

LAMPIRAN



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.19.4/123/2025
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

11 April 2025

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sumba Tengah
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://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>



Lampiran

Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19.4/4²³/2025

Tanggal : 11 April 2025

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

No	Nama	NIM	Judul Karya Tulis	Tempat Penelitian	Waktu Penelitian
1	Angelina Tagumara	PO5303212220346	Implementasi Pemberian Nasi Merah Untuk Menurunkan Kadar Glukosa Darah Dalam Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi Pada Pasien Dengan Diabetes Mellitus Tipe II Di RSUD Waibakul	RSUD Waibakul	11 April – 30 Mei 2025

Ketua Prodi D III Keperawatan Waikabubak



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



PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA TENGAH
DINAS TRANSMIGRASI, TENAGA KERJA, PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Kompleks Pemerintahan Makatul
WAIBAKUL

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : DTTKPMPTSP.08/29/53.17/IV/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : MATILDE K. SETTU, SE.
Nip : 197109201997032005.
Jabatan : Kepala Dinas Transmigrasi, Tenaga Kerja, Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu, Kabupaten Sumba Tengah.

Dengan ini memberikan Izin Penelitian Kepada :

Nama : Angelina Tagumara
Nim : PO5303212220346
Program Studi : D-III Keperawatan Waikabubak
Instansi/Lembaga : Kemenkes Poltekkes Kupang.
Nomor Hp : 081 238 844 781

Untuk melaksanakan penelitian dengan rincian sebagai berikut:

Judul : **"IMPLEMENTASI PEMBERIAN NASI MERAH UNTUK MENURUNKAN KADAR GLUKOSA DARAH DALAM PEMENUHAN KEBUTUHAN NUTRISI PADA PASIEN DENGAN DIABETES MELLITUS TIPE II DI RSUD WAIBAKUL".**

Lokasi Penelitian : Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Waibakul

Waktu pelaksanaan Penelitian:

- a. Mulai : 11 April 2025
- b. Berakhir : 30 Mei 2025

Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

1. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah/lokus penelitian.
2. Tidak dibenarkan melakukan pengambilan data yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas.
3. Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Bupati Sumba Tengah Cq. Kepala Dinas Transmigrasi, Tenaga Kerja, Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sumba Tengah.
4. Surat Izin Pengambilan Data Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Pengambilan Data Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Waibakul, 14 April 2025
KEPALA DINAS DTTKPMPTSP,

MATILDE K. SETTU, SE
Pembina Utama Muda - IV/c
NIP. 19710920 199703 2 005

Paraf Hierarki	
Penata Perijinan Ahli Muda	
Pranata Komputer Ahli Pertama	

Tembusan:

1. Bupati Sumba Tengah di Waibakul (sebagai laporan);
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sumba Tengah di Waibakul;
3. Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Sumba Tengah di Waibakul;
4. Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Sumba Tengah di Waibakul;
5. Pteringgal;



**PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA TENGAH
DINAS TRANSMIGRASI, TENAGA KERJA,
PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU**

Alamat : Kompleks Pemerintahan Makatul
WAIBAKUL

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN
NOMOR : DTTKPMPTSP.08/16/53.17/V/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : MATILDE K. SETTU, SE.
Nip : 19710920 199703 2 005.
Jabatan : Kepala Dinas Transmigrasi, Tenaga Kerja, Penanaman Modal
dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Sumba Tengah

Dengan ini menerangkan bahwa yang bersangkutan di bawah Ini :

Nama : Angelina Tagu Mara
NIM : PO5303212220346
Program Studi : D-III Keperawatan Waikabubak
Instansi/Lembaga : Kemenkes Poltekkes Kupang.

Benar-benar yang bersangkutan tersebut telah menyelesaikan Penelitian sesuai Judul :

**"IMPLEMENTASI PEMBERIAN NASI MERAH UNTUK MENURUNKAN KADAR GLUKOSA
DARAH DALAM PEMENUHAN KEBUTUHAN NUTRISI PADA PASIEN DENGAN DIABETES
MELLITUS TIPE II DI RSUD WAIBAKUL".**

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya dan diberikan kepada yang
bersangkutan untuk dipergunakan seperlunya.

Waibakul, 09 Mei 2025
KEPALA DINAS,


MATILDE K. SETTU, SE
Pembina Utama Muda
NIP. 19710920 199703 2 005

Paraf Hierarki	
Penata Perizinan Ahli Muda	
Pranata Komputer Ahli Pertama	

Tembusan:

1. Bupati Kabupaten Sumba Tengah di Waibakul (Sebagai Laporan);
2. Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Sumba Tengah di Waibakul;
3. Prodi D-III Keperawatan Waikabubak;
4. Arsip;



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

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 memperparah dan memperburuk masalah)

.....
.....

.....

- (b) Pola eliminasi Alvi (di rumah dan rumah sakit)
(jumlah, warna,bau, waktu, frekuensikonsistensi, 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 sexual, pengetahuan dan persepsi tentang sexual, riwayat reproduksi, kepuasan hubungan sexual, identitas sexual, 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 Muskouloskeletal

(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)
	-		
2	DS: -		

	DO:		
--	-----	--	--

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

1. Nyeri akut b/d AQgen pencedera fisik.
2. Resiko infeksi b/d efek prosedur infasive

Waikabubak,

Mahasiswa,

(Nama Terang dan Tanda)

c. INTERVENSI KEPERAWATAN

NO	DIAGNOSA KEPERAWATAN	TUJUSN DSN KRITERIA HASIL		INTERVENSI
	SDKI	SLKI		SIKI
3				

D. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

1.

[illegible]

E. EVALUASI :

Tanggal :..... s/d.....2022

Diagnosa	Jam	Hari I	Jam	Hari II	Jam	Hari III

PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : My. F.R.K
Umur : 40 Tahun
Jenis kelamin : Perempuan
Pekerjaan : Guru
Alamat : Desa Wairasa

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan resiko penelitian yang berjudul " IMPLEMENTASI EDUKASI TEKNIK PIJAT BAYI PADA ORANG TUA UNTUK MENSTIMULASI TUMBUH KEMBANG BALITA STUNTING DI PUSKESMAS PUUWERI KABUPATEN SUMBA BARAT TAHUN 2025" menyatakan SETUJU/TIDAK SETUJU diikut 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, 28-04-2025
Responden


(My. F.R.K.)

PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Ny. Y.K.D
Umur : 57 Tahun
Jenis kelamin : Perempuan
Pekerjaan : Ibu
Alamat : Desa Wairasa

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan resiko penelitian yang berjudul " IMPLEMENTASI EDUKASI TEKNIK PIJAT BAYI PADA ORANG TUA UNTUK MENSTIMULASI TUMBUH KEMBANG BALITA STUNTING DI PUSKESMAS PUUWERI KABUPATEN SUMBA BARAT TAHUN 2025" menyatakan SETUJU/TIDAK SETUJU diikut 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, 01.05.2025

Responden



(Ny. Y.K.D)

Tanda dan gejala diabetes melitus

- polyuria (sering buang air kecil)
- polyphagia (sering merasa haus)
- polifagia (cepat merasa lapar)
- berat badan menurun
- gangguan saraf tepi/kesemutan
- gangguan penglihatan

Diabetes: Signs and Symptoms



pencegahan diabetes melitus

- Manajemen diet
- Latihan fisik atau olahraga
- Pemantauan kadar gula darah
- Terapi farmakologi
- Edukasi





DIABETES MELITUS



OLEH:
ANGELINA TAGUMARA
PO5303212202364

POLTEKES KEMENKES KUPANG
PRODI D-III KEPERAWATAN
WAKABUBAK
TAHUN 2025

www.reallygreatsite.com

Apa itu diabetes ?

Diabetes melitus adalah gangguan metabolik kronis yang ditandai dengan kadar gula darah tinggi (Hiperglikemia) karena gangguan sekresi insulin dan resistensi insulin. Diabetes melitus memiliki gejala klinis seperti banyak minum (Polidipsi), banyak kencing (Poliuria), banyak makan (Polipagio), berat badan menurun dengan cepat, dan penglihatan menjadi kabur. Dalam metabolisme tubuh hormon insulin bertanggung jawab dalam mengatur kadar glukosa darah. Hormon ini diproduksi dalam pankreas kemudian akan dikeluarkan untuk digunakan sebagai sumber energi. Apabila di dalam tubuh kekurangan hormon insulin maka dapat menyebabkan hiperglikemi.



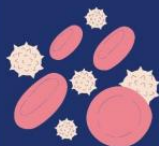
Jenis-jenis diabetes melitus

- Diabetes melitus tipe I
- Diabetes melitus tipe II
- Diabetes gestasional
- Diabetes melitus tipe lain




penyebab diabetes melitus

- Faktor genetik
- Faktor imunologi
- Faktor lingkungan
- Usia
- Obesitas
- Gaya hidup (stress)

Diet diabetes melitus dengan nasi merah

Beras merah (oriza nivara) merupakan salah satu tanaman herbal yang mengandung karbohidrat, lemak, protein, serat dan mineral juga terdapat senyawa flavonoid yang memiliki potensi sebagai antidiabetes karena menurunkan kadar glukosa darah melalui peningkatan sekresi insulin dan mencegah terjadinya resistensi insulin

Kandungan dan manfaat nasi merah

- karbohidrat
- protein
- vitamin B6
- zinc
- zat besi
- senyawa fitokimia fenolat dan lignin



Hubungan nasi merah terhadap diabetes melitus

- mengandung karbohidrat kompleks yang sangat baik bagi kesehatan
- indeks glikemik yang rendah (angka yang menunjukkan gula dalam darah)
- kaya akan asam amino

Pasien 1





Pasien 2





BUKU KONSULTASI
KARYA TULIS ILMIAH



Nama Mahasiswa : Angelina Tagu Mara

NIM : PO5303212220364

Judul Kti : Implementasi pemberian nasi merah untuk menurunkan kadar glukosa darah dalam pemenuhan kebutuhan nutrisi pada pasien dengan Diabetes Mellitus Tipe II Di RSUD Waibakul Kabupaten Sumba Tengah

Dosen Pembimbing : Hironimus Mone Ngongo, S.Kep Ns, M.H

Dosen Penguji : Verayanti A. Bata, S.Kep., Ns., M. PH

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG

PRODI KEPERAWATAN WAIKABUBAK

2025

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing
1.	14 / 01 / 2025	Konsul Judul	Ace Judul	
2.	15 / 01 / 2025	Konsul BAB I	sumber harus jelas dan benar di skala	
3.	16 / 01 / 2025	Revisi BAB I	ubah kronologi	
4.	03 / 02 / 2025	Konsul BAB II	Ganti Pathway dan rapikan Penulisan	
5.	12 / 02 / 2025	Revisi BAB II	Tambahkan SOP	

6.	17/02/2025	Konsul BAB III	Sertakan sumber	
7.	18/02/2025	Revisi BAB III	Rapikan penulisan	
8.	19/02/2025	ACC Proposal	siap ujian Proposal	

9.	2 juni 2025	konsul hasil penelitian BAB 4 dan BAB 5	Rapikan Penulisan serta revisi isi pembahasan	
10.	3/08/2025	Revisi isi pembahasan		
11.	4/08/2025	Revisi isi pembahasan		
12.	5/08/2025	merapikan penulisan kti sesuai buku pedoman		
13.	6/08/2025	susun ulang pembahasan sesuai SOPK		

14.	9/06/2025	perbaiki penulisan pembahasan		
15.	10/06/2025	perbaiki isi kesimpulan		
16.				

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



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 : Angelina Tagu Mara
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303212220364
Dosen Pembimbing : Hironimus Mone Ngongo, S.Kep.,Ns.,M.H
Dosen Penguji : Verayanti Albertina Bata, S.Kep.,Ns.,MPH.
Jurusan : Program Studi DIII Keperawatan Waikabubak
Judul Karya Ilmiah : **IMPLEMENTASI PEMBERIAN NASI MERAH
UNTUK MENURUNKAN KADAR GLUKOSA DARAH DALAM PEMENUHAN
KEBUTUHAN NUTRISI PADA PASIEN DENGAN DIABETES MELLITUS TIPE II DI
RSUD WAIBAKUL KABUPATEN SUMBA TENGAH**

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **28,53%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 24 Juni 2025

Admin Strike Plagiarism


Murry Jermias Kale SST
NIP. 19850704201012100

