

LAMPIRAN

Lampiran 1 Informed Consent

50

Lampiran 1

INFORMED CONSENT

PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDENT PENELITIAN

Dengan menandatangani lembar ini, saya:

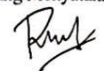
Nama : Ratnawati
Usia : 44 tahun
Alamat : Jl. Asri 2 rt.05/rw.05 kel. pandak Rangsang

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul Asuhan Keperawatan dengan Pemberian Minuman Jahe dan Kayu Manis untuk Menurunkan Gula Darah pada Penderita Diabetes Mellitus di Jakarta Timur yang akan dilakukan oleh Wulan Aditya Lestari mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Jakarta.

Saya telah dijelaskan bahwa jawaban wawancara ini hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan saya dengan sukarela bersedia menjadi responden penelitian ini.

Jakarta, 9 Mei 2025

Yang Menyatakan,



Nama Jelas

Lampiran 1

INFORMED CONSENT
PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDENT PENELITIAN

Dengan menandatangani lembar ini, saya:

Nama : Suhaemah

Usia : 60 tahun

Alamat : Jl. Bambu Kuning 1 Rt.06/rw.05
No.45

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul Asuhan Keperawatan dengan Pemberian Minuman Jahe dan Kayu Manis untuk Menurunkan Gula Darah pada Penderita Diabetes Mellitus di Jakarta Timur yang akan dilakukan oleh Wulan Aditya Lestari mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Jakarta.

Saya telah dijelaskan bahwa jawaban wawancara ini hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan saya dengan sukarela bersedia menjadi responden penelitian ini.

Jakarta, 9 Mei 2025

Yang Menyatakan,



Suhaemah
Nama Jelas

Lampiran 2 Lembar Observasi

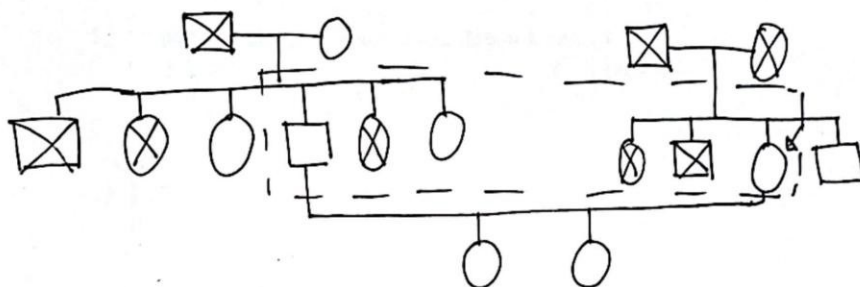
Lampiran 2

LEMBAR OBSERVASI

No	Hari/Tanggal	Responden 1 (Ny.P)		Responden 2 (Ny.g)	
		Pre	Post	Pre	Post
1	Rabu/28-05-2015	398	390	232	207
2	Kamis/29-05-2015	394	364	186	154
3	Jum'at/30-05-2015	388	366	298	253
4	Sabtu/31-05-2015	384	356	193	172
5	Minggu/1-06-15	371	342	215	185
6	Senin/2-06-25	364	343	184	162
7	Selasa/3-06-25	353	341	232	204

53

g. Genogram :



h. Tipe Keluarga

☒ Keluarga Inti☐ Keluarga Besar☐

Janda/duda

☐ Lain-lain

i. Suku Bangsa : Sunda

j. Agama : Islam

k. Status Sosial Ekonomi Keluarga :

Penghasilan dan pengeluaran

1) Total pendapatan keluarga perbulan

☐ Dibawah Rp. 600.000☐ Rp 600.000 s/d 1.000.000☐ Rp. 1.000.000 s/d Rp. 2.000.000☒ Diatas Rp. 2.000.000

2) Apakah penghasilan keluarga mencukupi untuk biaya sehari-hari

☒ Ya ☐ Tidak

Bila tidak apa yang dilakukan keluarga Tidak ada

3) Apakah keluarga mempunyai tabungan

☐ Ya ☒ Tidak

4) Apakah ada anggota keluarga yang membantu keuangan keluarga

(☒) Ada (☐) Tidak

Bila ada siapa Anak

5) Siapa yang mengelola keuangan dalam keluarga

(☐) Ayah (☒) Ibu (☐) Lain-lain

l. Aktifitas Rekreasi Keluarga :

1) Kebiasaan rekreasi keluarga

(☒) Tidak tentu (☐) 1 kali sebulan

(☐) 2 kali sebulan (☐) 3 kali sebulan

(☐) Lain-lain, sebutkan

2) Penggunaan waktu senggang

(☒) Nonton TV (☐) Mendengarkan radio

(☐) Membaca (☐) Nonton Bioskop

(☒) Lain-lain, sebutkan

main hp

m. Riwayat dan tahap perkembangan keluarga

1) Tahap perkembangan keluarga saat ini :

Keluarga dengan Usia Tua

2) Tugas perkembangan keluarga yang belum terpenuhi

Tugas perkembangan sudah terpenuhi

n. Riwayat keluarga inti :

Ny.S dan Tn.A menikah saat usia 22 tahun dan dikaruniai 2 anak perempuan yang sudah menikah.

o. Riwayat keluarga sebelumnya :

Ny.S mengatakan ibunya memiliki hipertensi dan stroke hingga mengalami kematian.

2. Lingkungan

a. Perumahan :

1) Jenis Rumah

(☒) Permanen

(☐) Semi permanen

(☐) Non permanen

2) Luas bangunan 30 M2

3) Luas perkarangan 5 M2

- 4) Status rumah
☐ Milik pribadi ☒ Kontrakan ☐ Sewa bulanan
☐ Lain-lain
- 5) Atap rumah
☒ Genteng ☐ Seng / asbes ☐ Sirap/atap
- 6) Ventilasi rumah
☒ Ada ☐ Tidak ada
- 7) Bila ada berapa luasnya
☐ > 10 % luas lantai ☒ < 10% luas lantai
- 8) Apakah cahaya dapat masuk kerumah pada siang hari
☒ Ya ☐ Tidak
- 9) Penerangan
☒ Listrik ☐ Patromak ☐ Lampu tempel
☐ Lain-lain
- 10) Lantai
☒ Keramik ☐ Ubin ☐ Plester
☐ Papan ☐ Tanah
- 11) Bagaimana kondisi kebersihan rumah secara keseluruhan
☒ Bersih ☐ Berdebu ☐ Banyak Sampah
☐ Banyak lalat ☐ Banyak lawa2 ☐ Lain-lain

b. Denah Rumah



c. Pengolahan sampah

1) Apakah keluarga mempunyai tempat pembuangan sampah

☒ Ya ☐ TidakBila Ya : terbuka / tertutup

2) Bagaimana cara pengolahan sampah rumah tangga.

☐ Dibuang kesungai / got ☒ Diambil petugas☐ Ditimbun ☐ Dibakar ☐

Lain-lain

d. Sumber Air

1) Sumber air yang digunakan oleh keluarga

☐ Sumur gali ☒ Pompa listrik☐ Pompa tangan ☐ PAM☐ Sungai ☐ Membeli ☐ Lain-

lain

2) Sumber air minum yang digunakan oleh keluarga

☐ Sumur gali ☐ Pompa listrik☐ Pompa tangan ☐ PAM☐ Sungai ☒ Air isi ulang

e. Jamban keluarga

1) Apakah keluarga mempunyai WC sendiri

☒ Ya ☐ Tidak

Bila tidak dimana tempat BAB keluarga

2) Bila mempunyai WC, apa jenis jambang keluarga

☒ Leher angsa ☐ Cemplung☐ Lain-lain

3) Berapa jarak antara sumber air dengan tempat penampungan tinja ?

☐ < 10 meter ☒ > 10 meter

f. Pembuangan air limbah

Apakah keluarga mempunyai saluran pembuangan air limbah ?

☒ Ya, bagaimana kondisinyaTertutup

Kemana pembuangannya

dalam bentuk got.☐ Tidak, dimana pembuangannya

57

g. Fasilitas sosial dan fasilitas kesehatan

1) Adakah perkumpulan sosial dalam kegiatan dimasyarakat setempat ?

☐ Tidak☒ Ada, apa jenisnya
pengajian ibu-ibu

2) Adakah fasilitas pelayanan kesehatan di masyarakat

☐ Tidak☒ Ada, apa jenisnya
puskesmas, posbindu

3) Apakah keluarga memanfaatkan fasilitas kesehatan tersebut ?

☒ Ya☐ Tidak, apa alasannya

4) Apakah fasilitas pelayanan kesehatan yang ada dapat terjangkau oleh keluarga dengankendaraan umum ?

☒ Bila Ya dengan kendaraan apa
motor, mobil☐ Bila tidak bagaimana cara mengatasinya

h. Karakteristik tetangga dan komunitas :

Masyarakat disekitar rumah keluarga Tn.A rata-rata
sukunya betawi, pekerjaan karyawan swasta, hidup rukun
tentram.

i. Mobilitas geografis keluarga :

Keluarga Tn.A sejak menikah hingga saat ini
tidak pernah pindah rumah.

j. Perkumpulan keluarga dan interaksi dengan masyarakat ;

Ny.S mengikuti pengajian rutin ibu-ibu
Setiap malam jum'at.k. Sistem Pendukung keluarga : Anak-anak membantu jika ada
masalah.

3. Struktur Keluarga

a. Pola komunikasi keluarga : Saling jujur, terbuka satu sama
lain, jika ada masalah
dibicarakan bersama.

- b. **Struktur Kekuatan Keluarga** : Tn.A berperan sebagai Kepala Keluarga dan memiliki hak untuk mengambil keputusan.
 - c. **Struktur peran** : Tn.A sebagai Kepala Keluarga berperan mencari nafkah dan Ny.S berperan sebagai istri.
 - d. **Nilai dan Norma budaya** : Nilai dan budaya tidak ada yang bertentangan dengan kesehatan.
- 4. **Fungsi Keluarga**
 - a. **Fungsi afektif** : Tn.A dan Ny.S harus saling terbuka satu sama lain dan menyayangi.
 - b. **Fungsi Sosialisasi** : Ny.S mengikuti pengajian rutin di rumahnya dan berperan aktif.
 - c. **Fungsi Reproduksi** : Tn.A dan Ny.S memiliki 2 anak perempuan yang sudah menikah. Ny.S saat ini sudah masuk ke dalam usia menopause.
- 5. **Stress dan Koping Keluarga**
 - a. **Stresor jangka pendek dan jangka panjang**
Tidak ada stresor jangka pendek dan jangka panjang karena Ny.S dan Tn.A bersyukur anak-anaknya sudah memiliki keluarga masing-masing.
 - b. **Kemampuan keluarga berespon terhadap masalah**
Jika ada masalah dihadapi bersama dan dimusyawarahkan.
 - c. **Strategi koping yang digunakan**
Tn.A dan Ny.S mengatakan dalam menghadapi masalah selalu bermusyawarah.
 - d. **Strategi adaptasi disfungsional**
Tidak ditemukan cara maladaptif dalam mengatasi masalah.

e. Pemeriksaan fisik :

No	Sistem	Tn. A	Ny. S	An	An	An
1	TTV	TD : 154/84 N : 81	TD : 119/72 GDS : 234			
2	Kulit / kepala	Berih, tidak ada lesi	Berih, tidak ada lesi			
3	Mata	Simetris	Simetris			
4	Telinga	Berih, tidak ada cairan	Berih, tidak ada cairan			
5	Hidung	Fungsi Normal	Fungsi Normal			
6	Mulut	Mukosa lembab	Mukosa lembab			
7	Dada / thorax	Simetris, venikuler	Simetris, venikuler			
8	Abdomen	Simetris, ≠ nyeri	Simetris, ≠ nyeri			
9	Ekstermitas	tidak ada keluhan	tidak ada keluhan			
10	Kesimpulan	Hipertensi	Diabetes Mellitus.			

6. Harapan Keluarga terhadap Asuhan Keperawatan Keluarga
 keluarga Tn. A mengatakan senang kedatangan oleh perawat karna merasa lebih diperhatikan mengenai penyakit di keluarganya.
7. Fungsi Perawatan Kesehatan (Penjajagan tahap II)
 di Bab 4.

ASUHAN KEPERAWATAN KESEHATAN KELUARGA

PENGKAJIAN
Tanggal Pengkajian : 27 Mei 2025

a. Nama Kepala Keluarga (KK) : Tn. M

b. Usia : 43 tahun

c. Pendidikan : SMA

d. Pekerjaan : PNS

e. Alamat / No. Tlp : Jalan Asri 2

f. Komposisi Keluarga : Istri , Anak

[illegible]

4) Apakah ada anggota keluarga yang membantu keuangan keluarga

(☒) Ada () Tidak

Bila ada siapa Saudara

5) Siapa yang mengelola keuangan dalam keluarga

() Ayah (☒) Ibu () Lain-lain

l. Aktifitas Rekreasi Keluarga :

1) Kebiasaan rekreasi keluarga

(☒) Tidak tentu () 1 kali sebulan

() 2 kali sebulan () 3 kali sebulan

() Lain-lain, sebutkan

.....

2) Penggunaan waktu senggang

(☒) Nonton TV () Mendengarkan radio

() Membaca () Nonton Bioskop

() Lain-lain, sebutkan

.....

m. Riwayat dan tahap perkembangan keluarga

1) Tahap perkembangan keluarga saat ini :

Keluarga dengan Anak Remaja

2) Tugas perkembangan keluarga yang belum terpenuhi

Tidak ada, Tugas perkembangan sudah terpenuhi

n. Riwayat keluarga inti :

Tn. H dan Ny. R menikah usia 23 th dan 24 th.

Dikaruniai 1 anak, Ny. R pernah mengalami kematian janin

o. Riwayat keluarga sebelumnya :

Ibu Ny. R memiliki DM dan stroke hingga

mengakibatkan kematian

2. Lingkungan

a. Perumahan :

1) Jenis Rumah

(☒) Permanen

() Semi permanen

() Non permanen

2) Luas bangunan 80 M2

3) Luas perkarangan 10 M2

55

- 4) Status rumah
☒ Milik pribadi () Kontrakan () Sewa
 bulanan
 () Lain-lain
- 5) Atap rumah
☒ Genteng () Seng / asbes ()
 Sirap/atap
- 6) Ventilasi rumah
☒ Ada () Tidak ada
- 7) Bila ada berapa luasnya
☒ > 10 % luas lantai () < 10% luas lantai
- 8) Apakah cahaya dapat masuk kerumah pada siang hari
☒ Ya () Tidak
- 9) Penerangan
☒ Listrik () Patromak ()
 Lampu tempel
 () Lain-lain
- 10) Lantai
☒ Keramik () Ubin () Plester
 () Papan () Tanah
- 11) Bagaimana kondisi kebersihan rumah secara keseluruhan
☒ Bersih () Berdebu () Banyak
 Sampah
 () Banyak lalat () Banyak lawa2 () Lain-
 lain

b. Denah Rumah



c. Pengolahan sampah

1) Apakah keluarga mempunyai tempat pembuangan sampah

☒ Ya ☐ TidakBila Ya : terbuka / tertutup

2) Bagaimana cara pengolahan sampah rumah tangga.

☐ Dibuang kesungai / got ☒ Diambil petugas☐ Ditimbun ☐ Dibakar ☐

Lain-lain

d. Sumber Air

1) Sumber air yang digunakan oleh keluarga

☐ Sumur gali ☒ Pompa listrik☐ Pompa tangan ☐ PAM☐ Sungai ☐ Membeli ☐ Lain-

lain

2) Sumber air minum yang digunakan oleh keluarga

☐ Sumur gali ☐ Pompa listrik☐ Pompa tangan ☐ PAM☐ Sungai ☒ Air isi ulang

e. Jamban keluarga

1) Apakah keluarga mempunyai WC sendiri

☒ Ya ☐ Tidak

Bila tidak dimana tempat BAB keluarga

2) Bila mempunyai WC, apa jenis jambang keluarga

☒ Leher angsa ☐ Cemplung☐ Lain-lain

3) Berapa jarak antara sumber air dengan tempat penampungan tinja ?

☐ < 10 meter ☒ > 10 meter

f. Pembuangan air limbah

Apakah keluarga mempunyai saluran pembuangan air limbah ?

☒ Ya, bagaimana kondisinyaTertutup

Kemana pembuangannya

dalam bentuk got.☐ Tidak, dimana pembuangannya

g. Fasilitas sosial dan fasilitas kesehatan

- 1) Adakah perkumpulan sosial dalam kegiatan dimasyarakat setempat ?
☐ Tidak
☒ Ada, apa jenisnya
Pengajian Bapak - Bapak
- 2) Adakah fasilitas pelayanan kesehatan di masyarakat
☐ Tidak
☒ Ada, apa jenisnya
Puskesmas dan posbindu
- 3) Apakah keluarga memanfaatkan fasilitas kesehatan tersebut ?
☒ Ya
☐ Tidak, apa alasannya
.....
- 4) Apakah fasilitas pelayanan kesehatan yang ada dapat terjangkau oleh keluarga dengankendaraan umum ?
☒ Bila Ya dengan kendaraan apa
Motor atau mobil
☐ Bila tidak bagaimana cara mengatasinya
.....

h. Karakteristik tetangga dan komunitas :

Masyarakat sekitar Sukunya adalah Betawi dan sunda dengan pekerjaan sebagai pegawai pemerintah daerah Suku dinas Kebersihan.

i. Mobilitas geografis keluarga :

Keluarga Tn.N sejak menikah sampai sekarang tidak pernah pindah-pindah.

j. Perkumpulan keluarga dan interaksi dengan masyarakat :

Tn.N mengikuti pengajian. Sementara Ny.R berinteraksi baik dengan Tetangganya.

k. Sistem Pendukung keluarga : Keluarga Tn.N dan Ny.R saling membantu dengan saudaranya.

3. Struktur Keluarga

a. Pola komunikasi keluarga :

Komunikasi Keluarga Tn.N baik, saling terbuka satu sama lain, dan jika ada masalah dibicarakan bersama.

- b. **Struktur Kekuatan Keluarga** : Tn. N berperan sebagai Kepala Keluarga dan pengambil keputusan. Namun juga dilakukan secara musyawarah.
- c. **Struktur peran** : Tn. N sebagai Kepala Keluarga, Ny. R sebagai istri, Mn. M sebagai Anak.
- d. **Nilai dan Norma budaya** : Tidak ada konflik nilai dalam Keluarga dan nilai yang dianut oleh Keluarga tidak ada yang bertentangan dengan Kesehatan.
4. **Fungsi Keluarga**
- a. **Fungsi afektif** : Tn. N sebagai Kepala Keluarga selalu mengajari kasih sayang dan saling menyayangi.
- b. **Fungsi Sosialisasi** : Tn. N berperan aktif karna mengikuti pengajian bapak-bapak dan sesekali mengikuti ronda.
- c. **Fungsi Reproduksi** : Tn. N dan Ny. R mempunyai satu anak Perempuan berusia 19 tahun. Ny. R tidak pernah menggunakan KB. Saat ini Ny. R berada di usia subur haidnya teratur setiap bulan sekali.
5. **Stress dan Koping Keluarga**
- a. **Stresor jangka pendek dan jangka panjang**
Keluarga Tn. N tidak memiliki stresor jangka pendek, namun untuk jangka panjangnya, Ny. R memilikirkan karir anaknya di kemudian hari.
- b. **Kemampuan keluarga berespon terhadap masalah**
Tn. N mengatakan jika ada masalah sebisa mungkin dicari solusinya bersama dengan musyawarah.
- c. **Strategi koping yang digunakan**
Tn. N dan Ny. R mengatakan jika ada masalah mendiskusikannya bersama.
- d. **Strategi adaptasi disfungsional**
Tidak didapatkan cara mengatasi masalah secara maladaptif.

e. Pemeriksaan fisik :

No	Sistem	Tn . N	Ny . K	An . N	An	An
1	TTV	TD : 126/74 N : 84	TD : 127/73 GDS : 390	TD : 115/76 ri : 84		
2	Kulit / kepala	Bersih, tidak ada lesi	Bersih, tidak ada lesi	Bersih, tidak ada lesi		
3	Mata	Simetris	Simetris	Simetris		
4	Telinga	Bersih, tidak ada cairan	Bersih, tidak ada serumen	Bersih, tidak ada serumen		
5	Hidung	Fungsi normal	Simetris, normal	Simetris, normal		
6	Mulut	Mukosa lembab	Mukosa lembab	Mukosa lembab		
7	Dada / thorax	Simetris, vesikuler	Simetris, vesikuler	Simetris, vesikuler		
8	Abdomen	Simetris, ≠ nyeri	Simetris, ≠ nyeri	Simetris, ≠ nyeri		
9	Ekstermitas	tidak ada keluhan	Kebas, eks atas & bawah	tidak ada keluhan		
10	Kesimpulan	Tidak ada masalah	Diabetes mellitus.	Tidak ada masalah		

6. Harapan Keluarga terhadap Asuhan Keperawatan Keluarga

Keluarga Tn . N mengatakan senang telah kedatangan perawat karena berharap agar dapat membantu masalah dalam keluarga

7. Fungsi Perawatan Kesehatan (Penjajagan tahap II)

Lampiran 4 SOP Pemeriksaan Gula Darah

	SOP PEMERIKSAAN KADAR GULA DARAH
	SOP (STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR)
Pengertian	Pengukuran kadar glukosa dalam darah kapiler atau vena yang menggunakan alat glukometer.
Tujuan	Untuk mengetahui kadar glukosa dalam darah secara cepat dan akurat
Alat dan Bahan	Alat Glukometer Strip Glukosa Alkohol Swab Lancet (Jarum Penusuk) Sarung Tangan
Prosedur Pelaksanaan	A. Tahap Pra Interaksi: - Persiapkan Alat dan bahan - Mencuci Tangan - Melakukan verifikasi data sebelumnya - Menempatkan alat dekat pasien dengan benar B. Tahap Orientasi - Memberikan salam sebagai sebagai pendekatan terapeutik - Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan pada pasien atau keluarga - Menanyakan kesiapan pasien sebelum tindakan diberikan C. Tahap Kerja - Kenakan sarung tangan bersih

	b. Mengatur posisi pasien: Supinasi c. Menempatkan diri disebelah pasien, bila memungkinkan d. Bersihkan ujung jari pasien dengan menggunakan alkohol swab, tunggu hingga kering e. Tusuk ujung jari pasien dengan lancet f. Ambil tetes darah dan tempelkan pada strip glukosa yang sudah terpasang di alat glukometer g. Hentikan perdarahan dengan alkohol swab h. Catat hasil pemeriksaan D. Tahap Terminasi a. Melakukan Evaluasi Tindakan b. Berpamitan dengan pasien c. Mencuci Tangan d. Dokumentasi
--	--

Lampiran 5 SOP Pembuatan Jahe dan Kayu Manis

	SOP PEMBUATAN MINUMAN JAHE DAN KAYU MANIS
	SOP (STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR)
Pengertian	Suatu kegiatan yang dilakukan untuk memberikan terapi herbal dengan menggunakan jahe dan kayu manis sebagai media utamanya, dengan metode diminum.
Tujuan	Untuk mengatur kadar gula dalam darah dan memberikan efek menurunkan kadar gula darah
Kandungan	Jahe mengandung senyawa fitokimia Bernama gingerol yang berperan meningkatkan pelepasan insulin dan sensitivitas tubuh terhadap insulin. Kandungan polifenol yang ada di kayu manis asli dapat meningkatkan sensitivitas insulin dan juga berperan aktif sebagai obat traditional antidiabetic. Kedua bahan tersebut memiliki fungsi yang sama yaitu mampu menurunkan kadar gula dalam darah
Alat dan Bahan	1. Jahe 1-2 cm 2. Kayu manis 1-2 gram 3. Air 300-400 ml 4. Pisau 5. Kompor 6. Saringan 7. Panci 8. Gelas 9. Sendok

Prosedur Pelaksanaan	1. Persiapan: a. Cuci bersih jahe, iris tipis. b. Siapkan batang kayu manis atau bubuknya. 2. Pembuatan Minuman: a. Rebus 300–400 mL air. b. Masukkan irisan jahe + batang kayu manis ke air mendidih. c. Kecilkan api, rebus 5–10 menit hingga air agak berkurang. d. Angkat, saring, dan diamkan sampai hangat. 3. Waktu Konsumsi: a. Minum 1x sehari, paling baik di pagi hari setelah makan pagi b. Jika mau rasa lebih enak, boleh tambah sedikit madu (max 1 sendok teh). 4. Durasi Program a. Rutin konsumsi selama 1 minggu atau 7 hari, lalu evaluasi (dapat dilakukan dengan pengecekan kadar gula darah). (F. Dewi et al., 2022)
----------------------	--

Lampiran 6 Leaflet



WELCOME TO

PENCEGAHAN DIABETES MELITUS



WULAN ADITYA LESTARI
221FK08011

Sumber Karbohidrat

Semua sumber karbohidrat dibatasi, seperti : nasi, bubur, roti, mie, kentang, singkong, ubi, jagung, ketan, dll.



Sumber Protein Hewani dan Nabati

Yang dianjurkan seperti : Ayam tanpa kulit, ikan, telur rendah kolesterol atau putih telur, daging tidak berlemak. yang harus dihindari : keju, abon, dendeng, susu full cream.



Sumber protein nabati, seperti : tempe, tahu, kacang hijau, kacang merah, kacang tanah, kacang kedelai.

Buah-Buahan

Buah yang dianjurkan : jeruk, apel, pepaya, jambu air, salak, belimbing.

Buah yang harus dibatasi : nanas, anggur, semangka, mangga, sirsak, sawo, nangka masak.

Buah yang harus dibatasi : Buah-buahan yang manis dan diawetkan, seperti durian, nangka, alpukat, kurma, manisan buah.

Sayuran

Yang dianjurkan adalah sayuran tinggi serat seperti : kangkung, oyong, tomat, kembang kol, sawi, lobak, dll.

PENATALAKSANAAN DIET DM

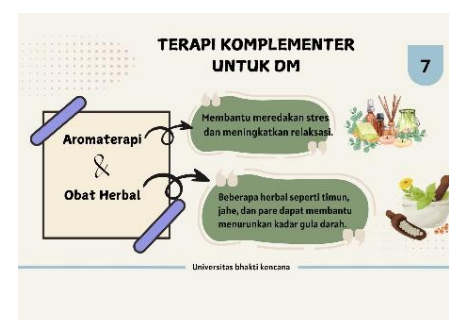
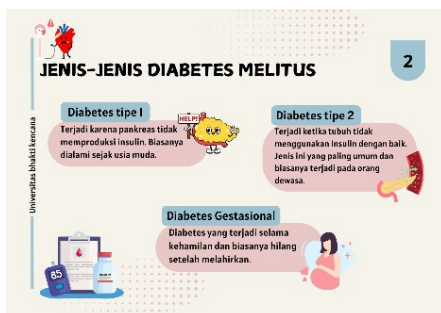
JUMLAH MAKANAN, JENIS MAKANAN, DAN JADWAL MAKANAN.







Lampiran 7 Lembar Balik



Lampiran 8 SAP Edukasi

**SATUAN ACARA PENYULUHAN DIABETES MELLITUS DAN TERAPI
HERBAL JAHE DAN KAYU MANIS PADA KELUARGA TN. A
DAN TN. N DENGAN DIABETES MELLITUS
KELURAHAN PONDOK RANGGON
KECAMATAN
CIPAYUNG**



**DISUSUN OLEH :
WULAN ADITYA LESTARI
221FK08011**

**PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
JAKARTA
2025**

Pokok Bahasan : Diabetes mellitus
 Sasaran : Pasien dan Keluarga Pasien
 Waktu : 30 menit
 Hari/Tanggal : Minggu, 1 Juni 2025
 Tempat : Rumah Tn. A RT006 RW05 dan Tn. N RT005 RW05 Kel.
 Pondok Ranggon, Kec. Cipayung
 Penyuluh : Wulan Aditya Lestari

A. Tujuan Penyuluhan

1. Tujuan Umum

Setelah dilakukan penyuluhan, diharapkan klien dan keluarga mampu memahami tentang penyakit Diabetes Melitus dan penanganannya.

2. Tujuan Intruksional Khusus (T I K)

Setelah diberi penyuluhan selama 15 menit, diharapkan klien dan keluarga dapat :

- a. Pengertian Diabetes Melitus
- b. Gejala-Gejala Diabetes Melitus
- c. Komplikasi Diabetes Melitus
- d. Pengelolaan Diabetes Melitus
- e. Diet Penderita Diabetes Melitus
- f. Konsep Terapi Herbal

B. Kegiatan Pembelajaran

1. Materi: Terlampir
2. Metode: Ceramah dan diskusi
3. Media: Leaflet, lembar balik, alat tulis

C. Kegiatan Penyuluhan

No.	Kegiatan Penyuluhan	Respon Peserta	Waktu
1.	1. Pembukaan	Menjawab salam	2 Menit
	a. Memberi salam	Menyimak	
	b. Memberi pertanyaan		

	c. Menjelaskan tujuan penyuluhan d. Menyebutkan materi/pokok bahasan yang akan disampaikan		
2.	2. Pelaksanaan a. Memberikan penyuluhan mengenai Diabetes Mellitus b. Menggali persepsi peserta atau masyarakat c. Membuka pertanyaan/ diskusi dengan masyarakat d. Memberikan reinforcement kepada peserta yang bertanya e. Menjawab pertanyaan peserta/ masyarakat	Memperhatikan Mengemukakan pendapat Mendengarkan	20 menit
	3. Penutup : a. Menyimpulkan materi penyuluhan yang telah disampaikan b. Menyampaikan terima kasih atas perhatian dan waktu yang telah di berikan kepada peserta c. Mengucapkan salam	Menyimak dan Mendengarkan Menjawab salam	5 menit

D. Evaluasi

1. Evaluasi Proses

Pasien mendengarkan dan memperhatikan penjelasan dari penyaji mengenai Diabetes Mellitus

2. Evaluasi Hasil

Pasien mampu menjelaskan kembali pengertian Diabetes Mellitus, Gejala-gejala Diabetes Mellitus, Komplikasi Diabetes Mellitus, Pengelolaan Diabetes Mellitus, Diet penderita Diabetes Mellitus, serta terapi herbal yang dapat menurunkan kadar gula darah

F. Referensi

- Amin, S., Guswara, J. M., Zulvania, W., & Rahma, A. (2025). *Kajian Struktur Dan Mekanisme Senyawa Aktif Kayu Manis Sebagai Terapi Alternatif Diabetes Melitus : Tinjauan Kimia Medisinal. 1.*
- Anita, E., & Daniel Hasibuan, M. T. (2021). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kontrol Gula Darah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Yang Menjalani Perawatan Di Rumah Sakit Aminah. *Indonesian Trust Health Journal*, 4(2), 511–516. <https://doi.org/10.37104/ithj.v4i2.86>
- Silawati, V., Mona, A., Franisia, C. A., Fauziah, D., Ningsih, S., Wulansari, H. C., & Amalya, N. (2023). Counseling Prevention and Intervention Yogurt of Dragon Juice for Diabetes Mellitus. *International Journal of Community Services*, 1(1), 51–56. <https://doi.org/10.61777/injcs.v1i1.13>

TINJAUAN TEORI

A. Pengertian Diabetes Mellitus

Diabetes Mellitus adalah penyakit kronis progresif yang ditandai dengan ketidakmampuan tubuh untuk melakukan metabolisme karbohidrat, lemak, dan protein, mengarah ke hiperglikemia (kadar glukosa darah tinggi). Diabetes melitus terkadang dirujuk sebagai “gula tinggi”, baik oleh klien maupun penyedia layanan Kesehatan (Anita & Daniel Hasibuan, 2021).

Pemikiran dari hubungan gula dengan Diabetes Mellitus adalah karena lolosnya sejumlah besar urine yang mengandung gula yang merupakan ciri dari Diabetes Mellitus yang tidak terkontrol walaupun hiperglikemia memainkan sebuah peran penting dalam perkembangan komplikasi terkait Diabetes Mellitus, kadar yang tinggi dari glukosa darah hanya satu komponen dari proses patologis dan manifestasi klinis yang berhubungan dengan Diabetes Mellitus. Proses patologis dan faktor risiko lain adalah penting, dan terkadang merupakan faktor-faktor independent (Silawati et al., 2023).

B. Klasifikasi

Klasifikasi Diabetes Mellitus yaitu Diabetes Mellitus tipe 1, Diabetes Mellitus tipe 2, dan Diabetes Mellitus gestasional. Akan tetapi, jenis Diabetes Mellitus yang sudah umum yaitu Diabetes Mellitus tipe 1 dan Diabetes Mellitus tipe 2 (Amin et al., 2025)

1. Dm tipe 1: Mulai muncul Umumnya menyerang masa kanak-kanak dan remaja walaupun ada juga pada masa dewasa <40 tahun. Diabetes Tipe 1 dipercaya sebagai penyakit autoimun, di mana system imun tubuh sendiri secara spesifik menyerang dan merusak sel-sel penghasil insulin yang terdapat pada pankreas.
2. Dm tipe 2: Pada usia tua, umumnya >40 tahun. Diabetes tipe 2, diduga disebabkan oleh kombinasi faktor genetik dan lingkungan.

C. Manifestasi Klinik

1. Adanya tanda-tanda klasik hiperglikemi :
 - a. Polidipsi (banyak minum)
 - b. Poliuri (banyak kencing)

c. Polipagi (banyak makan)

2. Kelemahan tubuh
3. Berat badan turun secara drastis
4. Pandangan kabur
5. Kesemutan/ rasa gatal
6. Gatal-gatal pada kulit
7. Luka yang tidak sembuh-sembuh
8. Sering terjadi infeksi

D. Komplikasi

Komplikasi yang dapat terjadi bila penderita Diabetes Mellitus tidak dirawat dengan baik sehingga mengakibatkan gula darah selalu tinggi adalah :

1. Ginjal : Gagal Ginjal, Infeksi
2. Jantung : Hipertensi, Gagal Jantung
3. Mata : Glaukoma, Katarak, Retinopati
4. Syaraf : Neuropati, mati rasa
5. Kulit : Luka lama, gangren
6. Hipoglikemi
7. Ketoasidosis

E. Pengelolaan Diabetes Mellitus

Perawatan Diabetes Mellitus dirumah saat ini sangat dianjurkan karena pengobatan dan perawatan Diabetes Mellitus membutuhkan waktu yang lama.

1. Diet dengan benar
2. Minum obat teratur
3. Kontrol gula darah teratur
4. Olahraga (Jalan kaki, senam, sepeda santai, dsb)
5. Bila saat aktifitas kemudian Pusing, keringat dingin maka cepat minum teh manis
6. Mencegah kulit terluka: pakai alas kaki, lingkungan rumah tidak licin, tangga (undak-undakan tidak tinggi)
7. Cegah Kegemukan

F. Penatalaksanaan Diabetes Mellitus

Upaya kuratif pada penderita Diabetes Mellitus bertujuan untuk mencapai kadar glukosa darah normal, perkembangan retinopati, komplikasi nefropati dan neuropati, terapi intensif untuk faktor resiko kardiovaskular yang terkait, dan meningkatkan kualitas hidup dan kuantitas hidup. Terapi ini dapat berupa terapi farmakologi dan non farmakologi. Terapi farmakologi adalah terapi dengan pemberian obat-obatan seperti metformin, Glibenclamide, Glimepiride, Acarbose, dan masih banyak lagi. Sedangkan untuk terapi non farmakologis dilakukan dengan pemberian terapi komplementer salah satunya adalah obat tradisional atau yang lebih sering dikenal dengan istilah jamu. Jamu biasanya dibuat dengan bahan baku rempah-rempah, salah satunya adalah Jahe dan kayu manis yang keduanya memiliki manfaat untuk menurunkan kadar gula darah di dalam tubuh (Silawati et al., 2023)

Untuk tetap menjaga kadar glukosa darah normal dapat dilakukan dengan hal-hal berikut ini:

1. Jumlah makanan

Jumlah makanan yang diberikan disesuaikan dengan status gizi penderita Diabetes Mellitus, bukan berdasarkan tinggi rendahnya gula darah. Jumlah kalori yang disarankan berkisar antara 1100-2900 KKal.

2. Jenis makanan

Penderita Diabetes mellitus harus mengetahui dan memahami jenis makanan apa yang boleh dimakan secara bebas, makanan yang mana harus dibatasi dan makanan apa yang harus dibatasi secara ketat, seperti yang terlampir ditabel berikut:

Bahan Makanan	Dianjurkan	Dibatasi	Dihindari
Sumber karbohidrat		Semua sumber karbohidrat dibatasi: nasi, bubur, roti, mie,	

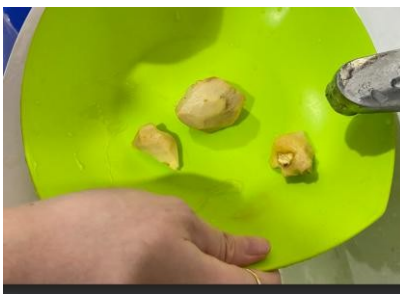
		kentang, singkong, ubi, sagu, gandum, pasta, jagung, talas, ketan, macaroni.	
Sumber protein hewani	Ayam tanpa kulit, ikan, telur rendah kolesterol atau putih telur, daging tidak berlemak	Hewani tinggi lemak jenuh (kornet, sosis, sarden, otak, jeroan, kuning telur)	Keju, abon, dendeng, susu full cream.
Sumber protein nabati	tempe, tahu, kacang hijau, kacang merah, kacang tanah, kacang kedelai		
Sayuran	Sayur tinggi serat: kangkung, labu daun kacang, oyong, ketimun, tomat, labu air, kembang kol, lobak, sawi, selada, seledri, terong	bayam, buncis, daun melinjo, labu siam, daun singkong, daun ketela, jagung muda, kapri, kacang panjang, pare, wortel, daun katuk	

Buah-buahan	jeruk, apel, pepaya, jambu air, salak, belimbing (sesuai kebutuhan)	nanas, anggur, mangga, sirsak, pisang, alpukat, sawo, semangka, nangka masak	Buah-buahan yang manis dan diawetkan: durian, nangka, alpukat, kurma, manisan buah.
Minuman			Minuman yang mengandung alkohol, susu kental manis, soft drink, es krim, yoghurt, susu
Lain-lain		Makanan yang digoreng dan yang menggunakan santan kental, kecap, saus tiram	Gula pasir, gula merah, gula batu, madu Makanan/minuman yang manis: cake, kue-kue manis, dodol, tarcis, sirup, selai manis, coklat, permen, tape,

3. Jadwal makan

Penderita Diabetes Mellitus harus membiasakan diri untuk makan tepat pada waktu yang telah ditentukan. Penderita diabetes mellitus makan sesuai jadwal, yaitu 3 kali makan utama, 3 kali makan selingan dengan interval waktu 3 jam. Ini dimaksudkan agar terjadi perubahan pada kandungan glukosa darah penderita Diabetes Mellitus, sehingga diharapkan dengan perbandingan jumlah makanan dan jadwal yang tepat maka kadar glukosa darah akan tetap stabil dan penderita Diabetes Mellitus tidak merasa lemas akibat kekurangan zat gizi.

Lampiran 9 Dokumentasi SOP



Lampiran 10 Dokumentasi

Lampiran 11 Rekap Bimbingan

5/9/25, 3:47 PM

Rekap Percakapan Bimbingan



UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA

Jl. Soekarno Hatta No.754, Cipadung Kidul, Kec. Panyileukan, Kota Bandung, Jawa Barat 40614
Website : www.bku.ac.id/ e-Mail : sekretariat@bku.ac.id / Telepon : 022 7830 760

REKAP PERCAKAPAN BIMBINGAN

Judul Proposal	: Asuhan Keperawatan Dengan Pemberian Minuman Jahe dan Kayu Manis Untuk Menurunkan Gula Darah Pada Pasien Diabetes Melitus Di Jakarta Timur
Sesi / Bahasan	: ke-1 / 1, margin sudah diatur sesuai dengan pedoman 2, BAB 1, A.latar belakang, B. RUMUSAN MASALAH, C. TUJUAN (Tujuan umum, khusus), D. MANFAAT, E. Ruang Lingkup 1, LATAR BELAKANG : 1, masalah yang diangkat (Dm), 2, urgent (angka insiden) : kasus dunia menurut Who, indonesia, data yg terbaru wilayah jakarta, jakarta timur (urutan beberapa), wilayah cipayung (minta data ke puskesmas) 3, komplikasi yang akan muncul ketika tidak diatasi (sumber referensi) seperti kematian dll 4, peran perawat : upaya promotif, preventif, kuratif, rehabilitatif, (judul kti masuknya kemana, singgung alternatif /kuratif non medis), manfaat dan kandungan dari sayur gambas, dan dimasukkan hasil penelitian dari beberapa jurnal 5, studi kasus penjelasan kenapa penulis tertarik terhadap kasus yg diambil 2. Rumusan masalah : 3. Tujuan Umum: Menggambarkan asuhan keperawatan dengan pemberian apa terhadap penurunan apa di wilayah mana 4. Tujuan khusus : menjabarkan tujuan khusus, pengkajian, diagnosa, intervensi, implementasi, evaluasi, dokumentasi, mengidentifikasi penurunan kadar gds dengan pemberian sayur gambas 5, Manfaat : manfaat bagi masyarakat, perkembangan ilmu dan teknologi, dan penulis 6, Ruang lingkup : membatasi thdp penulisan kti, hanya sebatas pemberian asuhan keperawatan terhadap pemberian sayur gambas tsb
Mahasiswa	: 221FK08011 - WULAN ADITYA LESTARI
Pembimbing	: 72009020004 - YULI ASTUTI, SKM,M,Kes

Mahasiswa	Rabu, 9 April 2025, 12:05:59 bu, ini untuk link drive file BAB 1 nya menyusul ya bu
Pembimbing	Jumat, 11 April 2025, 12:25:09 https://docs.google.com/document/d/1sYNm1xTNratpQGrOJKAA_JVSdRy5kZFoixVTBdKe6lg/edit?usp=sharing SILAHKAN DI REVISI SESUAI DENGAN CATATAN KOREKSI YANG TERDAPAT DALAM FILE TERSEBU.
Mahasiswa	Selasa, 15 April 2025, 08:44:52 bu, untuk revisi bab 1 sudah saya upload kembali di drive bu, mohon di cek bu 🙏
Pembimbing	Rabu, 16 April 2025, 09:17:59 oke, nanti ibu koreksi dulu ya. bimbingan nya kita offline ya
Mahasiswa	Sabtu, 19 April 2025, 11:05:56 https://docs.google.com/document/d/12u4SLVH2slQaOOvgpuJy7FPM2bCVUslJLOtSLTVpc/edit?usp=sharing SILAHKAN DI REVISI SESUAI DENGAN CATATAN KOREKSI PADA FILE TERSEBUT.

user: Adu, WULAN ADITYA LESTARI pada 05 Mei 2025 10:47:08 WIB dari: sekretariat@bku.ac.id dengan subjek: Rekap Percakapan Bimbingan

5/9/25, 3:47 PM

Rekap Percakapan Bimbingan

Selasa, 29 April 2025, 12:06:10 Assalamu'alaikum bu, untuk revisi bab 1 dan bab 2 sudah saya upload di drive yg sama ya bu
Pembimbing
Selasa, 29 April 2025, 14:16:51 UNTUK BIMBINGAN MOHON DIBUATKAN PERTANGGAL NYA YA, JGN DI UPLOAD DI PERTEMUAN PERTAMA.

Sesi / Bahasan : ke-1 /
 Mahasiswa : 221FK08011 - WULAN ADITYA LESTARI Pembimbing : 72018020007 - UUM SAFARI, S.Kep. MKM

Mahasiswa
Selasa, 6 Mei 2025, 17:34:29 Assalamu'alaikum pak uum, izin mengirimkan file untuk bimbingan dengan pembimbing 2 pak, daftar isi nya sedang saya buat, ini yang saya kirimkan belum ada daftar isi ya pak
Pembimbing
Kamis, 8 Mei 2025, 07:04:44 Buka dulu akses edit untuk drive agar saya bisa beri komen dalam file
Kamis, 8 Mei 2025, 07:05:09 akses edit semua permik link
Mahasiswa
Kamis, 8 Mei 2025, 07:21:34 sudah pak, untuk file nya dengan nama "kti wulan final" ini ya pak
Pembimbing
Kamis, 8 Mei 2025, 07:46:39 sy pakai yang revisi 4 karena itu sy baca catatan ; 1. pengetikan kata asing dimiringkan 2. spasi daftar pustaka perhatikan, cek kembali teknik penulisan nama pengarang, dll 3. di etika penelitian sebaiknya buat lebih aplikatif contoh mengamati gejala sebutkan gejala apa terutama aspek penting atau yang membahayakan, dll, lihat koreksi 4. lain lain cek di koreksi ya
Kamis, 8 Mei 2025, 07:47:31 cek di file yg ada nama saya
Kamis, 8 Mei 2025, 07:48:32 klo sudah revisi segera masukan dengan topik baru ya
Jumat, 9 Mei 2025, 10:35:33 buatkan topik kedua ya untuk bimbingan lanjutan

Sesi / Bahasan : ke-2 /
 Mahasiswa : 221FK08011 - WULAN ADITYA LESTARI Pembimbing : 72009020004 - YULI ASTUTI, SKM.,M.Kes

Tidak ada data percakapan

DocId: 46c7922a-WULAN ADITYA LESTARI - pada 01/05/2025 15:47:03 (WKT) dan, source: /siakad/fist_bimbinganajukonsultasi/astutiyul

5/9/25, 3:47 PM

Rekap Percakapan Bimbingan

Sesi / Bahasan : ke-3 / Bimbingan Bab 2**Mahasiswa** : 221FK08011 - WULAN ADITYA LESTARI**Pembimbing** : 72009020004 - YULI ASTUTI, SKM.,M.Kes

Mahasiswa
Selasa, 29 April 2025, 15:37:34 bu.. ini untuk bimbingan ke 3 nya mengenai Bab 2
Pembimbing
Rabu, 30 April 2025, 08:29:15 https://docs.google.com/document/d/1-P3TUVnCtePe2ugzGf6Z4zsN-35YxE1v-WnwypocQ/edit?usp=sharing MOHON SEGERA DI REVISI SESUAI DENGAN CATATAN KOREKSI PADA FILE INI
Rabu, 30 April 2025, 08:29:36 UNTUK BAB 1 MASIH ADA YANG PERLU DI PERBAIKI KEMBALI
Rabu, 30 April 2025, 08:30:05 UNTUK SISITIMATIKA PENULISANNYA TOLONG DIATUR ULANG MASIH BANYAK CARA SISITIMATIKA PENULISANNYA YANG SALAH
Rabu, 30 April 2025, 08:30:33 UNTUK KONSEP ASUHAN KEPERAWATAN HARUS MENGGUNAKAN ASKEP KEPERAWATAN KELUARGA

Sesi / Bahasan : ke-4 /**Mahasiswa** : 221FK08011 - WULAN ADITYA LESTARI**Pembimbing** : 72009020004 - YULI ASTUTI, SKM.,M.Kes

Mahasiswa
Sabtu, 3 Mei 2025, 09:47:09 bu, ini untuk revisi bab 2 dan bab 3 nya ya bu 🙏
Pembimbing
Sabtu, 3 Mei 2025, 09:47:43 Oke, nanti ibu koreksi dulu ya,
Sabtu, 3 Mei 2025, 11:35:20 https://docs.google.com/document/d/1iQChZDuoh3DjcQf3bMSIhrkHZ5Zv0rg4a66RgYaOdn4/edit?usp=sharing SILAHKAN DI REVISI UNTUK BAB 2 DAN BAB 3 BERDASARKAN CATATAN KOREKSI YANG TERDAPAT DALAM FILE INI
Sabtu, 3 Mei 2025, 11:36:14 DAFTAR PUSTAKA SILAHKAN DI PERBAIKI

Sesi / Bahasan : ke-5 /**Mahasiswa** : 221FK08011 - WULAN ADITYA LESTARI**Pembimbing** : 72009020004 - YULI ASTUTI, SKM.,M.Kes

Mahasiswa
Minggu, 4 Mei 2025, 13:48:30 Assalamu'alaikum bu, ini untuk perbaikan bab 2, bab 3, dan daftar pustakanya sudah saya perbaiki bu
Pembimbing

Docus: awh: WULAN ADITYA LESTARI, pada 05 Mei 2025 15:47:09 WIB bu, revisi bu, siakaddoud_bimbinganajukonsultasi/569

https://bku.siakaddoud.com/siakad/fist_bimbinganajukonsultasi/printall/569

3/4

5/9/25, 3:47 PM

Rekap Percakapan Bimbingan

Senin, 5 Mei 2025, 17:00:44
<https://docs.google.com/document/d/1bVjelZHQcbzm2Tqo2uKwnosDQ4lz42ZtNd7j8MLayuw/edit?usp=sharing>
 SILAHKAN DIREVISI BAGIAN PENATALAKSANAAN NON FARMAKOLOGI
 DEFINISI OPERSIONAL TERKAIT DENGAN GULA DARAH
 SILAHKAN CHEK KEMBALI CATATAN KOREKSI DALAM FILE INI

Sesi / Bahasan : ke-7 /
Mahasiswa : 221FK08011 - WULAN ADITYA LESTARI **Pembimbing** : 72018020007 - UUM SAFARI, S.Kep. MKM

Tidak ada data percakapan

Sesi / Bahasan : ke-8 /
Mahasiswa : 221FK08011 - WULAN ADITYA LESTARI **Pembimbing** : 72018020007 - UUM SAFARI, S.Kep. MKM

Mahasiswa
 Jumat, 9 Mei 2025, 15:38:57
 ini untuk revisi daftar pustaka dan etika penelitian nya ya pak

Sesi / Bahasan : ke-9 /
Mahasiswa : 221FK08011 - WULAN ADITYA LESTARI **Pembimbing** : 72018020007 - UUM SAFARI, S.Kep. MKM

Jumat, 9 Mei 2025, 15:40:41
 ini untuk final proposal nya ya pak sudah diperbaiki semuanya

7/11/25, 8:20 AM

Rekap Percakapan Bimbingan



UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA

Jl. Soekarno Hatta No.754, Cipadung Kidul, Kec. Panyileukan, Kota Bandung, Jawa Barat 40614

Website : www.bku.ac.id/ e-Mail : sekretariat@bku.ac.id / Telepon : 022 7830 760

REKAP PERCAKAPAN BIMBINGAN

Judul Proposal : Asuhan Keperawatan Pemberian Minuman Jahe dan Kayu Manis untuk Menurunkan Gula Darah Pada Pasien Diabetes Mellitus Di Kecamatan Cipayung

Sesi / Bahasan : ke-1 /

Mahasiswa : 221FK08011 - WULAN ADITYA LESTARI **Pembimbing** : 72018020007 - UUM SAFARI, S.Kep. MKM

Pembimbing

Kamis, 10 Juli 2025, 09:25:04

Biasakan dibuka dan jelaskan dalam setiap bimbingan

perhatikan catatan yang telah didiskusikan saat bimbingan :

1. Tipe
2. penulisan nama dan gelar jangan sampai salah
3. pada abstrak pastikan komponen latar belakang, metode, sampel, proses analisa dan hasil sudah ada

Sesi / Bahasan : ke-1 /

Mahasiswa : 221FK08011 - WULAN ADITYA LESTARI

Pembimbing : -

Mahasiswa

Selasa, 24 Juni 2025, 03:35:32

Assalamu'alaikum bu, izin konfirmasi bab 4 ya bu 🙏

Sesi / Bahasan : ke-2 /

Mahasiswa : 221FK08011 - WULAN ADITYA LESTARI

Pembimbing : 72009020004 - Yuli Astuti, SKM., M.Kes

Rabu, 25 Juni 2025, 18:27:03

Assalamu'alaikum ibu izin mengirimkan file bab 4 nya bu 🙏

Pembimbing

Rabu, 25 Juni 2025, 20:33:54

<https://docs.google.com/document/d/1TDsod6GNjBsekWOold51GzFBYo6x46tuQ-ngxnsWCqY/edit?usp=sharing>

SILAHKAN DIREVISI SESUAI DENGAN CATAKAN KOREKSI PADA FILE TERSEBUT

Sesi / Bahasan : ke-3 /

Mahasiswa : 221FK08011 - WULAN ADITYA LESTARI

Pembimbing : 72009020004 - Yuli Astuti, SKM., M.Kes

Mahasiswa

Kamis, 26 Juni 2025, 12:14:30

Assalamu'alaikum ibu, izin untuk mengirimkan perbaikan bab 4 nya ya bu.,

Dokumen: WULAN ADITYA LESTARI, pada 11 Juli 2025 08:19:02 WIB | https://siakadcloud.com/siakadlist_bimbingankonsultasi/printall/8291

7/11/25, 6:20 AM

Rekap Percekap Bimbingan

Pembimbing
Kamis, 26 Juni 2025, 13:48:07 https://docs.google.com/document/d/1AbCbXZh9tp0ra19fKz5q9Z47WlSpBX4nWaw5gdgzs/edit?usp=sharing segera di revisi sesuai dengan catatan koreksi dalam file ini.
Kamis, 26 Juni 2025, 13:49:09 untuk data di KMK 3 dan KMK 4 mhn di tambahkan disesuaikan dengan perilaku dari subjek dan kondisi lingkungan non fisik

Sesi / Bahasan : ke-4 /
Mahasiswa : 221FK08011 - WULAN ADITYA LESTARI **Pembimbing** : 72009020004 - Yuli Astuti, SKM., M.Kes

Mahasiswa
Jumat, 27 Juni 2025, 12:23:56 Assalamu'alaikum bu, izin untuk mengirimkan revisi bab 4
Pembimbing
Jumat, 27 Juni 2025, 15:39:02 https://docs.google.com/document/d/196Z3INb4pkCsGceeBsal8k13aGUMEFCY7LdWdNHS0k/edit?usp=sharing SEGERA DIREVISI SESUAI DENGAN CATATAN KOREKSI PADA FILE TERSEBUT

Sesi / Bahasan : ke-5 /
Mahasiswa : 221FK08011 - WULAN ADITYA LESTARI **Pembimbing** : 72009020004 - Yuli Astuti, SKM., M.Kes

Mahasiswa
Rabu, 2 Juli 2025, 13:53:00 Assalamu'alaikum bu, izin mengirimkan file bab 5 bu 🙏
Pembimbing
Rabu, 2 Juli 2025, 15:16:53 https://docs.google.com/document/d/1C4AfuU5xPJ7V1drcPIXHCCyKf1HGAgOs50tgk9k/edit?usp=sharing SILAHKAN SEGERA DIREVISI SESUAI DENGAN CATATAN KOREKSI YANG ADA DI FILE TERSEBUT

Sesi / Bahasan : ke-6 /
Mahasiswa : 221FK08011 - WULAN ADITYA LESTARI **Pembimbing** : 72009020004 - Yuli Astuti, SKM., M.Kes

Mahasiswa
Sabtu, 5 Juli 2025, 13:12:43 Assalamu'alaikum bu izin mengimkan untuk bab 5
Pembimbing
Sabtu, 5 Juli 2025, 14:50:26 https://docs.google.com/document/d/11n3vP2oWqx2Pqj9Zmdc3miW8Qb4oG7xV0yar9NAL9HM/edit?usp=sharing SEGERA DIREVISI SESUAI DENGAN CATATAN KOREKSI PADA FILE TERSEBUT

Sesi / Bahasan : ke-7 /
Mahasiswa : 221FK08011 - WULAN ADITYA LESTARI **Pembimbing** : 72009020004 - Yuli Astuti, SKM., M.Kes

Diakses dari: WULAN ADITYA LESTARI, pada 11 Juli 2025 08:15:02 WIB | Muat ulang dari: contentid4_jurnalgedokteranfyk080001

7/11/25, 6:20 AM

Rekap Percakapan Bimbingan

Mahasiswa
Senin, 7 Juli 2025, 09:49:14 Assalamu'alaikum bu, izin mengirimkan file bab 5 dan bab 6 bu 🙏
Pembimbing
Senin, 7 Juli 2025, 16:24:21 https://docs.google.com/document/d/1Xqldwy2YAYhuXxZ3JcUE-uTQBQSNXF-dsKzCpGfprjM/edit?usp=sharing SEGERA DI REVISI DAN DI TAMBAHKAN SESUAI DENGAN CATATAN KOREKSI PADA FILE TERSEBUT
Senin, 7 Juli 2025, 16:24:42 LANJUT BUAT ABSTRAK DAN SEGERA DI KONSULSIKAN BARU BISA KE PEMBIMBING 2
Senin, 7 Juli 2025, 16:25:03 CHEK KEMBALI TERKAIT DENGAN PENULISAN MANDELEY DAN DAFTAR PUSTAKA
Senin, 7 Juli 2025, 16:25:28 PASTIKAN SEMUA SUMBER REFERENSI YANG DI GUNAKAN MASUK KE DALAM DAFTAR PUSTAKA
Senin, 7 Juli 2025, 16:25:47 IHAT KEMBALI UNTUK KATA PENGHUBUNG JANGAN DI GUNAKAN DI AWAL KALIMAT
Senin, 7 Juli 2025, 16:26:14 COBA CHEK KEMBALI DALAM 1 PARAGRAF JANGAN LEBIH DARI 10 BARI S. KARNA MASIH BANYAK YANG LEBIH
Senin, 7 Juli 2025, 16:26:37 UNTUK AWAL KALIMAT PERHATIKAN PRINSIP SPO NYA YA

Sesi / Bahasan : ke-8 /

Mahasiswa : 221FK08011 - WULAN ADITYA LESTARI

Pembimbing : 72009020004 - Yuli Astuti, SKM., M.Kes

Mahasiswa
Rabu, 9 Juli 2025, 14:30:29 Assalamu'alaikum ibu, izin mengirimkan file final bu 🙏

Sesi / Bahasan : ke-9 /

Mahasiswa : 221FK08011 - WULAN ADITYA LESTARI

Pembimbing : 72018020007 - UUM SAFARI, S.Kep. MKM

Kamis, 10 Juli 2025, 18:20:00 Assalamu'alaikum pak, izin mengirimkan file nya ya pak
--

Sesi / Bahasan : ke-10 /

Mahasiswa : 221FK08011 - WULAN ADITYA LESTARI

Pembimbing : 72018020007 - UUM SAFARI, S.Kep. MKM

Kamis, 10 Juli 2025, 18:21:32 Assalamu'alaikum pak, izin mengirimkan file nya ya pak
--

Sesi / Bahasan : ke-11 /

Mahasiswa : 221FK08011 - WULAN ADITYA LESTARI

Pembimbing : 72018020007 - UUM SAFARI, S.Kep. MKM

Detail Sesi: WULAN ADITYA LESTARI, pada 11 Juli 2025 06:13:02 WIB | Mahasiswa: wulanaditya_221FK08011

7/11/25, 6:20 AM

Rekap Percakapan Bimbingan

Kamis, 10 Juli 2025, 18:22:41

Assalamu'alaikum pak, izin mengirimkan filenya ya pak

Lampiran 12 Hasil Turnitin

turnitin_kti-1754185845626			
ORIGINALITY REPORT			
24%	23%	7%	9%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	repository.stikeshangtuah-sby.ac.id Internet Source	3%	
2	repository.bku.ac.id Internet Source	3%	
3	www.scribd.com Internet Source	1%	
4	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	1%	
5	repositori.ubs-ppni.ac.id Internet Source	1%	
6	id.scribd.com Internet Source	1%	
7	pdfcoffee.com Internet Source	1%	
8	eprints.kertacendekia.ac.id Internet Source	1%	
9	eprintslib.ummgl.ac.id Internet Source	<1%	
10	Dhita Adinda. "KOMPONEN DAN JENIS-JENIS EVALUASI DALAM ASUHAN KEPERAWATAN", INA-Rxiv, 2019 Publication	<1%	
11	samoke2012.wordpress.com Internet Source	<1%	