

DAFTAR PUSTAKA

- Abu Ahmadi. 2001. *Pengaruh Daya Ingat Seseorang Menjelang Usia Lanjut*. Jakarta : Rineka Cipta.
- Dawan A. (2018). Gambaran Dukungan dan Kemandirian Lansia dengan Diabetes Melitus di Wilayah Kerja Puskesmas Gatak Sukoharjo. Universitas Muhammadiyah Surakarta.
- Dewasa di Indonesia. *Jurnal Keperawatan*, 2020. Ferri, 2015. *Tanda dan Gejala Dabetes Melitus*. Bandung : Refika Aditama.
- Fridman, 2010. Bentuk-bentuk Hubungan dalam Dukungan Keluarga. Jakarta : Salemba Medika
- Friedman, 2008. Usia merupakan Faktor Resiko Diabetes Melitus. *Jurnal Kesehatan Husada Gemilang 2 (2)*, 2019.
- Friedman, 2015. *Pengukuran dukungan keluarga.SSD*, Jakarta : EGC
- Heriyanti, H., Mulyono, S., & Herlina, L. (2020). Dukungan Keluarga Terhadap Self Care Pada Lansia Dengan Diabetes Melitus Tipe 2. *Journal of Islamic Nursing*, 5(1), 32. <https://doi.org/10.24252/join.v5i1.14145>. 3/6/(2021)
- Heriyanti, H., Mulyono, S., & Herlina, L. (2020). Dukungan Keluarga Terhadap Self Care Pada Lansia Dengan Diabetes Melitus Tipe 2. *Journal of Islamic Nursing*, 5(1), 32. <https://doi.org/10.24252/join.v5i1.14145>. 3/6/(2021)
- International Diabetes Federation (IDF). IDF international atlas ninth edition (online); 2021. *Jurnal Kesehatan Indonesia*, 2021.
- Nurhayati, C., Veronika, F., Ambarsari, N., Rustini, S. A., & Farida, I. (2022). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Self Management Pada Pasien DM Tipe 2. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Stikes Hang Tuah Surabaya Vol 17 No 01*, 38-43.
- Nursalam. (2014). Manajemen keperawatan Aplikasi dalam Praktik Keperawatan Profesional. Salemba Medika.
- Nuryatno. Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di Puskesmas Helvetia Medan. *Journal of Health Science and Physiotherapy Stikes Siti Hajar*. 2019; 1(1): 18-24.

PERKENI. 2019., Pedoman Pengelolaan Dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 Dewasa di Indonesia. *Jurnal Keperawatan*, 2020.

Purnama dalam Rahayu, 2009. *Pusat data dan informasi kesehatan RI dan situasi analisis diabetes. Jurnal Ilmiah Kesehatan Indonesia*

Rahayu, (2008). Dukungan Keluarga Dipengaruhi beberapa faktor,usia

Ramadhani, D., MM, F., & Hadi, R. (2016). Karakteristik, Dukungan Keluarga dan Efikasi Diri pada Lanjut Usia Diabetes Mellitus Tipe 2 di Kelurahan Padangsari, Semarang. *Jurnal Ners Lentera*, 4(2), 142–151.
<https://ejournal3.undip.ac.id/index.php/jkm/article/view/20782>.
13/6/(2021)

Riskesdas (2018). Prevalensi DM. In T.2018, Laporan Provinsi Sumatera Utara

Riskesdas (2018). Prevalensi DM. In T.2018, Laporan Provinsi Sumatera Utara

Riskesdas. 2018. *Prevalensi. In T. 2018, Laporan Provinsi Sumut 2018 Riskesdas (pp.127-129)*. Jakarta: Lembaga Penerbit Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan (LPB).

Stukas 2013.Prevalensi DM. Penderita diabetes melitus berpenghasilan kurang baik

Sudinkes Jakarta Timur. 2021. *Kunjungan PTM 2021*. Jakarta: Suku Dinas Kesehatan Jakarta Timur.

Sugiyono, 2014. *“Metode Penelitian Kuantitatif, kualitatif, dan R&D”*. Bandung: Alfabeta

World Health Organization. (2016). Global Report on Diabetes. France: World Health Organization. Retrieved from <http://www.who.int/diabetes/globalreport/en/>



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
 Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Laeuh Medan Tuntungan Kode Pos 20136
 Telepon : 061-8368633 - Fax : 061-8368644
 Website : www.poltekkes-medan.ac.id, email : poltekkes_medan@yahoo.com



Nomor : PP.08.02/P.XXII.21/0942/2023

Lampiran : -

Perihal : Mohon Izin Studi Pendahuluan Mahasiswa an. Anastasi Triniat Zebua, dkk

Gunungsitoli 30 November 2023

Kepada Yth,
Kepala Badan Perencanaan Pembangunan,
Penelitian dan Pengembangan Daerah
Kota Gunungsitoli

Tempat

Dalam rangka Penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Poltekkes Kemenkes RI Medan Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli T.A 2023/2024, dimohon berkenan memberikan Izin Studi Pendahuluan kepada mahasiswa yang namanya terlampir pada surat ini berupa informasi, penjelasan, brosur dan buku yang dibutuhkan, untuk penyusunan proposal penelitian.

Demikian disampaikan atas bantuan diucapkan terima kasih.


 Ketua Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli
Ismed Krisman Amazihono, SKM, MPH
 NIP. 197205111992031003

Tembusan Yth:

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Gunungsitoli
2. Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara
3. Kepala UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli
4. Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan
5. Sub Koordinator Akademik dan Laboratorium
6. Sub Koordinator Kemahasiswaan dan UPM
7. Pertinggal

Lampiran surat Nomor : PP.08.02/F.XXII.21/ 0043 /2023 tanggal 30 November 2023
 Perihal : Mohon izin Studi Pendahuluan Mahasiswa an. Anastasi Triniat Zebua, dkk

NO	NAMA	NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENGAMBILAN DATA
1	Anastasi Triniat Zebua	P07520321003	Gambaran pengetahuan tentang pola makan pada penderita Diabetes mellitus di UPT Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara	UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara
2	Gunawan Fadli Harahap	P07520321016	Gambaran tingkat pengetahuan ibu tentang Buku KIA di UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara	UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara
3	Hartati Kristiani Zendrato	P07520321017	Gambaran pola pemberian makan pada Balita Stunting di UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli	UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli
④	Firdayani Telaumbanua	P07520321013	Gambaran tingkat kepatuhan pasien Prolanis dengan penyakit Diabetes Melitus Tipe II dalam pemakaian obat di UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan	UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan
⑤	Aditya Florence Harefa	P07520321002	Gambaran Kadar Gula Darah Pada Pasien DM dengan Hipertensi di Wilayah UPTD Puskesmas Gunungsitoli Selatan	UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan
⑥	Yafedius Ndruru	P07520321038	Gambaran Dukungan keluarga pada Lansia dengan Diabetes Mellitus Tipe II di UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan	UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan

Ketua Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli



Ismed Krisman Amazihono, SKM, MPH

NIP. 197205111992031003



PEMERINTAH KOTA GUNUNGSITOLI
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN,
PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN DAERAH

Jln. Pancasila No. 14 Telp/Fax (0639) 22574
 GUNUNGSITOLI - 22814

Gunungsitoli, 06 November 2023

Nomor : 050/0367/Bappeda/2023
 Sifat : Penting
 Lampiran : -
 Perihal : **Persetujuan Pelaksanaan**
Izin Studi Pendahuluan
Mahasiswa an. Anastasi
Triniat Zebua, dkk

Kepada.
 Yth. Ketua Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli
 Politeknik Kesehatan KEMENKES RI Medan

di
 Tempat

Sehubungan dengan Surat Ketua Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli Nomor: PP.08.02/F.XXII.21/0943/2023 tanggal 30 November 2023 perihal Mohon Izin Studi Pendahuluan Mahasiswa an. Anastasi Triniat Zebua, dkk dengan ini diberikan persetujuan kepada mahasiswa yang namanya tersebut di bawah ini :

NO	NAMA	NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENGAMBILAN DATA
1	Anastasi Triniat Zebua	P07520321003	Gambaran pengetahuan tentang pola makan pada penderita Diabetes melitus di UPTD Puskesmas kecamatan Gunungsitoli Utara	UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara
2	Gunawan Fadli Harahap	P07520321016	Gambaran tingkat pengetahuan ibu tentang Buku KIA di UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara	UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara
3	Hartati Kristiani Zendrato	P07520321017	Gambaran pola pemberian makan pada Balita Stunting di UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli	UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli
4	Firdayani Telaumbanua	P07520321013	Gambaran tingkat kepatuhan pasien Prolanis dengan penyakit Diabetes Melitus Tipe II dalam pemakaian obat di UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan	UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan
5	Aditya Florence Harefa	P07520321002	Gambaran Kadar Gula Darah pada pasien DM dengan Hipertensi di Wilayah UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan	UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan
6	Yafedius Ndruru	P07520321038	Gambaran dukungan keluarga pada lansia dengan Diabetes Melitus Tipe II di UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan	UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan

Untuk melaksanakan studi pendahuluan dalam rangka penyusunan proposal karya tulis ilmiah pada lokasi sebagaimana tersebut diatas.

Berkenaan dengan hal tersebut, diharapkan bantuan Saudara Kepala Dinas Kesehatan Kota Gunungsitoli, Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara, Kepala UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli dan Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan untuk membantu dan memfasilitas mahasiswa yang bersangkutan selama melaksanakan studi pendahuluan. Selanjutnya mahasiswa yang bersangkutan wajib melaporkan diri sebelum dan sesudah melaksanakan studi pendahuluan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Gunungsitoli.

Demikian disampaikan, atas kerjasama yang baik diucapkan terimakasih.

KEPALA BADAN PERENCANAAN
PEMBANGUNAN, PENELITIAN DAN
PENGEMBANGAN DAERAH KOTA
GUNUNGSITOLI,
BAPPELITBANG
KARYA SEPTIANUS BATE'E, SSTP, MAP
NIP. 19840916 2003012 1 001

Tembusan Yth.

1. Bapak Wali Kota Gunungsitoli (sebagai laporan);
2. Ketua Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli;
3. Kepala Dinas Kesehatan Kota Gunungsitoli;
4. Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara;
5. Kepala UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli;
6. Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan;
7. Mahasiswa yang bersangkutan.



PEMERINTAH KOTA GUNUNGSITOLI
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS
KECAMATAN GUNUNGSITOLI SELATAN
 Jl. Arah Pelud Binaka Km. 6 Desa Fodo Kec. Gunungsitoli Selatan



082310218275

UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan

pukesmasgusel

pukesmasgusel05@gmail.com

Gunungsitoli Selatan, 14 Desember 2023

Nomor : 445/8656/GS-SEL/XII/2023
 Sifat : Biasa
 Perihal : **Survei Pendahuluan**

Kepada Yth :
 Ketua Prodi D-III Keperawatan
 Politeknik Kesehatan KEMENKES
 RI Medan
 Di
 Tempat

Dengan hormat,

1. Sehubungan dengan surat Bapak nomor PP.08.02/F.XXII.21/0943/2023 tentang izin studi pendahuluan, dengan ini disampaikan kepada Bapak bahwa yang namanya tertera di bawah ini melaksanakan survei awal penelitian di UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan :

No	Nama Mahasiswa	NIM	Judul Penelitian
1	Foanoita Gea	P07520321015	Gambaran Efikasi Diri Pada Pasien TB Paru di UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan
2	Murni Kristiani Zega	P07520321027	Gambaran Tingkat Kecemasan Pasien terhadap penyakit TB Paru di UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan
3	Firdayani Telaumbanua	P07520321013	Gambaran Tingkat Kepatuhan Pasien Prolanis dengan Penyakit Diabetes Melitus Tipe II dalam pemakaian obat di UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan
4	Aditya Florence Harefa	P07520321002	Gambaran Kadar Gula Darah pada pasien DM dengan Hipertensi di Wilayah UPTD

			Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan
5	Yafedius Ndruru	P07520321038	Gambaran Dukungan Keluarga Pada Lansia dengan Diabetes Melitus Tipe II di UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan

2. Demikian disampaikan, untuk dimaklumi.

Kepala UPTD Puskesmas
Kecamatan Gunungsitoli Selatan



DARNI SUSANTI ZEBUA, S. Kep., Ns
Pembina
NIP. 19840614 201101 2 008

**DATA 10 PENYAKIT TERBANYAK DI UPTD PUSKESMAS KECAMATAN
GUNUNGSITOLI SELATAN TAHUN 2023**

NO	KD DIAGNOSA	NAMA DIAGNOSA	JUMLAH
1	E11.9	Non-insulin dependent diabetes mellitus without complications	393
2	Z00	General examination and investigation of persons without complaint and reported diagnosis	373
3	I10	Essential (primary) hypertension	204
4	K30	Dyspepsia	98
5	J06.9	Acute upper respiratory infection, unspecified	89
6	Z48.0	Attention to surgical dressings and sutures	69
7	M79.1	Myalgia	32
8	Z26.9	Need for immunization against unspecified infectious disease	31
9	H27.9	Disorder of lens, unspecified	30
10	J00	Acute nasopharyngitis [common cold]	29

Gunungsitoli, Desember 2023

Kepala UPTD Puskesmas
Kecamatan Gunungsitoli Selatan



DARNI SUSANTI ZEBUA, S.Kep.,Ns
Pembina
NIP. 19840611 201101 2 008



Kementerian Kesehatan Poltekkes Medan

Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

Gunungsitoli, 04 Juni 2024

Nomor : PP.08.02/F.XXII.21 / 0360/2024
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian Mahasiswa A.n
Yafedius Ndruru dkk

Kepada Yth.

Kepala Badan Perencanaan
Pembangunan, Penelitian dan
Pengembangan Daerah
Kota Gunungsitoli

Di
Tempat

Dalam rangka Penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah mahasiswa Poltekkes Kemenkes Medan Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli T.A 2023/2024 :

No	Nama	NIM	Judul Penelitian	Tempat Penelitian
1.	Yafedius Ndruru	P07520321038	Gambaran Dukungan Keluarga pada Lansia dengan Diabetes Melitus Tipe II di UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan	UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan
2.	Elfin Beribakti Gulo	P07520321010	Gambaran <i>Subjective Well Being</i> pada Penderita Diabetes Melitus di UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Idanoi	UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Idanoi

Untuk itu dimohon kepada Bapak/ibu berkenan memberikan izin penelitian kepada mahasiswa yang namanya tersebut diatas.

Demikian disampaikan atas perhatian dan bantuan diucapkan terimakasih.

Ketua Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli,



ISMED KRISMAN AMAZIHONO, SKM, MPH
NIP. 197205111992031003

Tembusan Yth:

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Gunungsitoli
2. Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan
3. Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Idanoi
4. Koordinator Kemahasiswaan dan UPM

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.





PEMERINTAH KOTA GUNUNGSITOLI
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN,
PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN DAERAH

Jln. Pancasila No. 10 Telp/Fax (0639) 22574
 GUNUNGSITOLI - 22814

Gunungsitoli, 10 Juni 2024

Nomor : 000.9.2/1317/Bappelitbang/2024
 Sifat : Penting
 Lampiran : -
 Perihal : **Persetujuan Pelaksanaan Izin
 Penelitian Mahasiswa
 an. Yafedius Ndruru dkk**

Kepada.
 Yth. Ketua Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli
 Politeknik Kesehatan KEMENKES RI Medan

di
 Tempat

Sehubungan dengan Surat Ketua Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli Nomor : PP.08.02/F.XXII.21/0360/2024 tanggal 04 Juni 2024 perihal Izin Penelitian Mahasiswa an. Yafedius Ndruru, dkk, dengan ini diberikan persetujuan kepada mahasiswa yang namanya tersebut di bawah ini :

NO	NAMA MAHASISWA	NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	Yafedius Ndruru	P07520321038	Gambaran Dukungan Keluarga Pada Lansia Dengan Diabetes Melitus Tipe II di UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan	UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan
2	Elfin Beribakti Gulo	P07520321010	Gambaran Subjective Well Being Pada Penderita Diabetes Melitus di UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Idanoi	UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Idanoi

untuk melaksanakan penelitian lapangan dalam rangka penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah pada lokasi sebagaimana tersebut di atas.

Berkenaan dengan hal tersebut, diharapkan bantuan Saudara Kepala Dinas Kesehatan Kota Gunungsitoli, Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan dan Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Idanoi, untuk membantu dan memfasilitasi mahasiswa yang bersangkutan selama melaksanakan penelitian. Selanjutnya mahasiswa yang bersangkutan wajib menyampaikan hasilnya kepada Wali Kota Gunungsitoli melalui Kepala Badan Perencanaan Pembangunan, Penelitian dan Pengembangan Daerah Kota Gunungsitoli sebanyak 2 (dua) rangkap.

Demikian disampaikan, atas kerjasama yang baik diucapkan terimakasih.

a.n. KEPALA BAPPELITBANG KOTA
 GUNUNGSITOLI
 KEPALA BIDANG PENELITIAN DAN
 PENGEMBANGAN,


SONASA INSAFAN GULO, S.Sos
PENATA TKJ
 NIP.19870910 201101 1 003

Tembusan Yth.

1. Bapak Wali Kota Gunungsitoli (sebagai laporan);
2. Kepala Dinas Kesehatan Gunungsitoli;
3. Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan;
4. Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Idanoi;
5. Mahasiswa yang bersangkutan.



PEMERINTAH KOTA GUNUNGSITOLI
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN,
PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN DAERAH

Jln. Pancasila No. 10 Telp/Fax (0639) 22574 Kode Pos 22814
GUNUNGSITOLI

SURAT IZIN PENELITIAN

Nomor: 000.9.2/1317 /Bappelitbang/ 2024

- Dasar :
- a. Peraturan Daerah Kota Gunungsitoli Nomor 6 Tahun 2021 tentang Perubahan Kedua atas Peraturan Daerah Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Gunungsitoli;
 - b. Surat Ketua Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli Politeknik Kesehatan KEMENKES RI Medan Nomor : PP.08.02/F.XXII.21/0360/2024 tanggal 04 Juni 2024 perihal Izin Penelitian Mahasiswa an. Yafedius Ndruru, dkk.

KEPADA :
NAMA : **YAFEDIUS NDRURU**
NIM : P07520321038
UNIVERSITAS : POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
PROGRAM STUDI : D-III KEPERAWATAN GUNUNGSITOLI
UNTUK : Melakukan penelitian lapangan untuk memperoleh data guna kepentingan penulisan Karya Tulis Ilmiah tahun akademik 2023/2024 dengan judul proposal "Gambaran dukungan keluarga pada lansia dengan diabetes melitus tipe II di UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan" dan setelah menyelesaikan penelitian lapangan agar menyampaikan hasilnya kepada Wali Kota Gunungsitoli melalui Kepala Badan Perencanaan Pembangunan, Penelitian dan Pengembangan Daerah Kota Gunungsitoli.

Ditetapkan di Gunungsitoli
Pada Tanggal 10 Juni 2024

a.n KEPALA BAPPELITBANG KOTA
GUNUNGSITOLI
KEPALA BIDANG PENELITIAN DAN
PENGEMBANGAN,



SONASA INSAFAN GULO, S.Sos
PENATA TK.I
NIP. 19870910 201101 1 003

Tembusan Yth:

1. Bapak Wali Kota Gunungsitoli (sebagai laporan);
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Gunungsitoli;
3. Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan;
4. Ketua Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli;
5. Mahasiswa yang bersangkutan.



PEMERINTAH KOTA GUNUNGSITOLI
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS
KECAMATAN GUNUNGSITOLI SELATAN

Jl. Arah Pelud Binaka Km. 6 Fodo Kec. Gunungsitoli Selatan

082310218275 UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan puskesmasgusel Puskesmasgusel05@gmail.com



Gunungsitoli Selatan, 24 Juni 2024

Nomor : 445/3214/GS-SEL/VI/2024
 Sifat : Penting
 Lamp. : -
 Perihal : Penelitian Mahasiswa

Kepada :
 Ketua Prodi D-III Keperawatan
 Gunungsitoli Politeknik Kemenkes
 RI Medan
 di
 Tempat

Dengan hormat,

1. Sehubungan dengan surat ketua prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli Nomor PP.08.02/F.XXII.21/0360/2024 tentang izin melaksanakan penelitian Mahasiswa tersebut dibawah ini :

NO	NAMA	NIM	JUDUL PENELITIAN
1.	Yafedius Ndruru	P07520321038	Gambaran dukungan keluarga pada Lansia dengan diabetes mellitus tipe II di UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan

2. Menyatakan bahwa mahasiswa tersebut di atas telah selesai melaksanakan penelitian dan pengambilan data penelitian di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan terhitung mulai tanggal 12 s.d 15 Juni 2024.

3. Demikian surat ini disampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

KEPALA UPTD PUSKESMAS
 KECAMATAN GUNUNGSITOLI SELATAN



dr. YORIEN SETIA ALFARIANTI
 Penata
 NIP. 19880428 201704 2 003

SURAT LEMBAR PERMOHONAN RESPONDEN

Saudara/I yang saya hormati, Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Yafedius ndruru

NIM : P07520321038

Alamat : Desa sambulu Kec. Ulunoyo Kab. Nias selatan

Saya yang akan melakukan penelitian yang berjudul **“GAMBARAN DUKUNGAN KELUARGA PADA LANSIA DENGAN DIABETES MELITUS TIPE II Di UPTD PUSKESMAS KECAMATAN GUNUNGSITOLI SELATAN”**. Dengan segala kerendahan hati, peneliti memohon dengan hormat kepada bapak/ibu untuk ketersediaannya meluangkan waktu untukn menjadi responden saya dengan menjawab pertanyaan yang saya sediakan sesuai dengan kemampuan responden dan tanpa paksaan.

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas perhatian dan partisipasi bapak/ibu dalam kelancaran penelitian ini saya ucapkan terima kasih.

Gunungsitoli, Juni 2024
Penulis



Yafedius ndruru
Nim. P07520321038

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Gambaran Dukungan keluarga pada lansia dengan Diabetes Melitus Tipe II Di UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan”.

Demikian surat pernyataan persetujuan ini saya sampaikan dengan sadar tanpa unsur paksaan dari pihak lain.

Responden

()

KUESIONER PENELITIAN

Dukungan keluarga pada lansia dengan Diabetes Melitus Tipe II Di UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan

No. Responden :

Tanggal Pengisian :

Pentunjuk pengisian jawaban

1. pilihlah jawaban yang menurut Anda sesuai dengan memberikan tanda cek atau centang (√) pada salah satu jawaban yang telah disediakan.
2. silahkan bertanya pada penelitian apabila ada pertanyaan yang kurang jelas.

IDENTITAS RESPONDEN

1. Alamat responden :
2. Usia :
3. Jenis kelamin : ☐ laki-laki ☐ perempuan
4. Pendidikan : ☐ SD/ sederajat
☐ SMP/ sederajat
☐ SMA/ sederajat
☐ Perguruan/ tinggi
☐ Lain-lain
5. Pekerjaan : ☐ Tidak bekerja
☐ Buruh
☐ Wiraswasta
☐ PNS
☐ Lain-lain

KUESIONER DUKUNGAN KELUARGA

Jawablah pertanyaan di bawah ini dengan memberikan tanda check atau centang (✓) pada jawaban yang anda pilih

No	Pernyataan	Selalu	Sering	Jarang	Tidak pernah
1.	Saya merasa terganggu dengan pasien DM				
2.	Saya memberika solusi ketika pasien DM cemas dengan penyakitnya				
3.	Saya merasa terganggu dengan pasien DM				
4.	Saya memotivasi pasien DM untuk tetap aktif dengan masyarakat				
5.	Saya melibatkan pasien DM dalam pengambilan keputusan				
6.	Saya merasa bosan dengan keluhan pasien DM				
7.	Saya mendengarkan pasien DM jika berkeluh kesah tetang penyakitnya				
8.	Saya mengantarkan pasien DM untuk berobat				
9.	Saya menyediakan semua kebutuhan sehari-hari pasien DM				
10.	Saya mengingatkan pasien DM untuk kontrol ke dokter				
11.	Saya mengingatkan pasien DM untuk meminum obat				
12.	Saya mengingatkan pasien untuk mengatur pola diet				

MASTER TABEL
GAMBARAN DUKUNGAN KELUARGA PADA LANSIA DENGAN DIABETES MELITUS TIPE II DI UPTD PUSKESMAS KECAMATAN
GUNUNGSITOLI SELATAN

NR	U	JK	P	P	DUKUNGAN KELUARGA PADA LANSIA DENGAN DIABETES MELITUS TIPE II												SKOR	P(%)	KET
					P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12			
R1	2	1	1	2	2	3	2	1	4	2	4	4	2	2	2	1	29	49,15%	Baik
R2	3	1	1	2	1	1	2	1	3	2	4	3	2	1	4	2	26	44,07%	Baik
R3	2	1	2	2	1	2	1	2	3	1	2	4	1	3	1	3	24	40,68%	Cukup
R4	2	2	1	2	2	3	1	2	3	1	3	2	4	2	1	3	27	45,76%	Baik
R5	2	2	4	3	1	2	3	2	1	3	1	2	2	1	4	1	23	38,98%	Cukup
R6	3	1	1	2	2	3	2	1	3	1	3	2	3	1	1	2	24	40,68%	Cukup
R7	1	2	2	2	1	4	1	2	4	2	4	4	4	4	4	4	38	64,41%	Baik
R8	2	1	5	4	1	2	1	3	2	1	3	1	3	2	1	1	21	35,59%	Cukup
R9	2	2	2	3	1	2	2	2	1	3	2	2	2	1	1	2	21	35,59%	Cukup
R10	3	1	1	2	2	1	1	1	2	1	4	1	3	1	2	2	21	35,59%	Cukup
R11	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	4	2	3	1	3	1	24	40,68%	Cukup
R12	3	1	1	3	1	2	2	1	1	3	1	3	1	2	1	2	20	33,90%	Kurang
R13	2	1	2	2	3	1	2	1	1	3	1	1	1	1	2	1	18	30,51%	Kurang
R14	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	4	1	2	21	35,59%	Cukup
R15	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	4	2	2	1	1	1	19	32,20%	Kurang
R16	2	1	5	4	3	1	1	1	3	2	1	3	2	2	1	1	21	35,59%	Cukup
R17	2	1	1	3	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	19	32,20%	Kurang
R18	3	2	5	4	2	1	1	1	1	2	1	3	4	1	2	1	20	33,90%	Kurang

R19	2	2	1	2	3	2	2	1	4	1	1	4	1	1	1	3	24	40,68%	Cukup
R20	2	1	1	3	2	3	2	1	3	2	2	2	2	2	2	1	24	40,68%	Cukup
R21	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	3	2	1	1	18	30,51%	Kurang
R22	2	2	5	2	2	2	1	1	2	1	3	2	2	1	1	2	20	33,90%	Kurang
R23	3	2	1	2	3	3	1	3	2	4	1	2	2	1	1	3	26	44,07%	Baik
R24	2	2	2	2	1	2	2	2	3	1	1	1	3	2	2	4	24	40,68%	Cukup
R25	3	2	3	1	1	2	1	2	2	1	2	4	1	3	1	1	21	35,59%	Cukup
R26	2	1	2	3	2	3	1	2	3	1	3	2	4	2	1	3	27	45,76%	Baik
R27	2	2	5	2	1	4	1	1	3	2	4	4	1	3	3	3	30	50,85%	Baik
R28	2	2	1	2	1	2	2	2	1	3	2	2	2	1	1	2	21	35,59%	Kurang
R29	3	1	3	3	1	2	1	1	2	1	2	3	2	1	3	1	20	33,90%	Kurang
R30	2	1	2	2	3	3	3	2	1	1	3	1	1	4	3	1	26	44,07%	Baik
R31	1	1	5	4	3	1	1	1	2	2	1	1	1	1	3	1	18	30,51%	Kurang
R32	2	1	1	1	1	4	4	1	4	1	1	1	3	3	1	3	27	45,76%	Baik
R33	3	1	5	4	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	16	27,12%	Kurang
R34	2	2	2	2	4	4	1	2	2	2	1	4	1	1	1	1	24	40,68%	Cukup
R35	2	2	1	2	1	3	2	1	1	2	3	4	1	2	1	2	23	38,98%	Cukup
R36	2	1	5	3	2	1	2	1	1	2	2	1	2	4	1	2	21	35,59%	Cukup
R37	2	1	2	2	3	3	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	21	35,59%	Cukup
R38	3	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	4	2	20	33,90%	Kurang
R39	2	2	4	2	3	1	1	2	3	2	3	2	1	3	1	4	26	44,07%	Baik
R40	2	1	2	2	4	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	18	30,51%	Kurang
R41	2	1	2	2	4	3	3	3	3	1	3	3	2	1	1	1	28	47,46%	Baik
R42	2	1	2	2	2	1	1	1	3	3	1	4	1	4	1	3	25	42,37%	Cukup
R43	3	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	3	1	1	1	17	28,81%	Kurang
R44	2	1	4	2	1	1	2	1	1	1	3	1	2	1	1	1	16	27,12%	Kurang

R45	2	1	2	3	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	15	25,42%	Kurang
R46	2	2	4	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	3	2	1	19	32,20%	Kurang
R47	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	3	1	2	1	18	30,51%	Kurang
R48	3	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	4	2	1	3	20	33,90%	Kurang
R49	2	1	2	2	2	1	2	2	3	1	1	3	2	4	2	1	24	40,68%	Cukup
R50	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	3	1	3	1	1	19	32,20%	Kurang
R51	2	1	5	4	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	3	2	19	32,20%	Kurang
R52	3	1	1	2	1	1	3	4	4	2	1	1	1	2	1	1	22	37,29%	Cukup
R53	2	1	4	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	17	28,81%	Kurang
R54	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	15	25,42%	Kurang
R55	2	2	1	2	1	2	3	2	1	1	1	2	3	2	1	1	20	33,90%	Kurang
R56	2	2	4	2	1	2	4	1	3	1	4	3	2	1	1	1	24	40,68%	Cukup
R57	2	1	2	2	1	1	3	1	3	2	1	1	1	2	2	1	19	32,20%	Kurang
R58	3	1	1	2	1	1	2	1	1	4	2	4	2	3	1	1	23	38,98%	Cukup
R59	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	17	28,81%	Kurang

KETERANGAN :

UMUR

1=<30

2=31-50

3=51-69

JENIS KELAMIN

1=Laki-laki

2=Perempuan

PEKERJAN

1=Tidak Berkerja

2= Buruh

3=Wiraswasta

4= PNS

PENDIDIKAN

1=Tidak Sekolah

2=SD

3=SMP

4=SMA

5=Perguruan Ttinggi

Lampiran 12



LEMBAR BUKTI KONSULTASI PROPOSAL

Nama : YAFEDIUS NDRURU
 NIM : P07520321038
 Judul : Gambaran Dukungan Keluarga Pada Lansia Dengan Diabetes Melitus Tipe II
 Pembimbing I : Evi Martalinda Harefa S.ST.,M.Kes

No.	Hari / Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
1.	Senin 27 November 2023	Pengajuan Judul karya tulis ilmiah	Mencari Jurnal Minimal 0,3 bus Inggris dan 5 bus Indonesia	
2.	Rabu 29 November 2023	Judul karya tulis ilmiah Acc	Judul KTI Acc	
3.	Rabu 20 Desember 2023	Konsul bab 1	Perbaiki Penulisan, lanjut bab 1 dan 3	

LEMBAR BUKTI KONSULTASI PROPOSAL

Nama : YAFEDIUS NDRURU
 NIM : P07520321038
 Judul : Gambaran Dukungan Keluarga Pada Lansia dengan Diabetes Melitus tipe 2
 Pembimbing I : Evi Martalinda Harefa S.ST.,M.Kes

No.	Hari / Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
4.	Senin/22-01-2024	Bab 1 s/d 3.	~ Aturan penulisan / pengelompokan sesuai dgn panduan ERI ~ Tambahkan hasil penelitian yg menunjukan adanya masalah. ~ Munculkan masalah di lokasi penelitian ~ Tulislah proposal sesuai dgn sistematika di panduan ~ lengkapi Bab III ~ lengkapi proposal penelitian.	
5.	Selasa/30-01-2024.	Bab 1 s/d 3	~ perbaiki penulisan ~ sistematika sesuai pedoman ~ perbaiki latar belakang ~ lengkapi proposal.	

LEMBAR BUKTI KONSULTASI PROPOSAL

Nama : YAFEDIUS NDRURU
NIM : P07520321038
Judul : Gambaran Dukungan Keluarga Pada Lansia Dengan Diabetes Melitus Tipe II
Pembimbing I : Evi Martalinda Harefa S.ST.,M.Kes

No.	Hari / Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
6	Senin/19-02-2024	Bab I s/d III	- perbaikan latar belakang - perbaikan populasi & sampel - lengkapi proposal	
7	Rabu/21-02-2024	Bab I s/d III	- lengkapi proposal - lengkapi perbaikan latar belakang - perbaikan latar belakang - pelajari penggunaan instrumen	
8	Rabu/21-02-2024	Bab I s/d III		
9	Senin/26-02-2024	Bab I s/d III	- perbaikan latar belakang - pelajari instrumen	
10	Selasa 27-02-2024	Bab I s/d III	- Acce seminar proposal	

LEMBAR BUKTI KONSULTASI KTI

Nama : YAFEDIUS NDRURU
Nim : P07520321038
Judul : DUKUNGAN KELUARGA PADA LANSIA
 DENGAN DIABETES MELITUS TIPE II DI
 UPTD PUSKESMAS KECAMATAN
 GUNUNGSITOLI SELATAN

Pembimbing II : Hadirat Candra Laoli, S.Kep.,NS.,M.KM

No	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
1.	Senin 26 februari 2024	Konsul Judul KTI	Jurnal pendukung Judul lanjut bab 1,2,3	
2.	Kamis 29 feb 2024	Bab. 1,2,3	perbaiki penulisan EyD Tanda baca	
3.	selasa 5. Maret 2024	Bab. 1,2,3	Daftar pustaka lampiran	
4.	Kamis 14 maret 2024	Bab 1,2,3 + lampiran	Acu sidang proposal	

LEMBAR BUKTI KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama : YAFEDIUS NDRURU
Nim : P07520321038
Judul : GAMBARAN DUKUNGAN KELUARGA PADA LANSIA
DENGAN DIABETES MELITUS TIPE II DI UPTD
PUSKESMAS KECAMATAN GUNUNGSITOLI
SELATAN
Penguji II : Lismawati Pertiwi Waruwu, S.Kep.,Ns.,M.Kep

No	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
		Bab 1 dan Bab 2	Melengkapi semua Proposal	
		bab 1 dan 2,3	ACE	

LEMBAR BUKTI KONSULTASI REVISI PROPOSAL

Nama : YAFEDIUS NDRURU
Nim : P07520321038
Judul : Gambaran Dukungan Keluarga Pada Lansia Dengan
Diabetes Melitus Tipe II Di UPTD Puskesmas
Kecamatan Gunungsitoli Selatan
Pembimbing I : Evi Martalinda Harefa, SST., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
1.	Senin/3/6-2024	Bab I s/d III	~ perbaiki penulisan e DF	
2.	Senin/3/6-2024	Bab I s/d III	Acc. jnted	

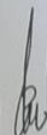
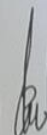
LEMBAR BUKTI KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama : YAFEDIUS NDRURU

NIM : P07520321038

Judul : Gambaran Dukungan Keluarga Pada Lansia Dengan
Diabetes Melitus Tipe II

Pembimbing I : Evi Martalinda Harefa, S.ST.M.Kes

No.	Hari / Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
1.	Jumat 21/06/2019	Bab I & dan V	~ perbaiki penulisan, siapkan abstrak, perbaiki pembahasan lengkap CT I	
2.	Senin 24/06/2019	Bab IV dan V	~ perbaiki penulisan, susunlah EYD & panduan. ~ abstrak disiapkan ~ perdalam lagi pembahasan ~ lengkapi KCT F	 
3.	Selasa 25/06/2019	Bab IV dan V	Acc uphan seminar hasil	

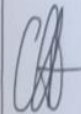
LEMBAR BUKTI KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama : YAFEDIUS NDRURU

NIM : P07520321038

Judul : Gambaran Dukungan Keluarga Pada Lansia Dengan
Diabetes Melitus Tipe II

Pembimbing II : Hairat Candra Laoli, S.Kep.,Ners.,M.KM

No.	Hari / Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
1	25 Juni 2024	- Bab 1 dan bab ✓ - KTI	* Perbaiki Penulisan * Daftar pustaka * Pembahasan	
2.	26 Juni 2024	Bab 1 dan bab ✓ - KTI	Ace sedang Hasil	

LEMBAR BUKTI REVISI KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama : YAFEDIUS NDRURU

Nim : P07520321038

Judul : Gambaran Dukungan Keluarga Pada Lansia Dengan
Diabetes Mellitus Tipe II di UPTD Puskesmas Kecamatan
Gunungsitoli Selatan

Penguji II : Lismawati Pertiwi Waruwu, S.Kep.,Ners.,M.Kep

No	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
1.	senas 02/07/14	Bab I dan Bab V kTi	- Daftar lampiran di rapikan - lengkapi konsep di rapikan - Tambahkan dengan indikator dan pernyataan	Sal
2.	senas 02/07/14	Bab I dan bab V karya tulis ilmiah	Ag	sp

LEMBAR BUKTI REVISI KONSULTASI KTI

Nama : YAFEDIUS NDRURU

Nim : P07520321038

Judul : Gambaran Dukungan Keluarga Pada Lansia Dengan Diabetes Melitus Tipe II di UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan

Pembimbing II : Hadirat Candra Laoli, S.Kep.,Ners.,M.KM

No	Hari/Tanggal	Materi Konsul	Saran	Paraf
1	selasa 02/07/2024	Bab I dan bab V KTI	- Penulisan Huruf DM / sesuaikan Eyo - Tambahkan jurnal	
2	selasa 02/07/2024	Bab I dan Bab V KTI	Acc filial lux	

LEMBAR BUKTI REVISI KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama : YAFEDIUS NDRURU

Nim : P07520321038

Judul : Gambaran Dukungan Keluarga Pada Lansia Dengan Diabetes
Melitus Tipe II Di UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli
Selatan

Pembimbing I : Evi Martalinda Harefa, SST., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
1.	Rabu/3-07-24	Bab I s/d V	- perbaiki penulisan - perbaiki abstrak ~ perdalam pembahasan	
2.	Rabu/3-07-24	Bab I s/d V	Acc ptid	



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan

Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
 Medan, Sumatera Utara 20137
 ☎ (061) 8368633
 🌐 <https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK / DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"
No: 01.26 572 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2024

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :
The Research Protocol Proposed By

Peneliti Utama : YAFEDIUS NDRURU
Principil In Investigator

Nama Institusi : Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan Judul :
Title

**"GAMBARAN DUKUNGAN KELUARGA PADA LANSIA DENGAN DIABETES
 MELITUS TIPE II DI UPTD PUSKESMAS KECAMATAN GUNUNGSITOLI
 SELATAN."**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, Yaitu 1)Nilai Sosial, 2)Nilai ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4)Risiko, 5)Bujukan/Eksplotasi, 6)Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values , 2)Scientific Values , 3)Equitable Assessment and Benefits, 4)Risks, 5)Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7)Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard

Pernyataan Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu 1 Agustus 2024 sampai 1 Agustus 2025

This declaration of ethics applies during the period 1 August 2024 until 1 August 2025

Medan, 1 August 2024

Ketua/chairperson



Dr. Restari Rahmah, MKT.
 NIP. 197106222002122003

BIODATA PENELITIAN



Nama : YAFEDIUS NDRURU
Tempat/Tanggal Lahir : Sambulu, 04 April 2003
Agama : Kristen Protestan
Jenis Kelamin : Laki-Laki
Alamat : Sambulu, Kecamatan Ulunoyo, Kab Nias Selatan

Riwayat Pendidikan :

1. 2009-2015 : SDN 078516 SAMBULU
2. 2015-2018 : SMPN 1 ULUNOYO
3. 2018-2021 : SMAN 1 ULUNOYO
4. 2021/Sekarang : Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

MOTTO :

Hidup Tak Harus Berlari,
Berjalan Sudah Cukup Asal Bisa Sampai