

Lampiran 1 Surat Ijin 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: dinkeskotakupang46@gmail.com
KUPANG

SURAT IZIN

NOMOR : B-77/Dinkes.400.7.22.2/II/2025

TENTANG

IZIN PENGAMBILAN DATA

Dasar : Surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang Nomor :
PP.06.02/F.XXXVII/0386/2025 tanggal 21 Januari 2025
Hal : Permohonan Izin pengambilan Data Awal,
maka dengan ini :

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Gracia Yolanda Ndun
NIM : PO 5303201220788
Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang
Judul Penelitian : Gambaran penerapan senam kaki untuk mengatasi
ketidakstabilan kadar glukosa darah pada pasien diabetes
melitus tipe 2 di puskesmas oesapa
Waktu : Februari 2025
Lokasi : UPTD. Puskesmas Oesapa

Demikian Izin pengambilan data ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 05 Februari 2025



**KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA KUPANG**
Plt. Sekretaris

G.A. Naurah 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 2 Surat Permohonan Ijin Penelitian Dari Kampus



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Kupang
Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://www.poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIX/2565/2025
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

20 Maret 2025

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur
Jalan Basuki Rahmat Nomor 1 Naikolan, Kota Kupang

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

Nama Peneliti : Gracia Yolanda Ndun
NIM : PO5303201220788
Jurusan/Prodi : Keperawatan / D-III Keperawatan
Judul : **Pengaruh Senam Kaki Diabetik Terhadap
Perubahan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien
Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas Oesapa**
Lokasi Penelitian : Puskesmas Oesapa Kota Kupang
Waktu Penelitian : Bulan Maret - April 2025

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>"



Dipindai

Dokumen ini telah diarsipkan secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik
yang diterbitkan oleh Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN)

Lampiran 3 Surat Ijin Penelitian Dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu



**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.dpmptsp.nttprov.id Email : dpmptsp.nttprov@gmail.com
KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : 500.16.7.2.-000.9.2/890/DPMTSP/2025

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Noldy Hosea Pellokila, S.Sos, MM
Jabatan : Pjt. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Gracia Y. Ndun
NIM : PO5303201220788
Jurusan/Prodi : D III Keperawatan
Instansi/Lembaga : Poltekkes Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : PENGARUH SENAM KAKI DIABETIK TERHADAP PERUBAHAN
KADAR GLUKOSA DARAH PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE
2 DI PUSKESMAS OESAPA

Lokasi Penelitian : Puskesmas Oesapa Kota Kupang

Waktu Pelaksanaan

- a. Mulai : 09 April 2025
- b. Berakhir : 09 Mei 2025

Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota Cq. Kepala Kesbangpol/DPMTSP 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, 25 Maret 2025

a.n. / Pj. Gubernur Nusa Tenggara Timur
Pjt. Kepala Dinas Penanaman Modal
dan PTSP Provinsi NTT,

Noldy Hosea Pellokila, S.Sos, MM
Pembina Utama Muda
NIP. 1974111271998031005

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.

Lampiran 4 Surat Keterangan Selesai Penelitian Dari Puskesmas Oesapa



**PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS OESAPA**

Jl. Suratim 015/006, Kel. Oesapa, Kode Pos 85228 Telp. 0380-8802180, 0821-4182-1541
Website: puskosp.dinkes-kotakupang.info Email: puskesmas.oesapa@kupangkota.go.id



SURAT KETERANGAN

NOMOR : S-42/PUSK.OSP.000.9.2/I/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini:

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

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Gracia Yolanda Ndun
NIM : PO5303201220788
Pekerjaan : Mahasiswa
Fakultas/Jurusan : Prodi D-III Keperawatan
Universitas : Poltekkes Kemenkes Kupang

Yang bersangkutan benar-benar telah selesai melakukan penelitian dari tanggal 9 April - 9 Mei 2025 dengan judul : **"Pengaruh Senam Kaki Diabetik Terhadap Perubahan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas Oesapa"**

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 19 Mei 2025

An. Kepala UPTD Puskesmas Oesapa

Ni Made D. A. Paramitha, S.KM



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 5 Surat Keterangan Bebas Plagiat



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 : Gracia Yolanda Ndun
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303201220788
Dosen Pembimbing : Simon Sani Kleden, S.Kep.,Ns.M.Kep
Penguji : Sabinus Bungaama Kedang, S.Kep.,Ns.M.Kep
Jurusan : DIII Keperawatan Kupang
Judul Karya Ilmiah : Pengaruh Senam Kaki Diabetik Terhadap Perubahan Kadar

Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas Oesapa

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 26,73% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 27 Agustus 2025

Admin Strike Plagiarism



Murry Jermias Kale SST

NIP. 198507042010121002

Lampiran 6 Lembar Permohonan Menjadi Responden

Dengan hormat,

Saya sebagai Mahasiswi Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes
Kemenkes Kupang,

Nama : Gracia Yolanda Ndun

NIM : PO5303201220788

Bermaksud melakukan penelitian tentang “Pengaruh Senam Kaki Diabetik Terhadap Perubahan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas Oesapa”. Sehubungan dengan ini, saya mohon kesediaan saudara untuk bersedia menjadi responden dalam penelitian yang akan saya lakukan. Kerahasiaan data pribadi saudara akan sangat dijaga dan informasi yang akan saya gunakan untuk kepentingan penelitian.

Demikian permohonan saya, atas perhatian dan kesediaan saudara saya ucapkan terima kasih.

Kupang,.....2025

Peneliti

Gracia Yolanda Ndun

PO5303201220788

Lampiran 7 Lembar Persetujuan Menjadi Responden (Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur/Tanggal lahir :/.....

Jenis Kelamin :

Alamat :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Mahasiswi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang, Jurusan Keperawatan, Prodi DIII Keperawatan, atas nama Gracia Yolanda Ndun, NIM: PO5303201220788, dengan judul “Pengaruh Senam Kaki Diabetik Terhadap Perubahan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas Oesapa”.

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

Kupang,.....2025

Yang membuat pernyataan

(.....)

Lampiran 8 SOP Pengukuran Kadar Glukosa Darah

Persiapan alat	1. Alat glucometer 2. Strip pengukur gula darah 3. Jarum steril/lancet 4. Alkohol swab 5. Handscoon 6. Lembar observasi untuk mencatat hasil pemeriksaan
Fase interaksi	1. Sapa pasien dengan ramah 2. Jelaskan tujuan dan langkah-langkah kadar gula darah 3. Tanayakan kesiapan pasien serta minta persetujuan untuk melakukan tindakan
Fase kerja	1. Cuci tangan terlebih dahulu 2. Pastikan pasien berada dalam posisi yang nyaman dan rileks 3. Tentukan titik pengambilan darah, biasanya di ujung jari tangan 4. Gunakan handscoon 5. Beriihkan area pengambilan darah dengan alkohol swab menggunakan gerakan memutar (sirkuler) 6. Tusuk ujung jari pasien dengan jarum steril secara hati-hati 7. Tekan area sekitar tusukan secara perlahan agar darah kelaur secukupnya

	8. Tempelkan ujung strip yang telah terpasang pada glucometer ke darah yang keluar 9. Tunggu beberapa detik hingga alat menampilkan hasil 10. Tekan kembali area bekas tusukan dengan alkohol swab untuk menghentikan perdarahan 11. Catat hasil pemeriksaan pada lembar observasi 12. Rapikan dan buang peralatan sesuai prosedur 13. Lepaskan sarung tangan dan cuci tangan kembali
Fase terminasi	1. Evaluasi respon dan perasaan pasien setelah pemeriksaan 2. Jelaskan hasil pemeriksaan kadar gula darah secara singkat 3. Sampaikan rencana tindak lanjut sesuai 4. Akhiri dengan mengucapkan salam

Sumber: (I Putu Supriyadi, 2017)

Lampiran 9 SOP Senam Kaki Diabetik

Persiapan alat	Beberapa peralatan yang perlu disiapkan sebelum memulai, antara lain: 1. Kursi (digunakan bila senam dilakukan dengan posisi duduk) 2. Koran atau kertas bekas 3. Lembar observasi untuk mencatat pelaksanaan senam kaki
Persiapan responden	1. Lakukan kesepakatan terlebih dahulu mengenai topik, waktu, dan tempat pelaksanaan 2. Jelaskan tujuan dari senam kaki kepada responden 3. Pastikan lingkungan nyaman dan mendukung selama kegiatan 4. Jaga dan hormati privasi responden
Fase interaksi	1. Mengucapkan salam 2. Menjelaskan tujuan 3. Menjelaskan prosedur dan proses pelaksanaan
Fase kerja	1. Perawat mencuci tangan terlebih dahulu 2. Jika senam dilakukan dalam posisi duduk, pastikan pasien duduk tegak di kursi dengan kedua kaki menyentuh lantai. Alternatifnya, latihan bisa dilakukan dengan posisi

berbaring sambil meluruskan kaki

Gambar 2.1 Posisi awal senam kaki



3. Dengan tumit menyentuh lantai, angkat jari-jari kaki lurus ke atas lalu tekuk ke bawah menyempai gerakan mencakar seperti cakar ayam. Ulangi sebanyak 10 kali

Gambar 2.2



Gerakan latihan senam kaki ke-2

4. Salah satu tumit tetap dilantai, kemudian gerakkan telapak kaki ke arah kiri dan kanan secara bergantian, lakukan sebanyak 10 kali



Gambar 2.3

Gerakan latihan senam kaki ke-3

5. Letakan jari-jari di lantai, kemudian angkat tumit dan lakukan gerakan memutar pada

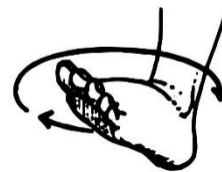
pergelangan kaki sebanyak 10 kali.



Gambar 2.4

Gerakan latihan senam kaki ke-4

6. Dengan kedua tumit menyentuh lantai, angkat bagian ujung kaki (jari-jari) ke atas, lalu lakukan gerakan memutar dengan menggerakkan pergelangan kaki. Ulangi 10 kali.



Gambar 2.5

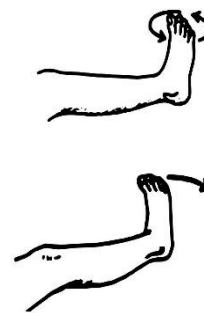
Gerakan latihan senam kaki ke-5

7. Letakan ujung-ujung jari kaki di lantai, kemudian angkat tumit dan putar pergelangan kaki secara melingkar. Ulangi gerakan ini sebanyak 10 kali.



Gerakan latihan senam kaki ke-6

-
8. Luruskan dan angkat salah satu kaki, kemudian putar pergelangan kaki dan gunakan kaki untuk menulis angka 0 sampai 10 di udara. Lakukan gerakan ini bergantian antara kaki kanan dan kiri.



Gambar 2.7

Gerakan latihan senam kaki ke-7

9. Letakan selembar koran di lantai, lalu sobek menjadi dua bagian. Salah satu bagian disobek kecil-kecil menggunakan kaki. Gunakan kaki untuk mengumpulkan sobekan tersebut dan pindahkan ke bagian kertas yang masih utuh. Kemudian, bungkus semua sobekan itu menggunakan kedua kaki hingga membentuk bola.



Gerakan latihan senam kaki ke-8

Evaluasi	1. Reponden mampu menjelaskan apa itu senam kaki untuk diabetes 2. Responden dapat menyebutkan minimal dua manfaat senam kaki diabetik 3. Responden dapat mempraktikkan gerakan senam tanpa perlu diperagakan kembali
Dokumentasi tindakan	1. Amati dan catat respon pasien senam dilakukan 2. Evaluasi apakah gerakan yang dilakukan pasien sudah sesuai dengan prosedur 3. Nilai tingkat kemampuan pasien dalam melaksanakan senam kaki secara mandiri

Sumber: (I Putu Supriyadi, 2017)

Lampiran 10 Lembar Observasi

Hasil pengukuran kadar glukosa darah menggunakan alat glukometer

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

No.	Hari/Tanggal	Gula Darah Sewaktu	
		Pre Tes	Post Tes
1.			
2.			
3.			

Lampiran 11 Lembar Permohonan Menjadi Responden

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Dengan hormat,

Saya sebagai Mahasiswi Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes
Kemenkes Kupang,

Nama : Gracia Yolanda Ndun

NIM : PO5303201220788

Bermaksud melakukan penelitian tentang “Pengaruh Senam Kaki Diabetik Terhadap Perubahan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas Oesapa”. Sehubungan dengan ini, saya mohon kesediaan saudara untuk bersedia menjadi responden dalam penelitian yang akan saya lakukan. Kerahasiaan data pribadi saudara akan sangat dijaga dan informasi yang akan saya gunakan untuk kepentingan penelitian.

Demikian permohonan saya, atas perhatian dan kesediaan saudara saya ucapkan terima kasih.

Kupang, 5 Mei 2025

Peneliti



Gracia Yolanda Ndun

PO5303201220788

Lampiran 12 Lembar Informed Consent Tn DK

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFOMEND CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : D. [] K. []
Umur/Tanggal lahir : 54 / 27-11-1970
Jenis Kelamin : Laki - Laki
Alamat : RT.08 ~ RW.08 kel Lasiana

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Mahasiswi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang, Jurusan Keperawatan, Prodi DIII Keperawatan, atas nama Gracia Yolanda Ndun, NIM: PO5303201220788, dengan judul "Pengaruh Senam Kaki Diabetik Terhadap Perubahan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas Oesapa".

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

Kupang,2025

Yang membuat pernyataan


(DONATIR NELSON FASE)

**Lampiran 13 Lembar Observasi Sebelum dan Sesudah Penerapan Senam
Diabetik Pertemuan 1 - 3 (Tn DK)**

Lembar Observasi

Hasil pengukuran kadar glukosa darah menggunakan alat glukometer

Nama : Tn DK

Umur : 54 Tahun

Jenis Kelamin : Laki-laki

Alamat : Jl. Surakim, RT 00 / RW 03 Kelurahan Larangan

No.	Hari/Tanggal	Gula Darah Sewaktu	
		Pre Tes	Post Tes
1.	Senin, 5 Mei 2025	220 mg/dL	179 mg/dL
2.	Selasa, 6 Mei 2025	204 mg/dL	192 mg/dL
3.	Rabu, 7 Mei 2025	203 mg/dL	189 mg/dL

Lampiran 14 Lembar Informed Consent Ny AN

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFOMEND CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : A. [] Nu []

Umur/Tanggal lahir : 64 thn 14.8.61 -

Jenis Kelamin : Petempunan

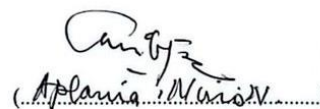
Alamat : Jln. Surabina No 20 RT 016 RW 06, Oesapa.

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Mahasiswi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang, Jurusan Keperawatan, Prodi DIII Keperawatan, atas nama Gracia Yolanda Ndun, NIM: PO5303201220788, dengan judul "Pengaruh Senam Kaki Diabetik Terhadap Perubahan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas Oesapa".

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

Kupang,.....2025

Yang membuat pernyataan


(.....)

**Lampiran 15 Lembar Observasi Sebelum dan Sesudah Penerapan Senam Kaki
Diabetik Pertemuan 1 - 3 (Ny AN)**

Lembar Observasi

Hasil pengukuran kadar glukosa darah menggunakan alat glukometer

Nama : Ny. AN
 Umur : 65 Tahun
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Alamat : Jl. Surakim, RT 016 / RW 06, Ompa

No.	Hari/Tanggal	Gula Darah Sewaktu	
		Pre Tes	Post Tes
1.	Kamis, 08 Mei 2025	220 mg/dL	164 mg/dL
2.	Jumat, 09 Mei 2025	242 mg/dL	197 mg/dL
3.	Sabtu, 10 Mei 2025	227 mg/dL	165 mg/dL

Lampiran 16 Dokumentasi Wawancara Pengambilan Data Awal



Lampiran 17 Dokumentasi Subjek Penelitian 1 (Tn DK)



Lampiran 18 Dokumentasi Subjek Penelitian 2 (Ny AN)



Lampiran 19 Lembar Konsultasi Bimbingan KTI



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama : Gracia Yolanda ndun

NIM : 0530320220780

Judul : Pengaruh Senam Kaki Diabetik pada Penderita Diabetes
Melitus Tipe 2 Di Puskesmas Oesapa

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1.	Konsultasi awal Bimbingan KTI	Jumat, 3/1/2025	
2.	Konsultasi Judul dan persetujuan judul	Senin, 7/1/2025	
3.	Konsultasi BAB 1 (Revisi)	Senin, 13/1/2025	
4.	Konsultasi BAB 1-3 (Revisi)	Jumat, 17/1/2025	
5.	Konsultasi BAB 1-3 (Revisi)	Senin, 21/1/2025	
6.	Perubahan Judul dan konsultasi BAB 1-3 (Acc)	Senin, 10/3/2025	
7.	Konsultasi revisi Setelah ujian proporsi	Rabu, 19/3/2025	
8.	Konsultasi BAB 4-5 (Revisi)	Senin, 23/6/2025	
9.	Konsultasi BAB 4-5 (Revisi)	Senin, 31/6/2025	

[illegible]