

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal

	Kementerian Kesehatan Sekretariat Jenderal Jalan H.R. Rasuna Said Blok X-5 Kavling 4-9 Jakarta Selatan 12950 (021) 5201590 (hunting) https://www.kemkes.go.id
Nomor : PP.06.02/F.XXXVII/0920/2025	11 Februari 2025
Hal : Ijin Pengambilan Data Awal	
Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang di Tempat	
Sehubungan dengan penulisan Karya Tulis Ilmiah bagi mahasiswa Program Studi D-III Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan pengambilan data awal kepada:	
Nama	: Chitra Risma Koro Lulu
NIM	: PO5303201220768
Jurusan/Prodi	: Keperawatan / D-III Keperawatan
Judul Penelitian	: Peran Keluarga terhadap kepatuhan minum obat pada pasien diabetes melitus tipe II dengan media SKEDit di wilayah kerja puskesmas Oesapa
Waktu Penelitian	: Pebruari 2025
Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerja samanya diucapkan terimakasih.	
Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang	
	
Irfan, SKM., M.Kes	
Tembusan :	
1. Kepala Puskesmas Oesapa	
2. Arsip	
<p>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://tts.keminfo.go.id/verifyPDF</p>	
<p>Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara</p>	

Lampiran 2 Surat pengambilan Data Awal



PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG
 Jl. S. K. Lerik – Kupang, Kode Pos : 85228
 Website: www.dinkes-kotakupang.web.id, Email: dirsa.esk@kotakupang.go.id@gmail.com
 KUPANG

SURAT IZIN

NOMOR : B-153/Dinkes.400.7.22.2/II/2025

TENTANG
IZIN PENGAMBILAN DATA

Dasar : Surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang Nomor :
 PP.06.02/F.XXIX.19/0920/2025 tanggal 11 Februari 2025
 Hal : Permohonan Izin pengambilan Data Awal,
 maka dengan ini :

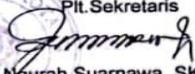
MEMBERI IZIN

Kepada :
 Nama : Chitra Risma Koro Lulu
 NIM : PO5303201220768
 Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan
 Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang
 Judul Penelitian : Peran Keluarga Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pada
 Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Media SKEDit di
 Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa

Waktu : Februari 2025
 Lokasi : UPTD. Puskesmas Oesapa

Demikian Izin pengambilan data ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 13 Februari 2025
 an. KEPALA DINAS KESEHATAN
 KOTA KUPANG
 Plt. Sekretaris


I.G.A. Ngurah Suarnawa, SKM., M.Kes.
 Pembina
 NIP. 19691227 199303 1 007

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala UPTD. Puskesmas Oesapa di Tempat;
2. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang di Tempat.

Paraf Hierarki	
Kasubag Umum dan Kepegawaian	

Lampiran 3 *informed Consent*

INFORMED CONSENT

(PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Mahasiswi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang, Jurusan Keperawatan, Prodi D-III Keperawatan, atas nama Chitra Risma Koro Lulu, dengan judul “ Peran Keluarga terhadap Kepatuhan Minum Obat pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa”.

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Apabila selama penelitian ini saya menginginkan untuk mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Kupang, 2025

Saksi

Yang membuat pernyataan

Peneliti

Chitra Risma Koro Lulu

Lampiran 4 Kuesioner MMAS-8

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anda terkadang lupa minum obat untuk penyakit diabetes anda ?		
2.	Pikirkan selama 2 minggu terakhir, apakah ada hari Dimana anda tidak meminum obat diabetes anda ?		
3.	Pernahkah anda mengurangi atau berhenti minum obat tanpa memberitahu dokter anda karena anda merasa kondisi anda bertambah parah Ketika meminum obat tersebut ?		
4.	Ketika anda pergi berpergian atau meninggalkan rumah, apakah anda kadang – kadang lupa membawa obat anda ?		
5.	Apakah kemarin anda meminum obat anda ?		
6.	Ketika anda merasa sehat, apakah anda juga kadang berhenti meminum obat diabetes ?		
7.	Apakah anda pernah merasa terganggu atau jenuh dengan jadwal minum obat rutin anda ?		
8.	<p>Seberapa sulit anda meminum semua obat anda ?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Tidak pernah b. Pernah sekali c. Kadang – kadang d. Biasanya e. Selalu <p>Tulis YA jika memilih (b/c/d/e) Tulis TIDAK jika memilih (a)</p>		

SOP Media SKEDit**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) EDUKASI DENGAN MEDIA SKEDit**

Disusun oleh : [Chitra Risma Koro Lulu]

1. TUJUAN

- 1). Meningkatkan efektivitas edukasi kesehatan melalui pesan otomatis.
 - 2). Mempermudah tenaga kesehatan atau pendidik dalam menyampaikan informasi secara terjadwal.
 - 3). Membantu pasien atau peserta edukasi dalam menerima informasi rutin secara tepat waktu.
-

2. RUANG LINGKUP

1. SOP ini diterapkan untuk:
 - 1). Edukasi kesehatan (misalnya manajemen diabetes, pola makan Sehat).
 - 2). Peningkat minum obat bagi pasien.
 - 3). Pembelajaran jarak jauh atau penyampaian materi singkat untuk mahasiswa/siswa.
 - 4). Peningkat jadwal konsultasi medis atau kontrol kesehatan.
-

3. ALAT & BAHAN

- 1). Aplikasi SKEDit (unduh di Play Store)
- 2). Koneksi internet stabil
- 3). Daftar penerima pesan (pasien)
- 4). Jadwal edukasi atau pengiriman pesan

4. PROSEDUR PENGGUNAAN MEDIA SKEDit

A. Instalasi dan Pengaturan Awal

1. Unduh dan instal SKEDit dari Play Store.
2. Buat akun menggunakan email atau nomor HP aktif.
3. Berikan izin akses ke aplikasi yang digunakan (*WhatsApp*, SMS, Email, atau Telegram).

B. Pengaturan Jadwal Pengiriman Pesan Edukasi

1. Buka aplikasi SKEDit dan pilih platform pengiriman pesan(*WhatsApp*, SMS, Email, Telegram).
2. Pilih penerima pesan dari daftar pasien atau peserta edukasi.
3. Tulis pesan edukasi sesuai dengan tema, misalnya:
 - a. *"Manajemen Diabetes: Hindari makanan tinggi gula dan konsumsi makanan berserat tinggi untuk menjaga kadar gula darah tetap stabil."*
4. *"jangan lupa minum obat diabetes mellitus!"*
5. Atur waktu pengiriman sesuai jadwal edukasi (misalnya setiap pagi,siang dan malam).
6. Pilih opsi "ulang otomatis" jika ingin pesan dikirim secara berkala.
7. Simpan dan aktifkan jadwal pengiriman pesan.

C. Monitoring dan Evaluasi

1. Pastikan pesan terkirim dengan baik melalui laporan aplikasi SKEDit.
2. Lakukan penyesuaian isi pesan berdasarkan respon penerima agar edukasi lebih efektif.

3. Evaluasi kepatuhan atau pemahaman peserta setelah beberapa minggu dengan survei atau wawancara.
-

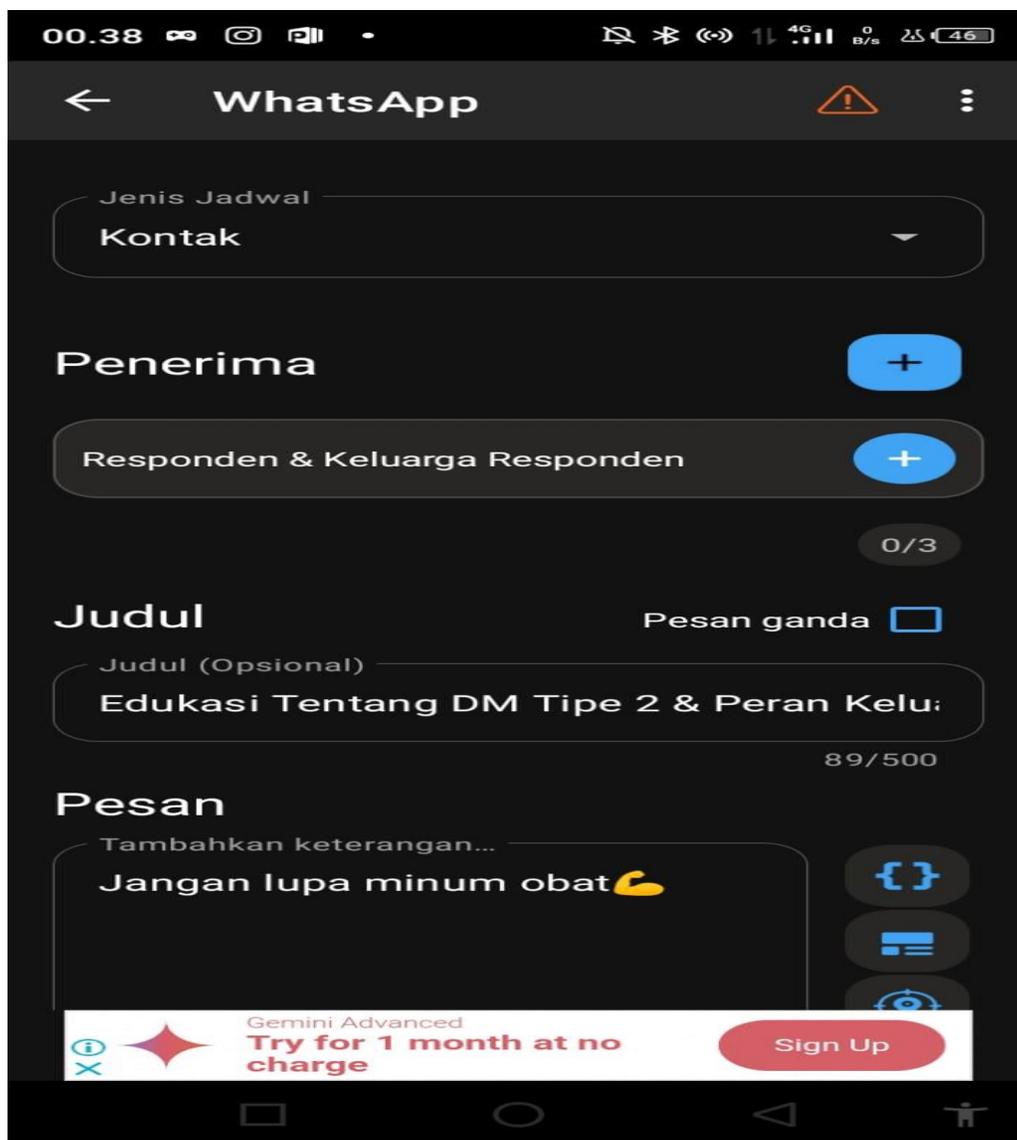
5. KEAMANAN DAN ETIKA

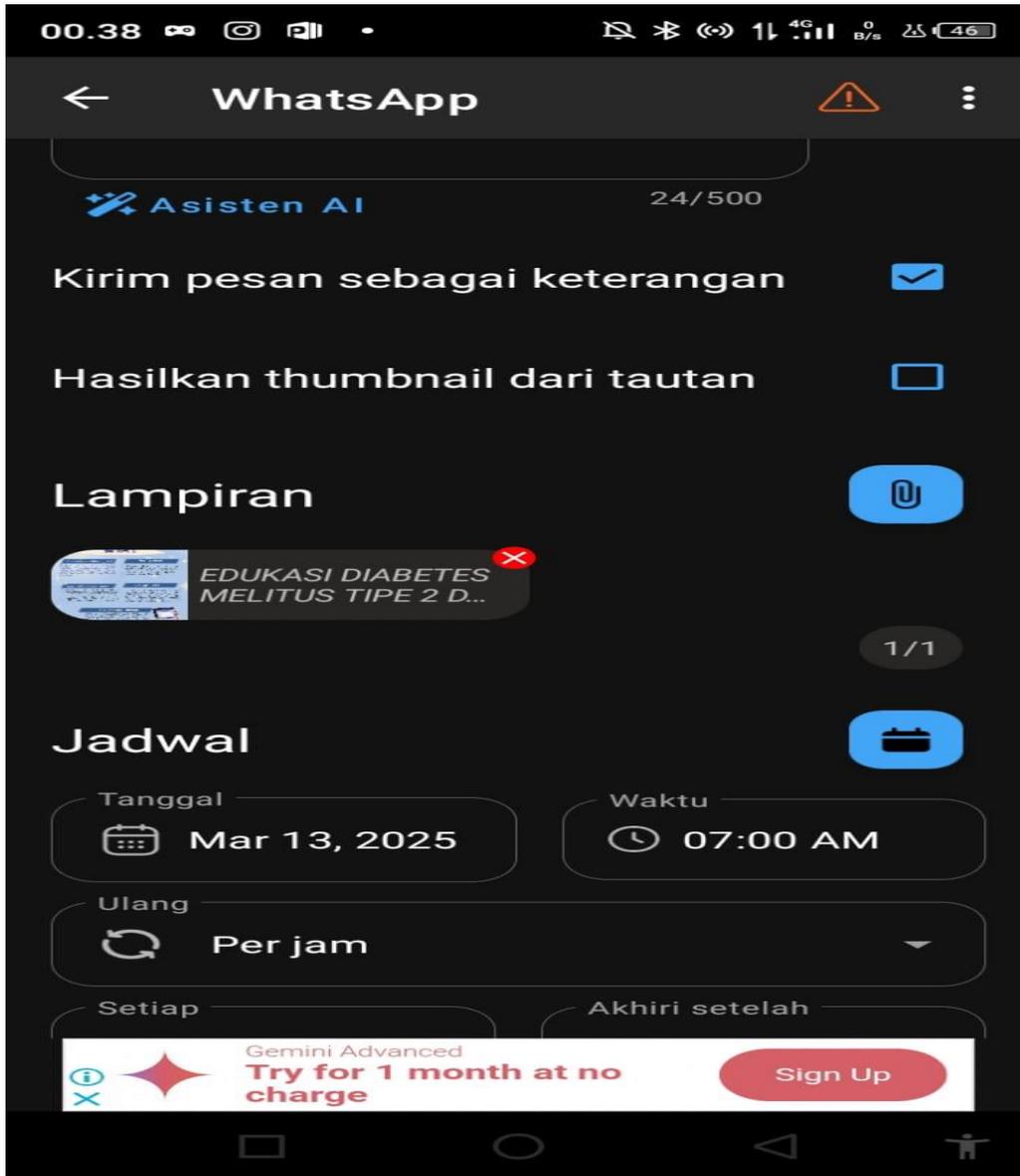
1. Pastikan data penerima tetap rahasia dan hanya digunakan untuk keperluan edukasi.
 2. Gunakan bahasa yang sopan, jelas, dan mudah dipahami.
 3. Evaluasi efektivitas penggunaan SKEDit secara berkala untuk perbaikan ke depan.
-

6. KESIMPULAN

Penggunaan SKEDit dalam edukasi kesehatan sangat efektif dalam menyampaikan informasi secara otomatis dan berkala. Dengan SOP ini, tenaga kesehatan dapat lebih efisien dalam mengelola edukasi dan memastikan peserta mendapatkan informasi tepat waktu.

Lampiran 5 Media Edukasi SKEDit





00.38 4G 503 B/s 46

←

AYO PATUH MINUM OBAT DM TIPE 2

Diabetes mellitus tipe 2

Diabetes mellitus tipe 2 merupakan penyakit metabolik yang disebabkan oleh resistensi insulin serta disfungsi sel beta pankreas. Faktor gaya hidup, terutama pola makan dan tingkat aktivitas fisik, memainkan peran utama dalam memicu kondisi ini.

Penyebab

beberapa faktor risiko lain untuk Diabetes mellitus tipe 2, termasuk faktor genetik, usia di mana risiko meningkat seiring bertambahnya usia, kegemukan, dan kurangnya aktivitas fisik.

penatalaksanaan

Penatalaksanaan Diabetes mellitus tipe 2 dimulai dengan penerapan pola hidup sehat yang mencakup nutrisi seimbang dan aktivitas fisik yang teratur. Selain itu, perlu juga dilakukan intervensi farmakologis dengan penggunaan obat anti hiperglikemia, baik yang diberikan secara oral maupun melalui suntikan.

komplikasi

Diabetes mellitus tipe 2 memiliki berbagai komplikasi yang dapat dibedakan menjadi dua kategori yaitu komplikasi akut dan komplikasi kronis. Beberapa contohnya meliputi penyakit jantung kongestif, gagal ginjal kongestif, stroke, hipertensi, hiperlipidemia, infark miokard, serta penyakit arteri koroner.

Peran Keluarga

Tingkat kepatuhan yang tinggi berhubungan positif dengan kualitas hidup pasien. Dalam hal ini, dukungan keluarga memegang peranan yang sangat penting dalam meningkatkan kepatuhan pasien terhadap pengobatan. Tanpa dukungan yang memadai, pasien cenderung lupa untuk mengonsumsi obat dan memantau kadar gula darah mereka. Keluarga yang memberikan motivasi serta informasi yang tepat dapat sangat membantu pasien untuk tetap patuh. Sebaliknya, kurangnya dukungan dari keluarga dapat membuat pasien lebih rentan terhadap ketidakpatuhan. Untuk mengatasi masalah ini, penggunaan pengingat obat, label, atau aplikasi pengingat bisa menjadi solusi yang efektif.



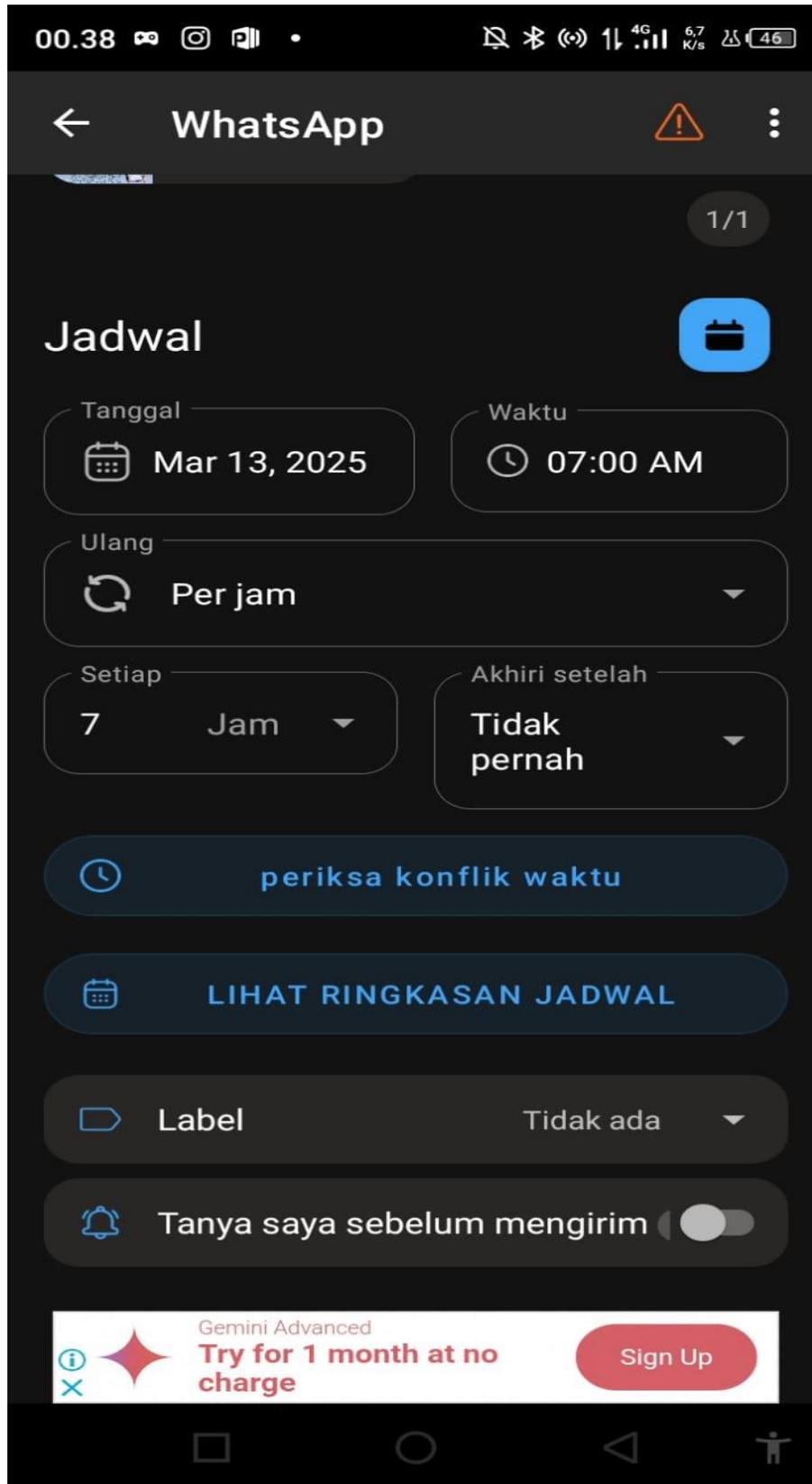


Bagikan



Lens

□ ○ ◀ ▶ 👤



Lampiran 6 Surat Ijin Penelitian

 <p>Kemenkes Poltekkes Kupang</p>	<p>Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan</p> <p>Politeknik Kesehatan Kupang Jalan Piet A. Taffa Lida, Oesapa Kupang, Nusa Tenggara Timur 85311 Pusat: 0896-334334 http://www.poltekkeskupang.ac.id</p>
Nomor : PP.06.02/F.XXIX/3769/2025	19 Mei 2025
Hal : Permohonan Ijin Penelitian	
<p>Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur Jalan Basuki Rahmat Nomor 1 Naikolan, Kota Kupang</p>	
<p>Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Tingkat III Program Studi D-III Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan penelitian</p>	
Nama Peneliti	: Chitra Risma Koro Luku
NIM	: PO5303201220768
Jurusan/Prodi	: Keperawatan / D-III Keperawatan
Judul	: Peran Keluarga Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pada pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 dengan Media SKEDit di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa
Lokasi Penelitian	: Puskesmas Oesapa
Waktu Penelitian	: Mei - Juni 2025
<p>Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.</p>	
<p>Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang</p>  <p>Irfan, SKM., M.Kes</p>	
<p>*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://be.kominfo.go.id/verifyPDF</p>	
<p><i>Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSRE), Badan Siber dan Sandi Negara</i></p>	

Lampiran 7 Surat Ijin Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 Jalan Basuki Rahmat Nomor 1 – Naikolan
 (Gedung B Lantai I, II Kompleks Kantor Gubernur Lama)
 Telp. (0380) 821827, Fax. (0380) 821827 WA : 081236364466
 Website : www.dpmpptsp.nttprov.id Email : dpmpptsp.nttprov@gmail.com
 KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN
 NOMOR : 500.16.7.2-000.9.2/1697/DPMPPTSP/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Drs. Alexander B. Koroh, MPM
 Jabatan : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Chitra Risma Koro Lulu
 NIM : PO5303201220768
 Jurusan/Prodi : DIII – Keperawatan
 Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : PERAN KELUARGA TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE 2 DENGAN MEDIA SKEDI di WILAYAH KERJA PUSKESMAS OESAPA
 Lokasi Penelitian : Puskesmas Oesapa

Waktu Pelaksanaan

a. Mulai : 28 Mei 2025
 b. Berakhir : 30 Juni 2025

Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota Cq. Kepala Kesbangpol/DPMPPTSP setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
2. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah/lokus penelitian;
3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
4. Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Gubernur Nusa Tenggara Timur Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT;
5. Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 21 Mei 2025

a.n. Gubernur Nusa Tenggara Timur
 Kepala Dinas Penanaman Modal dan
 Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT,



Drs. Alexander B. Koroh, MPM
 Pembina Tk. I
 NIP 197004271990031005

Tembusan :

1. Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang;
2. Wakil Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang;
3. Sekretaris Daerah Provinsi Nusa Tenggara Timur di Kupang;
4. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi NTT di Kupang;
5. Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 8 Surat Ijin Penelitian



PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG
 Jl. S. K. Lerik – Kupang, Kode Pos : 85228
 Website: www.dinkes.kotakupang.web.id, Email: dinkes.kotakupang16@gmail.com
KUPANG

SURAT IZIN
NOMOR : B-567/Dinkes 400.7.22.2VI/2025

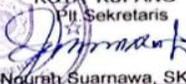
TENTANG
IZIN PENELITIAN

Dasar : Surat dari Ptl. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT Nomor : 500.16.7.2-000.9.2/1697/DPMPSTP/2025 tanggal 21 Mei 2025, Hal : Surat Izin Penelitian, maka dengan ini :

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Chitra Risma Koro Lulu
NIM : PO5303201220768
Jurusan/Prodi : D – III Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
Judul Penelitian : "Peran Keluarga Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 Dengan Media SKEDit di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa"
Waktu Penelitian : 28 Mei s/d 30 Juni 2025
Lokasi Penelitian : UPTD. Puskesmas Oesapa

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 23 Maret 2025
 Kepala DINAS KESEHATAN
 KOTA KUPANG
 Ptl. Sekretaris

 IGA, Nourah Suarnawa, SKM., M.Kes.
 Pembina
 NIP. 19691227 199303 1 007

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala UPTD. Puskesmas Oesapa di Tempat,
2. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang di Tempat .

Paraf Hierarki
Kasubag Umum dan Kepegawaian 

Lampiran 9 Surat selesai Penelitian

PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS OESAPA

Jl. Suratim 015/006, Kel. Oesapa, Kode Pos 85228 Telp. 0380-8802180, 0821-4162-1541
Website: puskesmas.dinkes.kotakupang.info Email: puskesmas.oesapa@kupangkota.go.id

SURAT KETERANGAN
NOMOR : S-80/PUSK.OSP.000.9.2/VII/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Made D A. Paramitha, S.KM
Jabatan : P.J. Penatausahaan Administrasi
NIP : 19860918 201001 2 024
pangkat/golongan : Penata Tk.1 / III d

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Chitra Risma Koro Lulu
NIM : PO5303201220768
Pekerjaan : Mahasiswa
Fakultas/Jurusan : D-III Keperawatan
Universitas : Poltekkes Kemenkes Kupang

Yang bersangkutan benar-benar telah selesai melakukan penelitian dari tanggal 28 Mei – 30 Juni 2025 dengan judul : **"PERAN KELUARGA TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DENGAN MEDIA SKEDIT DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS OESAPA"**.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 1 Juli 2025
Ap. Kepala UPTD Puskesmas Oesapa
Penatausahaan Administrasi


Ni Made D A. Paramitha, S.KM
Penata Tk. 1
NIP: 19860918 201001 2 024

Tembusan disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang di Kupang
2. Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang di Kupang
3. Arsip

Lampiran 10 Surat Hasil Cek Plagiasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Chitra Risma Koro Lulu
 Nomor Induk Mahasiswa : PO5303201220768
 Dosen Pembimbing : Riny Pujiyanti S.Kep.,Ns., M.Kes
 Dosen Penguji : Maria Agustina Making S.Kep.,Ns.,M.Kep
 Jurusan : Program Studi DIII Keperawatan
 Judul Karya Ilmiah : **Peran Keluarga terhadap Kepatuhan Minum Obat pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 dengan Media SKEDit di wilayah Kerja Puskesmas Oesapa.** Karya Tulis Ilmiah yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 25,85% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 26 Agustus 2025

Admin Strike Plagiarism

 Morry Jermias Kale SST
 NIP.198507042010121002

Lampiran 11 Lembar Konsultasi KTI



Kementerian Kesehatan
Perwakilan Kupang
 Jalan Prof. A. Tallo, Uliha, Oeboho,
 Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
 (010) 8600256
<https://proftekkeskupang.ac.id>

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama : Chitra Risma Koro Lulu
 NIM : PO5303201220768
 Judul : Peran Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1	Mengonfirmasi masalah dan judul -Penguasaan masalah - media	13/01/25	<i>[Signature]</i>
2.	Mengonfirmasi bab 1 penguasaan sistematika penulisan	21/01/25	<i>[Signature]</i>
3.	Revisi bab 1	12/02/25	<i>[Signature]</i>
4	Revisi bab 1	26/02/25	<i>[Signature]</i>
5	→ Revisi bab 1 → Lanjut bab 2 dan 3 → konsul kembali hari Kamis (06/03/25)	04/03/25	<i>[Signature]</i>



Kementerian Kesehatan
 Puskesmas Kupang
 Jalan Piri A. Tello, Liliha, Ceboto,
 Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
 ☎ (0380) 880236
 🌐 https://proftekkeskupang.ac.id

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama : Chitra Risma Koro Lulu
 NIM : PO5303201220768
 Judul : Peran Keluarga Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Dengan Media SKEdit Di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
6	Perbaiki BAB 2 → tambahkan FCRSCP Renter (SKEdit) Perbaiki kembali Bab 3 Tambahkan lampiran	09/03/25	
7	Perbaiki BAB 3, tambahkan nomor halaman Parab kembali tgl 12/03/25	11/03/25	
8	- Perbaiki beberapa catatan penting dalam proposalnya - Tambahkan & lengkapi proposalnya (peta penelitian, daftar isi, lampiran, dll)	12/03/25	
9	- Perbaiki lampiran depan (lembar persetujuan ya daftar isi) - Ace usian !!!	13/03/25	

Lampiran 11 Dokumentasi



Edukasi keluarga menggunakan Media SKEDit



Lampiran 12 Dokumentasi SKEDit (*whatsapp*)

The image displays two screenshots of a WhatsApp chat interface. The left screenshot shows the 'Detail' view of a chat with three recipients: Oma, Istri Responden, and Opa. A message reads 'Jangan lupa minum obat 😊💪' with a paperclip icon and the text 'Blue Cute ilustrati'. Below this is a 'Status Posting' section titled 'TUNJUKKAN SEMUA RIWAYAT' with a list of 12 messages from May 30 to June 12, each with a status indicator (Selesai or Gagal).

The right screenshot shows a continuation of the 'Detail' view, displaying a list of messages from June 14 to June 17, also with status indicators (Selesai or Gagal).

No.	Date & Time	Status
1.	Fri, May 30, 25 - 08:00 PM	Selesai
2.	Sat, May 31, 25 - 08:00 AM	Gagal
3.	Sat, May 31, 25 - 08:00 PM	Selesai
4.	Sun, Jun 01, 25 - 08:00 AM	Selesai
5.	Sun, Jun 01, 25 - 08:00 PM	Selesai
6.	Mon, Jun 02, 25 - 08:00 AM	Selesai
7.	Mon, Jun 02, 25 - 08:00 PM	Gagal
8.	Tue, Jun 03, 25 - 08:00 AM	Selesai
9.	Tue, Jun 03, 25 - 08:00 PM	Selesai
10.	Wed, Jun 04, 25 - 08:00 AM	Gagal
11.	Wed, Jun 04, 25 - 08:00 PM	Selesai
12.	Thu, Jun 05, 25 - 08:00 AM	Selesai
14.	Fri, Jun 06, 25 - 08:00 AM	Gagal
15.	Fri, Jun 06, 25 - 08:00 PM	Selesai
16.	Sat, Jun 07, 25 - 08:00 AM	Selesai
17.	Sat, Jun 07, 25 - 08:00 PM	Selesai
18.	Sun, Jun 08, 25 - 08:00 AM	Selesai
19.	Sun, Jun 08, 25 - 08:00 PM	Selesai
20.	Mon, Jun 09, 25 - 08:00 AM	Selesai
21.	Mon, Jun 09, 25 - 08:00 PM	Selesai
22.	Tue, Jun 10, 25 - 08:00 AM	Gagal
23.	Tue, Jun 10, 25 - 08:00 PM	Gagal
24.	Wed, Jun 11, 25 - 08:00 AM	Selesai
25.	Wed, Jun 11, 25 - 08:00 PM	Selesai
26.	Thu, Jun 12, 25 - 08:00 AM	Selesai
27.	Thu, Jun 12, 25 - 08:00 PM	Gagal
28.	Thu, Jun 12, 25 - 08:00 PM	Selesai
29.	Fri, Jun 13, 25 - 08:00 AM	Selesai
30.	Sat, Jun 14, 25 - 08:00 AM	Gagal
31.	Sat, Jun 14, 25 - 08:00 PM	Selesai
32.	Sun, Jun 15, 25 - 08:00 AM	Gagal
33.	Sun, Jun 15, 25 - 08:00 PM	Selesai
34.	Mon, Jun 16, 25 - 08:00 AM	Gagal
35.	Mon, Jun 16, 25 - 08:00 AM	Selesai
36.	Mon, Jun 16, 25 - 08:00 PM	Gagal
37.	Tue, Jun 17, 25 - 08:00 AM	Selesai