

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Balasan Studi Pendahuluan



**PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
KECAMATAN PACET
PUSKESMAS PANCA**

Kp. Panca RT 03 RW 04 Desa Nagrak Kecamatan Pacet Kabupaten Bandung tlp.
081121114222 Email : pkmpanca.bandungkab@yahoo.co.id
Website : <https://pkmpanca.bandungkab.go.id/>

Panca, 18 Desember 2024

Nomor : 400./ 6522 /PNC/XII/2024
Sifat : Biasa/Terbuka
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Kepada
Yth.

Ketua Prodi S1 Keperawatan
Fakultas Keperawatan Universitas
Bhakti Kencana

Di
Tempat

Menindak lanjuti surat dari Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Nomor :
445/03.S1-KEP/UBK/XII/2024 : Tanggal 09 Desember 2024, Perihal : Permohonan Izin Studi
Pendahuluan, Adapun ketentuan dengan jumlah Mahasiswi sebanyak 1 Orang.

Nama : Linda Putri Tri Syahfani
NIM : 211FK03079
Judul Tesis : Pengaruh Edukasi Gaya Hidup Sehat Terhadap Tingkat
Pengetahuan Masyarakat Di Puskesmas Panca Kab. Bandung

Sehubungan hal tersebut di atas, pada prinsip nya kami tidak keberatan/memberi Ijin
Mahasiswi tersebut untuk melaksanakan Penelitian di Puskesmas Panca Dinas Kesehatan
Kab. Bandung dan harus mematuhi peraturan dan ketentuan yang berlaku.

Demikian surat ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, atas perhatian
serta kerja sama yang baik kami haturkan terimakasih.

KEPALA PUSKESMAS PANCA



CECEP HERYANTO, SKM
Penata Tingkat I
NIP. 197311012000121001

Lampiran 2. Surat Balasan Izin Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA

Jl. Soekarno - Hatta 754, Bandung
Telp : 022-7830 760 / 022-7830-768
Email : komisi.etik@bku.ac.id



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
BHAKTI KENCANA UNIVERSITY

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"
130/09.KEPK/UBK/VI/2025

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

Peneliti Utama : Linda Putri Tri Syahfani
Principal in investigator

Nama institusi : Universitas Bhakti Kencana
Name of institution

Dengan judul :
Title

EDUKASI AUDIOVISUAL DENGAN MEDIA BERBASIS ARTIFICIAL INTELLIGENCE (AI) PADA PASIENT DIABETES MELITUS DI PUSKESMAS PANCA KABUPATEN BANDUNG

*Audiovisual Education Using Artificial Intelligence (AI)-Based Media for Diabetes Mellitus Patients at Panca
Community Health Center, Bandung*

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 atau Privacy, 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 2011standars, 1) Social Value, 2) Scientific Value, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Eksploitation, 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 04 Juni 2025 sampai dengan tanggal 04 Juni 2026.

This declaration of ethics applies during the period 4 th June 2025 until 4 th June 2026.

04 Juni 2025
Professor and Chairperson

R. Nety Rustikayanti, S.Kp., M.Kep
NTK. 02019010336

Lampiran 3. Lembar Permohonan Menjadi Responden**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada

Yth. Calon Responden

Di Tempat

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Universitas Bhakti Kencana,

Nama : Linda Putri Tri Syahfani

NIM : 211FK03079

Bermaksud melakukan penelitian yang berjudul “Edukasi Audiovisual Dengan Media Berbasis *Artificial Intelligence* (AI) Terhadap Tingkat Pengetahuan Pada Pasien Diabetes Melitus” sehubungan dengan ini, saya mohon kesediaan saudara/i untuk bersedia menjadi responden dalam penelitian yang akan saya lakukan. Kerahasiaan data pribadi saudara/i akan sangat kami jaga dan informasi yang akan saya gunakan untuk kepentingan penelitian.

Demikian permohonan saya, atas perhatian dan kesediaan saudara/i saya ucapkan terimakasih.

Bandung, 20 Juni 2025

Peneliti,



Linda Putri Tri Syahfani
(211FK03079)

Lampiran 4. Pernyataan Kesediaan Menjadi Responden

PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN
(Informed Consent)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan mengenai maksud dari pengumpulan data untuk penelitian tentang “Edukasi Audiovisual Dengan Media Berbasis *Artificial Intelligence* (AI) Terhadap Tingkat Pengetahuan Pada Pasien Diabetes Melitus” Untuk itu secara sukarela saya menyatakan bersedia menjadi responden penelitian tersebut.

Adapun kesediaan saya adalah:

1. Bersedia ditemui dan memberikan keterangan yang diperlukan untuk penelitian secara jujur dengan kenyataan adanya.
2. Bersedia mengisi kuesioner.

Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan dengan penuh kesadaran tanpa paksaan.

Bandung, 20 Juni 2025

Responden

(.....)

Lampiran 5. Kuesioner Penelitian



**FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
Jl. Soekarno Hatta No. 754 Bandung
Telp 022 7830 760. 022 7830 768**

Nomor Responden :

Kuesioner DKQ-24 (*Diabetes Knowledge Questionnaire*)

Kuesioner A : Data Demografi Responden

Data Demografi

1. Nama Inisial :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin : ☐ Perempuan ☐ Laki-laki
4. Pendidikan Terakhir : ☐ Tidak Tamat SD
☐ Tidak Sekolah
☐ SD
☐ SLTP
☐ SMA/SLTA
☐ Diploma/Sarjana*
5. Pekerjaan : ☐ Pedagang
☐ Wiraswasta
☐ Petani

☐ Ibu Rumah Tangga

☐ Tidak Bekerja

☐ Lain-lain, sebutkan.....*

6. Lama Didiagnosa DM ? :(dalam tahun)

7. Riwayat DM Keluarga : ☐ Tidak Ada ☐ Ada*

8. Pendidikan Kesehatan tentang DM : ☐ Tidak ☐ Pernah*

*beri tanda centang (√) jawaban yang benar

Tingkat Pengetahuan tentang DM (DKQ-24)

Petunjuk Pengisian : Pilihlah jawaban sesuai dengan Bapak/Ibu ketahui, dengan memberi centang (√) pada kolom yang telah disediakan. Jika Bapak/Ibu memberi centang pada jawaban benar maka dapat skor nilai 1 dan jika memberi centang pada jawaban salah dan tidak tahu maka dapat skor nilai 0. Beberapa pernyataan dibawah ini benar dan beberapa pernyataan salah, semua pernyataan harus dijawab dengan satu pilihan.

No	Pernyataan	Benar	Salah	Tidak Tahu
1	Makan terlalu banyak gula dan makanan manis lainnya merupakan penyebab diabetes			
2	Penyebab umum diabetes adalah kurangnya insulin yang efektif dalam tubuh			

3	Diabetes disebabkan karena kegagalan ginjal mencegah gula masuk ke dalam kencing			
4	Ginjal memproduksi insulin			
5	Pada diabetes yang tidak diobati, jumlah gula dalam darah biasanya meningkat			
6	Jika saya menderita diabetes, anak-anak saya berpeluang lebih besar menderita diabetes juga			
7	Diabetes Mellitus dapat disembuhkan			
8	Kadar gula darah puasa 210 adalah terlalu tinggi			
9	Cara terbaik untuk memeriksa diabetes adalah dengan tes urin			
10	Olahraga teratur akan meningkatkan kebutuhan atas insulin atau obat diabetes lainnya			
11	Ada dua jenis utama diabetes : Tipe 1 (tergantung pada insulin) dan Tipe 2 (tidak tergantung pada insulin)			
12	Insulin bekerja disebabkan karena makan terlalu Banyak			

13	Obat lebih penting daripada diet dan olahraga untuk mengendalikan diabetes			
14	Diabetes sering menyebabkan peredaran darah yang tidak baik			
15	Luka dan lecet pada penderita diabetes sembuhnya lama			
16	Penderita diabetes harus sangat berhati-hati saat memotong kuku kaki			
17	Penderita diabetes harus membersihkan luka dengan yodium (Betadine) dan alcohol			
18	Cara memasak makanan sama pentingnya dengan makanan yang dimakan oleh penderita diabetes			
19	Diabetes dapat merusak ginjal			
20	Diabetes dapat menyebabkan mati rasa pada tangan, jari-jari dan kaki			
21	Gemetaran dan berkeringat merupakan tanda tingginya kadar gula darah			
22	Sering kencing dan haus merupakan tanda rendahnya kadar gula darah			
23	Kaos kaki yang ketat boleh dipakai oleh penderita diabetes			

24	Diet diabetes sebagian besar terdiri dari makanan-makanan khusus			
----	--	--	--	--

Kuesioner DKQ-24 merupakan kuesioner tentang pengetahuan pasien tentang diabetes mellitus. Daftar pertanyaan DKQ-24 terdapat 24 item pertanyaan dengan pilihan jawaban benar (1), jawaban salah dan tidak tahu (0). Cara pengukuran kuesioner DKQ-24 dengan cara menjumlahkan semua pertanyaan dari no 1-24 dengan kategori kurang pengetahuannya jika $< 55\%$ yaitu sebanding dengan benar < 13 . Cukup jika $56\%-75\%$ sebanding dengan benar 13-17. Baik $76\%-100\%$ sebanding dengan benar 18-24 (Nursalam, 2016).

Lampiran 11. Kisi-kisi Kuesioner

No	Variabel	Indikator	Alat Ukur	No Butir Soal
1	Makan terlalu banyak gula dan makanan manis lainnya merupakan penyebab diabetes	Pemahaman tentang penyebab diabetes	Skala Likert	1
2	Penyebab umum diabetes adalah kurangnya insulin yang efektif dalam tubuh	Pemahaman tentang insulin diabetes	Skala Likert	2
3	Diabetes disebabkan karena kegagalan ginjal mencegah gula masuk ke dalam kencing	Pemahaman tentang peran ginjal dalam diabetes	Skala Likert	3
4	Ginjal memproduksi insulin	Pemahaman tentang produksi insulin dalam tubuh	Skala Likert	4
5	Pada diabetes yang tidak diobati, jumlah gula dalam darah biasanya meningkat	Pemahaman tentang konsekuensi diabetes yang tidak diobati	Skala Likert	5
6	Jika saya menderita diabetes, anak-anak saya berpeluang lebih besar menderita diabetes juga	Pemahaman tentang faktor keturunan dalam diabetes	Skala Likert	6
7	Diabetes Mellitus dapat disembuhkan	Pemahaman tentang pengobatan diabetes	Skala Likert	7
8	Kadar gula darah puasa 210 adalah terlalu tinggi	Pemahaman tentang kadar gula darah normal	Skala Likert	8

9	Cara terbaik untuk memeriksa diabetes adalah dengan tes urin	Pemahaman tentang metode diagnosis diabetes	Skala Likert	9
10	Olahraga teratur akan meningkatkan kebutuhan atas insulin atau obat diabetes lainnya	Pemahaman tentang efek olahraga terhadap diabetes	Skala Likert	10
11	Ada dua jenis utama diabetes : Tipe 1 (tergantung pada insulin) dan Tipe 2 (tidak tergantung pada insulin)	Pemahaman tentang jenis diabetes	Skala Likert	11
12	Insulin bekerja disebabkan karena makan terlalu Banyak	Pemahaman tentang fungsi insulin	Skala Likert	12
13	Obat lebih penting daripada diet dan olahraga untuk mengendalikan diabetes	Pemahaman tentang pengelolaan diabetes	Skala Likert	13
14	Diabetes sering menyebabkan peredaran darah yang tidak baik	Pemahaman tentang komplikasi diabetes	Skala Likert	14
15	Luka dan lecet pada penderita diabetes sembuhnya lama	Pemahaman tentang penyembuhan luka pada diabetes	Skala Likert	15
16	Penderita diabetes harus sangat berhati-hati saat memotong kuku kaki	Pemahaman tentang perawatan tubuh bagi penderita diabetes	Skala Likert	16
17	Penderita diabetes harus membersihkan luka dengan yodium (Betadine) dan alcohol	Pemahaman tentang perawatan luka diabetes	Skala Likert	17

18	Cara memasak makanan sama pentingnya dengan makanan yang dimakan oleh penderita diabetes	Pemahaman tentang diet diabetes	Skala Likert	18
19	Diabetes dapat merusak ginjal	Pemahaman tentang komplikasi diabetes pada ginjal	Skala Likert	19
20	Diabetes dapat menyebabkan mati rasa pada tangan, jari-jari dan kaki	Pemahaman tentang neuropati diabetes	Skala Likert	20
21	Gemetaran dan berkeringat merupakan tanda tingginya kadar gula darah	Pemahaman tentang gejala hiperglikemia	Skala Likert	21
22	Sering kencing dan haus merupakan tanda rendahnya kadar gula darah	Pemahaman tentang gejala hipoglikemia	Skala Likert	22
23	Kaos kaki yang ketat boleh dipakai oleh penderita diabetes	Pemahaman tentang perawatan kaki diabetes	Skala Likert	23
24	Diet diabetes sebagian besar terdiri dari makanan-makanan khusus	Pemahaman tentang pola makan diabetes	Skala Likert	24

Lampiran 6. Permohonan Uji Konten Video



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana



Bandung, 03 Juni 2025

Lampiran : 2 halaman
Perihal : Permohonan Uji Konten Video

Kepada Yth.
Bapak Ade Iwan Mutiudin S.Kep., Ners., M.Kep
Di
Tempat

Dengan Hormat,

Salam sejahtera semoga Bapak senantiasa diberikan kesehatan dan dalam lindungan Allah SWT. Dalam rangka memenuhi persyaratan uji konten video edukasi untuk keperluan penelitian sebagai bentuk tugas akhir, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Linda Putri Tri Syahfani
Status : Mahasiswa Tingkat Akhir Universitas
Bhakti Kencana
Fakultas : Keperawatan
Prodi : S1 Keperawatan
Judul Penelitian : Edukasi Audiovisual Dengan Media Berbasis Artificial Intelligence (AI) Pada
Pasien Diabetes Melitus Di Puskesmas Panca Kabupaten Bandung

Mengajukan permohonan kepada Bapak Ade Iwan Mutiudin S.Kep., Ners., M.Kep sebagai pakar penyakit diabetes melitus di matakuliah keperawatan medikal bedah.

Berikut link untuk mengakses video yang akan di ujikan : <https://drive.google.com/drive/folders/10kwBF-NxyqZt87UVBFwJWYF4qQn2QUqC>

Demikian surat permohonan ini saya sampaikan. Atas perhatian dan dikabulkannya permohonan ini kami ucapkan terima kasih.

Salam hormat,
Peneliti

Linda Putri Tri Syahfani

NIM: 211FK03079

Lampiran 7. Materi Edukasi

MATER EDUKASI SEBELUM DI SEDERHANAKAN

1. Pemahaman Umum tentang Diabetes Mellitus

Diabetes melitus (DM) adalah penyakit kronis yang ditandai dengan tingginya kadar glukosa dalam darah akibat gangguan sekresi insulin, kerja insulin, atau keduanya. DM tipe 2 merupakan tipe yang paling umum, ditandai oleh resistensi insulin dan gangguan sekresi insulin relatif (PERKENI, 2021). Kesalahpahaman yang sering ditemukan adalah anggapan bahwa konsumsi gula secara langsung menyebabkan diabetes. Padahal, DM tipe 2 lebih erat kaitannya dengan faktor risiko seperti obesitas, kurang aktivitas fisik, dan riwayat keluarga (PERKENI, 2021).

Insulin diproduksi oleh sel beta pankreas dan berfungsi untuk mengatur kadar glukosa dalam darah. Setelah makan, terutama makanan tinggi karbohidrat, kadar glukosa darah meningkat dan merangsang pelepasan insulin untuk membantu penyerapan glukosa ke dalam sel tubuh (Petersen & Shulman, 2018). Berbeda dengan anggapan keliru bahwa ginjal menghasilkan insulin atau menjadi penyebab diabetes, sebenarnya ginjal berperan dalam reabsorpsi glukosa dan ekskresi kelebihan glukosa saat terjadi hiperglikemia (PERKENI, 2021).

2. Pemeriksaan, Diagnosis, dan Komplikasi

Diagnosis DM ditegakkan melalui pemeriksaan darah, bukan melalui urin, dengan kriteria diagnosis mencakup kadar glukosa darah puasa ≥ 126 mg/dL, 2 jam setelah makan ≥ 200 mg/dL, atau HbA1c $\geq 6.5\%$. Jika kadar glukosa darah puasa mencapai angka 210 mg/dL, maka kondisi ini tergolong hiperglikemia dan perlu penanganan segera untuk mencegah komplikasi (PERKENI, 2021).

Jika diabetes melitus tidak terkontrol atau tidak mendapatkan pengobatan yang tepat, kadar glukosa darah akan tetap tinggi secara kronis (hiperglikemia) dan dapat merusak berbagai organ tubuh. Komplikasi yang umum terjadi meliputi kerusakan saraf (neuropati), gangguan sirkulasi

darah, gangguan fungsi ginjal (nefropati diabetik), serta gangguan penglihatan (retinopati diabetik). Pada tahap lanjut, pasien dapat mengalami kesemutan, baal, luka yang sulit sembuh, dan infeksi berulang. Gejala hiperglikemia seperti sering buang air kecil, haus berlebihan, dan kelelahan perlu dikenali sejak dini untuk mencegah komplikasi lebih lanjut. Sebaliknya, hipoglikemia ditandai dengan gemetar, berkeringat, lemas, hingga kehilangan kesadaran. Kondisi ini umumnya terjadi pada pasien yang menjalani terapi insulin atau obat penurun gula darah, terutama jika pola makan tidak teratur atau aktivitas fisik berlebihan (PERKENI, 2021).

3. Faktor Risiko Keturunan dan Pencegahan

Faktor genetik berperan penting dalam risiko DM. Seseorang dengan orang tua atau saudara kandung yang menderita diabetes memiliki risiko lebih tinggi untuk terkena DM tipe 2. Namun, faktor lingkungan seperti gaya hidup, pola makan, dan kurangnya aktivitas fisik lebih dominan dalam perkembangan penyakit ini. Oleh karena itu, pencegahan DM lebih menekankan pada pengelolaan berat badan, diet sehat, serta aktivitas fisik yang teratur (PERKENI, 2021).

4. Pengelolaan Diabetes dan Perubahan Gaya Hidup

DM tidak dapat disembuhkan, tetapi dapat dikendalikan melalui pendekatan multimodal yang meliputi edukasi, diet, olahraga, terapi obat, dan pemantauan gula darah mandiri (PDGM). Diet diabetes tidak memerlukan makanan khusus yang mahal. Yang penting adalah pemilihan jenis makanan sehat seperti karbohidrat kompleks (nasi merah, ubi, oatmeal), protein tanpa lemak, sayuran tinggi serat, serta menghindari makanan tinggi gula dan lemak jenuh. Selain jenis makanan, cara pengolahan makanan juga penting, seperti menghindari makanan digoreng dan lebih memilih cara memasak kukus, rebus, atau panggang (PERKENI, 2021).

Aktivitas fisik rutin minimal 150 menit per minggu terbukti dapat meningkatkan sensitivitas insulin dan menurunkan kebutuhan obat. Beberapa pasien bahkan dapat mengurangi dosis obat jika berhasil mengubah gaya hidup. Namun, hal ini harus dilakukan dengan pemantauan tenaga kesehatan karena aktivitas fisik yang tidak terarah bisa meningkatkan risiko hipoglikemia, terutama jika dikombinasikan dengan obat penurunan gula darah (PERKENI, 2021).

5. Perawatan Kaki dan Komplikasi Luka

DM dapat menyebabkan gangguan pada sirkulasi darah dan saraf perifer. Akibatnya, luka atau lecet pada penderita DM bisa menjadi sulit sembuh dan berisiko tinggi mengalami infeksi. Oleh karena itu, perawatan kaki sangat penting. Pasien dianjurkan untuk memotong kuku dengan hati-hati, tidak menggunakan kaos kaki atau sepatu yang terlalu ketat, dan segera membersihkan luka dengan antiseptik yang aman untuk jaringan (IWGDF, 2023).

Penggunaan antiseptik seperti povidone-iodine dan alkohol sebaiknya dihindari karena dapat merusak jaringan sehat dan memperlambat penyembuhan. Sebagai alternatif, larutan hipoklorit atau antiseptik modern lainnya dapat digunakan untuk membersihkan luka diabetes (Yong *et al.*, 2025).

MATERI EDUKASI SESUDAH DI SEDERHANAKAN

1. Pemahaman Umum tentang Diabetes Mellitus

Diabetes melitus (DM) adalah penyakit jangka panjang yang terjadi karena kadar gula dalam darah terlalu tinggi. Jenis yang paling sering ditemukan adalah DM tipe 2, yang terjadi karena tubuh tidak merespons insulin dengan baik atau karena insulin yang diproduksi tidak cukup. Banyak orang masih salah paham dan mengira bahwa diabetes disebabkan oleh terlalu banyak makan gula. Padahal, DM tipe 2 lebih sering disebabkan oleh kelebihan berat badan, kurangnya aktivitas fisik, dan adanya riwayat diabetes dalam keluarga.

Insulin adalah hormon yang dibuat oleh pankreas dan berfungsi untuk membantu gula dari makanan masuk ke dalam sel tubuh agar bisa digunakan sebagai sumber energi. Saat kita makan, terutama makanan yang mengandung karbohidrat, kadar gula darah naik dan tubuh akan melepaskan insulin untuk menjaga keseimbangan gula darah. Perlu diketahui, ginjal bukanlah organ yang menghasilkan insulin dan bukan penyebab diabetes. Ginjal justru membantu membuang kelebihan gula melalui urin jika kadar gula darah terlalu tinggi.

2. Pemeriksaan, diagnosa, dan komplikasi

Diabetes melitus didiagnosis melalui pemeriksaan darah, bukan dari urin atau air kencing. Seseorang dikatakan menderita diabetes jika kadar gula darah puasa ≥ 126 mg/dL, atau gula darah 2 jam setelah makan ≥ 200 mg/dL, atau kadar HbA1c $\geq 6.5\%$. Jika kadar gula darah puasa mencapai 210 mg/dL, itu disebut hiperglikemia dan harus segera ditangani untuk mencegah komplikasi.

Jika diabetes tidak dikontrol dengan baik atau tidak diobati, kadar gula dalam darah akan terus tinggi dalam jangka waktu lama. Ini bisa merusak organ tubuh. Komplikasi yang sering terjadi antara lain kerusakan saraf (neuropati), masalah aliran darah, gangguan fungsi ginjal (nefropati diabetik), dan gangguan penglihatan (retinopati diabetik). Pada tahap yang

lebih parah, penderita bisa mengalami kesemutan, mati rasa, luka yang sulit sembuh, dan sering terkena infeksi.

Tanda-tanda gula darah tinggi (hiperglikemia) antara lain sering buang air kecil, merasa sangat haus, dan cepat lelah. Gejala ini penting dikenali sejak awal agar komplikasi bisa dicegah. Sebaliknya, jika gula darah terlalu rendah (hipoglikemia), gejalanya bisa berupa gemetar, berkeringat, merasa lemas, bahkan bisa pingsan. Kondisi ini biasanya dialami oleh penderita diabetes yang menggunakan insulin atau obat penurun gula darah, apalagi jika tidak makan teratur atau terlalu banyak beraktivitas fisik.

3. Faktor risiko keturunan dan pencegahan

Faktor keturunan atau genetik punya peran penting dalam risiko terkena diabetes. Seseorang yang memiliki orang tua atau saudara kandung yang menderita diabetes, memiliki kemungkinan lebih tinggi untuk mengalami diabetes tipe 2. Namun, kebiasaan sehari-hari seperti gaya hidup, pola makan yang kurang sehat, dan kurang bergerak justru lebih berpengaruh besar dalam perkembangan penyakit ini. Karena itu, pencegahan diabetes lebih difokuskan pada menjaga berat badan ideal, makan makanan sehat, dan rutin melakukan aktivitas fisik.

4. Pengelolaan diabetes dan perubahan gaya hidup

Diabetes memang tidak bisa disembuhkan, tapi bisa dikendalikan dengan berbagai cara. Pengelolaan diabetes harus dilakukan secara menyeluruh, yang meliputi edukasi, pengaturan pola makan, olahraga teratur, penggunaan obat, dan pemeriksaan gula darah secara mandiri (PDGM).

Diet untuk diabetes tidak harus mahal atau menggunakan makanan khusus. Yang penting adalah memilih makanan sehat, seperti karbohidrat kompleks (contohnya nasi merah, ubi, dan oatmeal), protein rendah lemak, sayuran tinggi serat, serta menghindari makanan yang tinggi gula dan lemak jenuh. Cara memasak juga berpengaruh, sebaiknya hindari makanan yang

digoreng dan pilih metode memasak seperti dikukus, direbus, atau dipanggang.

5. Perawatan kaki dan komplikasi luka

Diabetes dapat menyebabkan masalah pada aliran darah dan saraf, terutama di bagian kaki. Karena itu, luka kecil atau lecet pada penderita diabetes bisa menjadi sulit sembuh dan sangat mudah terkena infeksi. Maka dari itu, merawat kaki sangat penting bagi penderita diabetes. Pasien dianjurkan untuk memotong kuku dengan hati-hati, tidak memakai kaos kaki atau sepatu yang terlalu ketat, dan segera membersihkan luka dengan antiseptik yang aman untuk jaringan tubuh.

Penggunaan antiseptik seperti povidone-iodine atau alkohol sebaiknya dihindari karena bisa merusak jaringan sehat dan memperlambat proses penyembuhan. Sebagai gantinya, bisa digunakan larutan hipoklorit atau antiseptik modern lain yang lebih aman untuk membersihkan luka diabetes.

Lampiran 8. Langkah-langkah Membuat Video Edukasi

LANGKAH-LANGKAH MEMBUAT VIDEO EDUKASI BERBASIS ARTIFICIAL INTELLIGENCE (AI)

A. Membuat gambar sesuai yang di inginkan

1. Buka aplikasi Chtgpt atau webset <https://chatgpt.com/>
2. Masukan Prompt gambar yang kita inginkan.

Contoh : Buatlah gambar Seorang dokter animasi wanita berhijab sedang menjelaskan dampak diabetes menggunakan layar presentasi. Di layar tersebut terlihat ilustrasi anatomi tubuh manusia dengan label bagian-bagian yang terkena dampak diabetes, termasuk hati, pembuluh darah yang rusak, ginjal, dan saraf. Dokter mengenakan jas lab putih dan tersenyum sambil menunjuk ke arah diagram, suasana berada di dalam laboratorium modern dengan pencahayaan biru. Gaya gambar 3D kartun edukatif, cocok untuk materi pembelajaran anak-anak tentang kesehatan.

3. Setelah beberapa saat gambar muncul, lalu di save atau unduh.

B. Membuat gambar menjadi bergerak

1. Buka Webset <https://runwayml.com>
2. Daftar atau login dengan akun Google, Apple, atau email.
3. Pilih Gen -4 (Image to Vidio)
4. Unggah gambar sesuai dengan keinginan yang kan di edit (masukan gambar yang telah di unduh dari Chtgpt).
5. Atur Prompt (Opsional) bisa menambahkan teks prompt untuk mengarahkan gaya atau suasana (contoh: "A futuristic city at night with glowing lights."). Atau biarkan kosong jika hanya ingin animasi dari gambar.
6. Pilih Durasi & Gaya, durasi video: 4 detik, 8 detik, dsb. Pilih gaya kamera: dolly, zoom, pan, dll (jika tersedia).
7. Generate Video Klik "Generate". Tunggu proses render (biasanya 1–2 menit).
8. Setelah selesai, bisa melihat dan mendownload hasil videonya.

C. Membuat voice over dari Text to speech

1. Buka situs Prosa TTS <https://tts.prosa.ai>
2. Login / Daftar Akun gunakan akun Google, email, atau metode lain yang tersedia.
3. Pilih suara avatar yang di inginkan yang tersedia di fitur, contoh "Dhara".
4. Masukan teks yang ingin di ubah ke suara, contoh " Selamat pagi nama saya lidna disini saya akan melakukan edukasi mengenai diabetes melitus".
5. Tekan ucapkan atau generate

6. Klik tombol ucapkan atau klik tunggu hingga audio muncul

7. Lalu unduh hasil dalam format mp3.

D. Cara membuat karakter lipsync (sinkronisasi bibir) menggunakan Hedra AI, platform kreatif AI asal Indonesia yang bisa menghasilkan video karakter berbicara dari teks atau suara

1. Buka Situs Hedra AI <https://hedra.ai>

2. Login atau daftar akun email atau google

3. Klik tombol tambah bingkai (masukan gambar yang telah di unduh dari Chtgpt) dan Klik tombol tambahkan naskah audio.

4. Lalu klik "Tambahkan ke vidio".

5. Jika tampilan kembali ke awal tetapi tombol tambahkan sudah sesuai dengan yang di atur di awal lalu klik tombol panah arah atas yang berwarna oren.

6. Tunggu sampai vidio siap di unduh

7. Lalu download vidio siap di pakai lipsync sesuai dengan teks atau audio yang telah di pilih.

E. Cara menyatukan semua vidio

1. Download dan buka VivaCut bisa di Play Store (Android) atau App Store (iPhone).

2. Buka aplikasinya dan izinkan akses ke galeri/media.

3. Buat proyektor baru. Tap tombol "+" (New Project). Pilih video (atau beberapa video/gambar) yang telah terunduh dari hedra AI. Tap "Next" atau "Add to Timeline".

4. Potong dan atur klip. Geser klip pada timeline. Tap klip lalu pilih "Split" untuk memotong. Gunakan "Delete" untuk membuang bagian yang tidak perlu. Drag ujung klip untuk memangkas durasi.

5. Tambahkan teks. Tap "Text". Ketik teks, pilih font, warna, animasi masuk/keluar. Atur posisi teks di layar dan durasinya di timeline atur seusai yang diinginkan

6. Vidio siap di unduh.

Untuk Akses video edukasi melalui barcode di bawah ini:







Lampiran 9. Lembar Bimbingan Uji Konten

LEMBAR BIMBINGAN UJI KONTEN VIDIO

Nama Mahasiswa : Linda Putri Tri Syahfani
NIM : 211FK03079
Judul Skripsi : Edukasi Audiovisual dengan Media Berbasis Artificial Intelligence (AI) Pada Pasien Diabetes Melitus Di Puskesmas Panca Kabupaten Bandung.

Penguji : Bpk Ade Iwan Mutiudin S.Kep.,Ners.,M.Kep

No.	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Selasa 03 - juni - 2025	Kontrak waktu untuk dilakukannya uji konten dan sedikit membahas tentang planing atau konsep vidio	
2.	Rabu 04 - juni - 2025	1. Melengkapi administratif atau persyaratan <ul style="list-style-type: none"> - Surat permohonan dan persetujuan uji konten - Membuat lampiran catatan bimbingan - Lembar langkah-langkah membuat vidio dan barcode untuk mengakses vidio - Lembar kuesioner DKQ-24 berserta kisi-kisi - Lembar materi edukasi dan SAP 2. Revisi vidio (1) <ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan subtitle atau teks pada vidio - Tambahkan vidio pengenalan serta tambahkan tim penelitian (perkenalkan pembimbing). 	

3.	Selasa 10/ juni / 2025	<p>1. Melengkapi administratif atau persyaratan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Surat pernyataan keterangan uji konten (Expert Judgment). - Surat kweternagan bahwa vidio ini membuat sendiri <p>2. Revisi vidio (2)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan subtitle - Tambahkan kredit vidio seperti, editor dll. - Tambahkan logo ubk dan keperawatan - Vidio membuat 2 yang satulgi tambahkan musik instrumen. <p>telah memenuhi</p> <p></p> <p>Ns. Bela Liana M. NIK. 0924099302.</p>	
----	---------------------------	---	---

Lampiran 10. Pernyataan Uji Konten



SURAT KETERANGAN UJI KONTEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ade Iwan Mutiudin, S.Kep., Ners, M.Kep.
 NIDN : 0929 0903
 Pangkat/Gol. : Asisten ahli
 Unit Kerja : Geryana Keperawatan
 Jabatan : Dosen

Menyatakan bahwa

Nama : Linda Putri Tri Syahfani
 Status : Mahasiswa Tingkat Akhir Universitas
 Bhakti Kencana
 Fakultas : Keperawatan
 Prodi : S1 Keperawatan
 Judul Penelitian : Edukasi Audiovisual Dengan Media Berbasis Artificial Intelligence (AI) Pada
 Pasien Diabetes Melitus Di Puskesmas Panca Kabupaten Bandung

Telah melakukan uji konten dengan catatan:

telah melakukan beberapa perbaikan
 dan sudah layak untuk diserahkan
 ke pihak peneliti.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sungguh-sungguh dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 03 Juni 2025
 Validator

Ade Iwan Mutiudin, S.Kep., Ners, M.Kep.

NIDN. 424099302

Lampiran 11. Lembar Evaluasi Uji Konten

EVALUASI UJI KONTEN VIDIO

NAMA MAHASIWA / PENELITI : Linda Putri Tri Syahfani
NIM : 211FK03079
NAMA PENGUJI : Ade Iwan Mutiudin S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN : 424099302

No	Aspek yang Dinilai	Keterangan Penilaian	Terpenuhi	Tidak Terpenuhi
1.	Kesesuaian Materi	Apakah isi materi sesuai dengan topik edukasi yang dituju (misalnya: Diabetes Mellitus), dan sesuai dengan tujuan pembelajaran?	✓	
2.	Akurasi Sumber Ilmiah	Apakah video menggunakan sumber terpercaya dan terbaru?	✓	
3.	Kualitas gambar atau video	Apakah kualitas visual baik (tidak buram, tidak pecah), pencahayaan cukup, dan gambar/video mendukung pemahaman?	✓	
4.	Kualitas audio dan musik latar	Apakah suara jelas terdengar, tidak terganggu musik latar atau kebisingan lain? Musik latar mendukung suasana edukasi?	✓	
5.	Penggunaan Teks & Subjudul	Apakah teks pada video terbaca dengan baik, menggunakan ukuran dan warna yang tepat, serta sesuai dengan narasi?	✓	
6.	Durasi video	Apakah durasi video sesuai standar edukasi (idealnya 5–10 menit)? Tidak terlalu panjang atau terlalu singkat?	✓	
7.	Bahasa dan narasi	Apakah bahasa yang digunakan mudah dimengerti, komunikatif, sesuai sasaran (misalnya: pasien, lansia, remaja)?	✓	
8.	Instrumen penelitian	Apakah video telah mengintegrasikan instrumen	✓	

		atau alat ukur sesuai dengan penelitian?		
9.	Visualisasi atau ilustrasi pendukung	Apakah video menyajikan ilustrasi atau animasi yang membantu memahami materi (contoh: anatomi tubuh, proses penyakit)?	✓	
10.	Kesimpulan dan ajakannya	Apakah di akhir video terdapat kesimpulan dari materi dan ajakan untuk menerapkan perilaku sehat atau pencegahan?	✓	

CATATAN:

Telah memenuhi kriteria penilaian
dan telah dilakukan revisi
pada Video.

Konten Video sudah dapat digunakan untuk penelitian.

Bandung, 17 Juni 2019.

Ms. Ade Iwar.
NIDN. 092909302.

Lampiran 12. Pernyataan Keaslian Video

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN PEMBUATAN VIDEO

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Linda Putri Tri Syahfani
 NIM : 211FK03079
 Fakultas : Keperawatan
 Program Studi : S1 Keperawatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

Video edukasi berjudul "Edukasi Audiovisual dengan Media Berbasis Artificial Intelligence (AI) Pada Pasien Diabetes Melitus Di Puskesmas Pancs Kabupaten Bandung" Video ini dikembangkan dengan tujuan untuk meningkatkan pengetahuan pasien Diabetes Melitus, khususnya sebagai media edukasi yang dapat digunakan di Puskesmas Panca, Kabupaten Bandung yang saya sertakan dalam rangka pelaksanaan penelitian merupakan hasil karya orisinil dan murni saya sendiri. Seluruh proses pengembangan video dilakukan secara mandiri dengan dukungan berbagai teknologi berbasis kecerdasan buatan (AI), yang digunakan dalam tahapan berikut teknologi yang digunakan:

1. Chatgpt untuk menyusun dan merancang materi edukasi mengenai Diabetes Melitus yang sesuai dengan konteks edukatif.
2. Runway untuk mengubah gambar statis menjadi animasi (gambar bergerak) sehingga konten lebih menarik secara visual.
3. Text To Speech Generator untuk menghasilkan narasi suara dari teks, menjadikan penyampaian informasi lebih jelas dan interaktif.
4. Hedra AI untuk melakukan sinkronisasi bibir (lip-sync) pada karakter animasi agar sesuai dengan narasi suara.
5. Capcut dan Vivacut untuk proses penyuntingan akhir, penggabungan elemen video, penambahan teks, suara, dan transisi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya. Apabila di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian atau pelanggaran terhadap pernyataan ini, saya siap menerima konsekuensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Bandung, 12 juni 2025.

Yang Membuat Pernyataan,



Linda Putri Tri Syahfani

Lampiran 13. Satuan Acara Penyuluhan Kesehatan

SATUAN ACARA PENYULUHAN KESEHATAN

Pokok Bahasan	: Edukasi Audiovisual Dengan Media Berbasis <i>Artificial Intelligence</i> (AI) Terhadap Tingkat Pengetahuan Pada Pasien Diabetes Melitus terhadap Tingkat Pengetahuan Diabetes Melitus
Sub Pokok Bahasan	: Diabetes Melitus
Sasaran	: Penderita Diabetes Melitus
Hari/tanggal	: Rabu, 25 - Juni - 2025
Waktu	: 09.00 – 10.00 WIB
Penyaji	: Linda Putri Tri Syahfani
Tempat	: Desa Cikawao

1. Tujuan Umum

Setelah diberikan penyuluhan, peserta diharapkan memiliki peningkatan pengetahuan tentang diabetes melitus.

2. Tujuan Khusus

- 1) Mengukur tingkat pengetahuan peserta sebelum dan sesudah edukasi.
- 2) Memberikan informasi yang akurat mengenai diabetes melitus.
- 3) Meningkatkan kesadaran peserta terhadap pencegahan dan pengelolaan diabetes.
- 4) Mengevaluasi efektivitas media edukasi berbasis AI dalam meningkatkan pemahaman peserta.

3. Metode

- 1) Presentasi interaktif
- 2) Pemutaran video edukasi berbasis AI
- 3) Diskusi dan sesi tanya jawab
- 4) Evaluasi pre-test dan post-test
- 5) Penggunaan media tambahan booklet edukasi dan lagu edukasi

4. Media

Media ini yaitu video edukasi yang digunakan dalam penelitian ini merupakan media audiovisual berbasis AI yang dirancang sesuai dengan kebutuhan. Sebelum digunakan, video ini telah melalui proses uji konten oleh para ahli untuk memastikan bahwa isi, bahasa, serta penyajiannya layak dan sesuai untuk tujuan edukasi kesehatan. Dengan demikian, video ini dinyatakan valid dan dapat digunakan sebagai media edukasi yang efektif bagi penderita diabetes melitus.

5. Alat

- 1) Laptop/Proyektor
- 2) Lembar pre-test dan post-test
- 3) Materi

6. Materi

Mengenai 5 pilar perkeni dan terlampir di bab II

7. Proses pelaksanaan (Rundown)

NO	TAHAP	WAKTU	KEGIATAN	
			PANITIA	PASIEN
1.	Cek Kesehatan Gratis (sebagai bentuk reward partisipasi)	10 menit	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menyediakan daftar hadir serta alat dan bahan 2. Melakukan cek gula darah serta tekanan darah 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengisi daftar hadir 2. melakukan cek gula darah dan tekanan darah
2.	Pembukaan	2 menit	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam 2. Memperkenalkan diri 3. Menyampaikan manfaat serta tujuan acara 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjawab salam 2. Menyimak 3. Menyimak
3.	Pree-test (mengukur pengetahuan awal sebelum diberikan intervensi)	15 menit	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan dan menjelaskan lembar pree-test 2. Memberikan bantuan dalam pengisian kuesioner tanpa mempengaruhi jawaban responden 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menyimak 2. Mengisi lembar pree-test kuesioner

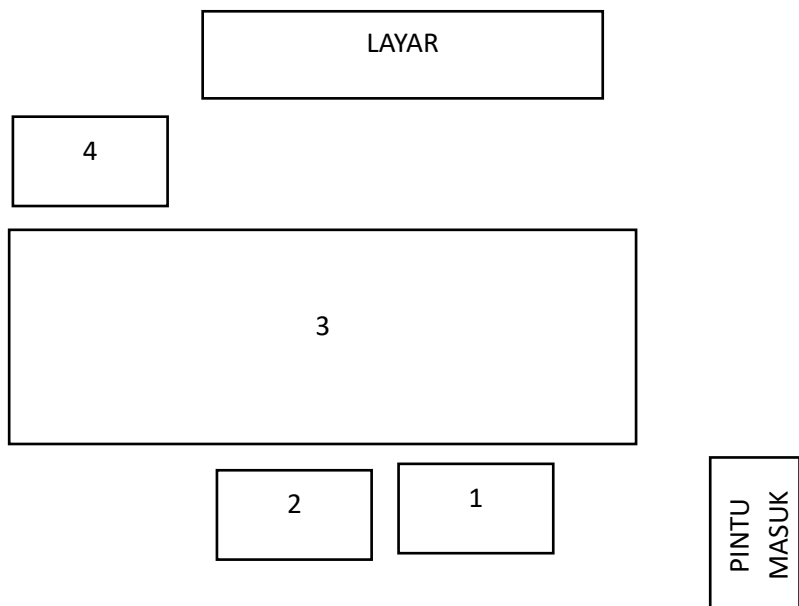
4.	Pemyampaian materi edukasi audiovisual berbasis media <i>artificial intelligence</i> (AI) dengan penayangan 1 kali	7 menit	Memutar video edukasi audiovisual berbasis media <i>artificial intelligence</i> (AI) yang sudah di lakukan uji konten dengan beberapa point dan dinyatakan layak untuk digunakan penelitian.	Menyimak
5.	Post-test (mengukur kembali tingkat pengetahuan sesudah di beri intervensi)	15 Menit	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan dan menjelaskan lembar pretest 2. Memberikan bantuan dalam pengisian kuesioner tanpa mempengaruhi jawaban responden 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menyimak 2. Mengisi lembar pree-test
6.	Penutupan	2 menit	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menyimpulkan materi 2. Menutup acara 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menyimak 2. Menyimak

1. Perorganisasiaan

No	Peran	Nama	TUGAS
1.	Peneliti	Linda Putri Tri Syahfani	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menyusun materi edukasi 2. merancang media audiovisual berbasis AI 3. Memandu dan mendampingi responden 4. melakukan evaluasi dan analisis
2.	Enumerator	<ol style="list-style-type: none"> 1. Shalma Al-khautsar 2. Latifatul khoirunnisa 3. Rhena Nurapriliana 	<ol style="list-style-type: none"> 1. MC 2. Cek tekanan darah dan buku tamu

		4. Bapak Heri Herdiana serta jajarannya (pihak desa)	3. Cek gula darah) 4. Menyiapkan alat
--	--	--	--

2. Setting Tempat



Keterangan :

- 1) Enumerator (Daftar hadir)
- 2) Enumerator (Cek tekanan darah dan gula darah)
- 3) Peserta atau audiens
- 4) Penyaji dan mc

3. Evaluasi

- 1) Evaluasi Sekunder:
 - a. Penyuluhan dilaksanakan sesuai jadwal
 - b. Media dan alat telah dipersiapkan dengan baik
 - c. Peran penyuluhan dan peserta telah di jalankan dengan baik
- 2) Evaluasi Proses:
 - a. Peserta aktif selama berjalannya acara
 - b. Media edukasi berjalan dengan lancar dan tanpa hambatan teknis yang berarti.
 - c. Suasana kegiatan berlangsung kondusif, tertib, dan interaktif.
 - d. Sarana dan prasarana penunjang (seperti proyektor, speaker, tempat duduk) tersedia dan berfungsi dengan baik.

- e. Tim pelaksana menjalankan tugas masing-masing secara efektif dan saling berkoordinasi.

3) Evaluasi Hasil:

- a. Mengukur peningkatan skor post-test dibandingkan pre-test.
- b. Mengevaluasi tingkat partisipasi aktif dalam diskusi.
- c. Menilai efektivitas media edukasi berbasis AI berdasarkan umpan balik peserta.

Lampiran 14. Data Mentah Demografi Responden

NO RE	UMU R		J K	PENDIDIKA N	PEKERJAA N	LAMA DM	RIWAYAT DM KE	PENKES DM
1	52	4	1	2	6	2	1	2
2	65	5	1	0	6	4	1	1
3	45	4	1	1	6	2	2	2
4	59	5	1	3	6	2	2	2
5	42	3	1	1	6	3	2	2
6	48	4	1	1	6	2	2	2
7	48	4	1	1	6	4	2	2
8	44	3	1	1	6	2	2	2
9	46	4	1	3	6	4	1	1
10	67	5	2	1	8	1	2	1
11	70	5	1	1	6	2	1	2
12	78	5	1	1	6	2	1	2
13	49	4	2	1	8	3	2	1
14	56	5	2	3	1	2	1	1
15	48	4	2	3	1	3	2	2
16	44	3	1	1	6	4	2	1
17	46	4	1	2	6	2	2	2
18	58	5	1	3	6	1	1	1
19	51	4	1	1	6	1	2	2
20	51	4	1	1	6	2	2	2
21	46	4	1	2	6	3	2	1
22	62	5	1	1	6	2	2	2
23	52	4	1	1	6	2	1	2
24	62	5	2	1	5	4	2	2
25	67	5	1	1	6	2	2	1
26	68	5	2	3	7	3	2	1
27	54	4	1	1	6	2	1	2
28	45	3	2	2	5	3	2	2
29	40	3	2	1	8	2	1	1
30	40	3	1	2	6	2	2	1
31	45	3	1	2	6	3	2	2
32	40	3	2	1	5	1	2	2
33	38	3	2	2	8	3	2	2
34	65	5	2	1	5	2	2	2
35	54	4	2	3	7	3	1	1
36	35	2	1	1	8	2	2	2
37	62	5	1	2	6	2	2	1
38	60	5	1	1	5	2	1	2
39	60	5	2	2	5	4	1	1

40	54	4	2	2	5	4	2	1
41	61	5	2	1	8	1	1	2
42	69	5	2	1	6	2	1	2
43	70	5	2	1	5	2	2	2
44	70	5	2	2	1	2	1	2
45	46	4	1	1	6	1	2	1
46	39	3	1	2	6	2	2	1
47	45	3	2	1	5	2	2	2
48	45	3	2	1	5	4	2	1
49	38	3	2	3	7	3	1	1
50	60	5	2	1	5	2	2	1
51	35	2	1	2	6	2	2	1
52	51	4	2	1	5	3	2	1
53	45	4	1	2	6	2	2	1
54	45	4	2	1	5	3	2	1
55	69	5	2	1	5	3	2	1
56	70	5	2	1	7	2	1	2
57	59	5	1	2	6	2	1	2
58	65	5	1	1	6	3	1	1
59	62	5	2	2	5	2	1	1
60	70	5	1	0	8	3	2	2
61	58	5	1	2	6	3	1	1
62	67	5	1	2	6	4	1	2
63	60	5	2	1	7	3	2	1
64	46	4	1	1	6	3	1	2
65	60	5	2	1	8	2	2	2
66	61	5	2	1	8	3	1	1
67	38	3	2	1	5	3	2	1
68	60	5	2	1	8	4	1	2
69	59	5	2	1	8	3	1	1
70	70	5	2	1	5	2	2	2

Lampiran 15. Data Tabulasi Kuesioner Sebelum Diberi Edukasi

NO	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	N	KET	coding TK
1	1	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	1	3	3	1	3	3	3	1	3	3	3	3	5	kurang	1
2	1	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	kurang	1
3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	2	kurang	1
4	1	3	3	3	3	2	2	3	1	3	3	3	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	4	kurang	1
5	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	1	3	3	3	3	3	1	kurang	1
6	2	3	3	3	2	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	2	kurang	1

7	1	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3	3	1	3	3	3	1	3	2	3	3	3	3	3	4	kurang	1	
8	1	2	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	1	3	3	3	4	kurang	1	
9	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	2	3	1	kurang	1	
10	1	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	1	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	4	kurang	1	
11	2	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	kurang	1	
12	1	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	kurang	1	
13	1	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	1	3	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	4	kurang	1	
14	1	1	3	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	1	3	3	3	4	kurang	1	
15	1	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	kurang	1	
16	3	3	3	3	3	1	3	3	2	1	3	3	1	3	2	2	1	3	3	3	3	3	3	2	3	4	kurang	1
17	1	3	3	3	3	1	1	3	2	2	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	4	kurang	1	
18	1	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	1	2	1	3	3	3	3	3	3	3	4	kurang	1	
19	2	3	3	3	3	3	1	3	2	3	3	1	1	3	2	2	1	3	3	3	3	3	1	2	5	kurang	1	
20	1	3	3	3	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	6	kurang	1	
21	1	2	3	3	3	1	2	3	3	3	3	1	1	3	3	1	1	1	3	3	3	3	2	3	7	kurang	1	
22	2	3	3	3	3	3	2	3	3	1	3	3	1	1	3	2	1	3	3	3	3	3	1	3	5	kurang	1	
23	1	3	3	3	3	2	3	2	3	1	1	2	1	3	1	2	3	3	3	3	3	3	2	1	6	kurang	1	
24	1	1	3	1	1	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	20	baik	3	
25	1	3	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	12	kurang	1	
26	1	3	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	12	kurang	1	
27	1	3	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	12	kurang	1	
28	1	3	3	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	3	2	2	2	1	1	1	2	1	2	3	13	cukup	2	
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	baik	3	
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	baik	3	
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	baik	3	
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	baik	3	
33	1	3	3	3	3	3	1	1	1	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	kurang	1	
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	kurang	1	
35	1	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	10	kurang	1	
36	1	1	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	kurang	1	
37	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	19	baik	3	
38	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	kurang	1	
39	1	1	1	1	1	3	3	1	3	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	10	kurang	1	
40	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	1	3	1	3	5	kurang	1	
41	1	1	1	1	1	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	6	kurang	1	
42	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	cukup	2	
43	1	3	1	3	1	1	3	1	2	3	3	3	1	1	1	1	1	3	1	3	3	1	3	1	13	cukup	2	
44	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	3	1	1	1	3	16	cukup	2	
45	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	kurang	1	

[illegible]

Lampiran 16. Data Mentah Kuesioner Sesudah Diberi Edukasi

NO	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	Nilai	KET	coding
1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	18	baik	3
2	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	11	kurang	1
3	2	2	3	2	1	2	1	3	3	3	3	1	2	3	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1	11	kurang	1
4	2	2	3	2	1	2	1	3	3	3	3	1	2	3	1	1	1	2	3	1	1	1	3	1	10	kurang	1
5	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	3	1	1	2	2	1	15	cukup	2
6	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	3	1	1	3	16	cukup	2
7	1	1	1	2	1	1	3	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	3	1	18	baik	3
8	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	3	1	19	baik	3
9	1	1	2	1	1	2	2	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	17	cukup	2
10	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	20	baik	3
11	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22	baik	3
12	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23	baik	3
13	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	20	baik	3
14	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	15	cukup	2
15	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	14	cukup	2
16	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	20	baik	3
17	1	1	3	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	3	2	2	1	3	1	15	cukup	2
18	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	16	cukup	2
19	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	3	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	17	cukup	2
20	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	18	baik	3
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23	baik	3
22	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23	baik	3
23	1	2	1	2	1	3	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	17	cukup	2
24	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	21	baik	3
25	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22	baik	3
26	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22	baik	3
27	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22	baik	3
28	1	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	baik	3
29	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	19	baik	3
30	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22	baik	3
31	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	3	2	2	1	1	1	1	1	16	cukup	2
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	baik	3
33	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	15	cukup	2
34	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	3	3	3	3	13	cukup	2
35	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	3	3	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	16	cukup	2
36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1	18	baik	3
37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	22	baik	3

38	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	baik	3
39	1	1	1	1	1	3	3	3	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	baik	3
40	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	cukup	2
41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	baik	3
42	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	baik	3
43	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	baik	3
44	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	baik	3
45	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	3	3	3	3	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	cukup	2
46	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	baik	3
47	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	baik	3
48	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	baik	3
49	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	2	1	1	2	1	1	2	1	3							17	cukup	2
50	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	cukup	2
51	1	2	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	19	baik	3
52	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22	baik	3
53	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	baik	3
54	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	baik	3
55	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	cukup	2
56	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	baik	3
57	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	baik	3
58	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	baik	3
59	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	cukup	2
60	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	baik	3
61	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	18	baik	3
62	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	20	baik	3
63	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	17	cukup	2	
64	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	baik	3
65	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	19	baik	3	
66	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22	baik	3
67	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	baik	3
68	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	19	baik	3	
69	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	baik	3
70	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	16	cukup	2	

Lampiran 17. Output SPSS Demografi Responden**Statistics**

Umur jenis kelamin pendidikan pekerjaan lama dm riwayat dm penkes

NValid	70	70	70	70	70	70	70
Missing	0	0	0	0	0	0	0

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	26-35	2	2.9	2.9	2.9
	36-45	14	20.0	20.0	22.9
	46-55	20	28.6	28.6	51.4
	>56	34	48.6	48.6	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

jenis kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	perempuan	36	51.4	51.4	51.4
	laki-laki	34	48.6	48.6	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak sekolah	2	2.9	2.9	2.9
	SD	42	60.0	60.0	62.9
	SMP	18	25.7	25.7	88.6
	SMA	8	11.4	11.4	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak bekerja	3	4.3	4.3	4.3
	Petani	17	24.3	24.3	28.6
	IRT	34	48.6	48.6	77.1
	Wiraswasta	5	7.1	7.1	84.3
	wirausaha	11	15.7	15.7	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

lama dm

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<1 tahun	6	8.6	8.6	8.6
	>1-5 tahun	33	47.1	47.1	55.7
	>5-10 tahun	21	30.0	30.0	85.7
	>10 tahun	10	14.3	14.3	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

riwayat dm

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	memiliki riwayat	27	38.6	38.6	38.6
	tidak memiliki riwayat	43	61.4	61.4	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

penkes

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	pernah ikut	33	47.1	47.1	47.1
	tidak pernah	37	52.9	52.9	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

Lampiran 18. Output SPSS Hasil Penelitian

1. Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan Sebelum Edukasi

		Sebelum edukasi			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	kurang	48	68,6	68,6	68,6
	cukup	9	12,9	12,9	81,4
	baik	13	18,6	18,6	100,0
	Total	70	100,0	100,0	

2. Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan Sesudah Edukasi

		Sesudah Edukasi			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	kurang	3	4,3	4,3	4,3
	cukup	21	30,0	30,0	34,3
	baik	46	65,7	65,7	100,0
	Total	70	100,0	100,0	

3. Uji Normalitas

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Sesudah	.117	70	.019	.971	70	.105
Sebelum	.193	70	.000	.902	70	.000

a. Lilliefors Significance Correction

4. Uji Wilxocon

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
sesudah - sebelum	Negative Ranks	7 ^a	8.64	60.50
	Positive Ranks	59 ^b	36.45	2150.50
	Ties	4 ^c		
	Total	70		

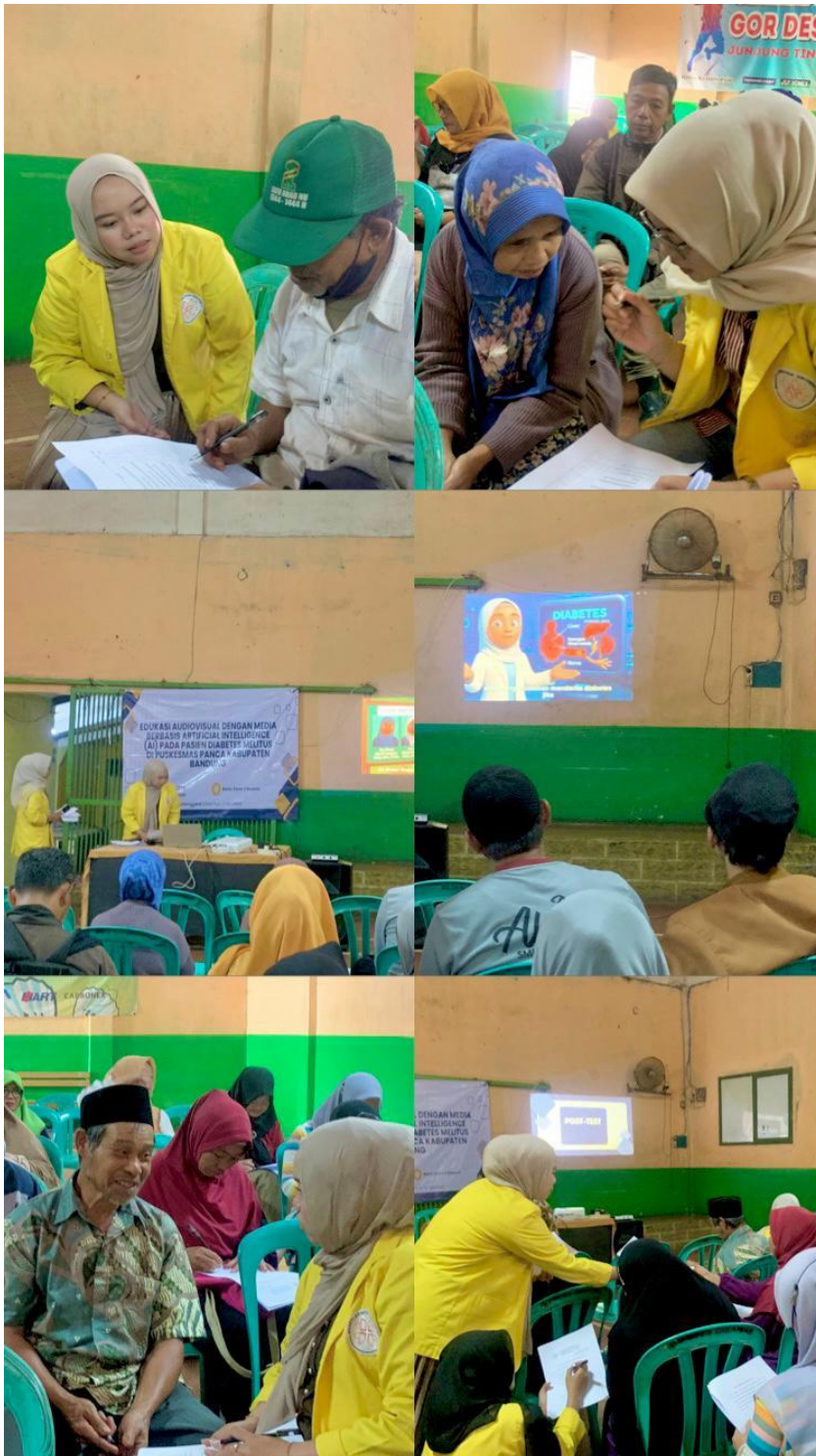
- a. sesudah < sebelum
 b. sesudah > sebelum
 c. sesudah = sebelum

Test Statistics^a

sesudah - sebelum	
Z	-6.679 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
 b. Based on negative ranks.

Lampiran 19. Dokumentasi Pengumpulan Data














Lampiran 20. Lembar Bimbingan

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Linda Putri Tri Syahfani
 NIM : 2111803075
 Judul Skripsi : Pengaruh Edukasi terhadap Aspek terhadap Tingkat Pengetahuan dan Sikap Pencegahan HIV/AIDS
 Pembimbing Utama : UUP Marti Lingga, S.Kep., Ners., M.Kep.
 Pembimbing Serta : Sri Wulan Megawati, S.Kep., Ners., M.Kep.

No.	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Senin / 04 - 11 - 2024	Tema: Pengetahuan dan Sikap Pencegahan HIV/AIDS Alasan: Terdapat gap dari penelitian sebelumnya ke Curi lagi jurnal yang menyatakan ada terdapat ada hubungan antar variabel terdapat. Lakukan studi pendahuluan ke 2-3 SMA untuk melihat pengetahuan dan sikap ttg pencegahan HIV All judul	
2.	Jumat 22/Nov/2024.	Konsultasi judul diubah menjadi pengaruh rendam kaki air hangat pada penderita hipertensi.	
3.	4/Nov/2024.	Konsultasi judul & rekomendasi judul "Faktor tentang LSL" Judul: Faktor determinan dan dominan kejadian LSL di wilayah kerja puskesmas.	
4.	14/Nov/2024.	Konsul tentang judul di atas (LSL) "mencari faktor"	
5	14/Nov/2024.	Konsul judul • Pengaruh latihan pusta diri terhadap tingkat pengetahuan stress dan kadar gula darah pada penderita diabetes melitus.	

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Linda Putri In Syahfani
 NIM : 2017030379
 Judul Skripsi : Pengaruh Edukasi Berbagai Arahkan Inisiatif Terhadap Tingkat Pengetahuan Diabetes Mellitus
 Pembimbing Utama : Vivop Marli Lenny, S.Kep., Ners., M.Kep.
 Pembimbing Serta : Sri Wulan Megawati, S.Kep., Ners., M.Kep.

No.	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	17/Des/2024	→ cari lagi terkait fenomena prevalensi, faktor risiko. Fenomena sudah ada yaitu pengetahuan dan gaya hidup → fokus ke pengetahuan dan intervensi edukasi (modifikasi)	2/p
2	23/Des/2024	→ konsultasi judul dan ^{media} media yang diambil booklet. tetapi dimodifikasi / ditambahkan adanya ^{rundown} kegiatan harian sehat (pagi, siang, sore, malam) → dilanjutkan asal sumber jelas. sesuai jurnal / buku. → lanjut bab 1.	2/p
3	13/01/2025	→ melampirkan bab 1. → Hasil revisi : - booklet / media dipertimbangkan - jika sudah banyak cari media lain yang jelas lebih efektif seperti audiovisual - pertimbangkan lagi terkait pemilihan media. - jika audiovisual lebih relevan maka memilih media tsb asal di modifikasi / cari novelty menarik.	2/p








LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Linda putri ts Syahfani
 NIM : 21114030379
 Judul Skripsi : Pengaruh Edukasi Berbasis AI Terhadap Tingkat pengetahuan Diabetes Mellitus.
 Pembimbing Utama : Utrop Marti Lenggeng . Steg . Ners . M . kep .
 Pembimbing Serta : Sri Wulan Megawati . Steg . Hek . M . kep .

No.	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
		→ Revisi Judul baru. • pengaruh edukasi berbasis artificial Intelligence (AI) terhadap tingkat pengetahuan penyakit diabetes mellitus disuskesmas ranca kab bandung. → media ppt audiovisual, video yang terbuat dari AI tambahkan lagu untuk lebih menghafal / menarik audien / sampel di akhir. → Revisi isi bab 1	
9	25/01/2025	→ melampirkan bab 1. → samakan garis bab 2.	23/
10	08/02/2025	→ memberikan hasil revisi yang sudah di koreksi bu.	23/
11	10/02/2025	→ menyerahkan hasil revisi terbaru. → Adu Bab 1 lanjut Bab 2.	23/
12	11/02/2025	→ melampirkan Bab 2.	23/
13.	17/02/2025	→ revisi bab 2 / tambahkan * penjelasan teori tentang AI + generative AI * Teori edukasi berbasis AI.	23/
14.	19/02/2025	→ Revisi BAB 2: tambahkan konsep DM, konsep edukasi dan pengetahuan, diperbaiki, tambahkan konsep edukasi AI mempengaruhi pengetahuan. Perbaiki kerangka konsep. → lanjutkan BAB 3	23/





LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Linda Putri Tri Syahfani
 NIM : 241403030
 Judul Skripsi : Pengaruh Edukasi Berbasis AI Terhadap Tingkat Pengetahuan
 Dokter Maltus
 Pembimbing Utama : Vivop Mark Lenggong Steg. Hek. M. Kep.
 Pembimbing Serta : Siti Walidin Megawati Lkep. Hek. M. Kep.

No.	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
15	Selasa / 25 Feb. 2025	BAB II • Perbaiki rata paragraf • Perbaiki susunan konsep yang dibahas • Bagian akhir 2-5 bahas bagaimana edukasi berbasis AI (konsepnya mirip seperti video / media audio visual) mempengaruhi pengetahuan. 1. Edukasi → pengetahuan 2. Edukasi yang audio visual >> baik 3. Audio visual → AI • Lanjutkan BAB III • Jelaskan instrumen kuesioner yg digunakan • Jelaskan terdiri berapa item • Fungsi rumus diperbaiki dan akhir cetakan berapa sampel yang diperlukan	
16	Kamis 27 Feb / 2025	• Rekomendasi free AI tools • Koreksi rumus sampel.	
17	Jumat. 28 Feb / 2025	• ACC BAB II • Perbaiki BAB II • Perbaiki SAP	
18	Rabu / 5-3-25		
19	Rabu / 12-3-25	ACC UP	
20	30 April / 2025	Revisi After Simpro Keterangan tertera di materi.	
21	27 Mei / 2025	Bimbingan 1 terkait isi materi edukasi sesuai kuesioner.	

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Linda putri tri Syahfani
 NIM : 2111403079
 Judul Skripsi : Edukasi audiovisual berbasis media artificial intelligence (AI)
 Pada pasien diabetes mellitus di puskesmas paken kabupaten Bandung
 Pembimbing Utama : Vivol marni leryn s.kep., Ners., M.kep
 Pembimbing Serta : Sri Wulan megawati s.kep., Ners., M.kep

No.	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
22.	28/Mel/2015	Revisi materi edukasi - Sederhanakan kata, kata yang membunai atau mudah di pahami - Menghapus media tambahannya (booklet & musik edukasi dihilangkan)	
23.	03/ Juni/2015	Pengajuan surat uji konten - bimbingan / arahan untuk uji validitas konten video - menyerahkan video pertama	
24.	08/ Juli 2015	→ membuat abstrak mencakup IMRAD → membuat 10 tabel → garis tabel 1 → kerangka bahas keterangan tabel : Berdasarkan tabel ... - diketahui bahwa sudah dilakukan/diberikan ... , sebagai Sebagian besar responden mempunyai tingkat Pengetahuan baik (60% - 100%) → setiap tabel letakkan dgn contoh	
25.	11/ Juli/2015.	→ pembahasan terkait judul sesuai dgn tujuan khusus no 2 → pembahasan tak perlu menyampaikan hasil → kesimpulan menjawab tujuan khusus Penelitian. → Saran sesuai dgn manfaat Penelitian	
26.	15/ Juli/2015	→ Terisi Ade pulang akhir	

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Linda Putri Tri Syahfani
 NIM : 211103079
 Judul Skripsi : Pengaruh Edukasi Berbasis AI Terhadap Tingkat Pengetahuan Diabetes Melitus.
 Pembimbing Utama : Ulup Mary Lengga Sep. Ners. M.kep.
 Pembimbing Serta : Sri Wulan Megawati Sep. Ners. M.kep.

No.	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	19/Nov/2024	→ Konsul Judul terkait Judul Pertama "Hubungan tingkat pengetahuan HIV/ aids pada remaja SMP"	f
2.	10/Desember/ 2024	→ Konsul Judul / Pertimbangan Judul	f
3.	19/Des/2024	→ Konsul Judul baru "Pengaruh terapiendam kafi air garam pada penderita hipertensi"	f
4.	08/Jan/2025	→ Konsul Judul baru "Pengaruh edukasi berbasis artificial Intelligence (AI) terhadap tingkat Pengetahuan Penderita diabetes Melitus di Puskesmas Kanca Kabupaten Bandung"	f
5.	17/Jan/2025	→ Konsul BAB I.	f
6.	07/Jan/2025	→ Konsul BAB I hasil revisi.	f
7.	25/02/25	→ konsul Bab 2. lanjut revisi.	f
8.	07/03/25	→ Acc Bab 2 lanjut Bab 3	



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

10.17.00/FRM-03/S1KEP-SPMI



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Linda putri Tri Syahfani
NIM : 2118F03079
Judul Skripsi : Pengaruh edukasi Berbasis AI Terhadap tingkat Pengetahuan Diabetes melitus
Pembimbing Utama : Vivoli mark Lenggi, S-keg, Ners, Mpt
Pembimbing Pendamping : Sri Wulan Nugraha, S-keg, Ners, M. keg

No.	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
9.	10/03/2025	ACC Bab 3	f.
10.	12/03/2025	ACC up dengan perbaikan	
11.	29/09/2025	Revisi Sesudah sidang - Perbaikan tertulis di lembar matriks (lembar fenomena dijelaskan hasil studi - Analisis cukup biawar, kuantitatif konsep disesuaikan dgn penelitian).	f.
12.	29/09/2025	Revisi	f.
13.	01/Jululi/2025	Revisi bab 9 & 5. → Hasil demografi dilampirkan. Jika tidak termasuk tujuan khusus. → Setiap pembahasan jangan mendefinisikan atau mengulang-ulang menyebutkan matriks tetapi ubah menggunakan interpretasi tabel. → Pembahasan sesuai teori dan jurnal setelah bab di jelaskan hasil penelitian. → Guna pustaka - masukkan hasil studi edupasinya masin metode ceramah.	f.
14.	06/Jululi/2025	→ Revisi cara penulisan - rapikan bab setiap halaman.	f.

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Linda Putri tri Syahfani
 NIM : 211103075
 Judul Skripsi : Edukasi Auditivisual Berbasis Artificial Intelligence (AI) Terhadap
 Pada Pasien DM di Puskesmas Panca Kabupaten Bandung
 Pembimbing Utama : Vivop Marni Lengga, S.Kep., Man., M.Kep.
 Pembimbing Serta : Sri Wulan Megawati, S.Kep., Man., M.Kep.

No.	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
15		→ Hasil diperbaiki data demografis masuk lampiran jika tidak ada di bagian khusus. → pembahasan ditambahkan	f
16		→ Perbaiki hasil dan pembahasan → Rapikan cara penulisan	f
17		→ membuat abstrak → lanjut ke Vivop	f
18	17/Jul/2025.	ACC Index Skripsi	f

Lampiran 21. Matriks Evaluasi Ujian Skripsi



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
Telp 022 7830 760, 022 7830 768
Email: info@bku.ac.id, contact@bku.ac.id

MATRIKS EVALUASI SIDANG UJIAN PROPOSAL / SKRIPSI PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN

TAHUN AKADEMIK 2024/2025

Nama Mahasiswa : Lilitha Putri T. S.
NIM : 211.FK.03079
Pembimbing :
Penguji : S. Sembata

No	Perbaikan / Masukan (diisi pada saat ujian oleh Penguji)	Hasil Revisi (diisi oleh Mahasiswa sebagai bentuk jawaban perbaikan/masukan Penguji)
1	Tamara portgas	Judul di ubah tertera
2	Cek pmg kodean	Hal 90-91
3	perbaiki pengitikan	Tertera setiap hal
4	perbaiki rapikan	Tertera Setiap hal
5	daftar isi	
6	Absrak perbaiki	Tertera hal awal
7	Saran harus masukan	Hal 107 - 109
8	Simpulan harus	
	menjawab penguji	Hal 107 - 109.
S		

Mengetahui,

Sebelum Revisi	Setelah Revisi
1. Mahasiswa : <u>[Signature]</u>	1. Mahasiswa : <u>[Signature]</u>
2. Pembimbing : <u>[Signature]</u>	2. Pembimbing : <u>[Signature]</u>
3. Penguji : <u>[Signature]</u>	3. Penguji : <u>[Signature]</u>



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

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

**MATRIKS EVALUASI SIDANG UJIAN PROPOSAL / SKRIPSI
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
TAHUN AKADEMIK 2024/2025**

Nama Mahasiswa : Linda Irm Syahrani
NIM : 211710101019
Pembimbing : Sri Wulan M.T. Vtpp: NLT
Penguji : Vina Vtpp: M.K.P.

No	Perbaikan / Masukan (diisi pada saat ujian oleh Penguji)	Hasil Revisi (diisi oleh Mahasiswa sebagai bentuk jawaban perbaikan/masukan Penguji)
1.	Judul: sesuaikan	Halaman 1-10 (Judul sudah diubah)
2.	Paragraf justifikasi Bab 1	Halaman 1-10
3.	Bab 1. Harus Adeg terkas waktu, media dan proses metode: populasi, sample. Rep. operasional, proses perib an	Halaman 69-95
4.	Bab 4: Penanganan perta gon u/ Ai selanjut lebih memperlihatkan Ai, jika perlu tawarkan kelemahan	Halaman 91-100 kelemahan Ai hal 102-104
5.	taras lebih operasional. teser dan megal.	halaman 109-111
S		

Mengetahui,

Sebelum Revisi	Setelah Revisi
1. Mahasiswa :	1. Mahasiswa :
2. Pembimbing :	2. Pembimbing :
3. Penguji :	3. Penguji :

Lampiran 22. Hasil Turnitin

ly-1755218236967

ORIGINALITY REPORT

16%	14%	3%	8%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	digilib.unila.ac.id Internet Source	2%
2	j-innovative.org Internet Source	2%
3	Submitted to Universitas Airlangga Student Paper	2%
4	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	1%
5	journal.ibrahimy.ac.id Internet Source	1%
6	Submitted to Konsorsium PTS Indonesia - Small Campus II Student Paper	1%
7	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Timur III Student Paper	1%
8	jurnal.globalhealthsciencegroup.com Internet Source	1%
9	Submitted to Universitas Jambi Student Paper	1%
10	repository.uhamka.ac.id Internet Source	1%
eprints.poltekkesjogja.ac.id		

Lampiran 23. Daftar Riwayat Hidup**DAFTAR RIWAYAT HIDUP****I. Identitas Diri**

Nama	: Linda Putri Tri Syahfani
Nim	: 211FK03079
Tempat Tanggal Lahir	: Cianjur, 16 Maret 2003
Alamat	: Kp. Raweuy Rt04/07, Desa Mekarsari, Kec. Cianjur, Kab. Cianjur
Agama	: Islam
Anak Ke	: 1 (Satu)
No. Hp	: 087722890607
Email	: 211fk03079@bku.ac.id

II. Identitas Orang Tua

Nama Ayah	: (Alm) H. Pepen Efendi
Nama Ibu	: Neng Nia Anita
Alamat Rumah	: Kp. Raweuy Rt04/07, Desa Mekarsari, Kec. Cianjur, Kab. Cianjur

III. Riwayat Pendidikan

TK Al- Iliyun	: 2007 - 2008
TK Bhayangkari	: 2008 - 2009
SDN LimbanganSari	: 2009 - 2015
SMP Islam Al-I' anah	: 2015 - 2018
SMK Bhakti Kencana Cianjur	: 2018 - 2021
Universitas Bhakti Kencana Bandung	: 2021 - sekarang