

## **SAP**

### **(SATUAN ACARA PENYULUHAN)**

#### **IMPLEMENTASI EDUKASI KEPATUHAN DIET RENDAH GULA PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH WAIKABUBAK**

Pokok pembahasan : Edukasi kepatuhan diet rendah gula pada pasien diabetes melitus tipe 2

Sasaran : Pasien dan keluarga

Tempat : Ruang Interna Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak

Hari/tanggal :

##### **A. Tujuan umum:**

Setelah dilakukan tindakan edukasi diet pada pasien diabetes melitus diharapkan pasien mampu memahami tentang kepatuhan diet

##### **B. Tujuan khusus**

Setelah dilakukan penyuluhan diharapkan mampu

1. Menjelaskan tentang pengertian diabetes melitus
2. Menjelaskan tentang penyebab dari diabetes melitus
3. Tanda dan gejala diabetes melitus
4. Menjelaskan tentang cara pencegahan diabetes melitus

##### **C. Metode**

1. Diskusi
2. Tanya jawab

##### **D. Materi**

Terlampir

##### **E. Media**

Leaflet

F. Waktu

30 menit

G. Kegiatan penyuluhan

No	Tahap	Waktu	Kegiatan penyuluhan	Kegiatan sasaran
1	Pembukaan	5 menit	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Membuka kegiatan dengan mengucapkan salam</li><li>2. Memperkenalkan diri</li><li>3. Menjelaskan tujuan dari penyuluhan</li><li>4. Menyebutkan materi yang akan disampaikan</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menjawab salam</li><li>2. Mendengarkan dan memperhatikan</li></ol>
2	Pelaksanaan (penyampaian materi)	20 menit	<ol style="list-style-type: none"><li>1. menjelaskan tentang pengertian diabetes melitus</li><li>2. menjelaskan tentang penyebab diabetes melitus</li><li>3. tanda dan gejala diabetes melitus</li><li>4. menjelaskan tentang cara pencegahan diabetes melitus</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mendengarkan yang sudah disampaikan</li><li>2. Dan memperhatikan</li></ol>
3	Penutup	5 menit	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menyampaikan materi yang telah disampaikan pada pasien dan keluarga</li><li>2. Menutup penyuluhan</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menjawab salam</li></ol>

			dengan salam	
--	--	--	--------------	--

#### H. Evaluasi

Diharapkan pasien dan keluarga mampu:

1. Mengetahui tentang pengertian diabetes melitus
2. Mengetahui tentang penyebab dari diabetes melitus
3. Mengetahui tanda dan gejala diabetes melitus
4. Mengetahui tentang cara pencegahan diabetes melitus

## **MATERI PENYULUHAN EDUKASI KEPATUHAN DIET PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2**

### **A. PENGERTIAN DIET**

Diet merupakan salah satu upaya pengendalian kadar gula darah pada pasien diabetes melitus tipe 2. Pengaturan diet pada penderita diabetes melitus tipe 2 harus memahami tentang 3J yang meliputi: Jadwal, Jumlah dan Jenis. Tepat jadwal atau makan sesuai jadwal yaitu 3 kali makan utama 2-3 kali makan selingan dengan interval lebih sering dan porsi sedang. Tepat jenis dengan memperhatikan indeks glikemik dari setiap makanan yang dikonsumsi, dapat mencegah terjadinya komplikasi. Tepat jumlah memerlukan perhitungan kebutuhan kalori yang sesuai dengan penderita diabetes melitus bukan berdasarkan tinggi rendahnya gula.

#### **Jenis Dan Jumlah Makanan Yang Boleh Dikonsumsi**

<b>Waktu makan</b>	<b>Jenis makanan</b>	<b>Jumlah/keterangan</b>
Pagi	Sarapan: 1. Karbohidrat kompleks (misal: oatmeal, nasi merah, roti gandum) 2. Protein (misal: telur, tahu, tempe) 3. Sayuran (misal: bayam, tomat, brokoli) 4. Lemak sehat (misal: alpukat, minyak zaitun, kacang)	1. 1 porsi (sekitar 1/2 cangkir) 2. oatmeal atau 1 iris roti gandum) 3. 1 butir telur atau 1 potong tempe/tahu (sekitar 50-75g) 4. 1 porsi (sekitar 1/2 cangkir sayuran) 5. 1 sendok makan minyak zaitun atau 1/4 buah alpukat
Snack pagi	1. Buah rendah gula (misal: apel, pir, jeruk) 2. Kacang-kacangan	1. 1 porsi (1 buah sedang) 2. 1 genggam (sekitar 10-

	(misal: almond, kenari)	15 butir almond)
Siang	<p>Makan siang:</p> <p>Karbohidrat kompleks (misal: nasi merah, quinoa, kentang rebus)</p> <p>Protein (misal: dada ayam, ikan, tahu)</p> <p>Sayuran hijau (misal: brokoli, kangkung, sawi)</p> <p>Lemak sehat (misal: minyak zaitun, kacang-kacangan)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 1 porsi (sekitar 1/2 cangkir nasi merah atau 1 potong kentang)</li> <li>2. 1 potong (sekitar 100-150g)</li> <li>3. 1 porsi (sekitar 1 cangkir sayuran hijau)</li> <li>4. 1 sendok makan minyak zaitun atau 1/4 cangkir kacang tanah</li> </ol>
Snack sore	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Yogurt rendah lemak atau keju rendah lemak</li> <li>2. Buah rendah gula (misal: berry, kiwi)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 1 porsi (sekitar 100g)</li> <li>2. 1 porsi (sekitar 1/2 cangkir)</li> </ol>
Malam	<p>Makan malam</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Karbohidrat kompleks (misal: nasi merah, ubi jalar)</li> <li>2. Protein (misal: ikan, tempe, dada ayam)</li> <li>3. Sayuran (misal: wortel, selada, mentimun)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 1 porsi (sekitar 1/2 cangkir nasi merah atau 1/2 ubi jalar ukuran sedang)</li> <li>2. 1 potong (sekitar 100-150g)</li> <li>3. 1 porsi (sekitar 1 cangkir)</li> </ol>
Scnak malam	Buah rendah gula atau kacang-kacangan	1 porsi (misal 1 buah jeruk atau 1 genggam almond)

### **Jenis Makanan Atau Minuman Yang Tidak Boleh Dikonsumsi**

Jenis makanan atau minuman yang tidak boleh dikonsumsi
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Makanan tinggi gula (kue ,permen, es krim)</li><li>2. Minuman manis (soft drink, jus kemasan)</li><li>3. Makanan cepat saji (burger, fried chicken)</li><li>4. Karbohidrat olahan (nasi putih, roti putih)</li><li>5. Makanan yang mengandung lemak jenuh (gorengan, makanan instan, makanan tinggi kolesterol)</li><li>6. Makanan tinggi garam (keripik, camilan asin)</li><li>7. Alkohol (bisa mengganggu kestabilan gula darah)</li></ol>

### **B. MANFAAT DIET UNTUK PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2**

Diet yang sehat memiliki manfaat besar bagi penderita diabetes melitus tipe 2, antara lain:

1. Mengontrol kadar gula darah: Dengan memilih makanan yang tepat, seperti yang rendah glikemik, penderita diabetes dapat menjaga kadar gula darah tetap stabil, mencegah lonjakan atau penurunan yang drastis.
2. Menurunkan berat badan: Diet yang seimbang dapat membantu mengurangi berat badan, yang sangat penting untuk penderita diabetes tipe 2 karena penurunan berat badan dapat meningkatkan sensitivitas tubuh terhadap insulin.
3. Meningkatkan kontrol insulin: Mengatur pola makan dapat membantu tubuh lebih efisien dalam menggunakan insulin, mengurangi ketergantungan pada obat-obatan dan meningkatkan kontrol gula darah.
4. Menurunkan risiko komplikasi: Diet yang tepat dapat mengurangi risiko masalah kesehatan lain yang sering menyertai diabetes tipe 2, seperti penyakit jantung, tekanan darah tinggi, dan gangguan ginjal.

5. Menjaga kesehatan jantung: Banyak penderita diabetes tipe 2 berisiko tinggi terkena penyakit jantung. Diet yang kaya akan serat, lemak sehat, dan rendah natrium dapat membantu menjaga kesehatan jantung.

Secara keseluruhan, diet yang terencana dan seimbang dapat membantu penderita diabetes tipe 2 mengelola kondisi mereka secara efektif dan meningkatkan kualitas hidup.

### **C. PRINSIP DASAR DIET UNTUK PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2**

Diet untuk penderita diabetes melitus tipe 2 sangat penting dalam mengelola kadar gula darah. Berikut adalah prinsip dasar diet yang sebaiknya diikuti:

1. Mengontrol Karbohidrat: Penderita diabetes perlu memperhatikan jumlah dan jenis karbohidrat yang dikonsumsi. Pilih karbohidrat kompleks (misalnya, gandum utuh, nasi merah, sayuran, dan buah) yang dicerna lebih lambat, sehingga menghindari lonjakan gula darah.
2. Porsi yang Teratur: Makan dalam porsi yang terkontrol dan dengan jadwal yang teratur dapat membantu menjaga kadar gula darah tetap stabil.
3. Meningkatkan Serat: Konsumsi serat tinggi dari sayuran, buah, biji-bijian, dan kacang-kacangan untuk membantu memperlambat proses pencernaan dan penyerapan gula, serta mengontrol gula darah.
4. Mengurangi Lemak Trans dan Lemak Jenuh: Hindari lemak jenuh (ditemukan dalam daging berlemak dan produk susu penuh lemak) dan lemak trans (dalam makanan olahan), karena dapat meningkatkan risiko penyakit jantung, yang lebih tinggi pada penderita diabetes.
5. Konsumsi Protein Seimbang: Pilih sumber protein yang sehat, seperti ikan, ayam tanpa kulit, telur, kacang-kacangan, dan produk susu rendah lemak.

Protein membantu mengatur kadar gula darah dan meningkatkan rasa kenyang.

6. **Makan Buah Secara Bijak:** Pilih buah dengan indeks glikemik rendah dan konsumsi dalam porsi yang wajar. Hindari buah olahan atau yang mengandung banyak gula tambahan.
7. **Penggunaan Lemak Sehat:** Gunakan minyak sehat, seperti minyak zaitun, alpukat, dan kacang-kacangan, yang mengandung lemak tak jenuh yang bermanfaat bagi kesehatan.
8. **Pemantauan Gula Darah:** Pemantauan gula darah secara rutin akan membantu melihat respons tubuh terhadap makanan yang dikonsumsi dan menyesuaikan pola makan.
9. **Hindari Makanan dengan Indeks Glikemik Tinggi:** Makanan dengan indeks glikemik tinggi, seperti roti putih dan nasi putih, dapat menyebabkan lonjakan gula darah yang cepat.
10. **Cukup Air Putih:** Minum cukup air putih setiap hari sangat penting untuk menjaga keseimbangan cairan dan mendukung metabolisme tubuh. Konsultasikan dengan ahli gizi atau dokter untuk membuat rencana diet yang disesuaikan dengan kondisi dan kebutuhan pasien.

#### **D. TIPS UNTUK MENGELOLAH DIET UNTUK PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II**

Mengelola diet pada penderita Diabetes Melitus tipe 2 memerlukan perhatian khusus untuk menjaga kadar gula darah tetap stabil dan mencegah komplikasi. Berikut adalah beberapa tips yang dapat membantu:

1. Pilih Karbohidrat dengan Indeks Glikemik Rendah

Pilih karbohidrat kompleks seperti biji-bijian utuh, sayuran, dan buah-buahan yang mengandung serat tinggi. Karbohidrat ini akan dicerna lebih lambat, sehingga menghindari lonjakan gula darah yang cepat.

2. Kontrol Porsi Makan

Penting untuk makan dalam porsi yang terkontrol. Mengatur porsi makan dan menghindari makan berlebihan akan membantu mengelola gula darah dan berat badan. Menggunakan piring kecil atau mengukur porsi makanan bisa sangat membantu.

3. Makan Teratur dan Jangan Lewatkan Sarapan

Usahakan untuk makan dalam waktu yang teratur, dengan waktu yang konsisten setiap hari. Sarapan yang sehat juga penting, karena bisa membantu menjaga kadar gula darah pada awal hari.

4. Pilih Makanan yang Mengandung Serat Tinggi

Konsumsi banyak serat dari sayuran, buah, kacang-kacangan, dan biji-bijian. Serat membantu memperlambat penyerapan gula dalam darah dan meningkatkan rasa kenyang.

5. Kurangi Gula dan Makanan Olahan

Hindari makanan manis, minuman manis, dan makanan olahan yang mengandung banyak gula tambahan, karena dapat menyebabkan lonjakan gula darah yang cepat.

6. Mengonsumsi Lemak Sehat

Pilih sumber lemak sehat seperti minyak zaitun, alpukat, kacang-kacangan, dan ikan berlemak seperti salmon. Lemak sehat dapat membantu meningkatkan kesehatan jantung, yang sangat penting bagi penderita diabetes.

#### 7. Cukupi Asupan Protein

Pastikan untuk mengonsumsi sumber protein sehat seperti ikan, ayam tanpa kulit, telur, dan kacang-kacangan. Protein membantu mengatur gula darah dan menjaga rasa kenyang lebih lama.

#### 8. Pilih Makanan Rendah Garam

Makanan dengan kandungan garam tinggi dapat meningkatkan tekanan darah dan menambah risiko masalah jantung. Pilih makanan segar dan hindari makanan kalengan atau yang diproses.

#### 9. Perhatikan Cairan yang Dikonsumsi

Minum cukup air putih setiap hari sangat penting. Hindari minuman manis dan soda yang dapat meningkatkan kadar gula darah.

#### 10. Pemantauan Gula Darah

Rutin memeriksa kadar gula darah akan membantu Anda mengetahui bagaimana tubuh merespons makanan tertentu. Ini akan memberi Anda gambaran yang lebih jelas tentang pola makan yang terbaik untuk kondisi.

#### 11. Konsultasi dengan Ahli Gizi

Berbicara dengan ahli gizi atau dokter untuk mendapatkan saran yang lebih spesifik dan disesuaikan dengan kebutuhan diet pribadi akan sangat membantu dalam mengelola diabete

Dengan mengikuti tips ini, penderita Diabetes Melitus tipe 2 dapat menjaga kadar gula darah tetap terkendali dan meningkatkan kualitas hidup secara keseluruhan.

*\*Implementasi edukasi kepatuhan diet rendah gula pada pasien diabetes melitus tipe II dengan masalah keperawatan ketidakstabilan kadar glukosa darah\**



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN WAKABUBAK  
2025

## Apa Itu diabetes melitus tipe II?

DIABETES MELITUS MERUPAKAN PENYAKIT YANG DI SEBABKAN OLEH KETIDAKMAMPUAN PANKREAS UNTUK MEMPRODUKSINYA HORMON INSULIN ATAU KARENA TUBUH TIDAK MENGGUNAKAN HORMON INSULIN DENGAN BAIK

Tanda dan gejala diabetes melitus tipe II?

1. SERING MENGALAMI RASA HAUS DAN MINUM YANG BERLEBIHAN (POLYDIPSY)
2. PENINGKATAN FREKUENSI BUANG AIR KECIL (POLIURIA)
3. PENINGKATAN FREKUENSI BUANG AIR KECIL (POLIURIA)
4. PENGLIHATAN KABUR
5. MERASA TERSINGGUNG DENGAN CEPAT.

## penyebab diabetes melitus tipe II

1. FAKTOR GENETIK
2. KURANGNYA AKTIVITAS FISIK
3. OBESITAS
4. POLA MAKAN YANG TIDAK SEIMBANG
5. PENGGUNAAN OBAT-OBATAN TERTENTU
6. GANGGUAN HORMON
7. STRES

## pencegahan diabetes melitus tipe II

1. POLA MAKAN YANG SEIMBANG
2. LATIHAN FISIK ATAU OLAHRAGA
3. PANTAU KADAR GULA DARAH
4. HINDARI MEROKOK
5. BATASI KONSUMSI ALKOHOL



**\*pengertian diet?\***

**DIET MERUPAKAN SALAH SATU CARA DALAM PENGENDALIAN KADAR GULA DARAH TETAP BERADA DALAM BATAS NORMAL**

*\*Manfaat diet untuk penderita diabetes melitus tipe II\* :*

1. MENGONTROL KADAR GULA DARAH
2. MENCEGAH KOMPLIKASI DM (SEPERTI PENYAKIT JANTUNG, STROKE, KERUSAKAN GINJAL, KERUSAKAN SARAF, DAN MASALAH MATA)
3. MENCAPAI DAN MEMPERTAHKAN BERAT BADAN YANG SEHAT
4. MENINGKATKAN ENERGI DAN KUALITAS HIDUP

*\*prinsip dasar diet\* :*

1. POLA MAKAN TERATUR
2. PORSI YANG TERKENDALI
3. KONSUMSI SERAT YANG CUKUP

**\*tips untuk mengelola diet\***

1. MERENCANAKAN MAKAN
2. MEMBACA LABEL MAKANAN
3. MEMASAK DI RUMAH
4. MEMANTAU GULA DARAH
5. KONSULTASI DENGAN AHLI GIZI

*\*jenis makanan yang boleh di konsumsi oleh penderita diabetes melitus tipe II\**


1. KARBOHIDRAT : MIS. NASI MERAH, ROTI, KENTANG REBUS, UBI JALAR
2. PROTEIN : MIS. TAHU, TEMPE, IKAN, DADA AYAM DAN TELUR, 1 BUTIR TELUR, TEMPE, TAHU
3. SAYURAN : BAYAM, TOMAT, BROKOLI, KANGKUNG, SAWI, WORTEL, SELADA, MENTHUM
4. LEMAK : ALVOKAD, KACANG-KACANGAN

*\*jenis makanan dan minuman yang tidak boleh di konsumsi oleh penderita diabetes melitus tipe II\**

1. MAKAN TINGGAL GULA ( KUE, PERMEN, ES KRIM)
2. MINUMAN MANIS (SOFT DRINK, JUS KEMASAN)
3. MAKANAN CEPAT SAJI ( BURGER, FRIED CHIKEN)
4. KARBOHIDRAT OLAHAN ( NASI PUTIH, ROTI PUTIH)
5. MAKAN YANG MENGANDUNG LEMAH JENUH. (GORENGAN, MAKANAN INSTAN, MAKANAN TINGGI KOLESTEROL)
6. MAKANAN TINGGI GARAM ( KERIPIK, CEMILAN ASB)
7. MINUMAN BERALKOHOL

**Kesimpulan**

**PENYAKIT DIABETES MELITUS TIPE I DAPAT DICEGAH DENGAN PENGONTROLAN YANG BAIK DAN TERATUR DENGAN CARA MERUBAH GAYA HIDUP DAN KEBIASAAN MENGONSUMSI MAKANAN YANG SEHAT SEHINGGA DAPAT MENCEGAH MASALAH KOMPLIKASI. DIET MERUPAKAN SALAH SATU UPAYA PENGENDALIAN KADAR GULA DARAH PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II**



**OLEH : KRISTINA DELVIATI BILI**

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA



**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**

POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG PRODI KEPERAWATAN WAIKABUBAK  
 Direktorat : Jl. Piet A. Talo – Kupang Telp. (0380) 881880;881881 Fax : (0380) 8553418

Website/Email: [www.poltekkeskupang.ac.id/poltekkeskupang@yahoo.com](http://www.poltekkeskupang.ac.id/poltekkeskupang@yahoo.com)

**FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH**



**A. PENGKAJIAN KEPERAWATAN**

**a. Biodata Klien**

Nama :  
 .....  
 Umur :  
 .....  
 Jenis Kelamin :  
 .....  
 Agama :  
 .....

Alamat :  
.....

Pendidikan :  
.....

Pekerjaan :  
.....

Diagnose Medis :  
.....

Tgl MRS : Jam:

Tanggal Pengkajian : Jam:

Nomor Register :  
.....

Sumber Informasi :  
.....

**b. Riwayat Kesehatan**

a) Keluhan Utama (Keluhan yang paling dirasa mengganggu saat dikaji)

.....  
.....

b) Riwayat Penyakit Sekarang (kronologis mulai sakit – MRS – tindakan apa yang sudah diupayakan / dilakukan sebelum MRS sampai saat di rumah sakit – kondisi saat pengkajian)

.....  
.....

c) Riwayat Penyakit Dahulu (riwayat penyakit yang pernah atau masih dirasakan, khususnya yang ada hubungannya dengan penyakit / keluhan yang dirasakan sekarang. Kapan, bagaimana dan time onsetnya serta perilaku / tindakan untuk mengatasinya)

.....  
.....

d) Riwayat Penyakit Keluarga (riwayat penyakit yang diderita anggota keluarga yang berhubungan dengan penyakit yang diderita klien,

keturunan atau menular, kapan, time onset dan tindakan / perilaku untuk mengatasinya)

.....  
.....

e) Genogram (minimal 3 generasi)

.....  
.....

f) Keadaan, penampilan dan kesan umum klien (kesan secara umum yang dapat dilihat saat mengkaji termasuk status kesadaran)

.....  
.....

**c. Riwayat Keperawatan**

a) Pola Penatalaksanaan Kesehatan – Persepsi Sehat

( pola hidup sehat dan sejahtera, pengetahuan tentang gaya hidup yang berhubungan dengan sehat, pengetahuan tentang upaya preventif, ketaatan pada ketentuan medis dan keperawatan)

.....  
.....

b) Pola Nutrisi – Metabolisme (di rumah dan di rumah sakit)

(pola makan dan minum yang meliputi: jenis; porsi; frekuensi; jadwal; sediaan; kebiasaan; kesukaan dan yang tidak disukai; nafsu makan dan minum, pola diet, pengetahuan tentang nutrisi dan cairan, type makanan dan minuman, intake dan output makanan dan minuman, pilihan makanan dan minuman, pantangan makanan dan minuman, hambatan / gangguan / keluhan dalam pemenuhan nutrisi dan cairan, BB saat ini, BB 3 bulan yang lalu, BB ideal)

.....  
.....

c) Pola Eliminasi (di rumah dan di rumah sakit)

(a) Pola Eliminasi Uri ( di rumah dan di rumah sakit)

( jumlah, warna, bau, waktu, frekuensi, kemampuan dan masalah pengontrolan pengeluaran urine, riwayat toilet training, penggunaan kateter/kondom kateter/urinal, penggunaan obat pelancar urene)

(jika muncul masalah eliminasi, kaji: keluhan, awitan dan durasi, gambaran, frekuensi, hal yang memperingan dan memperburuk masalah)

.....  
.....

(b) Pola eliminasi Alvi (di rumah dan rumah sakit)  
(jumlah, warna, bau, waktu, frekuensi, konsistensi, kemampuan dan masalah pengontrolan pengeluaran feses, riwayat toilet training, penggunaan obat pencahar/laxan)  
(jika muncul masalah eliminasi, kaji : keluhan, awitan dan durasi, gambaran, frekuensi, pencetus, hal yang memperingan dan memperburuk masalah)

.....  
.....

d) Pola Aktivitas (di rumah dan di rumah sakit)  
(Pola latihan, aktivitas, mobilisasi, ketenangan, rekreasi, kemampuan pemenuhan Activity Daily Living)

.....  
.....

e) Pola Istirahat – Tidur (di rumah dan di rumah sakit)  
(Pola tidur, istirahat, persepsi tentang istirahat – tidur, kualitas dan kuantitas istirahat tidur, waktu, keluhan saat istirahat – tidur, kebiasaan yang menunjang dan mengganggu istirahat – tidur)

.....  
.....

f) Pola Kognitif – Perseptual  
(panca indra, belajar, kemampuan bahasa, ingatan, kemampuan membuat keputusan)

.....  
.....

g) Pola Persepsi Diri – Konsep Diri  
(gambaran diri, ideal diri, sikap diri, persepsi terhadap kemampuan, pola emosional, identitas diri)

.....  
.....

h) Pola Peran – Hubungan ( di rumah dan di rumah sakit )  
(pola hubungan, peran tanggung jawab di rumah dan pekerjaan, kepuasan hubungan dan tanggung jawab, masalah yang dialami)

.....  
.....

i) Pola Sexual – Reproduksi

(kebutuhan seksual, pengetahuan dan persepsi tentang seksual, riwayat reproduksi, kepuasan hubungan seksual, identitas seksual, gangguan reproduksi)

.....  
.....

- j) Pola Koping – Toleransi Stres  
(kemampuan mengendalikan stress, upaya mengendalikan stress, bantuan; alat atau sarana yang digunakan untuk mengendalikan stress, pengetahuan tentang toleransi stress, sumber yang mendukung)

.....  
.....

- k) Pola Nilai – Keyakinan  
(nilai, tujuan, keyakinan, praktik spiritual, kebiasaan beribadah di rumah dan di rumah sakit, sumber pendukung)

.....  
.....

**d. Pemeriksaan Fisik per Sistem (Inspeksi, Palpasi, Perkusi dan Auskultasi)**

- a) Tanda-tanda Vital

Tekanan darah : / mmHg, kekuatan:  
irama:

Nadi : x/mnt, kekuatan:  
irama:

Respiration Rate : x/mnt,  
irama:

Suhu : °C

- b) Sistem Pernafasan

(bentuk dada, pergerakan dada, kelainan di dada, rabaabn/palpasi dada, fremitus, pantulan suara, suara perkusi dada, suara nafas, frekuensi nafas, irama nafas, temuan-temuan kelainan di dada / pernafasan)

.....  
.....

- c) Sistem Peredaran Darah dan Sirkulasi

(jumlah: frekuensi; kekuatan dan irama nadi, tekanan darah; kekuatan dan iramanya, capiler refille, pitting oedema, clubbing finger, suara jantung, keluhan atau temuan kelainan di sistem peredaran darah, input cairan, sirkulasi cairan, tanda-tanda dehidrasi, anemia, dll.....)

.....

- d) Sistem Persyarafan

(pemeriksaan saraf cranial lengkap, reflex babinski, troseaux, schovteks, brudzinski I dan II, GCS, kepekaan terhadap stimulasi, tanda dan gejala TIK, dll)

.....  
.....

- e) Sistem Pencernaan  
(bentuk; ukuran; kekenyalan abdomen, hepar, lien, peristaltic, bising, acties, suara perkusi abdomen, kelainan yang ditemukan, fases: bau; bentuk; konsistensi; warna, dll)

.....  
.....

- f) Sistem Perkemihan  
(urine: jumlah, bau, warna, kandungan, frekuensi, pemeriksaan ginjal, tanda infeksi, dll)

.....  
.....

- g) Sistem Reproduksi  
(bentuk; ukuran dan kelainan pada payudara, penis, skrotum, vagina, siklus menstruasi, kepemilikan anak, fungsi seksual, dll)

.....  
.....

- h) Sistem Endokrin  
(bentuk dan ukurann anggota/organ tubuh berhubungan dengan pertumbuhan membesar atau mengecil ,pembesaran klenjar thyroid,tanda-tanda perubahan metabolic pada tubuh dll)

.....  
.....

- i) Sistem Muskoulokeletal  
(Bentuk dan ukuran muskulus dan skeletal,ROM/pergerakan skeletal dan sendi,kelainan pada ekstremitas atas dan bawah,kekuatan dan kekenyalanotot, dll)

.....  
.....

- j) Sistem Integumen  
(kelembaban, warna, penyebaran warna, turgor, kelainan pada kulit, dll)

.....  
.....

- k) Sistem Panca Indera

(a) Mata  
(jumlah, bentuk, posisi, pupil, konjungtiva, reflex cahaya dan stimulasi lain, sclera, air mata, lakrimasi, kotoran, perubahan warna, tajam penglihatan, TIO / Tekanan Indra Okuler, bulu mata, palpebra, dll)

.....  
.....

(b) Telinga  
(bentuk, kelainan bentuk, ukuran, kotoran, kebersihan, tajam pendengaran, kebiasaan perawatan telinga, penggunaan alat bantu pendengaran, tes garputala, tes audiometric, dll)

.....  
.....

(c) Lidah dan mulut  
(bentuk dan ukuran, kemampuan merasa, konsistensi, kelainan, dll)

.....  
.....

(d) Peraba (reflex terhadap stimulasi panas, dingin, tajam, tumpul, dll)

.....  
.....

(e) Hidung (kemampuan menghidung, bentuk, kotoran, ukuran, kelainan, dll)

.....  
.....

e. Pemeriksaan Penunjang

.....  
.....

f. TERAPI MEDIS:

.....  
.....

Waikabubak, .....  
Mahasiswa

(Nama  
Terang dan Tanda Tangan)

g. Pengelompokan Data:

DS:.....  
.....  
.....  
.....  
.....

DO:.....  
.....  
.....  
.....  
.....

h. Analisa Data

NO	DATA (S)	PENYEBAB (P)	MASALAH (E)

**B. DIAGNOSA KEPERAWATAN – PES (Urutkan sesuai prioritas) Minimal 3  
diagnosa Keperawatan**

Waikabubak, .....

Mahasiswa,

(Nama Terang dan Tanda )

**c. INTERVENSI KEPERAWATAN**

NO	DIAGNOSA KEPERAWATAN	TUJUSN DSN KRITERIA HASIL		INTERVENSI
	SDKI	SLKI		SIKI

**D. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN**

1.

Pelaksanaan	Diagnosa	Jam	Tindakan	Tanggal.....

**E. EVALUASI :**

Tanggal :..... s/d.....2025

Diagnosa	Jam	Hari I	Jam	Hari II	Jam	Hari III



Nomor : DP.04.03/F.XXIX.19.4/10/2025  
Hal : Permohonan Data Awal

14 Februari 2025

Yth. Direktur RSUD Waikabubak  
di-Tempat

Sehubungan dengan akan dilaksanakan penyusunan proposal karya tulis ilmiah oleh Mahasiswa D.III Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Waikabubak Tahun Akademik 2024/2025, maka kami mohon bapak berkenan membantu mahasiswa kami (nama terlampir) dalam pengambilan data awal yang berkaitan dengan Angka Kejadian Penyakit Menular dan Penyakit Tidak Menular, ibu hamil, ibu melahirkan, bayi dan balita dalam 3 (tiga) Tahun terakhir 2021 – 2024.

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

Ketua Prodi D III Keperawatan Waikabubak

Uly Agustine, S.Kp., M.Kep  
NIP.197508102001122001

## Lampiran nama mahasiswa

No	Nama	NIM	JUDUL
1	Elisabeth Diana Poety	PO5303212220426	Implementasi Kompres Hangat Untuk Mengatasi Hipertermi Pada Pasien Demam tyoid di RSUD Waikabubak
2	Kristina Delviati Bili	PO5303212220440	Implementasi Edukasi Kepatuhan Diet Rendah Gula Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Masalah Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah di RSUD Waikabubak
3	Basram Abubakar	PO5303212220417	Implementasi Peran Peran Suami Dalam Memberikan Back Massage Untuk Meningkatkan Pruduksi Asi Pada Ibu Nifas Post SC di RSUD Waikabubak
4	Maria Susantri Singhina	PO5303212220444	Implementasi Fisioterapi Dada Pada Pasien PPOK Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif di RSUD Waikabubak
5	Damaris Soli Kulla	PO5303212220429	Implementasi Edukasi Diet Pada Pasien DM TIPE II Untuk Mempertahankan Kadar Glukosa Darah di RSUD Waikabubak
6	Dominggus Bulu Reda Mone	PO5303212220425	Implementasi Terapi Humor Untuk Menurunkan Nyeri Pada Pasien Gastritis di RSUD Waikabubak
7	Fredy Maximilan Ama	PO5303212220431	Penerapan Intervensi. Active Cycle Of Breathing Untuk Menurunkan Sesak Napas Pada Pasien TB Paru di RSUD Waikabubak
8	Marselina Anita Nanis	PO5303212220446	Implementasi Pemberian Terapi Komplementer Jus Timun Untuk Menurunkan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi di RSUD Waikabubak
9	Romilson James Dapaole	PO5303212220454	Implementasi Pemberian Rebusan Daun Seledri Dalam Pemenuhan Rasa Nyaman Pada Pasien Hipertensi di RSUD Waikabubak
10	Oskariko Paga Lewu	PO5303212220453	Implementasi Fisioterapi Dada Pada Pasien TB Paru Di Ruang Isolasi RSUD Waikabubak

Ketua Prodi D III Keperawatan Waikabubak



Uly Agustine, S.Kp.,M.Kep  
NIP.197508102001122001

Nomor : PP.06.02/F/XXIX.19.4/ 411 /2025  
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

10 April 2025

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan  
Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sumba Barat  
di  
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) oleh mahasiswa Program Studi D-III Keperawatan Waikabubak Poltekkes Kemenkes Kupang sebagai salah satu persyaratan dalam menyelesaikan Program Pendidikan Ahli Madya Keperawatan Waikabubak, maka dengan ini kami mohon kiranya diberikan ijin untuk melaksanakan penelitian kepada mahasiswa (daftar nama terlampir) :

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

Ketua Prodi D III Keperawatan Waikabubak



Uly Agustine, S.Kp., M.Kep  
NIP.197508102001122001

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://tce.kominfo.go.id/verifyPDF>



Lampiran  
 Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19.4/ /2025  
 Tanggal : 10 April 2025

**Daftar Nama Mahasiswa  
 Prodi D-III Keperawatan Waikabubak**

No	Nama	NIM	Judul Karya Tulis	Tempat Penelitian	Waktu Penelitian
1	Maria Susantri Singhina	PO5303212220444	Implementasi Fisioterapi Dada Pada Pasien PENYAKIT PARU OBSTRUKSI KRONIK(PPOK) Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Diruangan Interna Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak	RSUD Waikabubak	11 April – 30 Mei 2025
2	Laka Nunu	PO5303212220338	Implementasi Teknik Batuk Efektif Untuk Mengeluarkan Dahak Pada Pasien Pneumonia Di Ruang Interna Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak	RSUD Waikabubak	11 April – 30 Mei 2025
3	Oskariko Paga Lewu	PO5303212220453	Implementasi Fisioterapi Dada Pada Pasien Tb Paru Di Ruang Isolasi Rumah Sakit Umum Waikabubak	RSUD Waikabubak	11 April – 30 Mei 2025
4	Kristina Delviati Bili	PO5303212220440	Implementasi Edukasi Kepatuhan Diet Rendah Gula Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II dengan Masalah Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah di Ruang Interna Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak	RSUD Waikabubak	11 April – 30 Mei 2025

5	Viviani Anastasia Bolo Dadi	PO5303212220355	Implementasi Kompres Dingin Untuk Mengurangi Nyeri Luka Jahitan Perineum Pada Ibu Post Partum Di Ruang Nifas RSUD Waikabubak	RSUD Waikabubak	11 April - 30 Mei 2025
---	-----------------------------------	-----------------	--	--------------------	------------------------------

Ketua Prodi D III Keperawatan Waikabubak



Uly Agustine, S.Kp., M.Kep  
NIP.197508102001122001



**PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT  
DINAS PENANAMAN MODAL  
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jalan Weekarou Nomor : - Waikabubak  
Telepon / Faks : (0387) 2525264 email : [dpmtsp.sbkab@gmail.com](mailto:dpmtsp.sbkab@gmail.com)

**SURAT IZIN PENELITIAN**

NOMOR : DPMPTSP.243.4/57/53.12/04/2025

Dasar :

- a. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik;
- b. Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2019 tentang Sistem Nasional Ilmu Pengetahuan dan Teknologi;
- c. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
- d. Peraturan Bupati Sumba Barat Nomor 19 tahun 2019 tentang Penyelenggaraan Perizinan dan Non Perizinan di Kabupaten Sumba Barat;
- e. Peraturan Bupati Sumba Barat Nomor 17 Tahun 2020 tentang Pendelegasian Wewenang Bupati kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu untuk menandatangani Perizinan dan Non Perizinan Tertentu di lingkungan Pemerintah Kabupaten Sumba Barat;
- f. Memperhatikan :
  1. Surat Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19.4/415/2025 tanggal 10 April 2025 perihal Permohonan Ijin Penelitian a.n. Maria Susantri Singhina dkk ;
  2. Telah dipenuhi syarat-syarat sebagaimana yang dipersyaratkan.

**MEMBERIKAN IZIN**

Kepada :

No	Nama	NIM	Judul Karya Tulis	Tempat Penelitian	Waktu Penelitian
1.	Maria Susantri Singhina	PO5303212220350	Implementasi Fisioterapi Dada Pada Pasien Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK) Dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Di Ruang Interna Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak	RSUD Waikabubak	11 April-30 Mei 2025
2.	Laka Munu	PO5303212220338	Implementasi Teknik Batuk Efektif Untuk Mengeluarkan Dahak Pada Pasien Pneumonia Di ruang Interna Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak	RSUD Waikabubak	11 April-30 Mei 2025
3.	Oskariko Paga Lewu	PO5303212220453	Implementasi Fisioterapi Pada Pasien TB Paru di Ruang Isolasi Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak	RSUD Waikabubak	11 April-30 Mei 2025
4.	Kristina Delviati Bili	PO5303212220440	Implementasi Edukasi Kepatuhan Diet Rendah Gula Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Masalah Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Di Ruang Interna Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak	RSUD Waikabubak	11 April-30 Mei 2025
5.	Viviani Anastasia Bolo Dadi	PO5303212220355	Implementasi Kompres Dingin Untuk Mengurangi Nyeri Pada Luka Jahitan Perineum Pada Ibu Post Partum Di Ruang Nifas RSUD Waikabubak	RSUD Waikabubak	11 April-30 Mei 2025

Dengan ketentuan yang harus ditaati sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Kepala Kesbangpol Kabupaten Sumba Barat dan Kepala Wilayah Administrasi setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
2. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah / wilayah / lokus penelitian;

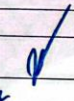

3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik / judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
4. Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Bupati Sumba Barat Cq. Kepala DPMPSTP Kabupaten Sumba Barat;
5. Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Waikabubak, 11 April 2025

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN  
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
KABUPATEN SUMBA BARAT,

**DEDY SUJAYNO, S.TP**  
PEMBINA UTAMA MUDA - IV/c  
NIP. 19670631 199903 1 003

PARAF HIERARKI	
ANALIS KEBIJAKAN AHLI MADYA BIDANG PERIZINAN	
ANALIS KEBIJAKAN AHLI MUDA BIDANG PERIZINAN	

Tembusan :

1. Bupati Sumba Barat di Waikabubak;
2. Wakil Bupati Sumba Barat di Waikabubak;
3. Sekretaris Daerah Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak;
4. Kepala Badan Keshangpol Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak ;
5. Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan;



**PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH WAIKABUBAK**  
Jl. Adyaksa KM 3 - Waikabubak - Provinsi Nusa Tenggara Timur  
Telp./Fax (0387) 21701 email : rsudwkb@gmail.com



**SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN**

NOMOR : P.1105 /RSUD.445/53.12/05/2025

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : dr. Japendi R.P.Saragih, Sp.A.,M.Biomed  
NIP : 19761113 200501 1 005  
Pangkat/Gol.Ruang : Pembina – IV/a  
Jabatan : Direktur  
Unit Kerja : RSUD Waikabubak

Menerangkan dengan sebenarnya bahwa:

Nama : Kristina Delviati Bili  
NIM : PO5303212220440  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Jurusan / Prodi : Keperawatan  
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang

Benar bahwa yang bersangkutan telah selesai melakukan Izin Penelitian  
"Implementasi Edukasi kepatuhan Diet Rendah Gula pada Pasien Diabetes Melitus  
Tipe II dengan masalah Keperawatan ketidakstabilan kadar Glukosa Darah"  
terhitung sejak tanggal 11 April – 30 Mei 2025.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya, untuk dipergunakan  
sebagaimana mestinya.

Waikabubak, 09 Mei 2025

DIREKTUR RSUD WAIKABUBAK,

dr.JAPENDI R. P. SARAGIH, Sp.A.,M.Biomed  
PEMBINA - IV/a  
NIP.19761113 200501 1 005

Paraf Hirarki	
Plt. Kepala Bagian Tata Usaha	
Kasubag Kepegawaian dan umum	
Staf Pelaksana	



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Kupang

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

Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19.4/111/2025 21 Februari 2025  
Perihal : Ujian Proposal

Yth :

1. Wanto Paju, S.Kep.Ns.,M.Kep Penguji I
2. Shelfi D.R Putri Santoso, S.Kep.Ns.,M.Kep Penguji II

Masing-masing

di-

Tempat

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

Nama : Kristina Delviati Bili  
NIM : PO5303212220440  
Judul Proposal : Implementasi Edukasi Kepatuhan Diet Rendah Gula Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II dengan Masalah Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah di Ruang Interna Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak

Hari/tanggal : Senin, 24 Februari 2025  
Pukul : 10.00 – 11.00 WITA  
Tempat : Ruang BMN

Atas perhatian dan kerja sama yang baik disampaikan terima kasih.

Ketua Program Keperawatan Waikabubak

  
Uly Agustine, S.Kep.,M.Kep  
NIP. 197508102001122001



**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.XXIX.19.4/ 596 /2025 3 Juni 2025  
Perihal : Ujian KTI

Yth :

1. Wanto Paju, S.Kep.Ns.,M.Kep Penguji I
2. Shelfi D.R Putri Santoso, S.Kep.Ns.,M.Kep Penguji II

Masing-masing

di-

Tempat

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

Nama : Kristina Delviati Bili  
NIM : Po5303212220440  
Judul KTI : Implementasi Edukasi Kepatuhan Diet Rendah Gula Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Masalah Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Di Ruang Interna Rumah Sakit Umum Daerah Waikababak

Hari/tanggal : Rabu , 4 Juni 2025  
Pukul : 09.00 – 10.00 WITA  
Tempat : Ruangan Laboratorium

Atas perhatian dan kerja sama yang baik disampaikan terima kasih.

Plh. Ketua Prodi D III Keperawatan Waikababak



Petrus Belarminus S.Kep.Ns.,M.Kep  
NIP. 19680911198902 1 004



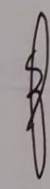
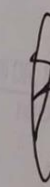
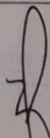
BUKU KONSULTASI  
KARYA TULIS ILMIAH

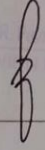






NAMA MAHASISWA : Kristina Delviati Bili  
NIM : PO5303212220440  
JUDUL KTI : Implementasi Edukasi Kepatuhan Diet Rendah Gula  
Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan  
Masalah Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah  
Di Ruang Interna Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak  
DOSEN PEMBIMBING : Shelfi Dwi Retnani Putri Santoso, S.Kep., Ns., M.Kep  
DOSEN PENGUJI : Wanto Paju, S.Kep., Ns., M.Kep

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
PRODI KEPERAWATAN  
WAIKABUBAK  
2025

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing
1.	Jumat, 10, 01, 2025	konsultasi judul	Ace judul Lagut mengerjakan BAB 1	
2.	Rabu, 15, 01, 2025	konsul Bab 1	Isi dari bab 1 harus sesuai dengan buku pedoman. yaitu Mskr	
3.	Jumat, 17, 01, 2025	konsul BAB 1	- Tambahkan peneliti yang lebih tentang tepat - perhatikan huruf yang masih kurang	
4.	Senin, 20, 01, 2025	konsul Bab 2	- Perhatikan huruf yang di perhatikan - Tambahkan gambar pada bagian anatomi - Tambahkan literatur	
5.	Rabu, 22, 01, 2025	konsul Bab 2	- Perhatikan huruf yang masih kurang - Tambah form pengisian dan leaflet. s.d.p.	

6.	Kamis 23. 01. 2025	Konul bab 2 dan 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perhatikan huruf yang digurakan</li> <li>- kerapian harus lebih diperhatikan.</li> <li>- tambah psm pengisian</li> </ul>	
7.	Kamis. 30. 01. 2025	Konul bab 2 dan bab 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perhatikan kerapian dan penulisan</li> <li>- Bab 3 harus sesuai dengan buku pedoman.</li> <li>- tambahkan SAP. keplet</li> </ul>	
8.	Jumat 21 Senin. 24. 02. 2025	Acc proposal <del>ujian</del>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- persiapan ujian</li> <li>- Acc ujian.</li> </ul>	
9.	Senin. 24. 02. 2025	Pelaksanaan ujian proposal	Ujian proposal.	
10.	Senin. 05 Mei. 2025	Memperbaiki niwyat penyakit konsul bab IV	memperbaiki niwyat Penyakit sekarang	 Shelli D...tri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIPN 0701029006

11.	Rabu, 07. mei. 2025	konsul bab iv	Menyesuaikan data dan pengkajian sampai evaluasi	Shelli DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006
12.	Rabu, 14. mei. 2025	konsul bab iv	Memperbaiki Implementasi teori	Shelli DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006
13.	Kamis, 22. mei 2025	konsul bab iv dan v	Memperbaiki Implementasi dan evaluasi	Shelli DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006
14.	Senin, 26 mei 2025	konsul bab iv dan v	Rapikan Implementasi dan evaluasi	Shelli DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006
15.	Rabu, 28 mei 2025	konsul bab iv dan v	Perbaiki kerapian dan proposal dan lengkapi lampiran	Shelli DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006
16.	Rabu 04. Juni 2025	pelaksanaan ujian KTI	Ujian karya tulis ilmiah.	Shelli DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006

Unit litbang prodi keperawatan waikabubak

Catatan :

1. Mahasiswa diwajibkan berkonsultasi/mendapat bimbingan, selanjutnya pembimbing berhak memberikan ujian proposal sebelum pelaksanaan Ujian Karya Tulis Ilmiah
2. Mahasiswa dinyatakan siap melaksanakan seminar proposal/ Ujian Karya Tulis Ilmiah, setelah mendapat persetujuan dari pembimbing Karya Tulis Ilmiah

## LEMBAR PERSETUJUAN UNTUK MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini telah mendapatkan penjelasan dan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai responden dengan memberikan informasi yang jujur dan sebenar-benarnya serta tanpa paksaan dalam penelitian dengan judul Impementasi Edukasi Kepatuhan Diet Rendah Gua Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Masalah Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Di Ruang Interna Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak

Nama : Ny. L.B


Umur : 54 tahun

Hubungan dengan pasien : Anak

Saya mengetahui bahwa keterangan yang saya berikan akan bermanfaat bagi penelitian ini.

Waikabubak, 26 April 2025

Responden



(lidia gawa)

## LEMBAR PERSETUJUAN UNTUK MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini telah mendapatkan penjelasan dan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai responden dengan memberikan informasi yang jujur dan sebenar-benarnya serta tanpa paksaan dalam penelitian dengan judul Impementasi Edukasi Kepatuhan Diet Rendah Gua Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Masalah Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Di Ruang Interna Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak

Nama : Ny. N.K

Umur : 57 tahun

Hubungan dengan pasien : suami

Saya mengetahui bahwa keterangan yang saya berikan akan bermanfaat bagi penelitian ini.

Waikabubak, 06 Mei 2025

Responden



(Agustinus Kaka)

## HASIL DOKUMENTASI

### PASIEN 1



### PASIEN 2



## HALAMAN BEBAS PLAGIASI



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liiba, 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](mailto:perpustakaanterpadu61@gmail.com)

### SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Kristina Delviati Bili  
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303212220440  
Dosen Pembimbing : Shelfi D.R Putri Santoso S,Kep.,Ns.,M.Kep  
Dosen Penguji : Wanto Paju S.Kep.,Ns.,M.Kep  
Jurusan : Program Studi DIII Keperawatan Waikabubak  
Judul Karya Ilmiah : IMPLEMENTASI EDUKASI KEPATUHAN DIET

**RENDAH GULA PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH DI RUANG INTERNA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH WAIKABUBAK**

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 24,31%. Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 28 Juli 2025

Admin Strike Plagiarism

  
Murry Fermias Kale SST  
NIP. 19850704201012100