

Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Penelitian

Saya, Rojario Timate adalah mahasiswa dari Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang, Jurusan Keperawatan, Program Studi D-III Keperawatan. Dengan ini, saya mengajak Anda untuk berpartisipasi secara sukarela dalam penelitian berjudul "Intervensi Edukasi Diet Terhadap Tingkat Pengetahuan Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Sikumana". Penelitian studi kasus ini bertujuan untuk meningkatkan tingkat pengetahuan edukasi diet di wilayah kerja Puskesmas Sikumana. Selain itu, penelitian ini diharapkan dapat memberikan manfaat bagi pasien dan keluarga. Dengan berpartisipasi, Anda akan terlibat secara aktif dalam pemantauan perkembangan tindakan yang diberikan. Seluruh informasi pribadi, termasuk identitas dan data yang diberikan, akan dijaga kerahasiaannya.

Kupang, 03 Juli 2025



Rojario Timate

Lampiran 2 Lembar Informed Consent

yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. M.L

Umur : 42 Tahun

Alamat : Rt 22/Rw 09 Jln Oebon

Setelah mendapatkan penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian bahwa segala informasi tentang penelitian ini akan dirahasiakan dan hanya di gunakan untuk kepentingan peneliti yang berjudul "Intervensi Edukasi Diet Terhadap Tingkat Pengetahuan Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Sikumana".

Apabila terjadi sesuatu yang merugikan diri saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggung jawab dan akan menuntut di kemudian hari.

Kupang, 03 Juli 2025



Responden

yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny M. S

Umur : 50 Tahun

Alamat : Rt 25/Rw 10 Jln Bony

Setelah mendapatkan penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian bahwa segala informasi tentang penelitian ini akan dirahasiakan dan hanya di gunakan untuk kepentingan peneliti yang berjudul "Intervensi Edukasi Diet Terhadap Tingkat Pengetahuan Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Sikumana".

Apabila terjadi sesuatu yang merugikan diri saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggung jawab dan akan menuntut di kemudian hari.

Kupang, 03 Juli 2025



Responden

Lampiran 3 Lembar Konsultasi Bimbingan KTI

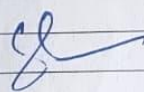
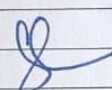
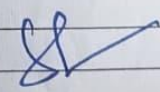


Kemenkes

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

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama : Rajario Timote
 NIM : P05303201220890
 Judul : Studi kasus Pasien diabetes melitus Tipe 2 dengan masalah perawatan gangguan nutrisi di Rumah sakit Bhayangkara Kupang Drs. Titus uy

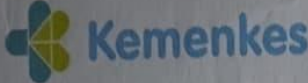
No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1.	Konsultasi Judul	02-01-2025	
2.	Konsultasi latar belakang BAB 1	03-01-2025	
3.	Revisi BAB 1 Revisi tujuan umum/khusus	06-01-2025	
4.	Konsultasi BAB 2 Revisi Anatomi fisiologi Penambahan glute 1, 2, 3, 4 Pemeriksaan DM Pengusunan ulang konsep teori kerangka konsep	07-02-2025	
5.	Konsultasi BAB 3	17-02-2025	

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama : Rajario Timate
 NIM : P05303201220890
 Judul : INTERVENSI EDUKASI DIET TERHADAP TINGKAT PENGETAHUAN PASIEN DIABETES
 MELITUS TIPE 2 DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SIKUMANA
 Dosen Penguji :

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1	Judul dirubah Pengaruh intervensi manajemen Hiperglikemia	20 Juni 2025	
2	menghapus Daftar is bagian manajemen hiperglikemia dan konsep Diabetes Self management Education	25 Juni 2025	
3	Menambahkan materi di BAB 1 latar belakang yaitu konsep Pengetahuan dan Edukasi diet	25 Juni 2025	
4	mengganti rumusan Masalah, tujuan umum, tujuan khusus, manfaat Penelitian	24 Juni 2025	
5	mengganti kerangka konsep	25 Juni 2025	
6	merubah di BAB 3 bagian Jenis dan rancangan Penelitian, Subjek Penelitian, Fokus studi, Definisi operasional dan instrumen Penelitian	25 Juni 2025	
		01 Juli 2025	

Lampiran 4 Surat Cek Plagiasi

 **Kemenkes**

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 : Rojario Timate

Nomor Induk Mahasiswa : PO5303201220890

Dosen Pembimbing : Fransiskus S. Onggang.,S.Kep.,Ns.,M.Sc

Dosen Penguji : Aben B.Y. H. Romana.,S.Kep.,Ns.,M.Kep

Jurusan : Program Studi DIII Keperawatan

Judul Karya Ilmiah : **Intervensi Edukasi Diet Terhadap Tingkat Pengetahuan Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Wilayah Kerja Puskesmas Sikumana**

Karya Tulis Ilmiah yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **25,78%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 4 September 2025
Admin Strike Plagiarism


Mury Jermias Kale, SST
NIP. 19850704201012100

Lampiran 5 Lembar Kuesioner

KUESIONER PRE-TEST

Tingkat Pengetahuan Pasien Tentang Edukasi Diet Diabetes Melitus

Nama : N.Y. M. L
 jenis kelamin : P
 usia : 42
 tanggal pengisian : 03-07-2025

Petunjuk: Beri tanda centang (✓) pada kolom "Ya" atau "Tidak" sesuai dengan pengetahuan Anda saat ini.

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Saya tahu bahwa penderita DM harus makan secara teratur sesuai jadwal.		✓
2	Saya percaya penderita DM boleh mengonsumsi makanan manis secara bebas.	✓	
3	Saya tahu bahwa prinsip diet DM adalah Jumlah, Jenis, dan Jadwal (3J).		✓
4	Saya mengenal nasi merah sebagai pilihan yang lebih baik dari nasi putih untuk DM.	✓	
5	Saya tahu pentingnya makan selingan bagi pasien DM.	✓	
6	Saya pikir semua buah dan sayur bisa dikonsumsi tanpa batas oleh pasien DM.		✓
7	Saya tahu bahwa ikan dan ayam tanpa kulit aman dikonsumsi pasien DM.	✓	
8	Saya tahu bahwa gorengan sebaiknya dihindari oleh pasien DM.	✓	
9	Saya tahu pemanis buatan dapat digunakan dalam jumlah yang aman.	✓	
10	Saya tahu bahwa kalori harian pasien DM perlu dihitung dan disesuaikan.		✓
11	Saya tahu pentingnya minum air putih minimal 8 gelas sehari.	✓	
12	Saya tahu makanan berserat dapat membantu mengontrol gula darah.	✓	
12	Saya pikir diet tidak terlalu berpengaruh dalam pengendalian diabetes.		✓
14	Saya tahu makanan manis seperti kue dan sirup tidak dianjurkan.	✓	
15	Saya sadar bahwa makanan instan sebaiknya dihindari.	✓	
16	Saya pikir pasien DM boleh makan banyak jika merasa lapar.		✓
17	Saya tahu bahwa diet dapat membantu mencegah komplikasi DM.	✓	
18	Saya paham bahwa jadwal makan yang teratur membantu kestabilan gula darah.	✓	
19	Saya pikir olahraga tidak terlalu penting bagi pasien DM.	✓	

20	Saya percaya bahwa edukasi diet bisa meningkatkan kepatuhan pasien DM.	✓	
----	--	---	--

Penilaian Skor (Untuk Keduanya):

- Jawaban benar = 1 poin, salah = 0 poin
- **Skor Maksimal: 20 poin**

Interpretasi:

- 16–20 = Baik
- 11–15 = Cukup
- ≤ 10 = Kurang

KUESIONER POST-TEST

Tingkat Pengetahuan Pasien Tentang Edukasi Diet Diabetes Melitus

Nama : Ny . M L
 jenis kelamin : P
 usia : 42
 tanggal pengisian : 05-07-2025

Petunjuk: Beri tanda centang (✓) pada kolom "Ya" atau "Tidak" sesuai dengan pengetahuan Anda saat ini.

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Saya tahu bahwa penderita DM harus makan secara teratur sesuai jadwal.	✓	
2	Saya percaya penderita DM boleh mengonsumsi makanan manis secara bebas.	✓	
3	Saya tahu bahwa prinsip diet DM adalah Jumlah, Jenis, dan Jadwal (3J).	✓	
4	Saya mengenal nasi merah sebagai pilihan yang lebih baik dari nasi putih untuk DM.	✓	
5	Saya tahu pentingnya makan selingan bagi pasien DM.	✓	
6	Saya pikir semua buah dan sayur bisa dikonsumsi tanpa batas oleh pasien DM.		✓
7	Saya tahu bahwa ikan dan ayam tanpa kulit aman dikonsumsi pasien DM.	✓	
8	Saya tahu bahwa gorengan sebaiknya dihindari oleh pasien DM.	✓	
9	Saya tahu pemanis buatan dapat digunakan dalam jumlah yang aman.	✓	
10	Saya tahu bahwa kalori harian pasien DM perlu dihitung dan disesuaikan.		✓
11	Saya tahu pentingnya minum air putih minimal 8 gelas sehari.	✓	
12	Saya tahu makanan berserat dapat membantu mengontrol gula darah.	✓	
12	Saya pikir diet tidak terlalu berpengaruh dalam pengendalian diabetes.		✓
14	Saya tahu makanan manis seperti kue dan sirup tidak dianjurkan.	✓	
15	Saya sadar bahwa makanan instan sebaiknya dihindari.	✓	
16	Saya pikir pasien DM boleh makan banyak jika merasa lapar.	✓	
17	Saya tahu bahwa diet dapat membantu mencegah komplikasi DM.	✓	
18	Saya paham bahwa jadwal makan yang teratur membantu kestabilan gula darah.	✓	
19	Saya pikir olahraga tidak terlalu penting bagi pasien DM.	✓	

20	Saya percaya bahwa edukasi diet bisa meningkatkan kepatuhan pasien DM.	✓	
----	--	---	--

Penilaian Skor (Untuk Keduanya):

- Jawaban benar = 1 poin, salah = 0 poin
- Skor Maksimal: 20 poin

Interpretasi:

- 16–20 = Baik
- 11–15 = Cukup
- ≤10 = Kurang

KUESIONER PRE-TEST

Tingkat Pengetahuan Pasien Tentang Edukasi Diet Diabetes Melitus

Nama : N.Y.M. S
 jenis kelamin : P
 usia : 50
 tanggal pengisian : 03-07-2025

Petunjuk: Beri tanda centang (✓) pada kolom "Ya" atau "Tidak" sesuai dengan pengetahuan Anda saat ini.

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Saya tahu bahwa penderita DM harus makan secara teratur sesuai jadwal.	✓	
2	Saya percaya penderita DM boleh mengonsumsi makanan manis secara bebas.		✓
3	Saya tahu bahwa prinsip diet DM adalah Jumlah, Jenis, dan Jadwal (3J).	✓	
4	Saya mengenal nasi merah sebagai pilihan yang lebih baik dari nasi putih untuk DM.		✓
5	Saya tahu pentingnya makan selingan bagi pasien DM.	✓	
6	Saya pikir semua buah dan sayur bisa dikonsumsi tanpa batas oleh pasien DM.		✓
7	Saya tahu bahwa ikan dan ayam tanpa kulit aman dikonsumsi pasien DM.	✓	
8	Saya tahu bahwa gorengan sebaiknya dihindari oleh pasien DM.	✓	
9	Saya tahu pemanis buatan dapat digunakan dalam jumlah yang aman.	✓	
10	Saya tahu bahwa kalori harian pasien DM perlu dihitung dan disesuaikan.	✓	
11	Saya tahu pentingnya minum air putih minimal 8 gelas sehari.	✓	
12	Saya tahu makanan berserat dapat membantu mengontrol gula darah.	✓	
12	Saya pikir diet tidak terlalu berpengaruh dalam pengendalian diabetes.	✓	
14	Saya tahu makanan manis seperti kue dan sirup tidak dianjurkan.	✓	
15	Saya sadar bahwa makanan instan sebaiknya dihindari.	✓	
16	Saya pikir pasien DM boleh makan banyak jika merasa lapar.	✓	
17	Saya tahu bahwa diet dapat membantu mencegah komplikasi DM.		✓
18	Saya paham bahwa jadwal makan yang teratur membantu kestabilan gula darah.		✓
19	Saya pikir olahraga tidak terlalu penting bagi pasien DM.		✓

20	Saya percaya bahwa edukasi diet bisa meningkatkan kepatuhan pasien DM.	✓	
----	--	---	--

Penilaian Skor (Untuk Keduanya):

- Jawaban benar = 1 poin, salah = 0 poin
- **Skor Maksimal: 20 poin**

Interpretasi:

- 16–20 = Baik
- 11–15 = Cukup
- ≤ 10 = Kurang

KUESIONER POST-TEST

Tingkat Pengetahuan Pasien Tentang Edukasi Diet Diabetes Melitus

Nama : Ny. M. S
 jenis kelamin : P
 usia : 50 tahun
 tanggal pengisian : 05-07-2025

Petunjuk: Beri tanda centang (✓) pada kolom "Ya" atau "Tidak" sesuai dengan pengetahuan Anda saat ini.

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Saya tahu bahwa penderita DM harus makan secara teratur sesuai jadwal.	✓	
2	Saya percaya penderita DM boleh mengonsumsi makanan manis secara bebas.	✓	
3	Saya tahu bahwa prinsip diet DM adalah Jumlah, Jenis, dan Jadwal (3J).	✓	
4	Saya mengenal nasi merah sebagai pilihan yang lebih baik dari nasi putih untuk DM.		✓
5	Saya tahu pentingnya makan selingan bagi pasien DM.	✓	
6	Saya pikir semua buah dan sayur bisa dikonsumsi tanpa batas oleh pasien DM.		✓
7	Saya tahu bahwa ikan dan ayam tanpa kulit aman dikonsumsi pasien DM.	✓	
8	Saya tahu bahwa gorengan sebaiknya dihindari oleh pasien DM.	✓	
9	Saya tahu pemanis buatan dapat digunakan dalam jumlah yang aman.	✓	
10	Saya tahu bahwa kalori harian pasien DM perlu dihitung dan disesuaikan.	✓	
11	Saya tahu pentingnya minum air putih minimal 8 gelas sehari.	✓	
12	Saya tahu makanan berserat dapat membantu mengontrol gula darah.	✓	
12	Saya pikir diet tidak terlalu berpengaruh dalam pengendalian diabetes.	✓	
14	Saya tahu makanan manis seperti kue dan sirup tidak dianjurkan.	✓	
15	Saya sadar bahwa makanan instan sebaiknya dihindari.	✓	
16	Saya pikir pasien DM boleh makan banyak jika merasa lapar.	✓	
17	Saya tahu bahwa diet dapat membantu mencegah komplikasi DM.	✓	
18	Saya paham bahwa jadwal makan yang teratur membantu kestabilan gula darah.	✓	
19	Saya pikir olahraga tidak terlalu penting bagi pasien DM.	✓	

20	Saya percaya bahwa edukasi diet bisa meningkatkan kepatuhan pasien DM.	✓	
----	--	---	--

Penilaian Skor (Untuk Keduanya):

- Jawaban benar = 1 poin, salah = 0 poin
- Skor Maksimal: 20 poin

Interpretasi:

- 16–20 = Baik
- 11–15 = Cukup
- ≤ 10 = Kurang

Lampiran 6. Satuan Acara Penyuluhan (SAP)

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Topik	: Penyakit Diabetes Melitus
Sasaran	: Pasien Diabetes Melitus
Penyuluh	: Rojario Timate
Hari/Tanggal	: Selasa 01 Juli 2025
Waktu	: 18.00 Wita
Tempat	: Rumah Pasien

1. Latar Belakang

Diabetes Mellitus adalah salah satu bagian dari penyakit tidak menular. Diabetes Mellitus merupakan penyakit yang disebabkan oleh tingginya kadar gula darah akibat gangguan pada pankreas dan insulin. Empat jenis penyakit tidak menular utama, menurut WHO adalah penyakit kardiovaskular (Penyakit Jantung Koroner dan Stroke), Kanker, Penyakit Pernafasan Kronis (Asma Dan Penyakit Paru Obstruksi Kronis), dan Diabetes Mellitus

2. Tujuan

2.1 Tujuan Intruksional Umum (TIU)

Setelah diberikan penyuluhan tentang penyakit Diabetes Melitus, diharapkan Pasien dan Keluarga mampu mengerti, memahami mengenai penyakit Diabetes Melitus, dan menyadari untuk menjaga kesehatannya.

2.2 Tujuan Intruksional Khusus (TIK)

Setelah Diberikan Penyuluhan, Sasaran Dapat Mengerti dan:

- 1) Mampu mendefinisikan pengertian DM;
- 2) Mampu menjelaskan penyebab DM;
- 3) Mampu menyebutkan serta menjelaskan tanda dan gejala DM;
- 4) Mampu menjelaskan cara pengobatan DM;
- 5) Mampu menyebutkan serta menjelaskan cara pencegahan DM;
- 6) Mampu menjelaskan komplikasi DM.

3. Sasaran

Pasien Diabetes Melitus dan Keluarga di RSUP Dr. Ben
Mboi Rawat Inap Lily kamar 108 Bed 2.

4. METODE

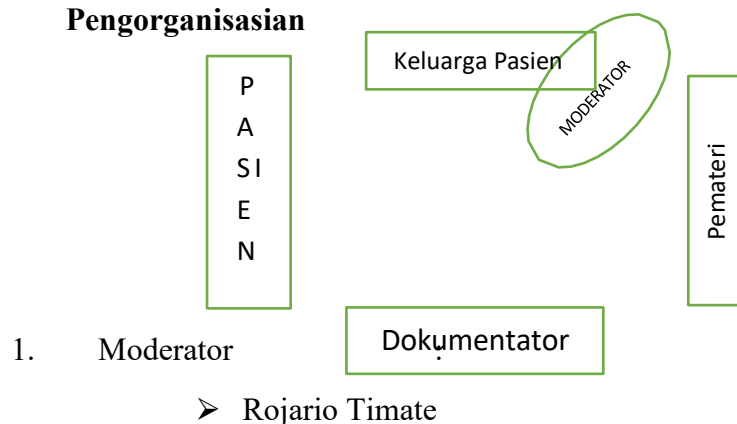
1. Ceramah
2. Diskusi
3. Tanya jawab

5. Media penyuluhan

1. SAP
2. Leaflet

6. Setting Tempat

7. Pengorganisasian



2. Pemateri/Penyuluh :

➤ Rojario Timate

3. Dokumentasi :

➤ Rojario Timate

8. Rincian Tugas

1. Moderator : Adalah istilah umum yang digunakan untuk orang yang menjadi pemandu sebuah diskusi
2. Pemateri : Adalah orang yang menyampaikan, menerangkan, memaparkan, menjelaskan isi dari materi yang akan disampaikan
3. Dokumentator : Adalah orang yang melakukan pengumpulan bukti dan keterangan seperti gambar, kutipan, dan lain-lain.

9. Jadwal Penyuluhan

No	Hari/ tanggal	Uraian Kegiatan	PJ	Kegiatan	
				Mahasiswa	Audiens
1	Jumat, 18 April 2025	Persiapan	PANITIA	1. Materi 2. Daftar Hadir 3. Perlengkapan	Menempati tempat yang tersedia dan menandatangani daftar hadir.
2	Sda	Pembukaan Doa	Moderator	Memberi sapaan dan mengundang Audiens untuk menempati Ruangan	Mendengarkan/ menempati tempat yg sdh disiapkan
3	Sda	Pemaparan Materi	Pemateri	Mendengarkan	Mendengar dan mencatat

4	Sda	Diskusi	Moderator dan Audiens	Mendengar dan mencatat	Mengajukan pertanyaan
---	-----	---------	-----------------------	------------------------	-----------------------

				pertanyaan serta menjawab	
5	Sda	Evaluasi	Observer	Struktur Proses hasil	Mendengarkan
6	Sda	Penutup	Moderator dan Mc	Mendengarkan	Mendengarkan

10. Metode Evaluasi (Soap)

S: Subject : Audies mengatakan bahwa memahami materi

tentang Penyakit Diabetes Melitus

O: Objek : Audiens dapat menjawab

sebagian 01, 02, dan 03 A: Assement : Masalah teratasi sebagian (01,02 dan 03)

P: Planing : Dilanjutkan untuk no.04 , 06 dan 06

11. Kriteria Evaluasi

1. Evaluasi struktur penyuluhan. : a. Peserta hadir di tempat

b. Penyelenggaraan penyuluhan dilaksanakan

2. Evaluasi Proses :

a. Peserta antusias terhadap materi penyuluhan

b. Peserta mengajukan

pertanyaan dan
menjawab pertanyaan
secara benar.

**3. Evaluasi Hasil
peserta**

: Setelah penyuluhan diharapkan

penyuluhan mampu mengerti
permasalahan pada kesehatan
terutama pada Penyakit
Diabetes Melitus.

12. Pertanyaan untuk sasaran

1) Jelaskan Definisi Diabetes Melitus?

Jawaban : Diabetes melitus merupakan sekumpulan gangguan metabolik yang ditandai dengan peningkatan kadar glukosa darah (hiperglikemia) akibat kerusakan pada sekresi insulin, kerja insulin atau Sebutkan Penyebab dari Diabetes Melitus?

Jawaban :

a) Berdasarkan Klasifikasi

- Faktor Genetik
- Faktor Infeksi virus

b) DM Tipe II

Terjadi pada orang dengan Obesitas yang menyebabkan penurunan reseptor insulin dalam tubuh.

c) DM Malnutrisi

- Fibro Calculous Pancreatic DM (FCPD)
- Terjadi karena mengkonsumsi makanan rendah kalori dan rendah protein sehingga klasifikasi pankreas melalui proses mekanik (Fibrosis) atau toksik (Cyanide) yang menyebabkan sel-sel betamenjadi rusak.

- Protein Defisiensi Pancreatic Diabetes Melitus (PDPD) Karena kekurangan protein yang kronik menyebabkan hipofungsi sel Beta pankreas.

4) Apa Saja Tanda dan Gejala Diabetes Melitus?

Jawaban :

Gejala dan tanda-tanda DM dapat digolongkan menjadi 2 yaitu gejala akut dan gejala kronik

c. Gejala akut penyakit DM

Gejala penyakit DM bervariasi pada setiap penderita, bahkan mungkin tidak menunjukkan gejala apa pun sampai saat tertentu. Permulaan gejala yang ditunjukkan meliputi serba banyak (poli) yaitu

banyak makan (poliphagi), banyak minum (polidipsi), dan banyak kencing (poliuri). Keadaan tersebut, jika tidak segera diobati maka akan timbul gejala banyak minum, banyak kencing, nafsu makan mulai berkurang atau berat badan turun dengan cepat (turun 5-10 kg dalam waktu 2-4 minggu), mudah lelah, dan bila tidak lekas diobati, akan timbul rasa mual.

d. Gejala Kronik DM

Gejala kronik yang sering dialami oleh penderita DM adalah kesemutan, kulit terasa panas atau seperti tertusuk-tusuk jarum, rasa tebal di kulit, kram, mudah mengantuk, mata kabur, biasanya sering gantiacamata, gatal di sekitar kemaluan terutama pada wanita, gigi mudah goyah dan mudah lepas, kemampuan seksual menurun, dan para ibu hamil sering mengalami keguguran atau kematian janin

dalam kandungan, atau dengan bayi berat lahir lebih dari 4 kg.

6) Apa Saja Komplikasi Dari DM

Jawaban :

Kadar glukosa darah yang tidak terkontrol pada pasien DM tipe 2 akan menyebabkan berbagai komplikasi. Komplikasi DM tipe 2 terbagi dua berdasarkan lama terjadinya yaitu: komplikasi akut dan komplikasi kronik.

➤ Komplikasi akut

1) Ketoasidosis diabetik (KAD)

KAD merupakan komplikasi akut DM yang ditandai dengan peningkatan kadar glukosa darah yang tinggi (300-600 mg/dL), disertai dengan adanya tanda dan gejala asidosis dan plasma keton (+) kuat. Osmolaritas plasmameningkat (300-320mos/mL) dan terjadi peningkatan anion gap.

2) Hiperosmolar non ketotik (HNK)

Pada keadaan ini terjadi peningkatan glukosa darah sangat tinggi (600- 1200 mg/dL), tanpa tanda dan gejala asidosis, osmolaritas plasma sangat meningkat (330-380 mOs/mL), plasma keton (+/-), anion gap normal atau sedikit meningkat .

3) Hipoglikemia

Hipoglikemia ditandai dengan menurunnya kadar glukosa darah mg/dL. Pasien DM yang tidak sadarkan diri harus dipikirkan mengalami keadaan hipoglikemia. Gejala hipoglikemia terdiri dari berdebar-debar, banyak keringat, gemetar, rasa lapar, pusing, gelisah, dan kesadaran menurun sampai koma.

➤ Komplikasi Kronik

Komplikasi jangka panjang menjadi lebih umum terjadi pada pasien DM saat ini sejalan dengan penderita DM yang bertahan hidup lebih lama. Penyakit DM yang tidak terkontrol dalam waktu yang lama akan menyebabkan terjadinya komplikasi kronik.

1. Neuropati

Diabetes neuropati adalah kerusakan saraf sebagai komplikasi serius akibat DM. Komplikasi yang tersering dan paling penting adalah neuropati perifer, berupa hilangnya sensasi distal dan biasanya mengenai kaki terlebih dahulu, lalu ke bagian tangan. Neuropati berisiko tinggi untuk terjadinya ulkus kaki dan amputasi. Gejala yang sering dirasakan adalah kaki terasa terbakar dan bergetar sendiri, dan lebih terasa sakit di malam hari. Setelah diagnosis DM ditegakkan, pada setiap pasien perlu dilakukan skrining untuk mendeteksi adanya polineuropatidistal. Apabila ditemukan adanya polineuropati distal, perawatan kaki yang memadai akan menurunkan risiko amputasi. Semua penyandang DM yang disertai neuropati perifer harus diberikan edukasi perawatan kaki untuk mengurangi risiko ulkus kaki.

Lampiran 7 Surat Pengambilan Data Awal Kampus

 **Kemenkes**
Poltekkes Kupang

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Kupang
Jalan Plet A. Talle, Lila, Cepoko
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
Telp. 03801. 8500250
https://www.poltekkeskupang.ac.id

Nomor : PP.06.02/F.XXIX/2631/2025
Hal : Ijin Pengambilan Data Awal
24 Maret 2025

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang
Jl. S. K. Lerik No.3, Kelapa Lima,
Kec. Kelapa Lima, Kota Kupang, 85228

Sehubungan dengan penulisan Karya Tulis Ilmiah bagi mahasiswa Program Studi D-III Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan pengambilan data awal kepada:

Nama : Rojario Timate
NIM : PO5303201220830
Jurusan/Prodi : Keperawatan / D-III Keperawatan
Judul Penelitian : Pengaruh intervensi manajemen hiperglikemia : Edukasi diet diabetes melitus tipe 2 di wilayah kerja Puskesmas Sikumana
Waktu Penelitian : Maret – Mei 2025

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerja samanya diucapkan terimakasih.

Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Kupang



Irfan, SKM., M.Kes

Tembusan :
1. Kepala Puskesmas Sikumana

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>



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

Lampiran 8 Surat Ijin Permohonan Penelitian

	Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Politeknik Kesehatan Kupang Jalan Piet A. Tello, Liliha, Oebobo Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111 ☎ (0380) 8800256 🌐 https://www.poltekkeskupang.ac.id
Nomor : PP.06.02/F.XXIX/4609/2025 Hal : Permohonan Ijin Penelitian	13 Juni 2025
Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang Jln. S. K. Lerik No.3, Kel. Kelapa Lima, Kec. Kelama Lima, Kota Kupang, 85228	
Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Tingkat III Program Studi D-III Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan penelitian	
Nama NIM Jurusan/Prodi Judul Penelitian	: Rojario Timate : PO5303201220890 : Keperawatan / D-III Keperawatan : Intervensi Edukasi Diet Terhadap Tingkat Pengetahuan Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Wilayah Kerja Puskesmas Sikumana
Lokasi Penelitian Waktu Penelitian	: Puskesmas Sikumana : Juni – Juli 2025
Demikian permohonan ini, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.	
Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang 	
Irfan, SKM., M.Kes	
Tembusan : 1. Kepala Puskesmas Sikumana	
*Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan https://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF	
	

Lampiran 9 Surat Izin Pengambilan Data Awal

**PEMERINTAH KOTA KUPANG**
DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG
Jl. S. K. Lerik – Kupang, Kode Pos : 85228
Website: www.dinkes-kotakupang.web.id, Email: dinkeskotakupang46@gmail.com
KUPANG

SURAT IZIN

NOMOR : B-494/Dinkes.400.7.22.2/V/2025

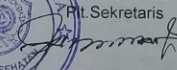
TENTANG
IZIN PENGAMBILAN DATA

Dasar : Surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang Nomor : PP.06.02/F.XXIX/2631/2025 tanggal 24 Maret 2025
Hal : Permohonan Izin pengambilan Data Awal, maka dengan ini :

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Rojario Timate
NIM : PO5303201220830
Jurusan/Prodi : Keperawatan/PPN Tahap Akademik
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang
Judul Penelitian : Pengaruh Intervensi Manajemen Hiperglikemia : Edukasi Diet Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Sikumana
Waktu : Mei 2025
Lokasi : UPTD. Puskesmas Sikumana

Demikian Izin pengambilan data ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 8 Mei 2025
Kepala Dinas Kesehatan
Kota Kupang
Pit Sekretaris

I. S. A. Nourah Suarnawa, SKM., M. Kes.
Pembina
NIP. 19691227 199303 1 007

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :
1. Kepala UPTD. Puskesmas Sikumana di Tempat;
2. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang di Tempat.

Paraf Hierarki	
Kasubag Keuangan dan Perlengkapan	

Lampiran 10 Surat Izin Penelitian

	PEMERINTAH KOTA KUPANG DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG JL. S. K. Lerik – Kupang, Kode Pos : 85228 Website: www.dinkes-kotakupang.web.id , Email: dinkeskotakupang46@gmail.com KUPANG				
SURAT IZIN					
NOMOR : B-841/Dinkes.400.7.22.2/VI/2025					
TENTANG IZIN PENELITIAN					
Dasar	: Surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang Nomor : PP.06.02/F.XXIX/4609/2025 tanggal 13 Juni 2025, Hal : Permohonan Izin Penelitian, maka dengan ini :				
MEMBERI IZIN					
Kepada	:				
Nama	: Rojario Timate				
NIM	: PO 5303201220890				
Jurusan/Prodi	: Keperawatan / D-III Keperawatan				
Instansi/Lembaga	: Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang				
Judul Penelitian	: "Intervensi Edukasi Diet Terhadap Tingkat Pengetahuan Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Sikumana"				
Waktu	: Juni-Juli 2025				
Lokasi	: UPTD. Puskesmas Sikumana				
Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.					
 30 Juni 2025 Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang Pit. Sekretaris <u>I G A. Dharma Suarnawa, SKM., M.Kes.</u> Pembina NIP. 19691227 199303 1 007					
Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :					
1. Kepala UPTD. Puskesmas Sikumana di Tempat;					
2. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang di Tempat.					
<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="text-align: center;">Paraf Hierarki</td><td></td></tr><tr><td style="text-align: center;">Kasubag Umum dan Kepegawaian</td><td style="text-align: center;"></td></tr></table>		Paraf Hierarki		Kasubag Umum dan Kepegawaian	
Paraf Hierarki					
Kasubag Umum dan Kepegawaian					

Lampiran 11. Hasil Dokumentasi

Dokumentasi Ny.M.L



Dokumentasi Ny.M.S



Lampiran 12. Media Eduksi Kesehatan Leaflet

CONTOH MENU SEHAT

waktu	Menu	Takaran	Uit	penakar
Makan pagi (07.00)	- Nasi - Daging ayam tanpa kulit - Tahu bacem - Bening bayam	- 100gr - 35 gr - 5gr - 100gr	- 6 sendok makan - 1 potong daging - 1/2 biji sedang - 1 porsi mangkuk sedang	- 1 karbohidrat - 1 hewani - 1/2 nabati - 1 serat
snack (10.00)	pepaya	- 50gr	- 1 potong sedang	- 1 vitamin
Makan siang (13.00)	- Nasi - Ikan - Tempe - Bening tahu kuning	- 200gr - 40gr - 50gr - 100gr	- 12 sendok makan - 1 potong - 2 potong - 1 porsi mangkuk sedang	- 1 karbohidrat - 1 hewani - 1 nabati - 1 serat
Snack (16.00)	jeruk	- 110gr	- 1 buah	- 1 vitamin
Makan malam (18.00)	- Nasi - Daging goreng - Tahu - Sop patola	- 150 gr - 40gr - 110gr - 100gr	- 8 sendok makan - 1 potong - 1 potong besar - 1 porsi mangkuk sedang	- 1/2 karbohidrat - 1 hewani - 1 nabati - 1 serat

"3J DIET DM: JADWAL, JUMLAH, JENIS – KENDALI GULA YANG PASTI!"

DIABETESMELITUS:

Rajaria Timote
NIM. P05103201220890
D-III Keperawatan Poltekkes Kupang 2025

APA ITU DIABETES MELITUS?

Diabetes Melitus atau yang lebih disebut kencing manis adalah penyakit yang terjadi saat kadar gula (glukosa) dalam darah terlalu tinggi

Gula darah puasa (Sebelum makan)

1. Normal: 70-90 mg/dl
2. Pre-Diabetes: 100-125 mg/dl
3. Diabetes: 126 mg/dl atau lebih

Gula darah 2 jam (Setelah makan)

1. Normal: < 140 mg/dl
2. Pre-Diabetes: 160-199 mg/dl
3. Diabetes: 200 mg/dl atau lebih

TANDA & GEJALA

- SERING KENCING
- SERING RASA HAUS & LAPAR
- PENURUNAN PADA BERAT BADAN
- MASALAH PADA MATA
- LEMAH & LETIH

PENYEBAB DIABETES

- RIWAYAT Keturunan
- LINGKUNGAN
- USIA
- BERAT BADAN BERLEBIH
- KURANG OLAHRAGA
- POLA MAKAN TIDAK SEHAT

KOMPLIKASI DIABETES

1. Pembekuan darah di sebagian otak
2. Jantung Koroner
3. Stroke
4. Kedutaan
5. Amputasi

CEGAH DIABETES DENGAN

1. Mengatur pola makan
2. Banyak melakukan aktivitas fisik
3. Berhenti merokok & minum alkohol
4. Kurangi gula dalam makanan
5. Makan makanan tinggi serat, vitamin, dan mineral seperti buah-buahan, dan sayuran.