

Lampiran 1 Satuan Acara Penyuluhan

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

SATUAN ACARA PENYULUHAN**SESI 1**

Pokok Bahasan : *Diabetes mellitus*
Sub pokok Bahasan : Pengertian DM
Sasaran : Klien *Diabetes mellitus*
Penyuluh : Mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan

A. Tujuan

1. Tujuan Umum: Setelah pertemuan ini klien DM mengetahui tentang DM
2. Tujuan Khusus:
 - a. Klien DM mengetahui tentang pengertian DM
 - b. Klien DM mengetahui tentang tanda dan gejala DM
 - c. Klien DM mengetahui tentang komplikasi DM

B. Materi (terlampir)**C. Media** : Leaflet**D. Metode** : Ceramah

E. Kegiatan Penyuluhan :

No	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Respon Klien
1	5 menit	1. Salam Pembuka 2. Memperkenalkan diri 3. Menyampaikan topik dan tujuan penyuluhan 4. Apersepsi dengan evaluasi secara objektif dan subjektif	a. Menjawab Salam b. Mendengarkan
2	35 menit	Ceramah Melakukan ceramah dan tanya jawab tentang DM meliputi: 1) Pengertian DM 2) Tanda dan gejala DM 3) Komplikasi	Mendengarkan dan tanya jawab Mendengarkan Jawab Salam
3	5 menit	Penutup Menyimpulkan Salam Penutup	

SATUAN ACARA PENYULUHAN
SESI 2

Pokok Bahasan : *Diabetes mellitus*
Sub pokok Bahasan : Diet Diabetes
Sasaran : Klien *Diabetes mellitus*
Penyuluh : Mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan

A. Tujuan

1. Tujuan Umum: Setelah pertemuan ini klien DM mengetahui tentang Diet DM
2. Tujuan Khusus: Klien DM mengetahui tentang Diet DM

B. Materi (terlampir)

C. Media : Leaflet

D. Metode : Ceramah

E. Kegiatan Penyuluhan :

No	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Respon Klien
1	5 menit	1. Salam Pembuka 2. Menyampaikan topik dan tujuan penyuluhan 3. Apersepsi dengan evaluasi secara objektif dan subjektif	a. Menjawab Salam b. Mendengarkan
2	35 menit	Ceramah Melakukan ceramah dan tanya jawab tentang Diet DM.	Mendengarkan dan tanya jawab Mendengarkan
3	5 menit	Penutup Menyimpulkan Salam Penutup	Jawab Salam

SATUAN ACARA PENYULUHAN
SESI 3

Pokok Bahasan : *Diabetes mellitus*
Sub pokok Bahasan : Latihan Jasmani
Sasaran : Klien *Diabetes mellitus*
Penyuluh : Mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan

A. Tujuan

1. Tujuan Umum: Setelah pertemuan ini klien DM mengetahui tentang Latihan Jasmani
2. Tujuan Khusus: Klien DM mengetahui tentang Latihan Jasmani bagi klien DM

B. Materi (terlampir)

C. Media : Leaflet

D. Metode : Ceramah

E. Kegiatan Penyuluhan :

No	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Respon Klien
1	5 menit	1. Salam Pembuka 2. Menyampaikan topik dan tujuan penyuluhan 3. Apersepsi dengan evaluasi secara objektif dan subjektif	a. Menjawab Salam b. Mendengarkan
2	35 menit	Ceramah Melakukan ceramah dan tanya jawab tentang latihan jasmani bagi klien DM	Mendengarkan dan tanya jawab
3	5 menit	Penutup Menyimpulkan Salam Penutup	Mendengarkan Jawab Salam

SATUAN ACARA PENYULUHAN**SESI 4**

- Pokok Bahasan** : *Diabetes mellitus*
- Sub pokok Bahasan** : Intervensi Farmakologis
- Sasaran** : Klien *Diabetes mellitus*
- Penyuluh** : Mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan

A. Tujuan

1. Tujuan Umum: Setelah pertemuan ini klien DM mengetahui tentang Intervensi farmakologis
2. Tujuan Khusus: Klien DM mengetahui tentang Intervensi farmakologis bagi klien DM

B. Materi (terlampir)**C. Media** : Leaflet**D. Metode** : Ceramah

E. Kegiatan Penyuluhan :

No	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Respon Klien
1	5 menit	1. Salam Pembuka 2. Menyampaikan topik dan tujuan penyuluhan 3. Apersepsi dengan evaluasi secara objektif dan subjektif	a. Menjawab Salam b. Mendengarkan
2	35 menit	Ceramah Melakukan ceramah dan tanya jawab tentang intervensi farmakologis bagi klien DM	Mendengarkan dan tanya jawab Mendengarkan
3	5 menit	Penutup Menyimpulkan Salam Penutup	Jawab Salam

MATERI SESI 1

PENGERTIAN, TANDA DAN GEJALA, KOMPLIKASI DM

A. Pengertian

Diabetes mellitus atau biasa disebut dengan kencing manis, *Diabetes mellitus* sering juga disebut sebagai the great imitator kerana penyakit ini bisa merambah ke seluruh organ tubuh manusia dan menimbulkan berbagai dampak yang sangat serius (Waris, 2015).

Beberapa faktor risiko yang menyebabkan DM diantaranya: berat badan lebih, obesitas abdominal/sentral, kurang aktifitas fisik, diet tidak sehat/tidak seimbang dan Merokok (Ria, 2017).

B. Tanda dan Gejala

Gejala *Diabetes mellitus* dibedakan menjadi akut dan kronik antara lain:

1. Gejala akut diabetes melitus yaitu :
 - a. Poliphagia (banyak makan)
 - b. Polidipsia (banyak minum)
 - c. Poliuria (banyak kencing/sering kencing di malam hari),
 - d. Nafsu makan bertambah namun berat badan turun dengan cepat (5-10 kg dalam waktu 2-4 minggu),
 - e. Mudah lelah.
2. Gejala kronik diabetes melitus yaitu :
 - a. Kesemutan,
 - b. Kulit terasa panas atau seperti tertusuk tusuk jarum,

- c. Rasa kebas di kulit,
- d. Kram,
- e. Kelelahan,
- f. Mudah mengantuk,
- g. Pandangan mulai kabur,
- h. Gigi mudah goyah dan mudah lepas,
- i. Kemampuan seksual menurun bahkan pada pria bisa terjadi impotensi,
- j. Pada ibu hamil sering terjadi keguguran atau kematian janin dalam kandungan atau dengan bayi berat lahir lebih dari 4 kg (Retyana, 2015).

C. Komplikasi

1. Meningkatnya resiko penyakit jantung dan stroke,
2. Neoropati (kerusakan saraf) dikaki yang meningkatkan kejadian ulkus kaki, infeksi dan bahkan keharusan untuk amputasi kaki,
3. Retinopati diabetikum, yang merupakan salah satu penyebab utama kebutaan, terjadi akibat kerusakan pembuluh darah kecil di retina,
4. Diabetes merupakan salah satu penyebab utama gagal ginjal,
5. Resiko kematian klien diabetes secara umum adalah dua kali lipat dibandingkan bukan klien diabetes (Kemenkes, 2016).

MATERI SESI 2

DIET *DIABETES MELLITUS*

Tujuan dari diet DM antara lain:

1. Memberikan makanan sesuai kebutuhan,
2. Mempertahankan kadar gula darah dalam keadaan normal/ mendekati normal,
3. Mempertahankan berat badan menjadi normal,
4. Mencegah terjadinya kadar gula darah terlalu rendah yang dapat menyebabkan pingsan,
5. Mengurangi/mencegah komplikasi

Pola makan klien *Diabetes mellitus* harus benar-benar di perhatikan mulai dari jenis makanan, mengingat memiliki kecendrungan kandungan gula darah yang tidak terkontrol, kadar gula darah akan meningkat apabila mengkonsumsi jenis makanan tertentu, oleh sebab itu pola makan dan jenis makanan harus di perhatikan sedemikian rupa. Kebutuhan makan klien *Diabetes mellitus* tidak sekedar hanya mengisi lambung, tetapi makanan tersebut harus mampu menjaga kadar gula darah tetap optimal, oleh karena itu jenis makanan harus diperhatikan. Pilihn jenis makanan bagi klien penyakit diabetes ini berkaitan dengan naik turunnya kadar gula darah. Karena asupan gula dalam tubuh berasal dari makanan dikonsumsi. Indeks glikemik adalah angka yang menunjukkan kecepatan makanan dalam meningkatkan/ menaikkan kadar gula dalam darah semakin tinggi indeks glikemik maka kenaikan kadar gula darah setelah mengonsumsi makanan semakin cepat.

Diet yang baik untuk para diabetisi adalah diet yang seimbang. Diet perlu dilakukan dengan mengurangi asupan karbohidrat (berbagai jenis gula dan tepung termasuk nasi dan lain sebagainya), mengurangi makanan berlemak serta memperbanyak makan sayur dan buah sebagai sumber serat, vitamin dan mineral. (Kemenkes, 2016; Funnel, 2016).

MATERI SESI 3
LATIHAN JASMANI *DIABETES MELLITUS*

Klien diabetes disarankan untuk melakukan olahraga secara teratur dengan cara bertahap sesuai dengan kemampuan. Olahraga yang ideal adalah yang bersifat aerobik seperti jalan atau lari pagi, bersepeda, berenang, dan lain sebagainya. Olahraga aerobik ini paling tidak dilakukan selama 30-40 menit didahului dengan pemanasan 5-10 menit dan diakhiri pendinginan antara 5-10 menit. Latihan ini dapat dilakukan sebanyak 3 kali seminggu. Seiring dengan tingkat kebugaran tubuh yang meningkat, maka durasi latihan dapat dinaikkan maksimal sampai dengan 3 jam. Tujuan olah raga/aktivitas fisik akan memperbanyak jumlah dan meningkatkan aktivitas reseptor insulin dalam tubuh klien (Funnel, 2016).

MATERI SESI 4

INTERVENSI FARMAKOLOGIS

Kadar gula darah harus dites secara berkala yaitu pada saat sebelum sarapan pagi dan sebelum makan malam. Nilai yang diharapkan dari pengukuran tersebut adalah berada pada rentang antara 70 s.d 120 mg/dl. Kontrol gula darah sebaiknya di lakukan secara rutin untuk mengetahui tinggi rendahnya level gula darah sehingga klien *Diabetes mellitus* mamapu mengontrol gula darah agar tetap dalam kondisi normal. Tujuan kontrol kadar gula darah secara teratur merupakan upaya pencegahan terjadinya komplikasi yang dilakukan oleh klien DM. Standar pemeriksaan kadar gula darah di pelayanan kesehatan idealnya dilakukan minimal tiga bulan sekali setelah kunjungan pertama, yang meliputi pemeriksaan kadar gula darah puasa, kadar gula darah 2 jam setelah makan.

Melakukan pengontrolan gula darah bukan hanya selalu di tes secara rutin, tetapi mengkontrol gula darah dapat juga melalui pemberian injeksi insulin. Pemberian injeksi insulin adalah suatu kegiatan memasukkan obat insulin ke dalam jaringan tubuh melalui suntikkan subcutan atau intravena, yang dapat digunakan untuk mengontrol kadar gula darah. Pemberian injeksi insulin ada dua macam dapat dilakukan dengan injeksi dan oral.injeksi sendiri dapat dengan suntik biasa ataupun insulin pen (Sutandi, 2017).

Lampiran 2 Media Leaflet

MEDIA LEAFLET

- i. Kemampuan seksual menurun bahkan pada pria bisa terjadi impotensi,
- j. Pada ibu hamil sering terjadi keguguran atau kematian janin dalam kandungan atau dengan bayi berat lahir lebih dari 4 kg (Retiyana, 2015).



Komplikasi

1. Meningkatnya resiko penyakit jantung dan stroke,
2. Neoropati (kerusakan saraf) dikaki yang meningkatkan kejadian ulkus kaki, infeksi dan bahkan keharusan untuk amputasi kaki,
3. Retinopati diabetikum, yang merupakan salah satu penyebab utama kebutaan, terjadi akibat kerusakan pembuluh darah kecil di retina,
4. Diabetes merupakan salah satu penyebab utama gagal ginjal,
5. Resiko kematian pasien diabetes secara umum adalah dua kali lipat dibandingkan bukan pasien diabetes (Kemenkes, 2013).

DIABETES MELLITUS

Oleh :
Soni Setiana



UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
2020

Pengertian

Diabetes mellitus atau biasa disebut dengan kencing manis, Diabetes mellitus sering juga disebut sebagai the great imitator karena penyakit ini bisa merambah ke seluruh organ tubuh manusia dan menimbulkan berbagai dampak yang sangat serius (Waris, 2015).

Beberapa faktor risiko yang menyebabkan DM diantaranya: berat badan lebih, obesitas abdominal/sentral, kurang aktifitas fisik, diet tidak sehat/tidak seimbang dan Merokok (Ria, 2017).

DIABETES MELLITUS



Tanda dan Gejala

Gejala diabetes mellitus dibedakan menjadi akut dan kronik antara lain:

1. Gejala akut diabetes mellitus yaitu :
 - a. Poliphagia (banyak makan)
 - b. Polidipsia (banyak minum)
 - c. Poliuria (banyak kencing/sering kencing di malam hari),
 - d. Nafsu makan bertambah namun berat badan turun dengan cepat (5-10 kg dalam waktu 2-4 minggu),
 - e. Mudah lelah.
2. Gejala kronik diabetes mellitus yaitu :
 - a. Kesemutan,
 - b. Kulit terasa panas atau seperti tertusuk jarum,
 - c. Rasa kebas di kulit,
 - d. Kram,
 - e. Kelelahan,
 - f. Mudah mengantuk,
 - g. Pandangan mulai kabur,
 - h. Gigi mudah goyah dan mudah lepas,



DIET DIABETES MELLITUS

TUJUAN

Tujuan dari diet DM antara lain:

1. Memberikan makanan sesuai kebutuhan,
2. Mempertahankan kadar gula darah dalam keadaan normal/ mendekati normal,
3. Mempertahankan berat badan menjadi normal,
4. Mencegah terjadinya kadar gula darah terlalu rendah yang dapat menyebabkan pingsan,
5. Mengurangi/mencegah komplikasi

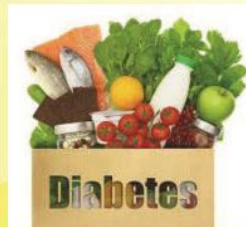


POLA MAKAN

Pola makan pasien diabetes mellitus harus benar-benar di perhatikan mulai dari jenis makanan, mengingat memiliki kecenderungan kandungan gula darah yang tidak terkontrol, kadar gula darah akan meningkat apabila mengkonsumsi jenis makanan tertentu, oleh sebab itu pola makan dan jenis makanan harus di perhatikan sedemikian rupa. Kebutuhan makan pasien diabetes mellitus tidak sekedar hanya mengisi lambung, tetapi makanan tersebut harus mampu menjaga kadar gula darah tetap optimal, oleh karena itu jenis makanan harus diperhatikan.

PEMILIHAN JENIS MAKANAN

Pemilihan jenis makanan bagi pasien penyakit diabetes ini berkaitan dengan naik turunnya kadar gula darah. Karena asupan gula dalam tubuh berasal dari makanan dikonsumsi. Indeks glikemik adalah angka yang menunjukkan kecepatan makanan dalam meningkatkan/ menaikkan kadar gula dalam darah semakin tinggi indeks glikemik maka kenaikan kadar gula darah setelah mengonsumsi makanan semakin cepat.



Diet yang baik untuk para diabetisi adalah diet yang seimbang. Diet perlu dilakukan dengan mengurangi asupan karbohidrat (berbagai jenis gula dan tepung termasuk nasi dan lain sebagainya), mengurangi makanan berlemak serta memperbanyak makan sayur dan buah sebagai sumber serat, vitamin dan mineral.

DIET DIABETES MELLITUS

Oleh :
Soni Setiana



UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
2020

LATIHAN JASMANI DIABETES MELLITUS

TUJUAN LATIHAN JASMANI

Tujuan olah raga/aktivitas fisik akan memperbanyak jumlah dan meningkatkan aktivitas reseptor insulin dalam tubuh pasien

JENIS LATIHAN JASMANI

Pasien diabetes disarankan untuk melakukan olahraga secara teratur dengan cara bertahap sesuai dengan kemampuan. Olahraga yang ideal adalah yang bersifat aerobik seperti jalan atau lari pagi, bersepeda, berenang, dan lain sebagainya.

The illustration is a purple cloud-like shape containing four circular icons. Top left: A person jogging, labeled 'JOGGING'. Top right: A person doing a yoga or stretching pose, labeled 'SENAM'. Bottom left: A person riding a bicycle, labeled 'BERSEPEDA' with subtext 'dalam ruangan maupun luar ruangan'. Bottom right: A person swimming, labeled 'BERENANG'.

LATIHAN JASMANI DIABETES MELLITUS

WAKTU LATIHAN JASMANI

Olahraga aerobik dilakukan selama 30-40 menit didahului dengan pemanasan 5-10 menit dan diakhiri pendinginan antara 5-10 menit.

LATIHAN JASMANI DIABETES MELLITUS

Latihan jasmani dapat dilakukan sebanyak 3 kali seminggu. Seiring dengan tingkat kebugaran tubuh yang meningkat, maka durasi latihan dapat dinaikkan maksimal sampai dengan 3 jam.

A green clock face with a smiling face, arms, and legs, standing on two feet.

A cartoon illustration of a young man with brown hair, wearing a green shirt and blue pants, pointing to his wrist as if checking a watch.

Oleh :
Soni Setiana

UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
2020

INTERVENSI FARMAKOLOGIS DIABETES MELLITUS

TUJUAN KONTROL KADAR GULA DARAH

Tujuan kontrol kadar gula darah secara teratur merupakan upaya pencegahan terjadinya komplikasi yang dilakukan oleh pasien DM.

Kadar gula darah harus dites secara berkala yaitu pada saat sebelum sarapan pagi dan sebelum makan malam. Nilai yang diharapkan dari pengukuran tersebut adalah berada pada rentang antara 70 s.d 120 mg/dl. Kontrol gula darah sebaiknya di lakukan secara rutin untuk mengetahui tinggi rendahnya level gula darah sehingga pasien diabetes mellitus mampu mengontrol gula darah agar tetap dalam kondisi normal.



WAKTU KONTROL GULA DARAH

Standar pemeriksaan kadar gula darah di pelayanan kesehatan idealnya dilakukan minimal tiga bulan sekali setelah kunjungan pertama, yang meliputi pemeriksaan kadar gula darah puasa, kadar gula darah 2 jam setelah makan.

Melakukan pengontrolan gula darah bukan hanya selalu di tes secara rutin, tetapi mengontrol gula darah dapat juga melalui pemberian injeksi insulin. Pemberian injeksi insulin adalah suatu kegiatan memasukkan obat insulin ke dalam jaringan tubuh melalui suntikkan subcutan atau intravena, yang dapat digunakan untuk mengontrol kadar gula darah. Pemberian injeksi insulin ada dua macam dapat dilakukan dengan injeksi dan oral. Injeksi sendiri dapat dengan suntik biasa ataupun insulin pen.



INTERVENSI FARMAKOLOGIS DIABETES MELLITUS

Oleh :
Soni Setiana



Lampiran 3 Kisi-Kisi Kuesioner Uji Validitas

KISI-KISI KUESIONER Uji VALIDITAS

No	Pertanyaan	No Soal	Jumlah Soal
1	<i>Diabetes mellitus</i> (Pengertian, tanda dan gejala, komplikasi)	1(C1), 2(C1), 3(C1), 4(C1), 5(C1)	5
2	Diet Diabetes	6(C2), 7(C2), 8(C2), 9(C2), 10(C2)	5
3	Latihan Jasmani	11(C2), 12(C2), 13(C2), 14(C2), 15(C2)	5
4	Intervensi Farmakologis	16(C2), 17(C2), 18(C2), 19(C2), 20(C2)	5

Lampiran 4 Kuesioner Uji validitas

KUESIONER UJI VALIDITAS**Petunjuk Pengisian**

Mohon dengan hormat dan kesediaanya untuk menjawab seluruh pertanyaan yang ada.

1. Berilah tanda silang (X) pada abjad yang anda pilih.
2. Pengisian kuesioner dilakukan kurang lebih selama 10-15 menit

Pengetahuan *Diabetes mellitus*

1. Penyakit kencing manis biasanya disebut
 - a. Hipertensi
 - b. *Diabetes mellitus*
 - c. Kolesterol
2. Faktor risiko terjadinya *Diabetes mellitus* adalah
 - a. Berat badan kurang
 - b. Berat badan kurus
 - c. Berat badan yang berlebihan
3. Tanda dan gejala mengalami *Diabetes mellitus* adalah
 - a. Sering kencing terutama di malam hari
 - b. Kencing yang semakin berkurang
 - c. Adanya keinginan kencing di pagi hari
4. Gejala pada mata akibat *Diabetes mellitus* adalah
 - a. Mata sering pedih
 - b. Pandangan mulai kabur
 - c. Pandangan semakin jelas
5. Komplikasi pada klien *Diabetes mellitus* yang banyak terjadinya adalah.....
 - a. Luka pada kepala
 - b. Luka pada tangan
 - c. Luka pada kaki

Diet *Diabetes mellitus*

6. Tujuan dari diet *Diabetes mellitus* yaitu.....
 - a. Mempertahankan gula darah tetap normal
 - b. Mempertahankan kolesterol tetap normal
 - c. Mempertahankan tekanan darah tetap normal

7. Diet pada klien *Diabetes mellitus* yaitu.....
 - a. Menambah karbohidrat
 - b. Mengurangi karbohidrat
 - c. Tidak boleh mengkonsumsi karbohidrat sama sekali
8. Kaitan asupan gula dengan klien *Diabetes mellitus* adalah
 - a. Membiasakan menggunakan gula setiap minum
 - b. Mengkonsumsi gula sebanyak mungkin
 - c. Menghindari konsumsi gula
9. Bagi klien *Diabetes mellitus* sebaiknya.....
 - a. Mengurangi makanan berlemak
 - b. Menambah makanan berlemak
 - c. Mengusahkan setiap makan mengandung makanan berlemak
10. Klien diabetes dalam konsumsi makanan sehari-hari sebaiknya.....
 - a. Menghindari sayuran dan buah-buahan
 - b. Memperbanyak makan sayuran dan buah-buahan
 - c. Menghindari sayuran dan menambah makan buah-buahan

Latihan Jasmani

11. Tujuan olahraga pada klien *Diabetes mellitus* adalah
 - a. Meningkatkan aktivitas reseptor insulin dalam tubuh
 - b. Mengurangi aktivitas reseptor insulin dalam tubuh
 - c. Menghilangkan insulin dalam tubuh
12. Klien diabetes sebaiknya
 - a. Menghindari olahraga
 - b. Olahraga secara teratur
 - c. Olahraga apabila mau saja
13. Olah raga yang ideal bagi klien *Diabetes mellitus* adalah
 - a. Aerobik seperti jalan atau lari
 - b. Angkat besi
 - c. Olahraga fitnes
14. Kaitan klien *Diabetes mellitus* dengan olahraga renang adalah.....
 - a. Renang tidak boleh dilakukan klien *Diabetes mellitus*
 - b. Renang sebaiknya dihindari bagi klien *Diabetes mellitus*
 - c. Renang dianjurkan bagi klien *Diabetes mellitus*
15. Waktu yang dibutuhkan dalam sekali olahraga klien diabetes yaitu
 - a. 3-5 menit
 - b. 30-40 menit
 - c. 60-120 menit

Intervensi Farmakologis

16. Tujuan kontrol kadar gula darah secara teratur adalah
 - a. Upaya untuk meningkatkan gula darah
 - b. Upaya pencegahan terjadinya komplikasi
 - c. Supaya klien aktif dalam kegiatan bersama tenaga kesehatan
17. Kadar gula darah sebaiknya
 - a. Dites/di kontrol sekali saja seumur hidup
 - b. Dites/di kontrol setiap jam
 - c. Dites/di kontrol secara rutin
18. Nilai gula darah diharapkan pada rentang
 - a. 70 -120 mg/dl
 - b. 120-200 mg/dl
 - c. 200-400 mg/dl
19. Standar pemeriksaan kadar gula darah di pelayanan kesehatan idealnya dilakukan paling lama
 - a. Setiap tiga bulan sekali
 - b. Setiap enam bulan sekali
 - c. Setiap satu tahun sekali
20. Selain mengontrol gula darah, klien *Diabetes mellitus* diberikan
 - a. Injeksi lemak
 - b. Injeksi insulin
 - c. Injeksi gula darah

JAWABAN KUESIONER

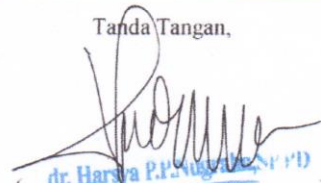
1. B
2. C
3. A
4. B
5. C
6. A
7. B
8. C
9. A
10. B
11. A
12. B
13. A
14. C
15. B
16. B
17. C
18. A
19. A
20. B

Lampiran 5 Data Hasil Uji Validitas *Content* dan Konstruk**HASIL UJI VALIDITAS CONTENT****UJI CONTENT**

Nama Mahasiswa : Soni Setiana
NIM : AK.218030
Hari/ Tanggal :
Yang Menguji Content :
Catatan :

Pada Disamping kuesioner bisa digunakan
untuk cek penulisan ya typo.

Tanda Tangan,


(dr. Harta P.P. *dr. Harta P.P.*)
SIP. 445.93 / 039.III.17 - 08 (dr. Harta P.P.)

DATA HASIL UJI VALIDITAS KONSTRUK

[illegible]

Lampiran 6 Hasil Perhitungan Uji Validitas

HASIL PERHITUNGAN UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS

Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
VAR00001	10.30	53.122	.795	.960
VAR00002	10.20	52.178	.947	.958
VAR00003	10.10	53.878	.762	.960
VAR00004	10.30	53.567	.735	.961
VAR00005	10.30	53.122	.795	.960
VAR00006	10.00	55.111	.674	.961
VAR00007	10.10	53.878	.762	.960
VAR00008	10.20	53.733	.728	.961
VAR00009	10.70	58.011	.291	.965
VAR00010	10.30	53.122	.795	.960
VAR00011	10.20	52.178	.947	.958
VAR00012	10.30	52.456	.888	.959
VAR00013	10.40	53.378	.777	.960
VAR00014	10.20	53.733	.728	.961
VAR00015	10.30	53.567	.735	.961
VAR00016	10.30	53.789	.704	.961
VAR00017	10.30	59.122	.014	.970
VAR00018	10.10	53.433	.828	.960
VAR00019	10.30	52.456	.888	.959
VAR00020	10.30	52.456	.888	.959

Diketahui dari 20 pertanyaan ada 2 soal yang tidak valid yaitu soal nomor 9 dan 17 karena nilainya di bawah 0,632.

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.963	20

Diketahui nilai reliabilitas di atas 0,7 yakni 0,963. jadi kuesioner dikatakan reliabel.

Lampiran 7 Kisi-Kisi Kuesioner Penelitian

KISI-KISI KUESIONER PENELITIAN

No	Pertanyaan	No Soal	Jumlah Soal
1	<i>Diabetes mellitus</i> (Pengertian, tanda dan gejala, komplikasi)	1(C1), 2(C1), 3(C1), 4(C1), 5(C1)	5
2	Diet Diabetes	6(C2), 7(C2), 8(C2), 9(C2)	4
3	Latihan Jasmani	10(C2), 11(C2), 12(C2), 13(C2), 14(C2),	5
4	Intervensi Farmakologis	15(C2), 16(C2), 17(C2), 18(C2),	4
		Total	18

Lampiran 8 *Informed Consent***SURAT PERMOHONAN MENJADI KLIEN**

Dengan Hormat, saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Soni Setiana

NIM : AK.218030

Prodi : Sarjana Keperawatan Universitas Bhakti Kencana

Sehubungan dengan tugas akhir berupa skripsi sebagai salah satu persyaratan dalam menempuh ujian Sarjana dengan judul penelitian : “Pengaruh *Diabetes Self Management Education* terhadap pengetahuan klien *Diabetes mellitus* Tipe 2 di Ruang Dahlia Dalam RSUD Majalaya Kabupaten Bandung tahun 2020”

Maka kiranya Bapak/Ibu tidak keberatan untuk dijadikan klien Data dan hasil penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya serta digunakan dengan seizin Bapak/Ibu. Semua hasil yang diperoleh merupakan bahan atau data yang akan bermanfaat bagi pengembangan ilmu keperawatan dan meningkatkan mutu kualitas asuhan keperawatan.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya, saya ucapkan terima kasih.

Klien,

Hormat Saya,

()

Soni Setiana

Lampiran 9 Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN**Petunjuk Pengisian**

Mohon dengan hormat dan kesediaanya untuk menjawab seluruh pertanyaan yang ada.

1. Berilah tanda silang (X) pada abjad yang anda pilih.
2. Pengisian kuesioner dilakukan kurang lebih selama 10-15 menit

Pengetahuan *Diabetes mellitus*

1. Penyakit kencing manis biasanya disebut
 - a. Hipertensi
 - b. *Diabetes mellitus*
 - c. Kolesterol
2. Faktor risiko terjadinya *Diabetes mellitus* adalah
 - a. Berat badan kurang
 - b. Berat badan kurus
 - c. Berat badan yang berlebihan
3. Tanda dan gejala mengalami *Diabetes mellitus* adalah
 - a. Sering kencing terutama di malam hari
 - b. Kencing yang semakin berkurang
 - c. Adanya keinginan kencing di pagi hari
4. Gejala pada mata akibat *Diabetes mellitus* adalah
 - a. Mata sering pedih
 - b. Pandangan mulai kabur
 - c. Pandangan semakin jelas
5. Komplikasi pada klien *Diabetes mellitus* yang banyak terjadinya adalah.....
 - a. Luka pada kepala
 - b. Luka pada tangan
 - c. Luka pada kaki

Diet *Diabetes mellitus*

6. Tujuan dari diet *Diabetes mellitus* yaitu.....
 - a. Mempertahankan gula darah tetap normal
 - b. Mempertahankan kolesterol tetap normal
 - c. Mempertahankan tekanan darah tetap normal

7. Diet pada klien *Diabetes mellitus* yaitu.....
 - a. Menambah karbohidrat
 - b. Mengurangi karbohidrat
 - c. Tidak boleh mengonsumsi karbohidrat sama sekali
8. Kaitan asupan gula dengan klien *Diabetes mellitus* adalah
 - a. Membiasakan menggunakan gula setiap minum
 - b. Mengonsumsi gula sebanyak mungkin
 - c. Menghindari konsumsi gula
9. Klien diabetes dalam konsumsi makanan sehari-hari sebaiknya.....
 - a. Menghindari sayuran dan buah-buahan
 - b. Memperbanyak makan sayuran dan buah-buahan
 - c. Menghindari sayuran dan menambah makan buah-buahan

Latihan Jasmani

10. Tujuan olahraga pada klien *Diabetes mellitus* adalah
 - a. Meningkatkan aktivitas reseptor insulin dalam tubuh
 - b. Mengurangi aktivitas reseptor insulin dalam tubuh
 - c. Menghilangkan insulin dalam tubuh
11. Klien diabetes sebaiknya
 - a. Menghindari olahraga
 - b. Olahraga secara teratur
 - c. Olahraga apabila mau saja
12. Olah raga yang ideal bagi klien *Diabetes mellitus* adalah
 - a. Aerobik seperti jalan atau lari
 - b. Angkat besi
 - c. Olahraga fitnes
13. Kaitan klien *Diabetes mellitus* dengan olahraga renang adalah.....
 - a. Renang tidak boleh dilakukan klien *Diabetes mellitus*
 - b. Renang sebaiknya dihindari bagi klien *Diabetes mellitus*
 - c. Renang dianjurkan bagi klien *Diabetes mellitus*
14. Waktu yang dibutuhkan dalam sekali olahraga klien diabetes yaitu
 - a. 3-5 menit
 - b. 30-40 menit
 - c. 60-120 menit

Intervensi Farmakologis

15. Tujuan kontrol kadar gula darah secara teratur adalah
 - a. Upaya untuk meningkatkan gula darah
 - b. Upaya pencegahan terjadinya komplikasi
 - c. Supaya klien aktif dalam kegiatan bersama tenaga kesehatan

16. Nilai gula darah diharapkan pada rentang
 - a. 70 -120 mg/dl
 - b. 120-200 mg/dl
 - c. 200-400 mg/dl
17. Standar pemeriksaan kadar gula darah di pelayanan kesehatan idealnya dilakukan paling lama
 - a. Setiap tiga bulan sekali
 - b. Setiap enam bulan sekali
 - c. Setiap satu tahun sekali
18. Selain mengontrol gula darah, klien *Diabetes mellitus* diberikan
 - a. Injeksi lemak
 - b. Injeksi insulin
 - c. Injeksi gula darah

JAWABAN KUESIONER

1. B
2. C
3. A
4. B
5. C
6. A
7. B
8. C
9. B
10. A
11. B
12. A
13. C
14. B
15. B
16. A
17. A
18. B

Lampiran 10 Data Hasil Lapangan

DATA HASIL LAPANGAN**PENGETAHUAN SEBELUM INTERVENSI**

No	Nama	PENGETAHUAN SEBELUM INTERVENSI																		Total		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	Jml	%	Kategori
1	Rspdn01	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	7	38.89	Kurang
2	Rspdn02	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	14	77.78	Baik
3	Rspdn03	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	16.67	Kurang
4	Rspdn04	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	5	27.78	Kurang
5	Rspdn05	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	10	55.56	Kurang
6	Rspdn06	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	12	66.67	Cukup
7	Rspdn07	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	6	33.33	Kurang
8	Rspdn08	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	11	61.11	Cukup
9	Rspdn09	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	9	50.00	Kurang
10	Rspdn10	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	9	50.00	Kurang
11	Rspdn11	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	12	66.67	Cukup
12	Rspdn12	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	8	44.44	Kurang
13	Rspdn13	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	13	72.22	Cukup
14	Rspdn14	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	9	50.00	Kurang
15	Rspdn15	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	9	50.00	Kurang
Total		11	9	7	5	8	7	7	6	10	6	7	6	10	9	9	7	4	9			

PENGETAHUAN SESUDAH INTERVENSI

No	Nama	PENGETAHUAN SETELAH INTERVENSI																		Total		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	Jml	%	Kategori
1	Rspdn01	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	16	88.889	Baik
2	Rspdn02	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	17	94.444	Baik
3	Rspdn03	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	15	83.333	Baik
4	Rspdn04	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	16	88.889	Baik
5	Rspdn05	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	88.889	Baik
6	Rspdn06	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	88.889	Baik
7	Rspdn07	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	17	94.444	Baik
8	Rspdn08	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	83.333	Baik
9	Rspdn09	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	94.444	Baik
10	Rspdn10	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	10	55.556	Kurang
11	Rspdn11	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	15	83.333	Baik
12	Rspdn12	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	16	88.889	Baik
13	Rspdn13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	17	94.444	Baik
14	Rspdn14	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	12	66.667	Cukup
15	Rspdn15	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	13	72.222	Cukup
Total		15	14	11	14	11	14	10	13	13	13	14	12	13	11	12	13	11	14			

Lampiran 11 Hasil Penelitian

HASIL PERHITUNGAN**ANALISIS UNIVARIAT**

1. Pengetahuan Sebelum Intervensi

Sebelum Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	1	6.7	6.7	6.7
	Cukup	4	26.7	26.7	33.3
	Kurang	10	66.7	66.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

2. Pengetahuan Setelah Intervensi

Setelah Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	12	80.0	80.0	80.0
	Cukup	2	13.3	13.3	93.3
	Kurang	1	6.7	6.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

ANALISIS BIVARIAT

Uji Normalitas

Descriptives			Statistic	Std. Error
Sebelum Intervensi	Mean		9.13	.786
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	7.45	
		Upper Bound	10.82	
	5% Trimmed Mean		9.20	
	Median		9.00	
	Variance		9.267	
	Std. Deviation		3.044	
	Minimum		3	
	Maximum		14	
	Range		11	
	Interquartile Range		5	
	Skewness		-.339	.580
	Kurtosis		-.240	1.121
Setelah Intervensi	Mean		15.20	.527
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	14.07	
		Upper Bound	16.33	
	5% Trimmed Mean		15.39	
	Median		16.00	
	Variance		4.171	
	Std. Deviation		2.042	
	Minimum		10	
	Maximum		17	
	Range		7	
	Interquartile Range		2	
	Skewness		-1.530	.580
	Kurtosis		1.937	1.121

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Sebelum Intervensi	.149	15	.200*	.974	15	.910
Setelah Intervensi	.261	15	.007	.805	15	.004

a. Lilliefors Significance Correction

*. This is a lower bound of the true significance.

- Berdasarkan hasil uji normalitas di atas, didapatkan nilai uji normalitas sebelum intervensi didapatkan nilai $0,910 > 0,05$ sehingga data dikatakan berdistribusi normal.
- Berdasarkan hasil uji normalitas di atas, didapatkan nilai uji normalitas setelah intervensi didapatkan nilai $0,004 < 0,05$ sehingga data dikatakan berdistribusi tidak normal
- Dikarenakan salah satu data berdistribusi tidak normal, maka untuk uji pengaruh menggunakan uji Wilcoxon.

3. Pengaruh Intervensi

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Setelah Intervensi - Sebelum Intervensi	0 ^a	.00	.00
Negative Ranks	15 ^b	8.00	120.00
Positive Ranks	0 ^c		
Ties			
Total	15		

a. Setelah Intervensi < Sebelum Intervensi

b. Setelah Intervensi > Sebelum Intervensi

c. Setelah Intervensi = Sebelum Intervensi

Test Statistics^b

	Setelah Intervensi - Sebelum Intervensi
Z	-3.419 ^a
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001

a. Based on negative ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

Lampiran 12 Surat Izin Penelitian

SURAT IZIN PENELITIAN

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
 ☎ 022 7830 760, 022 7830 768
 🌐 bku.ac.id 📧 contact@bku.ac.id

Nomor : 325/03.FKP/UBK/VI/2020
 Lampiran :
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data

Yth. DIREKTUR RSUD MAJALAYA

Di

Tempat

Assalamualaikum Wr. Wb.

Dengan Hormat

Berkenaan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Program Studi : S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami bermaksud memohon izin untuk melaksanakan penelitian dan pengambilan sampel data dengan batas waktu 04 Mei sd 04 Agustus 2020 di wilayah kerja yang bapak/ibu pimpin. Adapun data mahasiswa yang akan melakukan penelitian tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : **Soni Setiana**
 NIM : **AK 218030**
 Semester : IV
 Judul Skripsi : Pengaruh Diabetes Self Management Education Terhadap Pengetahuan Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 Di Ruang Dahlia Dalam RSUD Majalaya

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami haturkan terima kasih.

Wassalamualaikum Wr.Wb.

Bandung, 12 Juni 2020

Hormat Kami
 Fakultas Keperawatan
 Dekan

Siti Jundiah, M.Kep

NIK.02007020132



**Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana**

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
☎ 022 7830 760, 022 7830 768
✉ bku.ac.id • contact@bku.ac.id

Nomor : 310/03.FKP/UBK/VI/2020
Lampiran :
Perihal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data

Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bandung

Di

Tempat

Assalamualaikum Wr. Wb.

Dengan Hormat

Berkenaan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Program Studi : S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami bermaksud memohon izin untuk melaksanakan penelitian dan pengambilan sampel data dengan batas waktu 04 Mei sd 04 Agustus 2020 di wilayah kerja yang bapak/ibu pimpin. Adapun data mahasiswa yang akan melakukan penelitian tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : **Soni Setiana**
NIM : **AK 218030**
Semester : IV
Judul Skripsi : Pengaruh Diabetes Self Management Education Terhadap Pengetahuan Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 Di Ruang Dahlia Dalam RSUD Majalaya Kabupaten Bandung Tahun 2020

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami haturkan terima kasih.

Wassalamualaikum Wr.Wb.

Bandung, 12 Juni 2020
Hormat Kami
Fakultas Keperawatan
Dekan




Siti Jundiah, M.Kep
NIK.02007020132



PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MAJALAYA
 Jl. Raya Cipaku No.87 Telp.(022) 5950035 - 5950955 Fax. (022) 5950035
 Kabupaten Bandung Provinsi Jawa Barat, Email :rsud_majalaya@yahoo.co.id
 Website : www.rsudmajalaya.bandungkab.go.id

SURAT IZIN DIREKTUR RSUD MAJALAYA KABUPATEN BANDUNG
 NOMOR : 445/3565 /RSUD

TENTANG

IZIN PENELITIAN
 FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA BANDUNG

Dasar : Surat Rekomendasi Komite Etik Penelitian RSUD Majalaya
 Kabupaten Bandung
 Perihal : Rekomendasi Permohonan Izin Penelitian
 Nomor : 070/135.D/K.ETIK PENELITIAN

MENGIZINKAN

Bahwa :
 Nama : Soni Setiana
 NIM : AK. 218030
 Judul : Pengaruh Diabetes Self Management Education Terhadap
 Pengetahuan Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di Ruang Dahlia
 Dalam RSUD Majalaya.

Untuk melaksanakan Penelitian di Ruang Rawat Inap
 Dahlia Dalam RSUD Majalaya Kabupaten Bandung dari
 tanggal 24 Juni 2020 sampai dengan 31 Agustus 2020, dengan
 mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku.

Demikian agar menjadi maklum, atas perhatiannya kami
 ucapkan terima kasih.

Majalaya, 24 Juni 2020

Direktur Utama
 RSUD Majalaya


dr. Hj. Tutu Heryati, MM
 Pembina Utama Muda
 NIP. 19601121198803202



PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

JALAN RAYA SOREANG KM. 17 TELP/FAX. (022) 5891580 SOREANG 40912
eMail : badankesbangpol@bandungkab.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 070/421 /Bid Wasbang

- a. Dasar :
1. Keputusan Presiden Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2020 tentang Penetapan Bencana Nonalam Penyebaran Corona Virus Disease 2019 (Covid -19) Sebagai Bencana Nasional
 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 07 Tahun 2014 perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
 3. Peraturan Gubernur Jawa Barat Nomor 30 Tahun 2020 tentang Pedoman Pembatasan Sosial Berskala Besar Dalam Penanganan Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) di Daerah Kota Bandung, Daerah Kota Cimahi, Daerah Kabupaten Bandung, Daerah Kabupaten Bandung Barat, dan Daerah Kabupaten Sumedang
 4. Peraturan Bupati Bandung Nomor 22 Tahun 2015 tentang perubahan ketiga atas Peraturan Bupati Bandung Nomor 06 Tahun 2008 tentang Rincian Tugas , Fungsi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah Kabupaten Bandung;
 5. SK Bupati Bandung Nomor 443.1/Kep.261-Dinkes/2020 Tahun 2020 tentang Pembentukan Gugus Tugas Percepatan Penangan Corona Virus Disease Covid-19 di Kabupaten Bandung.
 6. Keputusan Bupati Bandung Nomor 443.1/Kep.280-Huk/2020 tentang Penetapan Pelaksanaan Pembatasan Sosial Berskala Besar dalam Penanganan Corona Virus Disease 2019 di Kabupaten Bandung.
- b. Menimbang :
- Surat Permohonan dari UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA, Nomor: 310/03 FKP/UBK/VI/2020, Tanggal 12 Juni 2020, Perihal Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

1. Nama : SONI SETIANA
 2. Alamat Kampus : Jl. Soekarno Hatta No. 754 Bandung
 3. No. Telpn/HP : 022 -7830 760
 4. Untuk :
 - 1) Melaksanakan kegiatan Penelitian untuk Penyusunan Skripsi dengan Judul: **" Pengaruh Diabetes Self Management Education terhadap Pengetahuan Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di Ruang Dahlia Dalam RSUD Majalaya Kabupaten Bandung Tahun 2020"**
 - 2) Lokasi/Instansi : RSUD Majalaya Kabupaten Bandung.
 - 3) Waktu Kegiatan : 07 Juli – 07 Agustus 2020
 - 4) Status : Baru
 - 5) Penanggungjawab : Siti Jundiah, M.Kep
5. Melaporkan hasil kegiatan kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bandung paling lambat 7 hari setelah selesai kegiatan.
 6. Menjaga Keamanan dan Ketertiban masyarakat selama pelaksanaan kegiatan
 7. Dalam pelaksanaan kegiatan agar **mengikuti ketentuan Protokol Kesehatan Covid-19** yaitu :
 - Wajib menggunakan masker dalam setiap pelaksanaan Kegiatan
 - Selalu mencuci tangan dengan memakai sabun/hand sanitizer
 - Wajib Menjaga jarak (minimal 1 – 1,5 m)
- Demikian surat keterangan penelitian ini dibuat untuk digunakan seperlunya

Soreang, 07 Juli 2020

a.n KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KEPALA BIDANG IDEOLOGI, WAWASAN KEBANGSAAN
DAN KETAHANAN BANGSA

SUDIRO, S.Sos., M.Si
NIP. 19672104 199303 1 007



YAYASAN ADHI GUNA KENCANA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)

BHAKTI KENCANA

SK.DIRJEN DIKTI NO.1/D/O.2002

REKOMENDASI DEPKES RI NO.XS.02.1.5.4327

Jalan Soekarno Hatta No. 754 Cibiru Bandung 40614 Telp. 022-7830768 Fax. 022-7830760

Email: stikesbk@yahoo.com / www.stikesbhaktikencana.ac.id

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BHAKTI KENCANA BANDUNG
INSTITUTE OF HEALTH SCIENCE BHAKTI KENCANA BANDUNG

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.082/LPPM-STIKES BK/E/V/2020

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by :

Peneliti Utama : Soni Setiana
Principal In Investigator

Nama Institusi : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bhakti Kencana Bandung
Name of Institution

Dengan Judul :
Title

Pengaruh DSME Terhadap Pengetahuan Pasien DM Tipe 2 di Ruang Dahlia Dalam RSUD
Majalaya

*The influence of DSME on The Knowledge of Type 2 DM Patient in The Dahlia
Room of Majalaya Hospital*

Dinyatakan layak etik sesuai (tujuh) standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, dan 4) Risiko, 5) Bujukan atau eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011standards, 1) Social Value, 2) Scientific Value, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Eksplotation, 6) Confidentiality and Privacy, and Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standards.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu 18 Mei 2020 sampai dengan tanggal 19 Desember 2020.

This declaration of ethics applies during the period May, 18,2020 until 19 December 2020.



18 May 2020
Professor and Chairperson

[Signature]

Novita Tsamrotul Fuadah, M.Kep
NIK. 10114146

Lampiran 13 Dokumentasi

DOKUMENTASI



Lampiran 14 Lembar Bimbingan

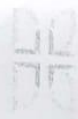
LEMBAR BIMBINGAN


Universitas Bhakti Kencana
 Fakultas Keperawatan
 Jl. Sekeloa Selatan No. 54 Bandung
 Telp. (022) 7830 780, 022 7830 768
 www.bku.ac.id • contact@bku.ac.id

CATATAN BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Soni Setiana
 NIM : AK 218030
 Judul Skripsi : pengaruh Drame terhadap pengetahuan pasien DM type 2
 Pembimbing Utama : Raihaning SM, S.kep, Ners., M.kep.
 Pembimbing Pendamping : Lia Nurliana wah, S.kep., Ners., M.kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	17 Maret 2020 Hari Selasa	Bab 1, bab 2, bab 4 Revisi	
2	26 Maret 2020	Bab 4 Revisi Sample penelitian? bisa di lakukan penelitian pada pasien tub dan apa penelitian nya dr Ks	
3	10 April 2020	Bab 15 Definisi Operasional jurnal penelitian terkait Drame. Estimasi pengetahuan yg harus di Capai Responden, scale C, C2, C3	
4	16 April 2020	Bab 14 Rancangan penelitian untuk perlakuan di lakukan intervensi Minta Opini. Revisi 10menit Ate up	



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

Sukarno Hall No 154 Bandung
No 022 7830 760, 022 7830 768
Email: buku.ac.id | contact@bku.ac.id

CATATAN BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Sonu Setiana
NIM : AIC 218030
Judul Skripsi : Pengaruh DOME terhadap Pengetahuan pasien DM tipe 2
Pembimbing Utama : Raihany S.M., S.Kep., Ners., M.Kep.
Pembimbing Pendamping : Lia Nurlianawati, S.Kep., Ners., M.Kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	17 februari 2020	Data penyakit & + Studi pendahuluan → fenomena	
2	21 februari 2020	Cari jurnal / teori tentang Sebelum fenomena diteliti	
3	28 februari 2020	Bab I	
4	18 Maret 2020	BAB I Pemeran DM (global, Asia, mu, was) Pilar DM → Edukasi → DOME. ⊕ DOME + pengetahuan ⊕ Jurnal / hasil penelitian sebelumnya.	
5	2 April 2020	lanjut BAB II + BAB III Bab III Definisi operasional penggunaan data. Uji validasi Ceklist penyempurnaan dan Skp DOME, Lombar informasi Kuesioner	
6	11 April 2020	Kuesioner jumlah pasien hrs dan Skp di beri sumber pustaka Au up	

CATATAN BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Soni Setrana
 NIM : AK 218030
 Judul Skripsi : Pengaruh Dime Terhadap pengetahuan
 Paving on type 2 di Ruwong Bakti Dalam
 Rambu Melaya
 Pembimbing Utama : Rukhany I.M. S.Kep., Nen. M.Kep
 Pembimbing Pendamping :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	Sabtu 15 - 08 - 2020	Revisi Bab III Hipotesis penelitian - Tambahan ada pengaruh - Analisis bivariat - Hasil Analisa di jelaskan - Ujinya menggunakan apa - Bab IV	
		Hasil pembahasan - Hasil penelitian dengan persentase terbesar - Teori dan jurnal - Hasil dan instrumen - Hasil konduksi di lapangan - Kesimpulan / Analisa	
2	Kamis 27.08.2020	- Abstrak sesuai judul 1. introduction 2. Metode penelitian 3. Rumus / Hasil penelitian 4. Dicus	
		- Lembari, draft, Lembari buku ppj - Acc untuk sidang Akhir skripsi	

CATATAN BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Sonu Setiana
 NIM : AK 218030
 Judul Skripsi : Pengaruh Deme terhadap pengetahuan pasien DM tipe 2 di Ruang Dahli Dalam RMO Majalaya
 Pembimbing Utama :
 Pembimbing Pendamping : Lita Nurliyanusri, S.Kep., Ners., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Selasa 18.08.2020	Revisi Bab II • pembahasan mencakup hasil harus ada teori dan jurnal • paragraf bentuk instrumen • ditambahkan bagian yang ada di lampiran • Kesimpulan • Bab III • Simpulan dan saran sesuai dengan tujuan	
2.	Kamis 07-08-2020	• Abstrak harus sesuai dan menurut kaidah IMRD • lengkapi Draft dan lampiran - lampiran • uji plagiat	
		• Acc untuk sidang Akhir Skripsi	

Lampiran 15 Uji Plagiat

UJI PLAGIAT TURNITIN

PENGARUH DIABETES SELF-MANAGEMENT EDUCATION
TERHADAP PENGETAHUAN KLIEN DIABETES MELLITUS
TIPE 2 DI RUANG DAHLIA DALAM RSUD MAJALAYA
KABUPATEN BANDUNG TAHUN 2020

ORIGINALITY REPORT

24%

SIMILARITY INDEX

18%

INTERNET SOURCES

6%

PUBLICATIONS

13%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1Submitted to University of Muhammadiyah
Malang

Student Paper

7%**2**www.scribd.com

Internet Source

4%**3**repository.unair.ac.id

Internet Source

2%**4**es.scribd.com

Internet Source

2%**5**repository.unej.ac.id

Internet Source

1%**6**repository.radenintan.ac.id

Internet Source

1%**7**eprints.umm.ac.id

Internet Source

<1%edoc.pub

Lampiran 16 Riwayat Hidup

RIWAYAT HIDUP

Nama : Soni Setiana
 NIM : AK.218030
 Tempat/Tanggal Lahir : Bandung, 11 Januari 1986
 Alamat : Kp. Sukamanah RT. 04/09 Ds. Sukamanah Kec. Paseh
 Kab. Bandung Jawa Barat
 Status Pendidikan : Mahasiswa Bhakti Kencana Bandung Fakultas
 Keperawatan Program Studi Sarjana Keperawatan.

Pendidikan:

1. SDN Inpres Panyadap : Tahun 1991-1997
2. SLTP Muhammadiyah 1 Majalaya : Tahun 1997-2000
3. SMU Negeri 1 Majalaya : Tahun 2000-2003
4. Akper Bhakti Kencana Bandung : Tahun 2004-2007
5. Universitas Bhakti Kencana Fakultas Keperawatan : Tahun 2018-2020

Pekerjaan :

1. Perawat RSUD Majalaya : Tahun 2008 s/d Sekarang

ACC REVISI SIDANG AKHIR

