

Lampiran 1 Matriks Kegiatan

Matrik Waktu Penyusunan Karya Tulis Ilmiah																									
No.	Kegiatan	Januari 2025				Februari 2025				Maret 2025				April 2025				Mei 2025				Juni 2025			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Pengajuan judul dan pengesahan judul penelitian																								
2.	Penyusunan proposal (BAB I, II, III)																								
3.	Seminar proposal penelitian																								
4.	Revisi seminar proposal																								
5.	Pengurusan izin																								
6.	Pengambilan data																								
7.	Pengelolaan data dan penyusunan laporan																								
8.	Bimbingan BAB IV dan V																								
9.	Ujian siding KTI																								
10.	Revisi KTI																								
11.	Pengumpulan KTI																								

Lampiran 2 Jadwal Kegiatan Harian

JADWAL KEGIATAN HARIAN MANAJEMEN 5 PILAR DM		
No	Hari Ke-	Kegiatan
1.	Hari Ke-1	a. Melakukan pengecekan gula darah b. Melakukan pengkajian c. Melakukan implementasi Pilar 1: Edukasi Kesehatan (Pengertian, Penyebab) d. Melakukan penilaian Findrish ke-1
2.	Hari Ke-2	a. Melakukan evaluasi Edukasi Kesehatan (Pengertian, Penyebab) b. Melakukan pengecekan gula darah c. Menentukan diagnosa keperawatan d. Melakukan implementasi Pilar 1: Edukasi Kesehatan (Tanda dan Gejala, Faktor Risiko)
3.	Hari Ke-3	a. Melakukan evaluasi Edukasi Kesehatan (Tanda dan Gejala, Faktor Risiko) b. Melakukan pengecekan gula darah c. Melakukan implementasi Pilar 2: Edukasi Diet
4.	Hari Ke-4	a. Melakukan evaluasi Edukasi Diet b. Melakukan pengecekan gula darah c. Melakukan implementasi Pilar 3: Edukasi Aktifitas/Latihan Fisik d. Melakukan demonstrasi senam kaki DM e. Melakukan penilaian Findrish ke-2
5.	Hari Ke-5	a. Melakukan evaluasi mengenai senam kaki DM b. Melakukan pengecekan gula darah c. Melakukan implentasi Pilar 4: Edukasi Obat-obatan
6.	Hari Ke-6	a. Melakukan evaluasi Edukasi Obat-obatan b. Melakukan pengecekan gula darah c. Melakukan implementasi Pilar 5: Monitor Gula Darah
7.	Hari Ke-7	a. Melakukan evaluasi Monitor Gula Darah b. Melakukan pengecekan gula darah c. Melakukan evaluasi pengisian kuesioner Findrish ke-3

Lampiran 3 Kuesioner Pengetahuan Tentang Findrisc

1. Usia yang beresiko terkena DM yaitu....

- A. Di bawah 45 tahun
- B. 45-54 tahun
- C. 55-64 tahun
- D. Lebih dari 64 tahun

Kunci Jawaban : D

Apabila responden menjawab benar nilai 1, jika menjawab salah nilai 0

2. Pengukuran indeks massa tubuh menggunakan hasil pengukuran dari....

- E. Berat Badan
- A. Tinggi Badan
- B. Lingkar Lengan Atas
- C. Tinggi Badan dan Berat Badan

Kunci Jawaban : C

Apabila responden menjawab benar nilai 1, jika menjawab salah nilai 0

3. Indeks Massa Tubuh yang berisiko terkena diabetes melitus yaitu....

- A. Kurang dari 15 kg/m²
- B. 17-20kg/m²
- C. Lebih tinggi dari 25kg/m²

Kunci Jawaban : C

Apabila responden menjawab benar nilai 1, jika menjawab salah nilai 0

4. Lingkar pinggang pria yang berisiko mengalami diabetes mellitus yaitu....

- A. Lebih dari 94cm
- B. 50-70cm
- C. Kurang dari 80cm

Kunci Jawaban : A

Apabila responden menjawab benar nilai 1, jika menjawab salah nilai 0

5. Lingkar pinggang wanita yang berisiko mengalami diabetes mellitus yaitu....

- A. Kurang dari 70cm
- B. Lebih dari 80cm
- C. 50-70cm

Kunci Jawaban : B

Apabila responden menjawab benar nilai 1, jika menjawab salah nilai 0

6. Apakah melakukan aktifitas fisik minimal 30 menit Setiap hari mengurangi risiko diabetes mellitus....
- A. Ya
 - B. Tidak

Kunci Jawaban : A

Apabila responden menjawab benar nilai 1, jika menjawab salah nilai 0

7. Apakah mengkonsumsi sayur dan buah setiap hari dapat mengurangi risiko diabetes melitus?
- A. Ya
 - B. Tidak

Kunci Jawaban : A

Apabila responden menjawab benar nilai 1, jika menjawab salah nilai 0

8. Apakah tekanan darah tinggi merupakan salah satu faktor risiko diabetes mellitus?
- A. Ya
 - B. Tidak

Kunci Jawaban : A

Apabila responden menjawab benar nilai 1, jika menjawab salah nilai 0

9. Apabila memiliki kadar gula darah tinggi (misalnya saat pemeriksaan kesehatan, saat sakit, saat hamil), maka termasuk kelompok risiko diabetes mellitus....
- A. Ya
 - B. Tidak

Kunci Jawaban : A

Apabila responden menjawab benar nilai 1, jika menjawab salah nilai 0

10. Apabila terdapat anggota keluarga dekat atau kerabat yang didiagnosa menderita diabetes (tipe 1 atau tipe 2), maka termasuk risiko diabetes mellitus....
- A. Ya
 - B. Tidak

Kunci Jawaban : A

Apabila responden menjawab benar nilai 1, jika menjawab salah nilai 0

11. Anggota keluarga yang bisa menyebabkan risiko diabetes mellitus paling besar adalah anggota keluarga....
- A. Kakek, nenek, bibi, paman
 - B. Saudara laki-laki, saudara perempuan
 - C. Orang tua
 - D. Anak

Kunci Jawaban : C

Apabila responden menjawab benar nilai 1, jika menjawab salah nilai 0

Lampiran 4 Satuan Acara Penyuluhan

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Topik	: Penyakit Diabetes Mellitus (DM)
Waktu	: 30 Menit
Tempat	: Balong (rumah pasien)
Sasaran	: Keluarga Pasien

A. Latar Belakang

Diabetes Mellitus (DM) yang umum dikenal sebagai kencing manis adalah penyakit yang ditandai dengan hiperglikemia (peningkatan kadar gula darah) yang terus-menerus dan bervariasi, terutama setelah makan. Diabetes mellitus merupakan keadaan hiperglikemia kronik disertai berbagai kelainan metabolic akibat gangguan hormonal, yang menimbulkan berbagai komplikasi kronik pada mata, ginjal, dan pembuluh darah, disertai lesi pada membran basalis dalam pemeriksaan dengan mikroskop electron.

Penderita diabetes mellitus seharusnya menerapkan pola makan seimbang untuk menyesuaikan kebutuhan glukosa sesuai dengan kebutuhan tubuh melalui pola makan sehat.

B. Tujuan Umum

Diharapkan peserta mengetahui apa yang dimaksud penyakit diabetes mellitus. Setelah dilakukan Pendidikan Kesehatan selama 30 menit lansia.

C. Tujuan Khusus

Setelah mengikuti kegiatan Penyuluhan tentang Diabetes Mellitus di Posyandu Lansia selama 30 menit, diharapkan peserta dapat mengetahui tentang:

1. Menyebutkan Definisi Diabetes Mellitus
2. Menyebutkan Penyebab Diabetes Mellitus
3. Menyebutkan Tanda Dan Gejala Diabetes Mellitus
4. Menyebutkan Faktor Risiko Diabetes Mellitus
5. Menyebutkan Komplikasi Diabetes Mellitus

D. Kegiatan Penyuluhan

1. Materi

- a) Pengertian
- b) Penyebab
- c) Tanda dan Gejala
- d) Faktor risiko
- e) Komplikasi

2. Strategi Pelaksanaan

- a) Persiapan
 - 1) Survei karakter dan lokasi
 - 2) Menyiapkan alat, materi dan bahan
- b) Penatalaksanaan:

No	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audiens	Waktu
1.	Tahap pembukaan 1. Membuka acara dan memberi salam 2. Perkenalan	Menjawab salam dan mendengarkan Mendengarkan dan memperhatikan	2 menit
2.	Tahap Apersepsi 1. Menanyakan pengetahuan audiens tentang penyakit DM meliputi pengertian, penyebab, tanda dan gejala	Memperhatikan dan menjawab pertanyaan	5 menit
3.	Tahap Informasi 1. Memberikan informasi tentang topik yang disampaikan 2. Menjelaskan tujuan penyuluhan	Mendengarkan dan memperhatikan Mendengarkan dan memperhatikan	3 menit
4.	Tahap Penyuluhan 1. Menjelaskan: a. Definisi DM b. Penyebab DM c. Tanda dan Gejala DM d. Faktor Risiko DM e. Komplikasi DM 2. Memberikan kesempatan bertanya	Mendengarkan dan memperhatikan Bertanya, mendengar dan memperhatikan	15 menit

5.	Tahap Penutup 1. Penyaji mengajukan beberapa pertanyaan tertanyaan tertulis untuk mengevaluasi tingkat pemahaman audiens tentang materi yang telah diberikan 2. Penyaji menyimpulkan materi tentang penyakit 3. Penyaji mengarahkan tindak lanjut 4. Menutup acara dan mengucapkan salam	Menjawab pertanyaan Mendengar dan memperhatikan Mendengar dan memperhatikan Mendengar dan menjawab salam	5 menit
----	--	--	---------

E. Sarana Penunjang

1. Metode

Metode yang digunakan dalam penyuluhan ini adalah:

- a. Ceramah
- b. Tanya Jawab

2. Media

Alat dan bahan peraga :

- a. Satuan Acara Penyuluhan
- b. Leaflet

F. Evaluasi

1. Struktur

- a. Ruang kondusif untuk kegiatan
- b. Peralatan memadai dan berfungsi
- c. Media dan materi tersedia dan memadai

2. Proses

- a. Ketepatan waktu pelaksanaan
- b. Peran serta aktif audiens
- c. Kesesuaian peran dan fungsi dari penyuluhan

3. Hasil

Terkait dengan tujuan yang ingin dicapai:

Tes lisan

- a. Penyaji mengajukan beberapa pertanyaan secara langsung kepada audiens tentang materi penyuluhan yang akan dijelaskan
- b. Bila audiens dapat menjawab 60% dari pertanyaan yang diajukan, maka dikategorikan pengetahuan baik

Lampiran 5 Hasil Kuesioner Findric Per Item Soal

No Soal	Tn.A						Ny.K						Sdr.F					
	H-1		H-4		H-6		H-1		H-4		H-6		H-1		H-4		H-6	
	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post
1.	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
2.	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1
3.	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
4.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11.	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
Jumlah	6	8	7	9	8	9	5	7	7	8	8	9	5	7	6	7	8	8
Prosentase	55%	73%	64%	82%	73%	82%	46%	64%	64%	73%	73%	82%	46%	64%	55%	64%	73%	73%
Kategori	C	C	C	B	C	B	K	C	C	C	C	B	K	C	C	C	C	C

Lampiran 6 Leaflet Pencegahan Diabetes Mellitus







Lampiran 9 Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Nur Fadila Dwi Rahmawati
 NIM : P17250223065
 Dosen Pembimbing : Endang Purwaningsih, S.Kep, Ns., M.Kep
 Judul : Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Defisit Pengetahuan Tentang Deteksi Dini Diabetes Mellitus di Wilayah Kerja Puskesmas Balong Kabupaten Ponorogo

NO	TANGGAL	BAB	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGGAL
1.	02-01-2025	I	Pengajuan judul	
2.	04-01-2025	I	Konsultasi latar belakang	
3.	07-01-2025	I	Revisi latar belakang, konsultasi rumusan masalah, tujuan dan manfaat penelitian	
4.	10-01-2025	I, II	Revisi citasi, konsul BAB II	
5.	16-01-2025	II	Revisi BAB II, rapikan penulisan sesuai kaidah pada buku panduan	
6.	25-01-2025	III	Lanjut BAB III, rapikan penulisan	
7.	29-01-2025	III	Perjelas metode penulisan	
8.	03-03-2025	III	Penulisan citasi di perbaiki, tabel menggunakan spasi 1	
9.	06-03-2025	III	Revisi kuesioner, analisa data	
10.	17-03-2025	I-III	Acc, siapkan ujian	
11.	09-04-2025	I, II, III	Revisi dari dosen penguji: - Latar belakang - 5 fungsi kesehatan - Jadwal harian - 5 pilar DM - SAP, leaflet	
12.	01-05-2025	IV	Konsultasi BAB IV	
13.	08-05-2025	IV	Revisi BAB IV: - Nama desa dibuat narasi - Pada pemeriksaan abdomen - Analisa data disamakan pengkajian Konsul BAB V	
14.	09-05-2025	I-V	Acc, siapkan ujian	
15.	04-06-2025	I-V	Revisi dari dosen penguji: - Spasi abstrak - Pada abstrak ditambah edukasi bertahap	

			- Pada data pengkajian ditambah umur - Pada tahap perkembangan keluarga ditambah Sdr.F - Soal kuesioner pada evaluasi dipindah lampiran	
16.	05-06-2025	I-V	Acc BAB I-V dari dosen penguji	
17.	05-06-2025	I-V	Revisi dari dosen pembimbing: - Kata pengantar - Tanggal belum diubah - Pada pemeriksaan fisik (3 tabel dijadikan menjadi 1 tabel) - Intervensi diringkas - Implementasi dibuat narasi	
18.	05-06-2025	I-V	Acc BAB I-V dari dosen pembimbing	

SURAT PENGANTAR

Kepada Yth.

.....

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama/ NIM : NUR FADILA DWI RAHMAWATI / P17250223065

Alamat : Ds. Kiringan Rt 12/ Rw 02, Kec. Takeran, Kab. Magetan

Telp : 082139282946

Saya adalah mahasiswa Prodi D3 Keperawatan Kampus Kab. Ponorogo Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang sedang melaksanakan penelitian studi kasus dengan judul: **ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN DEFISIT PENGETAHUAN TENTANG DETEKSI DINI DIABETES MELLITUS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BALONG KABUPATEN PONOROGO**".

Tujuan studi kasus ini untuk mengetahui pelaksanaan asuhan keperawatan yang sudah dilakukan dan upaya meningkatkan mutu asuhan keperawatan. Kerahasiaan identitas dan informasi yang diberikan akan dijaga jika terjadi hal-hal yang memberatkan maka anda diperbolehkan mengundurkan diri dari kegiatan studi kasus ini dengan menghubungi penulis pada nomor yang tercantum diatas.

Apabila anda menyetujui maka saya mohon kesediaannya menandatangani lembar persetujuan. Atas kesediaan dan kerjasamanya dalam karya tulis (studi kasus) ini, saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya

Nur Fadila Dwi Rahmawati

LEMBAR PERSETUJUAN

(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bersedia menjadi bekerjasama dalam karya tulis (studi kasus) yang berjudul **“ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN DEFISIT PENGETAHUAN TENTANG DETEKSI DINI DIABETES MELLITUS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BALONG KABUPATEN PONOROGO”**.

Setelah membaca dan memahami surat pengantar persetujuan maka saya menyatakan bersedia bekerja sama dalam kegiatan ini. Saya menyadari bahwa data yang dihasilkan merupakan rahasia dan hanya digunakan untuk keperluan karya tulis dan pengembangan ilmu keperawatan. Saya juga memahami bahwa kegiatan ini tidak merugikan dan tidak berdampak pada diri saya, namun saya yakin bahwa kegiatan ini akan memberikan manfaat pada peningkatan mutu pelayanan keperawatan.

Ponorogo, 27 April 2025



Responden

Lampiran 12 Surat Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
DINAS KESEHATAN

Jl. Basuki Rahmad Gedung Terpadu Graha Bhakti Praja Lt. 1 dan 2 Ponorogo, Jawa Timur Kode Pos 63418

Telepon 0352-481438 Faximile 0352-484550

Laman dinkes.ponorogo.go.id, Pos-el dinkes@ponorogo.go.id

Ponorogo, 21 April 2025

Nomor : 400.7/KRP/144/405.09/2025
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi Ijin Penelitian

Yth. Kepala Puskesmas Balong
Kabupaten Ponorogo
Di
P O N O R O G O

Menindaklanjuti surat dari Ketua Prodi D-III Keperawatan Ponorogo Poltekkes Kemenkes Malang Nomor: PP.06.02/F.XIII.15.6/329/2025 tanggal 11 April 2025 Perihal Permohonan Ijin Penelitian, maka bersama ini diberikan Rekomendasi di Wilayah Kerja Puskesmas Balong Kabupaten Ponorogo sebagai tempat penelitian kepada mahasiswa berikut :

Nama : Nur Fadila Dwi Rahmawati
NIM : P17250223065
Judul : Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Defisit Pengetahuan Tentang Deteksi Dini Diabetes Melitus Di Puskesmas Balong Ponorogo
Pelaksana : 1 (Satu) Bulan (Menyesuaikan Jadwal Puskesmas)

Demikian untuk menjadi perhatian, atas kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Ditandatangani secara elektronik oleh :
Kepala Dinas Kesehatan

Dyah Ayu Puspitaningarti, SKM,M.Kes
Pembina Utama Muda (IV/c)
NIP. 197602062002122012

Tembusan :

1. Ketua Prodi D-III Keperawatan Ponorogo Poltekkes Kemenkes Malang
2. Arsip

Lampiran 13 Surat Izin Penelitian Puskesmas



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
DINAS KESEHATAN

PUSKESMAS BALONG

Jalan Pemuda Nomor 4A, Balong, Ponorogo, Jawa Timur 63461,
Telepon 0352-371793,
Laman puskesmas.ponorogo.go.id/balong, Email : uptpkmbalong@gmail.com

Ponorogo, 22 April 2025

Nomor : 100.3.12/KH/ 162 /405.09.22/2025
Lampiran : -
Hal : Pemberian Izin Penelitian

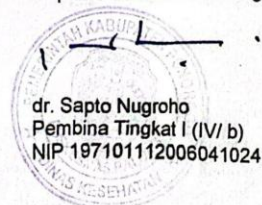
Yth. Sdr Nur Fadila Dwi Rahmawati
di
Ponorogo

Menindaklanjuti Surat Kepala Dinas Kesehatan Kab 400.7/KRP/144/405.09/2025 tentang Rekomendasi Izin Penelitian yang akan saudara laksanakan di wilayah kerja Puskesmas Balong, maka dengan ini kami memberikan izin untuk melakukan penelitian:

- Tema : Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Defisit pengetahuan Tentang Deteksi Dini Diabetes Melitus Di Puskesmas Balong Kabupaten Ponorogo.
- Lokasi : Wilayah Kerja Puskesmas Balong.
- Waktu : 1 (satu) bulan (Menyesuaikan Jadwal Puskesmas)
- Catatan : 1. Mahasiswa wajib membayar biaya kegiatan sesuai dengan Surat Edaran Kepala Dinas Kesehatan Ponorogo Kabupaten Ponorogo No.000.1/KRP/413/405.09/2024.
2. Mahasiswa wajib berkoordinasi dengan petugas Puskesmas Balong selama penelitian.
3. Mahasiswa wajib memberikan salinan hasil penelitian kepada Puskesmas Balong saat penelitian telah selesai.

Demikian izin ini kami berikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Kepala Puskesmas Balong,


dr. Sapto Nugroho
Pembina Tingkat I (IV/b)
NIP 197101112006041024

Lampiran 14 Surat Selesai Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
DINAS KESEHATAN

PUSKESMAS BALONG

Jalan Pemuda Nomor 4A, Balong, Ponorogo, Jawa Timur 63461,
Telepon 0352-371793,

Laman puskesmas.ponorogo.go.id/balong, Email : uptpkmbalong@gmail.com

SURAT KETERANGAN

Nomor. 400.7.22 / KH / 267 / 405.09.22 / 2025

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : dr.Sapto Nugroho
NIP : 19670111 200604 1 024
Pangkat/Gol : Pembina Tk.1/ IV B
Jabatan : Kepala Puskesmas Balong

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Nur Fadila Dwi Rahmawati
Pendidikan : Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Malang Jawa Timur
Tema : Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Defisit pengetahuan Tentang Deteksi
Dini Diabetes Melitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Balong Kabupaten
Ponorogo.

Telah menyelesaikan penelitian dan pengambilan data di Puskesmas Balong Dinas
Kesehatan Kabupaten Ponorogo mulai tanggal 19 April s/d 13 Mei 2025.

Demikian keterangan ini kami buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Ponorogo, 14 Mei 2025
Kepala Puskesmas Balong,
dr. Sapto Nugroho
Pembina Tingkat I (IV/ b)





DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Nur Fadila Dwi Rahmawati
 TTL : Magetan, 09 Desember 2003
 Alamat : Ds.Kiringan RT 12/RW 02,
 Kec.Takeran, Kab.Magetan
 Nama Ayah : Sudarsono
 Nama Ibu : Suyati
 No. Telp : 082139282946
 E-mail : nurfadiladwirahmawati0912@gmail.com

Riwayat Pendidikan :

1. Tahun 2008-2010 : TK Dharma Wanita Kiringan 1
2. Tahun 2010-2016 : Sekolah Dasar Negeri Kiringan 1
3. Tahun 2016-2019 : Madrasah Tsanawiyah Negeri 7 Magetan
4. Tahun 2019-2022 : Sekolah Menengah Atas Negeri 1 Kawedanan
5. Tahun 2022-2025 : Poltekkes Kemenkes Malang Prodi Diploma III Keperawatan (Kampus Kab. Ponorogo)