

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Pengajuan Data Awal



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

Nomor : DP.04.03/F.XXXVII/20.4/ /2024
Hal : Permohonan Data Awal

13 Januari 2024

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sumba Barat
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 serta stunting 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



No	Nama	Nim	Judul
1.	Delfiana Dada Tawela	Po5303212220318	Implementasi pemberian terapi rendaman air hangat dengan garam terhadap penurunan intensitas nyeri pada anggota keluarga pada pasien gout arthritis
2.	Maria Loru Riti Menne Ate	Po5303212220340	implementasi senam kaki terhadap penurunan kadar glukosa darah pada(anggota keluarga dengan masalah DM Tipe 2
3.	Sesilia Fransiska Rina	PO5303212220403	Implementasi terapi pursed lips breathing untuk mengurangi seak napas pada anggota keluarga dengan masalah tb paru
4.	Yesti tamo ina	Po5303212220356	implementasi fisioterapi dada untuk mengurangi sputum berlebih pada anggota keluarga dengan masalah pneumoniangan masalah pneumonia
5.	Melania leovani lasadip hutri	PO5303212220395	Penerapan <i>hidroterapi</i> dan <i>helioterapi</i> terhadap masalah ketidakstabilan kadar glukosa darah Pada pasien diabetes mellitus tipe 2
6.	Doranti bili	Po5303212220322	impkementasi teknik guided imagery pada pasien hipertensi dengan ansietas

Data Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 Disetiap Wilayah Kerja Puskesmas Dari Dinas Kesehatan Sumba Barat

FORM LAPORAN BULANAN DETEKSI DINI PTM PRIORITAS BULAN JANUARI -DESEMBER 2024

KABUPATEN SUMBA BARAT		1 HIPERTENSI			2 DM Type II			
No	Puskesmas	Data Sasaran (≥ 15 tahun)	Capaian (yang diperiksa Tekanan Darah)	%	Data Sasaran			Capaian (yang diperiksa Gula Darah)
					Data Sasaran ≥ 40 tahun	15-39 th dengan Obesitas	Total Sasaran	
1	1050285 - MALATA	6.524	646	9,90	2.571	469	3.040	332
2	1050656 - KAREKA NDUKU	4.504	1048	23,27	1.757	325	2.082	700
3	1050707 - LOLO WANO	4.205	801	19,05	1.556	312	1.868	350
4	1050655 - WEEKAROU	15.858	928	5,85	6.211	1.142	7.353	530
5	1050283 - TANARARA	7.641	1607	21,03	3.081	542	3.623	649
6	1050280 - PADEDEWATU	4.364	919	21,06	1.788	307	2.095	541
7	1050281 - LAHIHURUK	8.027	1901	23,68	3.460	547	4.007	1.264
8	1050279 - KABUKARUDI	14.344	1545	10,77	5.650	1.031	6.681	524
9	1050284 - PUU WERI	22.977	1494	6,50	9.664	1.590	11.254	863
10	1050282 - GAURA	5.552	387	6,97	2.180	400	2.580	212
KABUPATEN		93.996	11276	12,00	37.918	6.665	44.583	5965

Lampiran 2. Surat Persetujuan Menjadi Partisipan (*Inform Consent*)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSED)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. L
Umur : 60 Tahun
Jenis kelamin : Perempuan
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Bera Dolu

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan resiko penelitian yang berjudul “ Penerapan Hidroterapi dan Heliotherapi Terhadap Masalah Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di Puskesmas Puu Weri” menyatakan SETUJU/TIDAK SETUJU diikuti sertakan dalam penelitian, dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Saya jamin informasi yang saya berikan dijamin kerahasiaannya.

Waikabubak, 30-03-2025

Responden



(..... Ny. L)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSED)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tn. G. Y

Umur : 53 Tahun

Jenis kelamin : Laki - laki

Pekerjaan : Wiraswasta

Alamat : Bera Olu

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan resiko penelitian yang berjudul "Penerapan *Hidroterapi* dan *Helioterapi* Terhadap Masalah ketidakstabilkan Kadar Glukosa Darah pada pasien Diabetes mellitus tipe II di Puskesmas Puu Weri" menyatakan SETUJU/TIDAK SETUJU diikuti sertakan dalam penelitian, dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Saya jamin informasi yang saya berikan dijamin kerahasiaannya.

Waikabubak, 30-03 2025

Responden

Gintwi

(Tn. G. Y)

Lampiran 3. Penjelasan Sebelum Persetujuan

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP)

UNTUK MENJADI RESPONDEN

Perkenalkan nama saya Melania Leovani Lasadip Hutri Mahasiswa D3 Keperawatan Waikabubak yang akan melakukan penelitian tentang " Penerapan *Hidroterapi* dan *Helioterapi* Terhadap Masalah ketidakstabilkan Kadar Glukosa Darah pada pasien Diabetes mellitus tipe II di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat

A. Judul Penelitian

Penerapan *Hidroterapi* dan *Helioterapi* Terhadap Masalah ketidakstabilkan Kadar Glukosa Darah pada pasien Diabetes mellitus tipe II di Puskesmas Puu Weri

B. Tujuan Penelitian:

Melaksanakan penerapan *Hidroterapi* dan *Helioterapi* Terhadap Masalah ketidakstabilkan Kadar Glukosa Darah pada pasien Diabetes mellitus tipe II di Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat

C. Perlakuan yang diterapkan pada responden

Tindakan perlakuan yang diberikan pada responden adalah:

1. Ketika pertama kali bertemu dengan pasien Diabetes mellitus tipe II akan diajukan permohonan menjadi responden apabila bersedia akan diberikan penjelasan penelitian dan *informed consent*
2. Peneliti melakukan pemeriksaan kadar glukosa darah pada pasien awal. Pengumpulan data yang dilakukan dengan menanyakan keadaan pasien.
3. setelah dilakukan pemeriksaan kadar glukosa darah pada pasien maka akan di berikan terapi Heliotherapy dan Hidroterapi
4. intervensi pertama kali diberikan kepada pasien di Puskesmas selama kurang lebih 15 menit
5. Peneliti melakukan pemeriksaan pada pasien Diabetes Mellitus selama 5 hari, hari ke 6 evaluasi

D. Bahaya Potensial

Tidak ada bahaya potensial yang diakibatkan dan keterlibatan Bapak/ibu dalam penelitian ini karena bapak/ibu hanya melihat dan melakukan bagaimana cara peneliti melakukan beberapa terapi.

E. Hak Untuk Mengundurkan Diri

Keikutsertaan bapak/ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela dan berhak untuk mengundurkan diri kapanpun, tanpa menimbulkan konsekuensi yang merugikan.

F. Adanya Insentif Untuk Responden

Partisipan dan kerja sama yang baik dalam menjawab pertanyaan pada peneliti. Ini, bapak/ibu akan diberikan bingkisan buah.

G. Kerahasiaan Responden

Keterangan yang akan disampaikan bapak/ibu akan dijaga kerahasiannya dengan cara pengkodean identitas dan hanya digunakan untuk penelitian

H. Contact Person

Bapak/ibu dapat menghubungi peneliti setiap saat apabila ada yang ingin ditanyakan dalam penelitian ini Leovani Hutri : 08133775522

Lampiran 4. Surat 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.XXIX.19.4/1350/2025 27 Maret 2025
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

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:

Nama : Melania Leovani Lasadip Hutri
NIM : PO5303212220395
Jurusan/Prodi : Keperawatan Waikabubak
Tempat Penelitian : Puskesmas Puuweri
Judul Penelitian : "Penerapan Hidroterapi dan Helioterapi Terhadap Masalah Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat";
Waktu Penelitian : 28 Maret - 3 April

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasamanya 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 5. Surat Ijin Penelitian

**PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT**
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Weekarou Nomor : - Waikabubak
Telepon / Faks : (0387) 2525264 email : dpmpptsp.sbkab@gmail.com

SURAT IZIN PENELITIAN
NOMOR : DPMPPTSP.243.4/32/53.12/03/2025

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/2375/2025 tanggal 12 Maret 2025 perihal Permohonan Ijin Penelitian a.n. Katrina Wawo dan Melania Leovani Lasadip Hutri;
 2. Telah dipenuhi syarat-syarat sebagaimana yang dipersyaratkan.

MEMBERIKAN IZIN

Kepada :

No	Nama	NIM	Judul Karya Tulis	Tempat Penelitian	Waktu Penelitian
1.	Katrina Wawo	POS303212220335	Implementasi Health Education Menggunakan Chard Based Intervention Dalam Self Management Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II di Puskesmas Puuweri Kabupaten Sumba Barat	Puskesmas Puuweri	14 Maret-15 Mei 2025
2.	Melania Leovani Lasadip Hutri	POS303212220395	Penerapan Hidroterapi dan Helioterapi Terhadap Masalah Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di Puskesmas Puuweri	Puskesmas Puuweri	14 Maret-15 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 DPMPPTSP Kabupaten Sumba Barat;
5. Surat Ijin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Waikabubak, 14 Maret 2025

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

DEDY SUYONO, S.TP
PEMBINA UTAMA MUDA - IV/c
NIP. 196703311994031003

PARAF HIERARKI	
ANALIS KEBIJAKAN AHLI MADYA	
ANALIS KEBIJAKAN AHLI MUDA	

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 Kesbangpol Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak;
5. Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan;

Lampiran 6. Surat Selesai Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT
DINAS KESEHATAN
UPT. PUSKESMAS PUU WERI
Jl. Basuki Rahmat - Kecamatan Kota
Waikabubak, -Sumba Barat, NTT
Telp : 081 - 338 - 700 - 838
E - mail : puskesmaspuuweri@gmail.com



Waikabubak, 28 April 2025

Nomor : 238 /445/SIP/PKM -PW/IV/2025 Kepada
Lampiran : - Yth. Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang
Perihal : Surat Selesai Penelitian Di -
Tempat

Berdasarkan Surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang, Nomor : PP.06.02/FXXIX/2375/2025, Tanggal : 12 Maret 2025, Perihal : Surat Permohonan Ijin Penelitian, maka dengan ini kami sampaikan bahwa penelitian atas nama :

Nama : Melania Leovani Lasadip Putri
NIM : PO5303212220395
Program Study : Ilmu Keperawatan
Judul Skripsi : " PENERAPAN HIDROTERAPI DAN HELIOTERAPI TERHADAP MASALAH KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH PADA PASIEN DM TIPE 2 DI PUSKESMAS PUUWERI KABUPATEN SUMBA BARAT"

Telah selesai melakukan penelitian pada tanggal 31 Maret 2025 s/d 05 April 2025 di Puskesmas Puu Weri.

Demikian surat ini kami buat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

MENGETAHUI
KEPALA PUSKESMAS PUU WERI

GITHA SHANIKHA DEWI MEZANGO,S.KM

NIP. 19900913 201403 2 002

TEMBUSAN :

1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak
3. Pertinggal.

- Nonton TV
- Mendengarkan radio
- Olah raga
- Lainnya (pengambil data menuliskan jenis kegiatan tersebut)

Riwayat Tahap Perkembangan Keluarga :

11. Tahap perkembangan keluarga saat ini : (pilih)
- a. Pasangan baru
 - b. Keluarga chilbearing (kelahiran anak pertama)
 - c. Keluarga dengan anak pra sekolah
 - d. Keluarga dengan anak sekolah
 - e. Keluarga dengan anak remaja
 - f. Keluarga dengan anak dewasa
 - g. Keluarga dengan usia pertengahan
 - h. Keluarga dengan usia lanjut

12. Tahap perkembangan keluarga :

Tugas perkembangan keluarga saat ini yang belum terpenuhi

- a.....
- b.....

13. Riwayat kesehatan keluarga inti :

No.	Nama (status dalam keluarga)	Riwayat penyakit keturunan	Riwayat penyakit lain yang pernah di derita	Riwayat penyakit Alergi	Pelayanan kesehatan yang digunakan untuk mengatasi penyakit
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Data Individu yang sakit (Terlampir)

Rumah dan Sanitasi Lingkungan

Karakteristik rumah:

13. Status kepemilikan rumah

- Rumah sendiri
- Rumah dinas
- Rumah kontrakkan
- Lain-lain

14. Tipe rumah :

- Permanen
- Semi permanen
- Tidak permanen
- Tidak

15. Ventilasi (10% luas lantai)

- Ya
- Tidak

16. Luas kamar tidur (syarat 3 x 3 untuk 2 orang) :
 Memenuhi syarat Tak memenuhi syarat
17. Pencayahaan rumah oleh cahaya matahari :
 Baik Cukup Kurang
18. Pemanfaatan pekarangan /halaman rumah :
 Ya Tidak
- Jika ya pemanfaatan halaman rumah :
- Sayur-sayuran Buah-buahan
 Toga Taman Tidak ditanami
 Lainnya (jelaskan... ..)
19. Penyediaan air bersih :
 PDAM Sumur Sungai PAH Mata Air
 Lainnya
20. Apakah air minum dimasak :
 Selalu Kadang-kadang Tidak pernah
21. Penyediaan jamban :
 Ada Tidak
22. Jenis jamban
 Septic tank Sumur Sumur dengan resapan
 Kalau tidak mempunyai jamban BAB / BAK dimana :
 WC umum Jamban tetangga Lainnya
 Sungai Sawah
23. Jarak jamban dengan sumur / sumber air minum
 < 10 m > 10 m
24. Rasio Luas Bangunan Rumah dengan Jumlah Anggota Keluarga 8 M²/orang :
 Ya Tidak
 Bila tidak, berapa luas bangunan

Denah Rumah :

PHBS di Rumah Tangga

25. Apakah di dalam keluarga ada Ibu Nifas?
 Ya Tidak
26. Apakah persalinannya ditolong oleh tenaga kesehatan :
 Ya Tidak
Bila ya / Tidak, jelaskan
27. Apakah di dalam keluarga ada bayi,
 Ya Tidak
28. Apakah pemberian ASI eksklusif dilakukan:
 Ya Tidak, jelaskan.....
29. Apakah di dalam keluarga ada balita, bila YA berapa kali keluarga menimbang balita tiap bulan
 Ya Tidak 1 Kali 2 Kali < 1 Kali bila tidak pernah / jarang menimbang jelaskan alasan.....
30. Apakah Menggunakan air bersih untuk makan & minum:
 Ya Tidak, jelaskan
31. Apakah Menggunakan air bersih untuk kebersihan diri:
 Ya Tidak, jelaskan.....
32. Mencuci tangan dengan air bersih & sabun :
 Ya Tidak, jelaskan.....
33. Melakukan pembuangan sampah pada tempatnya :
 Ya Tidak, jelaskan.....
34. Menjaga lingkungan rumah tampak bersih :
 Ya Tidak, jelaskan.....
35. Mengonsumsi lauk dan pauk tiap hari :
 Ya Tidak, jelaskan.....
36. Menggunakan jamban sehat :
 Ya Tidak, jelaskan.....
37. Memberantas jentik di rumah sekali seminggu :
 Ya Tidak, jelaskan.....
38. Makan buah dan sayur setiap hari :
 Ya Tidak, Bila ya jelaskan.....
39. Melakukan aktivitas fisik setiap hari :
 Ya Tidak, Bila ya jelaskan.....
40. Tidak merokok di dalam rumah :
 Ya Tidak, Bila ya jelaskan.....
41. Karakteristik tetangga dan komunitas :
Adakah kegiatan di masyarakat (arisan, pengajian, kelompok doa, PKK, dll)

49. Bagaimana keluarga mengatasi masalah yang timbul:

- Musyawarah seluruh anggota keluarga
- Musyawarah dengan anggota keluarga tertentu
- Tanpa musyawarah/ secara sepihak (oleh siapa)

50. Adakah tradisi keluarga yang dipertahankan :

- Ada Jelaskan.....
- Tidak ada

51. Bagaimana hubungan antara anggota keluarga

- Ada
- Tidak ada

Fungsi keluarga

52. Fungsi Afektif

Bagaimana respon anggota keluarga apabila ada anggota keluarga yang berprestasi, berulang tahun, menikah dan lain-lain

- Acuh tak acuh
- Biasa-biasa saja
- Ikut merasakan

53. Bagaimana respon anggota keluarga apabila ada anggota keluarga yang mengalami masalah; sakit, mengalami kegagalan:

- Acuh tak acuh
- Biasa-biasa saja
- Ikut merasakan

54. Apakah keluarga memiliki norma-norma dalam melaksanakan interaksi antara anggota keluarga

- Ada
- Tidak ada

55. Fungsi sosialisai :

Apakah ada norma yang diberlakukan bagi setiap anggota keluarga

- Ya
- Tidak

Bila ada sebutkan

Apakah ada sanksi bila norma tersebut dilanggar oleh anggota keluarga ?

- Ya
- Tidak

Bila ya sebutkan

.....

56. Fungsi perawatan kesehatan :

Apakah keluarga mengetahui masalah kesehatan yang sedang dihadapi keluarga?

Ya Tidak

Bila ya, sebutkan

57. Apakah keluarga mengetahui cara mengatasi masalah kesehatan keluarga ?

Ya Tidak

Bila ya upaya apa yang sudah dilakukan

58. Apakah keluarga mengetahui penyebab masalah kesehatan yang dialami keluarganya ?

Ya Tidak

59. Apakah keluarga mampu merawat anggota keluarga yang sakit ?

Ya Tidak

Bila ya, bagaimana saudara merawat

60. Apakah keluarga mengetahui tanda dan gejala masalah kesehatan yang dialami anggota dalam keluarganya :

Ya Tidak

61. Apakah keluarga mengetahui akibat masalah kesehatan yang dialami anggota dalam keluarganya bila tidak diobati/dirawat :

Ya Tidak

62. Keyakinan keluarga tentang masalah kesehatan yang dialami anggota keluarganya: Tidak perlu ditangani karena akan sembuh sendiri biasanya

Perlu berobat ke fasilitas yankes Tidak terpikir

63. Apakah keluarga melakukan upaya peningkatan kesehatan yang dialami anggota keluarganya secara aktif :

Ya Tidak,

Bila ya jelaskan

64. Apakah keluarga mengetahui kebutuhan pengobatan masalah kesehatan yang dialami yang dialami anggota keluarganya :

Ya Tidak ,

Bila ya Jelaskan.....

65. Apakah keluarga dapat melakukan pencegahan masalah kesehatan yang dialami anggota keluarganya:

Ya Tidak,

Bila ya jelaskan.....

66. Apakah keluarga mampu menggali dan memanfaatkan sumber di masyarakat untuk mengatasi masalah kesehatan anggota keluarganya :

- Ya Tidak,

Bila ya jelaskan.....

67. Apakah keluarga mampu memelihara atau memodifikasi lingkungan yang mendukung kesehatan anggota keluarga yang mengalami masalah kesehatan :

- Ya Tidak

Bila ya bagaimana anda memelihara lingkungan

68. Apakah keluarga mampu menggunakan fasilitas / pelayanan kesehatan di masyarakat

- Ya Tidak

Bila ya pelayanan kesehatan apa yang saudara gunakan

- RS PKM Dokter Praktek lainnya,

Jelaskan.....

69. Pada siapa keluarga biasa menggali informasi tentang masalah kesehatan yang dialami anggota keluarganya:

- Keluarga Tetangga Kader Tenaga kesehatan, yaitu.....

70. Fungsi reproduksi :

Berapa jumlah anak yang dimiliki keluarga ?

71. Apakah keluarga menjadi akseptor KB ?

- Ya Tidak

Bila ya jenis KB apa yang digunakan :

72. Fungsi ekonomi :

Apakah keluarga dapat memenuhi kebutuhan makan anggota keluarga ?

- Ya Tidak

Apakah keluarga dapat memenuhi kebutuhan sandang anggota keluarga?

- Ya Tidak

Apakah keluarga dapat memenuhi kebutuhan perumahan anggota keluarga ?

- Ya Tidak

Stres dan Koping Keluarga

73. Stesor jangka pendek dan panjang :

Apakah keluarga mengalami masalah dalam jangka waktu 6 bulan terakhir ini?

Ya Tidak

Bila ya, apakah masalah tersebut sudah diatasi ?

Apakah keluarga mengalami masalah dalam jangka waktu 1 tahun terakhir ini ?

Bila ya, apakah masalah tersebut sudah diatasi ?

Kemampuan keluarga berespon terhadap stresor :

Apakah keluarga mampu mengatasi masalah yang dihadapi

Ya Tidak

74. Strategi Koping yang digunakan:

Bagaimana keluarga mengetahui masalah yang dihadapi

75. Strategi adaptasi disfungsional :

Apakah keluarga menggunakan cara-cara yang tidak bermanfaat dalam mengatasi masalah ?

Ya Tidak

Bila ya bagaimana cara mengatasi

Pemeriksaan Fisik

Melakukan pemeriksaan fisik terhadap seluruh anggota keluarga

No	Nama Anggota Keluarga	TD	RR	Nadi	Suhu

Harapan Keluarga

Harapan keluarga terhadap petugas kesehatan yang ada ?

PENGAJIAN FISIK KELUARGA
(Sesuaikan dg kasusnya)

Nama Individu yang
sakit:

Sumber dana kesehatan:

Usia :

Fasilitas kesehatan yang
digunakan:

I. RIWAYAT KESEHATAN MEDIS

1. Penyakit yang pernah diderita :
2. Penyakit yang diderita sekarang :
3. Tindakan kesehatan untuk menanganinya :

II. PEMERIKSAAN FISIK (Pada keluarga yang sakit)

1. Tanda – tanda vital
 - Tekanan darah :MmHg
 - Nadi :x / menit
 - Pernafasan :x / menit
 - Suhu : Derajat celcius
 - Berat Badan :Kg
 - Tinggi Badan :Cm
2. Kulit
 - Warna :
 - Gatal : () ada () tidak ada
Kalau ada bagian mana
 - Luka : () ada () tidak ada
Kalau ada bagian mana
 - Petechiae : () ada () tidak ada
 - Perubahan pada kuku
 - Cianosis ()
 - Clubbing ()
 - Keadaan rambut ;
 - Rambut rontok : () ya () tidak
 - Warna rambut :
 - Kekebalan :
 - Alopesia () botak () ketombe () lesi ()
kutu
3. Mata

	Kanan	Kiri
a. Kelopak Mata		
- Sembab	()	()
- Peradangan	()	()
- Koreng	()	()

b. Konjunctiva dan sklera

	Kanan	Kiri
- Peradangan	()	()
- Anemis	()	()
- Ikteri	()	()
- Lain – lain		

c. Kornea

	Kanan	Kiri
- Peradangan	()	()
- Lain – lain		

d. Pergerakan Bola Mata

	Kanan	Kiri
- Eksotalmus	()	()
- Endotalmus	()	()
- Strabismus	()	()
- Nistasmus	()	()
- Lain – lain		

4. Telinga

	Kanan	Kiri
- Pendengaran :		
- Tinnitus	()	()
- Purulen	()	()
- Seruman	()	()
- Nyeri	()	()
- Lain – lain, sebutkan		

5. Hidung dan Sinus

	Kanan	Kiri
- Kelainan bentuk	()	()
- Epistaksis	()	()
- Sinusitis	()	()
- Nyeri	()	()
- Alergi	()	()
- Lain – lain, sebutkan		

6. Mulut, faring dan laring

- Gusi berdarah ()	- Bau mulut ()
- Nyeri ()	- Bentuk bibir ()
- Carries ()	- Peradangan ()
- Lidah kotor ()	- Kesulitan menelan ()
- Sakit kerongkongan ()	

7. Payudara

	Kanan	Kiri
- Nyeri	()	()

- Keluar cairan () ()
- Bernanah () ()
- Sinusitis () ()
- Tumor () ()

8. Abdomen

- Bentuk permukaan :

.....

- Keadaan kulit perut :

- | | |
|--------------|----------------|
| - Tegang () | - Striae () |
| - Tipis () | - Benjolan () |
| - Edema () | - Asites () |
| - Licin () | - Lesi () |

9. Ekstremitas

- Adakah kelainan bentuk atau luka

.....

10. Thorak

a. Jantung

- Bunyi jantung :

.....

b. Paru – paru

- Ronchi ()
- Stidor ()
- Whezing ()
- Krepitasi ()
- Kelainan lain :

.....

11. Struktur dan bentuk tulang belakang

- Kifosis ()
- Lordosis ()
- Skoliosis ()
- Tidak ada kelainan ()

12. Lain - Lain

.....

....

.....

...

B. DIAGNOSA KEPERAWATAN KELUARGA

I. Analisis dan sintesis data

No	Data	Masalah	Penyebab
1	Subjektif : Objektif :		
2	Subjektif : Objektif :		
3	Subjektif : Objektif :		

II. Perumusan diagnosa keperawatan

No	Diagnosa Keperawatan (PES)
1	
2	
3	
4	

III. Penilaian (scoring) diagnosa keperawatan

No	Kriteria	Skor	Bobot	Scoring	Pembenaran
1.	Sifat masalah a. Aktual b. Resiko c. Potensial	3 2 1	1		
2.	Kemungkinan masalah dapat di ubah a. Mudah b. Sebagian c. Tidak dapat	2 1 0	2		

3.	Potensial untuk dicegah a. Tinggi b. Cukup c. Rendah	3 2 1	1		
4.	Menonjolnya masalah a. Segera b. Tidak perlu segera c. Tidak dirasakan	2 1 0	1		
	Total				
No	Kriteria	Skor	Bobot	Scoring	Pembenaran
1.	Sifat masalah d. Aktual e. Resiko f. Potensial	3 2 1	1		
2.	Kemungkinan masalah dapat di ubah d. Mudah e. Sebagian f. Tidak dapat	2 1 0	2		
3.	Potensial untuk dicegah d. Tinggi e. Cukup f. Rendah	3 2 1	1		
4.	Menonjolnya masalah d. Segera e. Tidak perlu segera f. Tidak dirasakan	2 1 0	1		
	Total				

Prioritas Diagnosa Keperawatan

Prioritas	Diagnosa keperawatan	Skor
1		
2		
3		

C. RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA

Diag. keperawatan :

.....

Tujuan	Kriteria	Hasil / standar	Intervensi

D. IMPLEMENTASI

No. tanggal & waktu	Diag. keperawatan	Implementasi
	1	
	2	
	3	

E. EVALUASI

Tanggal & waktu	No. diag, kep	Evaluasi
	1	S : O : A : P :
	2	S : O : A : P :

MENGETAHUI :

Nama perawat		Tanggal/ Tandatangan	
--------------	--	-------------------------	--

Catatan :

Pada setiap tahap perlu dituliskan dengan jelas dan benar tentang tempat, tanggal, nama perawat sebagai bukti identifikasi.

Lampiran 8. Media Poster







MARI KENALI DIABETES MELLITUS..!!



Apa itu Diabetes Mellitus?

Diabetes Mellitus (DM) adalah penyakit metabolik yang ditandai dengan hiperglikemia atau peningkatan kadar glukosa dalam darah karena terjadi gangguan sekresi insulin, resistensi insulin, atau keduanya. Penyakit ini bersifat kronis dan dapat menyebabkan komplikasi serius jika tidak dikelola dengan baik



Diabetes Mellitus Tipe 2

Diabetes Mellitus Tipe 2 (DMT2) adalah jenis diabetes yang paling umum, di mana tubuh mengalami resistensi terhadap insulin atau tidak memproduksi insulin yang cukup untuk mempertahankan kadar glukosa normal.



Faktor Resiko

- ⚠ Pola makan tinggi gula & lemak
- ⚠ Kurangnya aktivitas fisik
- ⚠ Obesitas atau kelebihan berat badan
- ⚠ Riwayat keluarga dengan diabetes
- ⚠ Usia > 45 tahun
- ⚠ Tekanan darah tinggi & resistensi insulin

Tanda & Gejala

- ✓ Sering buang air kecil (poliuria)
- ✓ Mudah haus (polidipsia)
- ✓ Rasa lapar berlebihan (polifagia)
- ✓ Penurunan berat badan tanpa sebab
- ✓ Kesemutan atau mati rasa di tangan & kaki

Dampak Jika Tidak Ditangani

- ✗ Penyakit jantung & stroke
- ✗ Gagal ginjal
- ✗ Kerusakan saraf (neuropati)
- ✗ Gangguan penglihatan & kebutaan



American Diabetes Association (ADA), 2023
WHO, "Laporan Global tentang Diabetes", 2021
Federasi Diabetes Internasional (IDF), 2022

HIDROTERAPI MANFAAT AIR BAGI PENDERITA DIABETES



1 HIDROTERAPI

Hidroterapi adalah sebuah terapi yang menggunakan air untuk meningkatkan kesehatan, termasuk membantu mengontrol kadar gula darah pada penderita Diabetes Mellitus Tipe 2.

2 Manfaat Hidroterapi bagi Penderita DM

- Membantu ginjal membuang kelebihan glukosa dalam darah
- mencegah dehidrasi akibat sering buang air kecil
- Meningkatkan metabolisme dan sensitivitas insulin
- Menjaga keseimbangan elektrolit dalam tubuh



3 Prosedur Minum Air



- ✓ Total air yang diminum per hari : 1250 ml (1,25 liter) atau 5 gelas (kurang lebih 250 ml/hari)
- ✓ Jenis air : air putih bersih, jernih, tidak berbau, dan tidak terkontaminasi zat berbahaya
- ✓ waktu untuk minum yaitu pagi setelah bangun tidur, Sebelum makan siang, sore hari dan malam hari sebelum tidur dengan jumlah air 250 ml

4 Efek Positif Hidroterapi terhadap Kadar Gula Darah

- ▾ Menurunkan kadar gula darah dengan meningkatkan hidrasi
- ▴ Meningkatkan efektivitas insulin dalam tubuh
- 🔴 Mendorong mengalirkan gula darah setelah makan
- 👉 Mengurangi risiko komplikasi diabetes seperti gangguan ginjal

✨ Jaga hidrasi, kendalikan diabetes! ✨

AIR DAN DIABETES

WAKTU, JENIS, DAN MANFAAT YANG PERLU DIKETAHUI

- **Jadwal Minum Air:**
 - Pagi setelah bangun tidur: 500 ml (2 gelas)
 - Sebelum makan siang: 250 ml (1 gelas)
 - Sore hari: 250 ml (1 gelas)
 - Malam sebelum tidur: 250 ml (1 gelas)

Jenis Air yang Baik untuk Terapi

- Air putih: Air mineral, air matang, air yang layak diminum
- Hindari: Minuman manis, bersoda, atau berkafein tinggi karena dapat mempengaruhi kadar gula darah.

MITOS DAN FAKTA TENTANG AIR DAN DIABETES

- Mitos: "Penderita diabetes harus membatasi asupan air agar tidak sering buang air kecil."
- Fakta: Dehidrasi dapat meningkatkan kadar gula darah. Penting untuk tetap terhidrasi dengan baik.
- Mitos: "Air kelapa lebih baik daripada air putih untuk penderita diabetes."
- Fakta: Air kelapa mengandung gula alami; konsumsi berlebihan dapat mempengaruhi kadar gula darah.

MATAHARI PAGI, KUNCI SEHAT BAGI PENDERITA DIABETES



APA ITU HELIOTERAPI?

Helioterapi adalah terapi yang memanfaatkan paparan sinar matahari untuk meningkatkan kesehatan.



MANFAAT SINAR MATAHARI BAGI PENDERITA DIABETES

Paparan sinar matahari merangsang produksi vitamin D dalam tubuh, yang berperan dalam meningkatkan sensitivitas dan sekresi insulin. Kekurangan vitamin D telah dikaitkan dengan peningkatan risiko diabetes.

WAKTU TERBAIK UNTUK BERJEMUR

- Waktu optimal untuk berjemur adalah 07.00 – 09.00
- Durasi: Berjemur selama 10–20 menit, dilakukan setiap hari
- Pakaian: Kenakan pakaian yang memungkinkan kulit terpapar sinar matahari secara langsung.
- Minum air putih sebelum dan sesudah berjemur untuk menjaga keseimbangan cairan tubuh.

DAMPAK POSITIF HELIOTERAPI TERHADAP KADAR GLUKOSA DARAH

Studi menunjukkan bahwa paparan sinar matahari yang cukup dapat membantu menurunkan kadar glukosa darah pada penderita diabetes tipe 2 melalui peningkatan produksi vitamin D.

- Aceh Tribun News, Sinar Matahari Baik untuk Penderita Diabetes, 2018.
- Garuda Kemendikbud, Potensi Sinar Matahari Pagi untuk Menurunkan Kadar Gula Darah Penderita Diabetes, 2022.
- Ejournal Malahayati, Pengaruh Sinar Matahari terhadap Kadar Gula Darah pada Penderita Diabetes, 2021.

GAYA HIDUP SEHAT UNTUK MENDUKUNG DIABETES MELITUS

Pola makan sehat

- Karbohidrat kompleks (nasi merah, gandum, kacang-kacangan)
- Batasi gula
- Perbanyak protein sehat (ikan, daging tanpa lemak, tahu tempe, telur)
- Makan sedikit tapi sering
- Minum air putih



Manajemen Stres

- Teknik relaksasi
- Aktivitas fisik
- Dukungan sosial
- Istirahat cukup

Jaga Gula Darah, Jaga Kesehatan! ❤️

- Makan Sehat – Pilih makanan bergizi & hindari gula berlebih
- Aktif Bergerak – Olahraga ringan setiap hari
- Kelola Stres – Tenangkan pikiran & istirahat cukup
- Perawatan Teratur – Cek gula darah & konsultasi rutin



Aktivitas Fisik

Aktivitas fisik sangat penting bagi penderita diabetes karena dapat membantu mengontrol kadar gula darah, meningkatkan sensitivitas insulin, dan menjaga kesehatan jantung. Beberapa :

- Jalan kaki cepat (30-60 menit per hari)
- Bersepeda
- Senam diabetes
- Angkat beban ringan
- Yoga
- Naik tangga dan berekebun



Kombinasi Hidroterapi dan Helioterapi

Dapat memberikan manfaat optimal bagi penderita diabetes dengan membantu mengontrol kadar gula darah, meningkatkan sirkulasi darah, mengurangi stres, dan meningkatkan kesejahteraan secara keseluruhan

Lampiran 9. Dokumentasi

Pasien 1 Ny. L

Ket : Kadar Glukosa Darah Ny. L sebelum dilakukan Intervensi *Hidroterapi* dan *Helioterapi*



Ket : Kadar Glukosa Darah Ny. L setelah dilakukan Intervensi Hidroterapi dan Helioterapi



Ket : Ny. L Melakukan Intervensi Hidroterapi



Ket: Ny. L Melakukan Interevensi Helioterapi



Pasien 2 Tn. G

Ket : Kadar Glukosa Darah Tn. G sebelum dilakukan Intervensi Hidroterapi dan Helioterapi



Ket : Kadar Glukosa Darah Tn. G setelah dilakukan Intervensi Hidroterapi dan Helioterapi



Ket : Tn. G Melakukan Intervensi Helioterapi



Ket: Tn. G Melakukan Interevensi Hidroterapi



Lampiran 10. Lembar Konsultasi

BUKU KONSULTASI
KARYA TULIS ILMIAH



Nama Mahasiswa : Melania Leovani Lasadip Hutri
NIM : P05303212220395
Judul KTI : Penerapan Hidroterapi Dan Helioterapi Terhadap Masalah Ketidakstabilan
Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 Di Puskesmas
Puuweri
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 REVISI KARYA TULIS ILMIAH

NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing
1.	13 / Januari 2025	Mengajukan judul	- Mencari literatur jurnal, artikel dan buku	 Shella D. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. IDN 0701029006
2.	14 / Januari 2025	Mengusun BAB 1	- Mencari sumber jurnal, artikel di google scholar dan Publish or Perish, Metode penyusunan dengan Masalah, skala, kronologi, solusi.	 Shella D. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. IDN 0701029006
3.	17 / Januari 2025	Konsul BAB I	Lengkapi BAB I.	 Shella D. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. IDN 0701029006
4.	20 / Januari 2025	Revisi BAB I dan lanjut ke BAB II.	Lengkapi BAB I.	 Shella D. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. IDN 0701029006
5.	20 / Januari 2025	Revisi BAB I dan BAB II	Perbaiki BAB I. dan	 Shella D. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. IDN 0701029006

		lanjut mengerjakan BAB III.	Lengkapi BAB II.	
6.	3/ Februari /2025	Revisi BAB I, BAB II dan BAB III.	Lengkapi BAB I dan BAB II. Perbaiki penulisan dan perbanyak sumber, dan lanjut menyusun BAB III.	 Shelli D. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006
7.	11/ Februari 2025	Konkul BAB I, BAB II dan BAB III sekaligus SAP dan poster	Perbaiki penulisan dan kerapihan BAB I, II, dan III serta SAP dan poster	 Shelli D. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006
8.	20/ Februari 2025	ACC Proposal	membuat PPT dan Acc uji Proposal.	 Shelli D. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006
9.	26/ Februari 2025	ujian Proposal	Pelaksanaan ujian proposal.	 Shelli D. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006
10.	10/ Maret 2025	Konsul BAB N - V	Rapikan hasil Penelitian di BAB IV	 Shelli D. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006

11.	25 / Maret 2025	Konsul BAB IV - V	- Perhatikan typo penulisan. - Lengkapi dan rapikan tabel. - Tambahkan sumber.	Shelfi DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006
12.	9 / April 2025.	Konsul BAB IV - V	- Perhatikan typo penulisan dan tabel - Perhatikan waktu pelaksanaan.	Shelfi DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006
13.	21 / April 2025	Kelengkapan Pembahasan	- Lengkapi pembahasan - tambahkan abstrak	Shelfi DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006
14.	2 / Mei 2025	Kelengkapan lampiran dan kerapian	- Lengkapi lam- piran dan - Rapiakan lagi BAB IV - V	Shelfi DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006
15.	11 / Mei 2025	Konsul	- Perhatikan kerapian dan BAB I - BAB V - dan lengkapi doku- mentasi saat intervensi	Shelfi DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006
16.	19 / Mei 2025	ACC KTI	- Menguji ujian K-TI - Buat PPT.	Shelfi 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

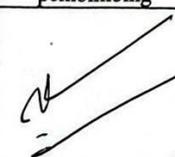
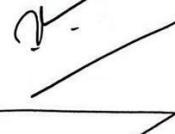
Lampiran 11. Lembar Revisi

**BUKU REVISI
KARYA TULIS ILMIAH**



Nama Mahasiswa : Melania Leovani L. Hutri
NIM : PO5303212210395
Judul Kti : Penerapan Hidroterapi Dan Helioterapi Terhadap Masalah
Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes
Mellitus Tipe 2 Di Wilayah Kerja Puskesmas Puu Weri
Kabupaten Sumba Barat
Dosen penguji I : Wanto Paju, S.Kep., Ns., M.Kep
Dosen Penguji II : Shelfi Dwi Retnani Putri Santoso, S.Kep., Ns., M.Kep

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

DOSEN PENGUJI I : Wanto Paju, S.Kep., Ns., M.Kep				
NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing
1	Kamis 27 Februari 2025	Revisi BAB I, BAB II, BAB III	Lengkapi latar belakang, Lengkapi isi pada BAB II, tambahkan dari buku, jurnal terbaru.	
2	Jumat 28 Februari 2025	Revisi BAB I, BAB II, BAB III	Lengkapi latar belakang, Perbaiki tabel-tabel evi dance base serta tabel di BAB II	
3	Senin, 3 Maret 2025	Revisi BAB II, BAB III	Lengkapi BAB II, tambahkan SAP sesuai dengan penyakit yang diambil.	
4	Rabu, 5 Maret 2025	Revisi BAB II BAB III	Rapikan semua isi dari Bab I, Bab II dan Bab III.	
5	Rabu, 28 Mei 2025	Revisi BAB IV pada genogram, isi dalam tabel	Lengkapi dengan narasi, rapikan kiri kanan	
6	Rabu, 28 Mei 2025	Revisi BAB IV, Perbaiki derah rumah	Rapikan dan lengkapi dengan narasi yang menjelaskan.	
7	Kamis, 29 Mei 2025	Revisi BAB IV, BAB V	Lengkapi karakteristik responden, Perbaiki pembahasan.	
8	Kamis 29 Mei 2025.	Revisi BAB V	Rapikan kesimpulan saran serta pembatasan.	

Dosen Penguji II : Shelfi Dwi Retnani Putri Santoso, S.Kep., Ns., M.Kep					
NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing	
1	Jumat, 28 Februari 2025	Revisi BAB I, BAB II.	Lengkapi latar belakang, lengkapi isi pada BAB II.	 Shelfi DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006	
2	senin, 3 Maret 2025	Revisi BAB I, BAB II.	Lengkapi latar belakang dengan menambahkan sumber baru.	 Shelfi DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006	
3	senin Rabu 5 Maret 2025	Revisi BAB I, BAB II.	Rapikan BAB I, Perbaiki isi BAB II dan BAB III.	 Shelfi DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006	
4	Jumat 7 Maret 2025.	Revisi BAB I, BAB II, BAB III.	Rapikan semua isi dari Bab I, Bab II dan Bab III.	 Shelfi DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006	
5	Rabu, 28 Mei 2025	Revisi BAB IV, BAB V	konsisten dalam penulisan, lengkapi dengan narasi	 Shelfi DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006	
6	Rabu, 28 Mei 2025	Revisi BAB IV, BAB V	Perbaiki penulisan dalam tabel, lengkapi dengan narasi.	 Shelfi DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006	
7	Kamis 29 Mei 2025	Revisi BAB IV, BAB V	Perbaiki pembahasan, dan perhatikan kerapian.	 Shelfi DR. Putri S., S.Kep., Ns., M.Kep. NIDN 0701029006	
8	Kamis 29 Mei 2025.	Revisi BAB IV, BAB V.	Perbaiki kesimpulan dan saran.	 Shelfi 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

LAMPIRAN 12. Surat Keterangan Bebas 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 : Melania Leovani Lasadip Hutri
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303212220395
Dosen Pembimbing : Shelfi Dwi Retnani 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 : **PENERAPAN HIDROTERAPI DAN HELIOTERAPI TERHADAP MASALAH KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH PADA PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE 2 DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PUU WERI KABUPATEN SUMBA BARAT.**

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **24,63%**. Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 26 Mei 2025

Admin Strike Plagiarism



Murry Jermias Kale SST
NIP. 19850704201012100