak boleh menimbulkan keresahan di masyarakat, disturbance/ gangguan atau mengganggu ketertahan NKRI;
 6. Rekomendasi ini akan dicabut/ tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak mematuhi persyaratan seperti tersebut diatas.

Demiikian atas bantuannya disampaikan terima kasih.

di WILKOTA SURABAYA,
 Kepala Dinas Penanaman Modal dan
 Pelayanan Terpadu Satu Pintu



MELISSA WARDI, ST. MT
 Pemula Tingkat 1
 NP 1904011200112001

Tembusan:

- Yth. 1. Ketua Prodi Politeknik Kesehatan Kemerkes Surabaya.
2. Saudea yang bersangkutan.

Lampiran 7



PEMFRINTAH KOTA SURABAYA

DINAS KESEHATAN

Jalan Jemur No. 127 Surabaya
Telp. (031) 8435473 (600077)

Surabaya, 23 Februari 2023

Kepada:

Yth. Kepala Puskesmas Kerebagan Selatan
d. -
Surabaya

Nomor : 000.9.2.5185436 T.2023

Sifat : Biasa

Lampiran :-

Hal : Surat (in Survei / Penelitian) dan Akhida Thalia Sababilla

Dan : Kepala Dinas Perencanaan, Model dan Pelayanan Terpadu
Situ Prima

Nomor : SDB.16.7.A/S21.5185436 T.15.2023

Tanggal : 3 Februari 2023

Hal : Penelitian

Dengan ini menyatakan tidak keberatan dilakukan survei / penelitian oleh :

Nama : **Akhida Thalia Sababilla**NPM : **427820320051**

Pekerjaan : Mahasiswa Prodi DS Kaprawastan Poltekrik Kesehatan
Kemendiknas Surabaya

Alamat : RT 02 RW 02 DKH Raso DS Raso Kec Bako Kab Ponorogo

Tujuan Penelitian : Menyusun Karya Tulis Ilmiah

Tema Penelitian : Studi Kasus Kebersihan Toilet dan Lantai di Poyanoko Landa
Kecamatan Kerebagan Surabaya

Lamanya Penelitian : 3 Februari Tahun 2023 s.d. 31 Mei Tahun 2023

Pangkat : -

Dengan syarat – syarat / ketentuan sebagai berikut :

1. Yang bersangkutan harus menzadi kesediaan ketertarikan/pertanian yang bertitik ditanya di bukanya kegiatan survey/penelitian.
2. Dilarang menggunakan kuisioner di luar tataran yang telah diizinkan.

