


## Lampiran 1 Keaslian Penelitian

### Keaslian penelitian

No	Judul	Desain penelitian	Sampel dan teknik sampling	Variabel	Instrumen	Analisis	Hasil dan kesimpulan
1	penerapan Implementasi senam kaki pada pasien Diabetes Melitus dengan masalah ketidakstabilan kadar glukosa darah	Desain studikasu s	Subyek yang digunakan 2 orang pasien DM	Implementasi penerapan implementasi senam kaki Pada pasien diabetes melitus dengan masalah ketidakstabilan kadar glukosa darah	Instrumen yang digunakan dalam pengumpulan data menggunakan lembar observasi	Menggunakananalisisdeskriptif	Identififikasi data ketidakstabilan kadar glukosa sebelum dilakukan penerapan intervensi manajemen hiperglikemia di dapatkan hiperglikemia tinggi di atas 200 mg/dL tetapi setelah di lakukan penerapanintervensi Pada pasien diabetes melitusdenganmasalahketidakstabilankadar glukosadarah selama 1 hari pasien mematuhi diet yang di anjurkan, di beri insulin, dan ada terapi non farmakologi yaitu terapi senam kaki sehingga Kadar gula darah pasien berkurang serta pasien melakukan secara mandiri terapi senam kaki setiap hari dalam waktu 10-15 menit.


Lampiran 2 Standar Operasional Prosedur

**SOP Edukasi Diet**

	<p><b>Standart Operasional Prosedur Edukasi Diet</b></p>
<p><b>Pengertian</b></p>	<p>Diet diabetes mellitus merupakan pengaturan pola makan bagi penderita diabetes mellitus berdasarkan jumlah, jenis dan jadwal pemberian makanan.</p>
<p><b>Tujuan</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Mengendalikan kadar gula darah sampai batas normal.</li> <li>○ Menurunkan gula darah</li> <li>○ Mencapai BB normal.</li> <li>○ Dapat melakukan pekerjaan sehari-hari seperti orang Normal.</li> </ul>
<p><b>Pelaksanaan</b></p>	<p><b>A. Tahap preinteraksi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mahasiswa menyiapkan diri</li> <li>2. Cek catatan perawatan dan catatan medis klien</li> <li>3. Cuci tangan</li> <li>4. Menyiapkan alat dan bahan :             <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Timbangan</li> <li>2) Alat ukur tinggi badan</li> <li>3) Alat tulis</li> </ol> </li> </ol> <p><b>B. Tahap orientasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Beri salam, perkenalkan diri</li> <li>2. Tanyakan nama pasien, alamat dan tanggal lahir (cocokkan dengan gelang identitas)</li> <li>3. Jelaskan prosedur tindakan yang akan dilakukan: tujuan, cara, waktu</li> <li>4. Tanyakan keluhan klien sebelum melakukan tindakan</li> <li>5. Beri kesempatan klien untuk bertanya sebelum kegiatan dimulai</li> <li>6. Menanyakan persetujuan klien</li> <li>7. Menutupi sampiran/jaga privacy pasien</li> </ol> <p><b>C. Tahap kerja</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>8) Mempelajari surat rujukan permintaan dokter dan rekam / catatan medik pengunjung, jika ada melihat diagnosa dan hasil laboratoriumnya.</li> <li>9) Anamnesa             <ol style="list-style-type: none"> <li>d) Menanyakan apakah sering keringat dingin</li> <li>e) Menanyakan apakah kadang sering gemetar</li> <li>f) Menanyakan apakah sering pusing – pusing dan mata berkunang – kunang.</li> <li>g) Menanyakan apakah ulu hati terasa perih.</li> <li>h) Menanyakan kebiasaan makan sehari – hari.</li> <li>i) Membiarkan penderita bercerita</li> <li>j) Mencatat dalam buku register.</li> </ol> </li> </ol>

	<p>3. Pemeriksaan klinis</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>5. Berat badan</li> <li>6. Tinggi badan</li> <li>7. Umur</li> </ol> <p>4. Therapi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menanyakan cara diet 3x makanan pokok dan 3x Makanan selingan. <ol style="list-style-type: none"> <li>6. Bahan makanan yang diperbolehkan dan yang</li> <li>7. Tidak boleh.</li> <li>8. Membatasi penggunaan karbohidrat</li> <li>9. Menghindari gula pasir dan gula merah.</li> <li>10. Jenis sayuran yang diperbolehkan.</li> </ol> </li> <li>2. Menerangkan pengelolaan penyakit diabetes Mellitus. <ol style="list-style-type: none"> <li>5. Diet</li> <li>6. Obat anti diabetik.</li> <li>7. Olah raga</li> </ol> </li> <li>3. Perlu diperhatikan <ol style="list-style-type: none"> <li>4. Penderita dianjurkan membawa permen</li> <li>5. Untuk mengatasi hiperglikemia.</li> <li>6. Dianjurkan olahraga secara teratur, dilakukan 3 –4x seminggu</li> </ol> </li> </ol> <p>D. Tahap Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3) Rapi klinkien dan alat</li> <li>4) Mencuci tangan. Beritahu klien bahwa prosedur tindakan telah selesai dilakukan</li> <li>5) Beri reinforcement positif kepada klien</li> <li>6) Kontrak waktu untuk pertemuan selanjutnya</li> </ol> <p>E. Dokumentasi</p> <p>Dokumentasikan hasil pemeriksaan dengan tepat:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>6. Respon klien</li> <li>7. Tanggal dan waktu pelaksanaan</li> </ol>
<b>Referensi</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Munif. 2012. Buku panutan diet pada diabetes mellitus. Yogyakarta</li> <li>2. Sunita almatser. 2013. Buku panutan diet. Jakarta</li> </ol>

## SOP Pemeriksaan Gula Darah

	<h3>Standar Operasional Prosedur Pemeriksaan Gula Darah</h3>
<p><b>Pengertian</b></p>	<p>Pemeriksaan gula darah sewaktu adalah salah satu tes yang dilakukan untuk mengetahui toleransi seseorang terhadap glukosa</p>
<p><b>Tujuan</b></p>	<p>Bahan rujukan untuk menegakkan diagnosis DM secara pasti</p>
<p><b>Kebijakan</b></p>	<p>Dilakukan pada klien yang tidak stabil kadar glukosa darah</p>
<p><b>Pelaksanaan</b></p>	<p>A. Tahap preinteraksi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mahasiswa menyiapkan diri</li> <li>2. Cek catatan perawatan dan catatan medis klien</li> <li>3. Cuci tangan</li> <li>4. Menyiapkan alat dan bahan :             <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sarung tangan bersih, <i>jika perlu</i></li> <li>2. glukometer</li> <li>3. gluko strip</li> <li>4. jarum warna biru untuk gula</li> <li>5. alcohol swab</li> <li>6. Bengkok/ tempat sampah.</li> <li>7. alat tulis.</li> </ol> </li> </ol> <p>B. Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Beri salam, perkenalkan diri</li> <li>2. Tanyakan nama pasien, alamat dan tanggal lahir (cocokkan dengan gelang identitas)</li> <li>3. Jelaskan prosedur tindakan yang akan dilakukan: tujuan, cara, waktu</li> <li>4. Tanyakan keluhan klien sebelum melakukan tindakan</li> <li>5. Beri kesempatan klien untuk bertanya sebelum kegiatan dimulai</li> <li>6. Menanyakan persetujuan klien</li> <li>7. Menutup sampiran/jaga privacy pasien</li> </ol> <p>C. Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Atur posisi yang nyaman bagi klien.</li> <li>2. Masukkan gluko strip kedalam glucometer.</li> <li>3. Memakai sarung tangan bersih</li> <li>4. Bersihkan ujung jari klien yang akan ditusuk jarum dengan alcohol swab.</li> <li>5. Tusuk jari yang sudah di bersihkan dengan alcohol swab</li> <li>6. Masukkan darah yang keluar kedalam gluko strip (harus searah).</li> <li>7. Bersihkan ujung jari pasien dengan alcohol swab</li> </ol>

	<p>8. Tunggu hingga hasil keluar.</p> <p>9. Sampaikan hasil GDS pada klien.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Gula darah (mmol/L)(mg/dL)</th> <th>Gula darah (unit/jam)</th> <th>dosis insulin</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>&gt;20</td> <td></td> <td>56</td> </tr> <tr> <td>15-20</td> <td>270-360</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>10-15</td> <td>180-270</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>8-10</td> <td>144-180</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>6-8</td> <td>108--144</td> <td>1.5</td> </tr> <tr> <td>5-6</td> <td>90-108</td> <td>1.0</td> </tr> <tr> <td>2-5</td> <td>36-90</td> <td>tidak</td> </tr> <tr> <td>diberikan</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>&lt;2</td> <td>&lt;36</td> <td>tidak</td> </tr> </tbody> </table> <p>D. Tahap Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rapikan klien dan alat</li> <li>2. Mencucitangan</li> <li>3. Beritahu klien bahwa prosedur tindakan telah selesai dilakukan</li> <li>4. Beri reinforcement positif kepada klien</li> <li>5. Kontrak waktu untuk pertemuan selanjutnya</li> </ol> <p>E. Dokumentasi</p> <p>Dokumentasikan hasil pemeriksaan dengan tepat:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Respon klien</li> <li>• Nama pasien, tanggal dan waktu pelaksanaan</li> </ul>	Gula darah (mmol/L)(mg/dL)	Gula darah (unit/jam)	dosis insulin	>20		56	15-20	270-360	5	10-15	180-270	4	8-10	144-180	2	6-8	108--144	1.5	5-6	90-108	1.0	2-5	36-90	tidak	diberikan			<2	<36	tidak
Gula darah (mmol/L)(mg/dL)	Gula darah (unit/jam)	dosis insulin																													
>20		56																													
15-20	270-360	5																													
10-15	180-270	4																													
8-10	144-180	2																													
6-8	108--144	1.5																													
5-6	90-108	1.0																													
2-5	36-90	tidak																													
diberikan																															
<2	<36	tidak																													
Sumber	<p>Depkes RI 2011 permenkes RI Nomor 519/MENKES/per/III/2011</p> <p>Pedoman penyelenggaraan pelayanan anestesiologi dan terapi intensif di rumah sakit. Jakarta</p>																														

### *Lampiran 3 Surat permohonan ijin menjadi responden*

#### *Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Responden*

#### SURAT PERMOHONAN IJIN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth: bapak/ibu/saudara/I

Nama saya Ida Kahi Timba mahasiswa program studi keperawatan waingapu politeknik kesehatan kemenkes kupang angkatan 2021. Saya akan melakukan penelitian tentang “penerapan implementasi edukasih diet dan senam kaki dengan masalah ketidakstabilan kadar glukosa darah di wilayah kerja puskesmas kabaniru”. Penelitian ini dilaksanakan sebagi tugas dan kewajiban dalam menyelesaikan pendidikan dalam perkuliahan. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan Bapak/Ibu/Saudara/I sebagai responden. Saya menjamin segala kerahasian dalam proses penelitian dan tidak ada pemaksaan. Jika informasi kurang jelas dapat menghubungi saya melalui nomor HP ini 082341596881

Dengan penjelasan diatas, saya mengharapkan Bapak/Ibu/Saudara/I dapat mempertimbangkan dan memberikan keputusan menjadi responden dalam penelitian ini secara sukarela tanpa adanya paksaan dari pihak manapun. Jika Bapak/Ibu/Saudara/I bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, saya mempersilakan menandatangani surat kesediaan menjadi responden dalam penelitian sebagai bukti bahwa unsur etika penelitian ini telah dilaksanakan. Surat-surat ini hanya dipergunakan untuk keperluan penelitian. Atas ketersediaan dan partisipasi Bapak/Ibu/Saudara/I dalam penelitian ini saya ucapkan terima kasih.

Waingapu, 19 Mei 2024

Permohon



Ida Kahi Timba

## *Lampiran 4 persetujuan jadi responden*

*Lampiran 2. Persetujuan Menjadi Responden (Informed Consent)*

### **LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan dibawa ini:

No. responden : -

Umur : 42 Tahun

Perkerjaan : Petani

Alamat : Kambaniru

No. telepon : -

Setelah diberikan penjelasan tentang tujuan penelitian ini dan ada jaminan kerahasiaan, maka saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "penerapan implementasi senam kaki dengan masalah ketidakstabilan kadar glukosa darah di wilayah kerja puskesmas kambaniru".

Surat persetujuan ini saya tanda tangani tanpa adanya paksaan dari pihak manapun. Dengan menandatangani surat persetujuan ini, saya menyatakan kesedian saya menjadi responden penelitian ini.

Waingapu, 19 Mei 2024



## Lampiran 5 Permohonan Data Awal



**Kementerian Kesehatan**  
**Poltekkes Kupang**

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111  
(0380) 8800256  
<https://poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXXVII/4322/2024  
Hal : Permohonan Ijin Penelitian Mahasiswa

6 Juni 2024

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan  
Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPMPSTP) Provinsi NTT  
di  
Tempat

Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Kupang Tahun Akademik 2023/2024, maka mohon kiranya diberikan ijin untuk melakukan penelitian bagi Mahasiswa :

Nama Peneliti : Ida Kahi timba  
NIM : PO5303203211154  
Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan Waingapu  
Judul : Penerapan intervensi edukasi Diet pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan masalah Ketidakpastian kadar gula darah  
Tempat Penelitian : Puskesmas Kambaniru

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan  
Kementerian Kesehatan Kupang



Irfan, SKM., M.Kes

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





*Lampiran 6 permohonan ijin penelitian*



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liiba, Oebobo,  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111  
(0380) 8800256  
<https://poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXXVII/4322/2024  
Hal : Permohonan Ijin Penelitian Mahasiswa

9 Juni 2024

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan  
Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPMPTSP) Provinsi NTT  
di  
Tempat

Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Kupang Tahun Akademik 2023/2024, maka mohon kiranya diberikan ijin untuk melakukan penelitian bagi Mahasiswa :

Nama Peneliti : Ida Kahi Timba  
NIM : P05303203211154  
Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan Waingapu  
Judul : Penerapan Intervensi Edukasi Diet Pada Pasien Diabetes  
Melitus Tipe 2 Dengan Masalah Ketidakstabilan Kadar  
Glukosa Darah Di Puskesmas Kambaniru  
Tempat Penelitian : Puskesmas Kambaniru

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan  
Kementerian Kesehatan Kupang



Irfan, SKM., M.Kes

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



Lampiran 7 Surat izin pelitian



PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA TIMUR  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
Jl. L.D. Dapawole No 03. Tlp. 0387-61793  
WAINGAPU

**SURAT IZIN PENELITIAN**

Nomor : 21/DPMPTSP-IP/II/2024

Menanggapi Surat dari Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Direktorat Jenderal Tenaga Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Nomor : PP.08.02/F.XXXVII/0948/2024 tanggal 31 Januari 2024, dengan ini Kepala DPMPTSP Kabupaten Sumba Timur memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : **IDA KAH TIEMBA**  
NIM : PO5303203211154  
Jurusan/Prodi : Prodi D-III Keperawatan Waingapu Poltekkes kemenkes Kupang  
Kebangsaan : Indonesia

Untuk melaksanakan Penelitian dengan judul sebagai berikut:

**“ PENERAPAN INTERVENSI MANAJEMEN EDUKASI DIET PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DENGAN MASALAH KETIDAK STABILAN GADAR GLUKOSA DARAH “**

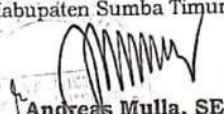
Jangka Waktu : 1 ( Satu ) Bulan  
Lokasi Penelitian : Puskesmas Kambaniru  
Penanggungjawab : Ketua Program Studi Keperawatan Waingapu

Bagi para pihak yang terkait Penelitian ini dimintakan untuk memberikan dukungan dan atau data yang diperlukan.

Peneliti diharapkan :

1. Menghormati dan mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku pada instansi yang dituju.
2. Menghormati kebiasaan budaya Masyarakat di lokasi penelitian.
3. Melaporkan hasil penelitian kepada Bupati Cq Kepala DPMPTSP Kabupaten Sumba Timur.

Waingapu, 07 Februari 2024  
Kepala DPMPTSP  
Kabupaten Sumba Timur,

  
**Andreas Mulla, SE**  
Pembina TK.I

NIP. 19700826 200112 1 003

Tembusan; disampaikan dengan hormat kepada :

1. Bapak Bupati Sumba Timur di Waingapu;
2. Bapak Kepala Kesbangpol Kabupaten Sumba Timur di Waingapu;
3. Kepala Puskesmas Kambaniru di Tempat;
4. Ketua Program Studi Keperawatan Waingapu di Tempat;
5. Bertineal

## Lampiran 8 Surat selesai penelitian



PEMERINTAHAN KABUPATEN SUMBA TIMUR  
DINAS KESEHATAN  
**PUSKESMAS KAMBANIRU**  
PAKUKI Njara Kambera, Sumba Timur - NTT  
e-mail: pkmkambaniru@gmail.com



### SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Benyamin Leba Hihio, SKM  
NIP : 19700207 199203 1 006  
Pangkat Gol. Ruang : Penata Tk. I, III/d  
Jabatan : Kepala Puskesmas Kambaniru

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : IDA KAHU TIMBA  
Nim : PO5303203211154  
Fakultas/Jurusan : Keperawatan/Prodi. D-III Keperawatan Waingapu.  
Univesitas : Keperawatan Waingapu  
Waktu Penelitian : 13 Maret- 31 Maret  
Topik/Judul Data : **"PENERAPAN INTERVENSI EDUKASI DIET PADA PASIEN DIABETIS MELITUS TIPE 2 DENGAN MASALAH KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH DI PUSKESMAS KAMBANIRU"**

Menerangkan bahwa, yang bersangkutan telah melakukan penelitian sampai selesai di Wilayah Kerja Puskesmas Kambaniru Sejak Tanggal 13 Maret-31 Maret 2024.

Demikian surat ini di buat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk dapat di pergunakan sebagaimana mestinya.

Pakuki Njara, 02 September 2024

Kepala Puskesmas Kambaniru



*Lampiran 9 undangan ujian proposal*



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG**  
Jln. Piet A. Tallo Liliba – Kupang, Telp.: (0380) 8800256  
Fax. (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com



Nomor : PP.08.02/F.XXXVII.20.2157/2023  
Perihal : Undangan Ujian Proposal KTI

Waingapu, 15 Desember 2023

Yth.  
Bapak / Ibu Dosen Penguji  
di  
tempat

Sesuai perihal di atas bersama ini kami mengundang bapak/ibu untuk menguji Proposal KTI mahasiswa a.n.:

Nama : Ida Kahi Timba  
NIM. : PO5303203211154  
Jurusan/Prodi : Prodi D-III Keperawatan Waingapu  
Judul KTI : Penerapan Intervensi Manajemen Hiperglikemia pada Pasien DM Tipe II dengan Masalah Keperawatan Ketidakstabilan Gula Darah.  
Pembimbing : Maria Kareri Hara, S.Kep.Ns.,M.Kes  
Nama Dosen Penguji : 1. Leni Landudjama, S.Kep.Ns.,M.Kep  
2. Maria Kareri Hara, S.Kep.Ns.,M.Kes

Yang dilaksanakan pada:

Hari, tanggal : Rabu, 20 Desember 2023  
Waktu : 15.00 – 15.45 wita  
Ruang Ujian : Ruang B.102

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi Keperawatan  
Waingapu.

Maria Kareri Hara, S.Kep.Ns.,M.Kes  
NIP: 196702101989032001



Lampiran 11 Berita acara ujian proposal



Kementerian Kesehatan  
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111  
(0380) 8800256  
<https://poltekkeskupang.ac.id>

**BERITA ACARA UJIAN HASIL PROPOSAL**

Pada hari ini, 19 Desember 2024 secara Daring/Luring\* di Ruang A1.02, Tim penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa (KTI) telah menguji Proposal Penelitian Mahasiswa dengan,

Nama : Ilda kati Timba  
NIM : 205203203211149  
Judul KTI : Penerapan Intervensi edukasi diet pada pasien Diabetes Mellitus tipe 2 dengan masalah ketidakstabilan kadar glukosa darah

Berdasarkan proses dan hasil ujian, tim penguji berkesimpulan bahwa yang bersangkutan

**LULUS/ TIDAK LULUS\***

Dengan Huruf Mutu

**A/B/C/D/E\***

Sehingga berkewajiban untuk melakukan revisi terhadap naskah sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan Menempuh ujian ulang/Tidak menempuh ujian ulang\*.

Penguji I : Leni Landudjama S.kep Ns, M.kep ( )  
NIP/NIDN

Penguji II : Maria Kareri Hara S. kep Ns, M. kes ( )  
NIP/NIDN

Mengetahui

M Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan g

Waingapu

Maria Kareri Hara, S.Kep.Ns., M.Kes.

NIP. 196702101989032001

\*coret yang tidak perlu

Lampiran 12 Daftar hadir ujian proposal



Kementerian Kesehatan  
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111  
(0380) 8800256  
<https://poltekkeskupang.ac.id>

DAFTAR HADIR UJIAN PROPOSAL

Nama mahasiswa : Ida kahi Timba  
NIM : 05303203211154  
Judul KTI : Penerapan Intervensi edukasi diet pada pasien diabetes  
meitus pada tipe 2 dengan masalah

NO	NAMA LENGKAP	JABATAN	TANDA TANGAN
1	Leni Landutjama S.kep Ns, M, kep	Penguji 1	
2	Mona Kareri Hara S,kep, Ns, M,kes	Penguji II	

Mengetahui  
Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan  
Waingapu  
  
Maria Kareri Hara, S.Kep.Ns., M.Kes.  
NIP. 196702101989032001



*Lampiran 14 undangan ujian KTI*



**Kementerian Kesehatan  
Poltekkes Kupang**

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111  
(0380) 8800256  
<https://poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXXVII.20.21/85 /2024  
Perihal : Undangan Ujian KTI

Waingapu, 22 Mei 2024

Yth.  
Bapak / Ibu Dosen Penguji  
di  
tempat

Sesuai perihal di atas bersama ini kami mengundang bapak/ibu untuk menguji KTI mahasiswa a.n.:

Nama : Ida Kahi Timba  
Jurusan/Prodi : Prodi D-III Keperawatan Waingapu  
Judul KTI : Penerapan Intervensi Edukasi Diet pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 dengan Masalah Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah di Wilayah Kerja Puskesmas Kambaniru.  
Pembimbing : Maria Kareri Hara, S.Kep.Ns.,M.Kes  
Nama Dosen Penguji : 1. Leni Landudjama, S.Kep.Ns.,M.Kep  
2. Maria Kareri Hara, S.Kep.Ns.,M.Kes

Yang dilaksanakan pada:

Hari, tanggal : Jumat, 24 Mei 2024  
Waktu : 14.00 – 15.00 wita  
Ruang Ujian : Ruang B1.02

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi Keperawatan  
Waingapu,

**Maria Kareri Hara, S.Kep.Ns.,M.Kes**  
NIP: 196702101989032001

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



Lampiran 16 Lembar Konsul Revisi KTI



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111  
(0380) 8800256  
<https://poltekkeskupang.ac.id>

LEMBAR KONSUL REVISI KTI

Nama : Ida kati timba  
Nim : P05203203211159  
Nama Dosen : Leni Landudjama S.kep, Ns, M.kep  
Judul : Penerapan Intervensi edukasi diet pada pasien Diabetes

No	Hari/tanggal	Hasil Revisi	paraf
1	Rabu 11 Mei 2024	Perbaiki bagian abstrak	<i>[Signature]</i>
2	Kamis 02 Mei 2024	bab 4 rapikan dan tambahkan data umum partisipan	<i>[Signature]</i>
3	Jumat 03 Mei 2024	tambahkan pengkajian	<i>[Signature]</i>
4	Senin 6 Mei 2024	tambahkan fungsi keluarga	<i>[Signature]</i>
5	Selasa 6 Mei 2024	Dan rapikan	<i>[Signature]</i>
6	Rabu 7 Mei 2024	tarukan format keluarga	<i>[Signature]</i>
7	Kamis 8 Mei 2024	Dan rapikan format keluarga	<i>[Signature]</i>
8	Jumat 9 Mei 2024	Acc KTI	<i>[Signature]</i>

Mengetahui,  
Ketua Program Studi  
Keperawatan Waingapu

*[Signature]*  
Maria Kareti Hara, S.Kep.,Ns.,M.Kes  
NIP. 19670210 198903 2 001

Penguji

*[Signature]*  
Leni Landudjama, S.Kep, Ns, M. Kep  
NIP.

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

