

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Studi Pendahuluan



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Malang
 Jalan Besar Ijen 77C
 Malang, Jawa Timur 65112
 (0341) 566075
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXI.15/156/2025 23 Januari 2025
 Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa
 Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
 Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang
 Jl. Simpang LA. Sucipto No. 45, Pandanwangi, Kec. Blimbing
 di –

Tempat

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Sarjana Terapan Keperawatan Malang Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Dinas Kesehatan Kota Malang dan untuk selanjutnya mohon rekomendasi ke Puskesmas Mulyorejo Kota Malang.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Regina Ifitah Adistama
 NIM/Semester : P17211211024 / VIII
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
 Judul Skripsi : Pengaruh Strategi Guidance Dalam Edukasi Suprotif Terhadap Kemandirian
 Pasien DM Tipe 2 di Puskesmas Mulyorejo
 No. HP : 082335089278

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes
 malang,



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep, Ns, M.Kep

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

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



Lampiran 2 Surat Balasan Studi Pendahuluan DINKES



PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN

Jl. Simpang LA. Sucipto No. 45 ☎ (0341) 406878 Fax. (0341) 406879
 www.dinkes.malangkota.go.id e-mail : dinkes@malangkota.go.id
 MALANG Kode Pos : 65124

Nomor : 072/064 /35.73.402/2025
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Ijin studi pendahuluan

Malang, 31 JAN 2025
 Kepada
 Yth. Kepala Puskesmas Mulyorejo
 di
 MALANG

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa politeknik kesehatan kementerian kesehatan Malang tersebut di bawah ini :

NO	NAMA	NIM
1.	Regina Ifitah Adistama	P17211211024/VIII

akan melaksanakan studi pendahuluan pada tanggal 27 Januari s/d 22 Maret 2025 dengan Judul : pengaruh strategi guidance dalam edukasi suprotif terhadap kemandirian pasien DM tipe 2 di wilayah kerja Puskesmas Mulyorejo Kota Malang.

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara untuk membantu memberikan data atau informasi yang diperlukan. Bagi Mahasiswa yang telah selesai melaksanakan kegiatan studi pendahuluan wajib melaporkan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang.

Demikian untuk mendapatkan perhatian.



STUKARDI, S.KM.MSI
 Pembina
 NIP. 19721231 199303 1 044

Lampiran 3 Lembar Informasi

LEMBAR INFORMASI

Kepada Yth. Bapak/Ibu

Di Tempat

Bapak/Ibu yang saya hormati,

Saya mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Malang.

Nama : Regina Iftitah Adistama

NIM : P17211211024

Saat ini saya sedang menyelesaikan tugas akhir, oleh karena itu mohon kesediaan bapak/ibu untuk menjadi responden pada penelitian saya.

Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui Pengaruh Strategi Guidance Dalam Edukasi Suportif Terhadap Kemandirian Pasien Diabetes Melitus. Saya sebagai peneliti mohon bantuan serta ketersediaan dari Bapak/Ibu menjadi responden dalam penelitian saya.

Hasil penelitian ini diharapkan dapat bermanfaat, untuk itu pengisian kuesioner ini sesuai dengan apa yang dirasakan dan dialami bapak/ibu. Jawaban yang demikian hanya akan digunakan untuk keperluan penelitian dan kerahasiaan identitas bapak/ibu kami jamin.

Demikian permohonan saya, atas perhatiannya saya sampaikan terima kasih.

Malang,.....2025

Regina Iftitah Adistama

P17211211024

*Lampiran 4 Informed Consent***(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

Umur :

Alamat :

Setelah mendapatkan penjelasan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian yang berjudul “ Pengaruh Strategi Guidance dalam Edukasi Suportif Terhadap Kemandirian Pasien Diabetes Melitus:, tanpa ada paksaan dari phak manapun, saya menyatakan secara sukarela bersedia untuk menjadi responden dan berpartisipasi aktif dalam penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Regina Iftitah Adistama

Status : Mahasiswa sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Apabila ternyata saya dirugikan dalam apapun, maka saya berhak membatalkan persetujuan ini dan saya percaya apa yang saya informasikan benar dan dijamin kerahasiannya.

Malang,.....2025

Saksi

Yang Memberi Persetujuan

()

()

Mengetahui
Pelaksanaan Penelitian

Regina Iftitah Adistama

NIM :P17211211024

Kuesioner DMSQ (Diabetes Self-Management Questionnaire)**Nama** :**Umur** :**Jenis kelamin** :**Pendidikan** :**Lama menderita penyakit DM** :


Petunjuk pengisian!

1. Bacalah setiap pertanyaan kuesioner dengan cermat
2. Setiap pernyataan dalam kuesioner ini merupakan gambaran aktivitas perawatan diri yang bapak/ibu lakukan selama 8 minggu terakhir
3. Berikan tanda centang (V) pada salah satu kolom poin sesuai dengan kemampuan aktivitas perawatan diri bapak/ibu

No.	Pertanyaan	Sangat sesuai dengan saya	Cukup sesuai dengan saya	Sedikit sesuai dengan saya	Tidak sesuai dengan saya
1.	Saya mengatur jadwal makan saya secara teratur setiap hari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Saya menghindari makanan yang dapat meningkatkan kadar gula darah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Saya memilih makanan dengan mempertimbangkan kebutuhan penderita diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Saya mampu menahan diri dari makanan/minuman yang tidak dianjurkan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Saya rutin melakukan aktivitas fisik (jalan kaki, senam, bersepeda)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Saya mampu menyisihkan waktu khusus untuk olahraga setiap minggu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7.	Saya tetap aktif secara fisik meskipun sedang sibuk atau tidak bersemangat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Saya mengonsumsi obat diabetes sesuai anjuran dokter tanpa diingatkan orang lain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Saya tidak pernah melewatkan jadwal minum obat, baik pagi maupun malam hari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Saya memahami pentingnya minum obat secara teratur dan mandiri melakukannya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.	Saya memeriksa kadar gula darah saya secara berkala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Saya mampu mencatat dan memahami hasil pemeriksaan gula darah saya sendiri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Saya merasa mampu mengelola diabetes saya sendiri tanpa bergantung pada orang lain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Saya memiliki kepercayaan diri untuk menghadapi tantangan dalam pengelolaan diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Saya selalu berusaha mencari informasi untuk meningkatkan pengetahuan tentang diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lampiran 6 SOP Diabetes Self Management Education (DSME)

PROSEDUR TETAP		NO DOKUMEN	NO REVISI	HALAMAN
		TANGGAL TERBIT	DIT ETAPKAN OLEH	
 <p style="text-align: center;">Kemenkes Poltekkes Malang</p>		DIABETES SELF MANAGEMENT EDUCATION (DSME)		
1.	PENGERTIAN	Suatu proses berkelanjutan yang dilakukan dalam bentuk pendidikan Kesehatan mengenai pengelolaan DM secara mandiri untuk memfasilitasi pengetahuan, ketrampilan, dan kemampuan pasien DM dalam melakukan perawatan diri serta mempertahankan perilaku yang dibutuhkan untuk mengelola kondisi secara berkelanjutan		
2.	TUJUAN	Mendukung pengambilan keputusan, perawatan diri, pemecahan masalah, dan kolaborasi aktif tim kesehatan untuk meningkatkan hasil klinis, status kesehatan, kualitas hidup pasien DM		
3.	INDIKASI	Paisen Diabetes Melitus (DM)		
4.	KONTRAINDIKASI	<ul style="list-style-type: none"> a. Pasien yang mengalami penurunan kesadaran b. Pasien yang mengalami ketidakstabilan emosi c. Pasien dengan tanda-tanda vital yang tidak stabil 		
5.	PERSIAPAN PASIEN	<ul style="list-style-type: none"> a. Berikan salam. Perkenalan diri, dan identifikasi pasien dengan memeriksa identitas pasien b. Jelaskan tentang prosedur pembelajaran yang akan dilakukan, berikan kesempatan pasien untuk bertanya dan jawab seluruh pertanyaan pasien c. Beri tahu pasien saat pembelajaran akan dimulai 		
6.	PERSIAPAN PERAWAT	<ul style="list-style-type: none"> a. Laukan pengkajian pada pasien, termasuk Riwayat DM yang dialami 		

		<p>pasien dan pengetahuan yang dimiliki pasien</p> <ol style="list-style-type: none"> b. Identifikasi masalah kesehatan pasien c. Buat perencanaan tindakan d. Kaji kebutuhan perawat, minta bantuan perawat lain jika perlu e. Siapkan alat
7.	PERISPAN ALAT	<ol style="list-style-type: none"> a. Booklet/ leaflet b. Catatan dan alat tulis
CARA KERJA		
	<ol style="list-style-type: none"> a. Beri salam terapeutik kepada pasien dan keluarga b. Perkenalkan diri sebaik mungkin c. Tanyakan kondisi dan perasaan pasien saat ini d. Jelaskan tujuan, prosedur dan lamanya Tindakan e. Diskusikan mengenai waktu dan tempat pembelajaran f. Berikan <i>Diabetes Self Management Education (DSME)</i> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sesi 1 : patofisiologi Diabetes, makan sehat, aktivitas fisik, penggunaan obat-obatan diabetes melitus 2. Sesi 2 : memantau Kesehatan diabetes, mencegah, mendeteksi, mengobati komplikasi akut dan kronis 3. Sesi 3 : penanganan yang sehat dengan masalah dan kekhawatiran psikologis, pemecahan masalah g. Berikan kesempatan kepada pasien dan keluarga untuk bertanya di setiap sesi h. Lakukan follow up terhadap kondisi pasien, diskusi dan review program di tiap sesi i. Menanyakan perasaan pasien setelah mengikuti Diabetes Self Management Education (DSME) j. Memberikan pujian atau reward k. Anjurkan agar pasien dan keluarga senantiasa melakukan perawatan mandiri yang telah dipelajari bersama. 	
9.	EVALUASI	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi hasil yang dicapai 2. Beri reinforcement positif pada pasien 3. Kontrak pertemuan selanjutnya 4. Mengakhiri pertemuan dengan baik

Lampiran 7 Surat Ijin Pengambilan Data Puskesmas Mulyorejo



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Malang
 Jalan Besar Ijen 77C
 Malang, Jawa Timur 65112
 (0341) 566075
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXI.15/546/2025 14 April 2025
 Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi Mahasiswa
 Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
 Kepala Puskesmas Mulyorejo Kota Malang
 Jl. Budi Utomo No 11 A Malang
 di –

Tempat

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Puskesmas Mulyorejo Kota Malang. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai tanggal 24 April – 24 Mei 2025.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Regina Iftitah Adistama
 NIM/Semester : P17211211024 / VIII
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
 Judul Skripsi : Pengaruh Strategi Guidance Terhadap Kemandirian Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Mulyorejo Kota Malang
 No. HP : 082335089278

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes
 Malang,



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep, Ns, M.Kep

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



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

Lampiran 8 Surat Ijin Pengambilan Data DISNAKER



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Malang
 Jalan Besar Ijen 77C
 Malang, Jawa Timur 65112
 (0341) 566075
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXI.15/543/2025 14 April 2025
 Perihal : Permohonan Rekomendasi Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi
 Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
 Kepala Dinas Tenaga Kerja, Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Malang
 di – Tempat

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Dinas Tenaga Kerja, Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Malang dan untuk selanjutnya mohon rekomendasi ke Dinas Kesehatan Kota Malang dan Puskesmas Mulyorejo Kota Malang. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai tanggal 24 April – 24 Mei 2025.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Regina Iffitah Adistama
 NIM/Semester : P17211211024 / VIII
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
 Judul Skripsi : Pengaruh Strategi Guidance Terhadap Kemandirian Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Mulyorejo Kota Malang
 No. HP : 082335089278

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes
 Malang,



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep, Ns, M.Kep

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

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



Lampiran 9 Surat Ijin Pengambilan Data DINKES


Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan

Politeknik Kesehatan Malang

Jalan Besar Ijen 77C

Malang, Jawa Timur 65112

(0341) 566075

<https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXI.15/702/2025 6 Mei 2025
 Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
 Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang
 di –

Tempat

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Dinas Kesehatan Kota Malang dan untuk selanjutnya mohon rekomendasi ke Puskesmas Mulyorejo Kota Malang. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai tanggal 24 April – 24 Mei 2025.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Regina Iftitah Adistama
 NIM/Semester : P17211211024 / VIII
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
 Judul Skripsi : Pengaruh Strategi Guidance Terhadap Kemandirian Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Mulyorejo Kota Malang
 No. HP : 082335089278

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes
 Malang,



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep, Ns, M.Kep

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



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



**PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS TENAGA KERJA, PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Lt. 3 Mal Alun - alun Jl. Merdeka Timur No. 4 Kiduldalem, Kec. Klojen - Telp./Faks (0341) 340001
https://disnakerpmpmsp.malangkota.go.id email : disnakerpmpmsp@malangkota.go.id
MALANG Kode Pos 65119

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 100.3.12/260.0317/35.73.406/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Dinas Tenaga Kerja, Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu dengan ini menerangkan bahwa:

Berdasarkan surat dari : POLTEKKES KEMENKES MALANG;
Nomor : PP.06.02/F.XXI.15/546/2025;
Tanggal : 14 APRIL 2025;
Perihal : PERMOHONAN IJIN PENGAMBILAN DATA UNTUK PENYUSUNAN SKRIPSI MAHASIWA JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG.

Dapat diberikan Surat Keterangan Penelitian (SKP) kepada:

NO	NAMA	NIK	NIM	PRODI
1	REGINA IFTITAH ADISTAMA	3573046206030004	P17211211024	D4 KEPERAWATAN MALANG

Judul Penelitian : PENGARUH STRATEGI GUIDANCE DALAM EDUKASI SUPORTIF TERHADAP KEMANDIRIAN PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MULYOREJO KOTA MALANG;
Lokasi Penelitian : PUSKESMAS MULYOREJO JL. BUDI UTOMO NO. 11A RT. 2 RW. 1, KEL. MULYOREJO, KEC. SUKUN.

Dengan ketentuan - ketentuan sebagai berikut:

1. Penelitian yang dilaksanakan harus sesuai dengan judul yang tertera dalam SKP ini;
2. Menaati tata tertib yang berlaku pada lokasi penelitian;
3. Mematuhi peraturan perundang-undangan yang berlaku;
4. Menyampaikan hasil penelitian kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Malang;
5. Berlaku mulai tanggal 24 April 2025a.d. 24 Mei 2025.

Ditetapkan di : Malang
Pada tanggal : 23 April 2025

KEPALA DINAS TENAGA KERJA, PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU,



ARIF TRI SASTYAWAN, S.STP, M.Si
Pembina Tingkat I
NIP. 19790709 199810 1 001

Demikian SKP ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Tembusan disampaikan Yth :

1. Sdr. Bakesbangpol Kota Malang;
2. Sdr. Kepala Puskesmas Mulyorejo

Catatan :

- ✓ UU ITE No 11 Tahun 2008 Pasal 5 ayat 1
- ✓ "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah."
- ✓ Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik, BSS4
- ✓ Surat ini dapat dibuktikan keasliannya terdapat di <https://lzol.malangkota.go.id>

Lampiran 11 Surat Balasan Dari Tempat Penelitian



PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN

DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS MULYOOREJO

JL. Budi Utomo No. 11 A Malang Telp. (0341) 4397785

e-mail : mulyorejopuskesmas@gmail.com

MALANG

Kode Pos 65147

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor : 000.9.2/580/35.73.302.006/2025

Yang bertanda tanda di bawah ini :

Nama : drg. HELMIE WIBISONO
NIP : 19770202 200501 1 007
Pangkat/golongan : Pembina Tk. I / IV b
Jabatan : Kepala Puskesmas Mulyorejo

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Regina Ifitah Adistama
NIM : P17211211024
Program Studi/Fakultas : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Malang

Adalah benar yang bersangkutan telah selesai melaksanakan penelitian dengan judul "Pengaruh Strategi Guidance Terhadap Kemandirian Pasien Diabetes Miletus Tipe 2 di wilayah Puskesmas Mulyorejo Kota Malang " pada tanggal 24 April s/d 24 Mei 2025.

Berdasarkan surat Poltekkes Kemenkes Malang Nomor : PP.06.02/F-XXI.15/543./2025, tanggal 14 April 2025 perihal : Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : MALANG

Pada Tanggal : 20 Mei 2025

Kepala Puskesmas Mulyorejo


drg. Helmie Wibisono
Pembina Tk I
NIP. 19770202 200501 1 007

Lampiran 12 Surat Layak Etik



Kementerian Kesehatan

Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Malang
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jalan Besar Ijen Nomor 77 C Malang
(0341) 566075
komisietik@poltekkes-malang.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XXI.30/00273/2025

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : REGINA IFTITAH ADISTAMA
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLITEKNIK KESEHATAN
Name of the Institution KEMENKES MALANG

Dengan judul:
Title

**"PENGARUH STRATEGI GUIDANCE DALAM EDUKASI SUPORTIF TERHADAP KEMANDIRIAN PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE 2 DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MULYOOREJO KOTA MALANG"**

*"THE INFLUENCE OF GUIDANCE STRATEGY IN SUPPORTIVE EDUCATION ON THE INDEPENDENCE OF TYPE 2
DIABETES MELLITUS PATIENTS IN THE WORK AREA OF MULYOOREJO COMMUNITY HEALTH CENTER, MALANG
CITY"*

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

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

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 14 Mei 2025 sampai dengan tanggal 14 Mei 2026.

This declaration of ethics applies during the period May 14, 2025 until May 14, 2026.



May 14, 2025
Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.



DIABETES SELF MANAGEMENT EDUCATION SUPPORT

BUKU PANDUAN PERAWATAN MANDIRI DIABETES MELITUS



Disusun Oleh :
Regina Ifitah Adistama
Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep
Nurul Hidayah, S.Kep., Ns., M.Kep
Tri Nataliswati, S.Kep., Ns., M.Kep



PENDAHULUAN

Diabetes Melitus merupakan penyakit metabolik yang berlangsung kronik dimana penderitanya tidak dapat memproduksi insulin yang dibutuhkan oleh tubuh atau tidak mampu menggunakan insulin secara efektif sehingga menyebabkan naiknya kadar gula darah dalam tubuh. pola makan yang sehat, melakukan aktivitas fisik, minum obat, memantau kesehatan, mengurangi resiko, penanganan dan mengatasi masalah, semuanya dapat mencegah komplikasi atau masalah kesehatan lain yang disebabkan DM. Booklet Panduan Perawatan Mandiri Diabetes Melitus berisi tentang berbagai informasi terkait dengan dukungan memepertahankan ketrampilan dan perilaku dalam mengelola DM secara mandiri yang dapat digunakan sebagai acuan dalam dukungan yang berkelanjutan menjalankan perawatan DM.

Dengan hadirnya Booklet Panduan Perawatan Mandiri Diabetes Melitus diterapkan dapat membantu penderita DM untuk dukungan mengambil keputusan mengelola DM secara mandiri.

Salam,

Regina Iftitah A.

Mahasiswa Jurusan Keperawatan

Poltekks Kemenkes Malang



KONSEP DASAR DIABETES MELITUS

diabetes Melitus merupakan suatu kelompok penyakit metabolik dengan karakteristik hiperglikemia (gula darah tinggi) yang terjadi karena kelainan sekresi insulin, kerja insulin, atau keduanya

FAKTOR RESIKO DIABETES :

Faktor Resiko tidak dapat diubah :

1. riwayat keluarga dengan DM
2. Umur >45 tahun
3. riwayat Ibu melahirkan bayi berat badan lahir bayi > 4000 gram atau < 2500gram
4. riwayat ibu dengan DM gestasional

Faktor Resiko dapat diubah :

1. obesitas
2. wanita (IMT > 25 kg/m²,
Lingkar perut > 80 cm)
3. laki-laki (lingkar perut >90 cm)
4. kurang aktivitas



$$\text{IMT} = \frac{\text{BERAT BADAN}}{\text{TINGGI BADAN} \times \text{TINGGI BADAN}}$$

KONSEP DASAR DIABETES MELITUS

3. Hipertensi
4. Diet tidak sehat/ makan tidak sehat
5. dislipidemi (kadar lemak rendah atau tinggi)

TANDA DAN GEJALA DIABETES :

1. penurunan berat badan
2. poliuria (peningkatan pengeluaran urine)
3. polidipsi (peningkatan rasa haus)
4. polifagia (peningkatan rasa lapar)

KOMPLIKASI DIABETES :

• KOMPLIKASI AKUT

1. hipoglikemia (gula darah rendah)
2. hiperglikemia (gula darah tinggi)
3. koma hiperosmoler Non kerotik (KHONK) : hiperglikemia berat, dehidrasi berat, kesadaran menurun, kejang, poliuria, polidipsi, polifagia)



KOMPLIKASI KRONIS :

• KOMPLIKASI AKUT

1. komplikasi makrovaskuler : penyakit arteri koroner, penyakit serebrovaskuler, penyakit pembuluh darah perifer, infeksi dan hipertensi
2. komplikasi mikrovaskuler : mikroangiopati pada retina, ginjal, kapiler perifer DM

MAKAN SEHAT (HEALTHY EATING)



MAKAN SEHAT

memiliki diabetes tidak berarti anda harus melepaskan makanan favorit anda atau berhenti makan di restoran. faktanya, anda bisa makan makanan itu. Tetapi anda perlu tahu bahwa makanan yang anda konsumsi memengaruhi gula darah anda (glukosa darah)

beberapa hal penting yang perlu diingat :

1. anda harus makan secara teratur
2. memikirkan jumlah yang anda makan
3. membuat pilihan makanan untuk membantu mengendalikan diabetes anda lebih baik

tahukah anda bahwa makanan sehat memiliki tiga nutrisi utama?

mereka adalah karbohidrat, protein dan lemak

beberapa ketrampilan lebih kompleks, dapat membantu anda YAITU :

1. menghitung karbohidrat

— "karbohidrat" atau makanan mengandung gula. ditemukan di semua jenis makanan, serti roti, mie, nasi, buah-buahan, produk susu, permen dan sayuran berkarbohidrat (kentang, jagung, kacang polong, kacang kering, karbohidrat juga ditemukan dalam minuman juga, dll)

2. membaca label makanan

secara umum, saat mencari maanan yaitu lebih baik jumlah gram pada serat yang lebih per porsi dan menghindari lemak jenuh

MAKAN SEHAT (HEALTHY EATING)



MAKAN SEHAT

3. mengukur jumlah penyajian : "metode piring" keseimbangan makanan yang sehat dan porsi yang terkontrol

- isi 1/2 piring dengan sayuran yang tidak mengandung zat karbohidrat (seperti sayuran hijau, kacang hijau, brokoli atau kol)
- 1/4 piring dengan daging atau protein lain (ikan, telur, keju rendah lemak)
- 1/4 piring dengan sumber makanan pati (nasi merah, biji-bijian, kacang-kacangan, atau roti gandum)
- disampingnya, sertakan 8 ons susu rendah lemak atau sepotong kecil buah

4. mengembangkan rencana makan praktis :

INGATLAH BAHWA RENCANA MAAN SEHAT HARUS MENCAKUP

- karbohidrat kompleks, seperti beras merah, roti gandum
- SERAT, YANG DITEMUKAN DALAM KACANG-KACANGAN, BIJI-BIJIAN, BUAH-BUAHAN, SAYURAN
- protein tanpa lemak, seperti ayam (tanpa kulit) atau ikan dan telur
- banyak sayuran- terutama sayuran yang hijau dan berdaun
- lemak dalam jumlah terbatas, seperti minyak zaitun, kacang tanah atau minyak canola, kenari, almond dan biji rami

5. mencegah gula darah tinggi atau rendah

6. menentukan sasaran untuk makan sehat

MAKAN SEHAT UNTUK PEDERITA DIABETES YAITU LEBIH BAIK JUMLAH MAKANAN MENGANDUNG LEMAK LEBIH BANYAK DARIPADA MAKANAN MANIS



SECTION NAME

AKTIVITAS FISIK (PHYSICAL ACTIVITIES)

aktivitas fisik dapat membantu menjaga kadar gula darah anda mendekati normal dan membantu anda mengendalikan diabetes

kemampuan dan jadwal fisik setiap orang berbeda, pilih cara terbaik untuk menyesuaikan aktivitas fisik ke dalam kehidupan sehari-hari

penyebab penderita diabetes tidak melakukan aktivitas fisik :

- **tidak cukup waktu**
- **terlalu buruk**
- **terlalu lelah**
- **tida termotivasi**
- **tidak mampu**

CONTOH MELAKUKAN AKTIVITAS FISIK

1. DI RUMAH

- bekerja dikebun anda
- bersihkan rumahmu
- angkat beban atau berjalan disekitar ruangan sambil menonton TV dll

2. DI TEMPAT KERJA

- berjalan ke tempat maan
- naik tangga sambil berbicara di telepon
- berbicara langsung di tempat kerja dll

3. KETIKA DI LUAR

- pergi berdansa
- lakukan latihan taichi/lainnya
- berjalan jalan setelah maan malam





SECTION NAME

AKTIVITAS FISIK (PHYSICAL ACTIVITIES)

ADA BANYAK HAL YANG MENINGKATKAN DETAK JANTUNG ANDA DAN MEMBAKAR KALORI

BEBERAPA TIPS :

- pikirkan hal-hal yang anda sukai lakukan dengan cara itu anda akan terus melakukannya
- mulailah dengan lima atau 10 menit aktivitas dan kerjakan hingga 30 menit pada suatu waktu, lima hari seminggu (atau lebih jika anda bisa)
- jangan berlebihan melakukan berolahraga/aktivitas fisik
- periksa kadar gula darah anda sebelum dan sesudah berolahraga untuk memastikan apa yang sudah anda lakukan membantu
- pilihlah aktivitas yang membuat anda merasa nyaman dengan diri sendiri
- temukan teman untuk berolahraga - anda dapat saling menjaga
- ikuti kelas klub kesehatan, sesuatu yang selalu ingin anda coba, seperti menari salsa, yoga atau tenis atau lainnya
- bergabung dengan liga olahraga yang anda sukai mulai dari bola basket hingga bulu tangkis atau lainnya
- perbarui beberapa hal agar anda tidak bosan

TIPS PENTING !

- bahkan jika anda tidak aktif dan tidak kooperatif sekarang ambil langkah-langkah kecil untuk menambahkan lebih banyak gerakan ke dalam gaya hidup harian anda. pada waktunya, anda akan menemukan bahwa anda lebih kuat dan akan dapat bergerak lebih banyak lagi !
- periksa glukosa anda sebelum dan sesudah aktivitas fisik untuk mempelajari bagaimana tubuh anda merespon



MINUM OBAT (TAKING MEDICATION)

ada beberapa jenis obat yang sering direkomendasikan untuk penderita diabetes obat-obatan yang mungkin perlu anda konsumsi untuk diabetes anda yaitu :

- insulin, hormon yang membantu tubuh anda menggunakan atau menyimpan makanan (karbohidrat) yang anda makan untuk menjadi energi
- obat-obatan, pil yang menurunkan gula darah
- anti-hipertensi, yang menurunkan tekanan darah
- statin, yang menurunkan kolesterol
- aspirin, yang menurunkan risiko serangan jantung
- vaksinasi, termasuk influenza dan pneumonia, yang membantu anda tetap sehat



ketika anda menyuntikan insulin, anda perlu memutar tempat injeksi anda



TAHUKAH KAMU?

penting untuk memberi tahu dokter tentang semua obat yang anda minum, termasuk obat bebas, suplemen makanan, vitamin, dan herbal, karena dapat mengganggu efektivitas obat resep anda.

MINUM OBAT (TAKING MEDICATION)

beberapa pertanyaan dapat dibicarakan dengan dokter tentang resep obat anda

- mengapa saya minum obat ini?
- apa manfaat obat ini untuk saya ?
- bagaimana saya harus menyesuaikan dengan jadwal kegiatan saya ?
- akankah obat ini menyebabkan efek samping?
- jika ada efek samping, apa yang harus saya lakukan?



ketika anda menyuntikan insulin, anda perlu memutar tempat injeksi anda



TIPS PENTING

jika sering lupa untuk mengambil obat :

untuk itu, cobalah mengingatkan diri anda menghubungkannya dengan aktivitas tertentu, atau dengan mengatur alarm di jam tangan atau ponsel anda atau lainnya.

MEMANTAU GULA DARAH (MONITORING)

periksalah kadar gula darah anda secara teratur dan anda dapat dengan cepat mengetahui apakah gula darah anda terlalu tinggi atau terlalu rendah, dan dapat siap mencegah masalah kesehatan jangka panjang.

pemantauan adalah cara penting untuk memeriksa kesehatan anda dan membantu anda membuat perubahan perawatan diri diabetes agar merasa lebih baik.



ANDA JUGA HARUS SECARA TERATUR MEMANTAU KESEHATAN LAINNYA SEPerti :

- 1.kontrol gula darah jangka panjang
- A1C, eAG
- 2.kesehatan kardiovaskuler- tekanan darah, berat badan, kadar kolesterol
- 3.kesehatan ginjal- tes urin dan darah
- 4.kesehatan mata- pemeriksaan mata yang melebar
- 5.kesehatan kaki-pemeriksaan kaki dan pengujian sensori

BEBERAPA CARA CEK GULA DARAH ANDA

- periksa kadar gula darah anda sebagaimana diarahkan oleh dokter atau petugas kesehatan lainnya
- ikuti jadwal, catat hasil pemeriksaan anda dan membuat keputusan tentang perawatan diabetes melitus
- periksa kadar gula darah anda jika anda merasa sakit/tidak sehat
- catat setiap perjanjian kesehatan saat pemeriksaan
- cobalah untuk mengidentifikasi pola perawatan mandiri anda ketika gula darah anda naik atau turun

MENGURANGI RESIKO

anda dapat mengurangi risiko serangan jantung, stroke, kerusakan pada ginjal dan saraf anda dan kehilangan penglihatan dengan menjaga kadar gula darah, kolesterol, dan tekanan darah anda tetap terkendali.



BERIKUT BEBRAPA HAL YANG HARUS ANDA LAKUKAN UNTUK MEMBANTU MENGURANGI RISIKO UNTUK BEBRAPA KOMPLIKASI

1. jangan merokok
2. temui dokter anda secara teratur
3. kunjungi dokter mata setidaknya setahun sekali
4. jangan lupakan gigi ke dokter gigi
5. rawat kaki anda, jaga anda tetap kering dan bersih
6. peka terhadap tubuh anda kenali ketika anda merasa tidak enak badan dan hubungi tim kesehatan jika anda perlu bantuan

- IKUTI RENCANA MAAN SEHAT ANDA
apakah anda bangga dengan cara anda maan hari ini?
- TETAP AKTIF
apa aktivitass favorit anda diluar ?
- AMBIL OBAT
apakah anda mengambil obat anda hari ini?
- MONITOR GULA DARAH ANDA
berapa nomor gula darah anda terakhir kali anda periksa?
- PERIKSA KAKI ANDA
adaah rasa sakit atau luka di kaki anda?

- SIKAT DAN FLOSS GIGI ANDA
kapan kunjungan dokter gigi terakhir anda?
- PERIKSA TEKANAN DARAH ANDA
apakah anda tahu apa tekanan darah anda ?
- JANGAN MEROKOK
apa yang bisa membantu anda berhenti?
- DAPATKAN UJIAN MATA (YANG TERMASUK MENCARI MATA-MATA ANDA) SETIDAKNYA SEKALI SETIAP TAHUN
sudahkah anda menjalani pemeriksaan mata tahun ini

KOPING YANG SEHAT

diabetes dapat memengaruhi anda secara fisik dan emosional. hidup dengan diabetes setiap hari dapat membuat anda bisa merasa kecil hati, stres atau bahkan depresi.

cara menangani kecil hati, stres, depresi pada penderita diabetes disebut "COPING"

Metode coping yang sehat yang dapat anda gunakan untuk melewati masa-masa sulit seperti

1. kegiatan keagamaan
2. olahraga
3. kegiatan hobi yang menyenangkan
4. bergabung pada kelompok yang mendukung anda

- ***mencari dukungan***
- ***menggerakkan tubuh anda***
- ***berpikir positif***
- ***menjadi baik pada diri sendiri***

- kenali kekuatan berpikir positif, ketika anda merasa sedih
- pikirkanlah tentang kesuksesan anda dan rasakan kemajuan yang anda buat untuk mencapai suatu tujuan, walaupun itu hanya sertifikat
- cari waktu untuk melakukan sesuatu yang menyenangkan setiap hari



MENGATASI MASALAH

setiap orang menghadapi masalah dengan hasil kontrol diabetes mereka; jika mereka tidak bisa merencanakan untuk setiap situasi yang dihadapi

BEBERAPA TIPS REKOMENDASIKAN MUNGKIN TERMASUK SITUASI DARI MEREKA :

1. JANGAN MENYALAHKAN DIRI SENDIRI

melakukan perawatan diabetes anda tidak berarti menjadi sempurna melakukan perawatannya

2. JANGAN MENYALAHKAN DIRI SENDIRI

- apakah anda lebih stres daripada biasanya?
- apakah anda pernah bepergian?
- apakah kamu sakit?
- apakah ada yang berubah dalam rutinitas anda (pekerjaan baru, bangun lebih awal atau begadang nanti)?
- apakah anda lebih atau kurang aktif dari biasanya?
- apakah anda makan lebih banyak karbohidrat daripada biasanya?
- apakah anda minum obat diabetes lebih banyak atau lebih sedikit dari biasanya?

3. BELAJAR DARI SEBELUMNYA (cari tahu cara memperbaiki masalah dengan cara yang paling cocok untuk anda)

- pertimbangkan bagaimana anda dapat menambahkan lebih banyak aktivitas ke dalam hari anda
- pikirkan cara-cara anda dapat meredakan stres, seperti dengan bermeditasi, melakukan yoga, atau duduk dengan tenang selama beberapa menit dengan secangkir teh atau buku.

DISKUSIKAN KEMUNGKINAN SOLUSI

- pendidikan diabetes
- dokter anda
- kelompok pendukung diabetes anda
- coba solusi baru dan kemudian evaluasi apakah solusi itu cocok untuk anda



THANK YOU

“JANGAN BIARKAN DIABETES MENDEFINISIKAN DIRIMU. JADIKAN SETIAP TETES DARAH YANG KAMU PERIKSA ADALAH LANGKAH MENUJU HIDUP YANG LEBIH SEHAT DAN BERMAKNA. KAMU LEBIH KUAT DARI APAPUN YANG MENGHALANGIMU, BAHKAN GULA YANG BERLEBIH.”



DIABETES MELITUS



Apa itu diabetes melitus



Diabetes mellitus secara umum adalah suatu keadaan dimana tubuh tidak bisa menghasilkan hormon insulin sesuai kebutuhan atau tubuh tidak bisa memanfaatkan secara optimal insulin yang dihasilkan, sehingga terjadi kelonjakan kadar gula dalam darah melebihi normal

Penyebab Diabetes Melitus

1. Pola makan yang berlebihan
2. Obesitas
3. Faktor genetik
4. Bahan-bahan kimia dari obat-obatan
5. Penyakit dan infeksi pada pankreas
6. Jenis kelamin
7. Usia

Tanda dan Gejala Diabetes Melitus

1. Sering kencing
2. Rasa haus berlebihan
3. Rasa lapar berlebihan
4. Pandangan kabur
5. Mudah Lelah
6. Kadar gula darah tinggi
7. Luka lambat sembuh
8. Berat badan turun drastis

Tipe Diabetes Melitus

DM TIPE 1: DM yang disebabkan tidak adanya produksi insulin sama sekali

DM TIPE 2: DM yang disebabkan tidak cukup dan tidak efektifnya kerja insulin

DM GESTASIONAL: DM yang terjadi saat kehamilan

DM TIPE LAINNYA: DM tipe lain yang disebabkan oleh pemakaian obat, penyakit lain-lain, dsb.

Pengobatan Diabetes Melitus

1. Mengonsumsi obat



2. Menerapkan pola hidup sehat



3. Tes gula darah mandiri



Nilai normal gula darah



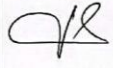

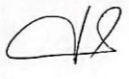

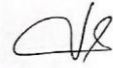





1. Gula Darah Sewaktu (GDS) / tanpa puasa < 200 mg/dL. Jika >200 maka tidak normal
2. Gula Darah Puasa (GDP) < 126 mg/dL. Jika >126 maka tidak normal



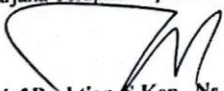
LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

Nama Mahasiswa : REGINA IFTITAH ADISTAMA
 NIM : P17211211024
 Nama Pembimbing (1/2)* : Tri Nataliswati S.Kep., Ns., M.Kep
 Judul Skripsi : Pengaruh Strategi *Guidance* Dalam Edukasi Suportif Terhadap Kemandirian Pasien DM Tipe 2 Di Wilayah Kerja Puskesmas Mulyorejo Kota Malang


NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	02 Januari 2025	- konsultasi judul skripsi - perbaikan judul		
2.	03 Januari 2025	- konsul revisi judul - ACC judul - pengajuan BAB I - perbaikan latar belakang - skala menunjukkan ebp - perbaikan rumusan masalah - tujuan dan manfaat penelitian		
3.	06 Januari 2025	- konsul revisi BAB I - ACC BAB I, lanjutkan BAB 2		
4.	13 Januari 2025	- konsul BAB II - perbaikan BAB II teori, kerangka teori, hipotesis		
5.	14 Januari 2025	- konsul revisi BAB II - ACC BAB II - Pengajuan BAB III, revisi		
6.	21 Januari 2025	- konsul revisi BAB III - sampel, sampling, uji statistiknya, etika penelitian		
7.	23 Januari 2025	- ACC ujian Seminar Proposal		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
8.	6 Mei 2025	- Konsul BAB IV - revisi BAB IV (gambaran umum, judul table, data khusus sesuai dengan TIK)		
9.	15 Mei 2025	- Konsul revisi BAB IV - Revisi BAB IV (gambaran umum, penjelasan table yang menonjol saja, table tidak boleh terpisah dengan penjelasan, pembahasan hasil, teori, opini)		
10.	16 Mei 2025	- Konsul revisi BAB IV - Tambahkan opini lebih banyak - daftar table jangan terpisahkan dengan penjelasan		
11.	19 Mei 2025	- Konsul revisi BAB IV - ACC BAB IV - Konsul BAB V - Revisi BAB V kesimpulan dan saran		
12.	21 Mei 2025	- Konsul revisi BAB V - ACC BAB V - ACC Bidang Seminar hasil		

Mengetahui,
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang


Dr. Arief Bahtiar, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 197407281998031002

Malang,
Pembimbing


Tri Nataliswati S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 196512151997032001

Lampiran 16 Lembar Turnitin

ORIGINALITY REPORT			
21 %	19 %	7 %	10 %
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id Internet Source	2 %	
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	1 %	
3	repository.stikesdrsoebandi.ac.id Internet Source	1 %	
4	Submitted to Universitas Putera Indonesia YPTK Padang Student Paper	1 %	
5	Submitted to Universitas Tanjungpura Student Paper	<1 %	
6	pancaranpendidikan.or.id Internet Source	<1 %	
7	dspace.uii.ac.id Internet Source	<1 %	
8	jurnalfkip.unram.ac.id Internet Source	<1 %	
9	repo.polkesraya.ac.id Internet Source	<1 %	

Lampiran 17 Tabel Jurnal (Research Gap)

No	Judul	Variabel	Metode	Sumber	Hasil
1	The Effectiveness of Supportive Educative	Supportive Educative, Self-Efficacy	Kuantitatif	AF, D. et al. (2017). <i>Jurnal Ners</i> , 8(2), 253–270	Berdasarkan hasil penelitian, intervensi edukasi suportif secara signifikan meningkatkan self-regulation, self- efficacy, dan self-care agency pada pasien DM tipe 2, serta menurunkan kadar glikemik pasien. Edukasi dilakukan melalui pendekatan holistic yang terstruktur.
2	Hubungan Self-Efficacy dengan Perilaku Perawatan Diri Pasien DM	Self-Efficacy, Perawatan Diri	Kuantitatif	Devitasari, A. et al. (2024)	Hasil penelitian ini self-efficacy memiliki hubungan kuat terhadap perilaku perawatan diri, mencakup kepatuhan diet, pemantauan gula darah, aktivitas fisik dan manajemen stress pasien. Tingkat self-efficacy tinggi berbanding lurus dengan kemandirian perawatan diri.
3	Pelaksanaan DSME Terhadap	DSME, Kemandirian Keluarga	Kuantitatif	Andriyanto, A. et al. (2021)	Berdasarkan hasil penelitian ini, pelatihan DSME meningkatkan pengetahuan keluarga dalam merawat pasien DM, termasuk

	Kemandirian Keluarga				ketrampilan edukasi, diet, dan pengawasan obat. Peran keluarga meningkat dalam mendukung pasien mandiri.
4	Intervensi Suportif Edukatif dalam Peningkatan Kepatuhan Diet	Edukasi Suportif, Kepatuhan Diet	Literatur Review	Hidayati, N. et al. (2020)	Hasil penelitian ini, edukasi suportif berpengaruh besar dalam meningkatkan kepatuhan pasien terhadap diet DM melalui pemberian informasi berulang dan monitoring berkala.
5	Pengaruh Bimbingan Berpusat pada Klien Terhadap Kemandirian Pasien DM	Bimbingan Klien, Kemandirian	Kuantitatif	Istibsaroh, F. et al. (2021)	Berdasarkan penelitian ini, intervensi menggunakan strategi guidance yang berfokus pada kebutuhan individu pasien dapat meningkatkan kemandirian dalam aktivitas perawatan diri seperti pola makan, pengobatan, dan pengukuran gula darah.
6	Hubungan Komplikasi dengan Kualitas Hidup Pasien DM	Komplikasi DM, Kualitas Hidup	Kuantitatif	Ferawati, F. & Sulisty, A. (2020)	Berdasarkan penelitian ini, komplikasi DM seperti nefropati dan retinopati menurunkan kualitas hidup secara signifikan terutama dalam aspek fisik dan psikologis.

7	Hubungan Tingkat Pendidikan dan Pengetahuan dengan Perilaku Pencegahan DM	Pendidikan, Pengetahuan, Perilaku	Kuantitatif	Ramadhani, A. A. & Khotami, R. (2023)	Hasil penelitian ini menjelaskan bahwa pendidikan dan pengetahuan berperan besar dalam pembentukan perilaku pencegahan DM. Individu dengan pendidikan tinggi cenderung memiliki pemahaman yang lebih baik terhadap resiko dan pencegahan DM.
8	Application of Foot Massage Therapy to Reduce Pain Postpartum SC	Foot Massage, Pain Reduction	Kuantitatif	Rumaheini, A. et al. (2022)	Berdasarkan hasil penelitian ini, pasien dengan dukungan keluarga dan akses informasi yang baik lebih mandiri dalam mengelola penyakit, terutama dalam hal kontrol diet, pengobatan, dan akses dan deteksi dini komplikasi.
9	Pengaruh Strategi Guidance dalam Edukasi Suportif terhadap Kemandirian Pasien DM	Strategi Guidance, Edukasi Suportif	Kuantitatif	Regina I. Adistama (2025)	Hasil penelitian ini, pemebrian DSME/S secara sistematis meningkatkan pengetahuan pasien DM tipe 2 secara signifikan, yang berdampak pada peningkatan kepatuhan perawatan diri, control gula darah, dan pengelolaan stress.

10	Diabetes Self-Management Education and Support in Adults with Type Diabetes : A Consensus Report	DSME/S, Self-Management, Support	Konsensus/Literatur Review	Powers, M. A. et al. (2020). Diabetes Care, 43(7), 1636-1649	Hasil penelitian ini, laporan konsensus ini menyatakan bahwa DSME/S efektif dalam meningkatkan control glikemik, menurunkan resiko komplikasi, dan meningkatkan kualitas hidup pasien DM tipe 2. pendekatan edukasi berkelanjutan dan individualized sangat penting untuk meningkatkan self-management jangka Panjang.
----	--	----------------------------------	----------------------------	--	--

Lampiran 18 Lembar Pengolahan Data

1. Tabulasi Data Umum

N0	Kode	Umur	Jenis Kelamin	Pendidikan	Lama menderita diabetes
1	R1	6	1	3	2
2	R2	3	1	3	1
3	R3	5	1	3	1
4	R4	6	2	2	2
5	R5	5	2	3	3
6	R6	3	2	2	2
7	R7	2	1	1	2
8	R8	5	1	2	1
9	R9	1	2	3	1
10	R10	4	1	1	3
11	R11	5	1	3	2
12	R12	6	2	3	1
13	R13	4	1	1	1
14	R14	5	1	2	2
15	R15	4	2	1	1
16	R16	3	2	2	1
17	R17	5	2	1	2
18	R18	5	1	1	2
19	R19	1	2	3	1
20	R20	5	1	1	1
21	R21	6	1	1	1
22	R22	4	2	1	1
23	R23	5	2	1	1
24	R24	6	2	1	2
25	R25	2	2	3	1
26	R26	6	2	2	2
27	R27	4	2	1	2
28	R28	4	2	1	1
29	R29	4	1	2	2
30	R30	3	1	1	2
31	R31	6	2	2	2
32	R32	4	2	1	2
33	R33	5	2	3	1
34	R34	6	2	2	2
35	R35	6	2	3	1
36	R36	3	2	2	2

Responden

1. R1
2. R2
3. R3

Jenis Kelamin

Laki – Laki : 1

Perempuan : 2

Usia

19 – 25 : 1

26 – 35 : 2

36 – 45 : 3

46 – 55 : 4

56 – 65 : 5

>65 : 6

Pendidikan

SD : 1

SMP : 2

SMA/SLTA : 3

Lama Menderita

< 5 tahun : 1

5 – 10 tahun : 2

>10 tahun : 3

2. Tabulasi Data Pre test dan Post test

PRE TEST KEMANDIRIAN																
P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	TOTAL	KODE
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	30	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1
2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	24	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	30	1
2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	23	1
2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	22	1
2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	20	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	30	1
2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	22	1
1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	18	1
2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	22	1
1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	18	1
2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	22	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1
1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	18	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	30	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1
2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	22	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	1
1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	18	1
2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	28	1
2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	26	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	30	1
1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	1
1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	19	1
2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	24	1
2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	26	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1
1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	19	1
1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	18	1
2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	20	1
2	2	2	1	2	1	2	1	1	3	2	1	1	2	2	25	1
1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	18	1
1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	1
50	58	49	50	55	48	51	49	54	52	52	48	49	50	52		

- Skor total tertinggi = 58 Pada pernyataan P2
- Skor total terendah = 48 Pada pernyataan P6

POST TEST KEMANDIRIAN																
P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	TOTAL	KODE
3	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	55	3
3	3	2	4	3	4	3	3	4	3	2	4	3	3	3	47	3
3	3	4	3	3	2	4	3	4	3	3	3	3	2	3	46	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	48	3
4	4	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	48	3
3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	56	3
3	2	3	4	3	2	3	4	3	3	3	3	3	2	3	44	2
2	2	3	2	3	2	4	2	3	2	3	3	3	1	3	49	3
4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	59	3
4	3	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3	4	55	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	3	4	57	3
3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	43	2
3	3	3	3	3	2	3	4	3	3	3	3	3	4	3	42	2
3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	58	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	3	4	57	3
3	4	4	3	3	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	53	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	3
3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	58	3
3	4	4	3	3	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	53	3
3	4	4	3	3	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	54	3
3	4	4	3	3	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	53	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	3	4	57	3
3	3	3	4	3	2	3	4	3	3	3	3	3	2	3	45	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	48	3
3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	49	3
3	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	55	3
3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	58	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	3
3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	58	3
3	2	3	4	3	2	3	4	3	3	3	3	3	2	3	44	2
3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	2	3	46	3
3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	49	3
3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	2	3	46	3
4	3	3	3	3	3	4	4	3	2	4	3	4	3	4	50	3
3	4	4	3	3	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	54	3
117	118	127	126	119	121	124	133	124	124	126	128	130	112	128		

- Skor total tertinggi = 133 Pada pernyataan P8.
- Skor total terendah = 117, Pada pernyataan P1.

Lampiran 19 Hasil Output SPSS

JENIS KELAMIN					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	14	38.9	38.9	38.9
	Perempuan	22	61.1	61.1	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

UMUR					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	19-25 tahun	2	5.6	5.6	5.6
	26-35 tahun	2	5.6	5.6	11.1
	36-45 tahun	5	13.9	13.9	25.0
	46-55 tahun	8	22.2	22.2	47.2
	56-65 tahun	10	27.8	27.8	75.0
	>65 tahun	9	25.0	25.0	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

PENDIDIKAN					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	15	41.7	41.7	41.7
	SMP	10	27.8	27.8	69.4
	SMA/SLTA SEDERAJAT	11	30.6	30.6	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

LAMA MENDERITA					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 5 tahun	17	47.2	47.2	47.2
	5-10 tahun	17	47.2	47.2	94.4
	> 10 tahun	2	5.6	5.6	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

PRE TEST KEMANDIRIAN PX					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah 15-30	36	100.0	100.0	100.0

POST TEST KEMANDIRIAN PX					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedang 31-45	5	13.9	13.9	13.9
	Tinggi 46-60	31	86.1	86.1	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

Tests of Normality			
	Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.
PRE TEST KEMANDIRIAN PX	.920	36	.012
POST TEST KEMANDIRIAN PX	.933	36	.030
a. Lilliefors Significance Correction			

Ranks				
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
POST TEST KEMANDIRIAN PX - PRE TEST KEMANDIRIAN PX	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	36 ^b	18.50	666.00
	Ties	0 ^c		
	Total	36		
a. POST TEST KEMANDIRIAN PX < PRE TEST KEMANDIRIAN PX				
b. POST TEST KEMANDIRIAN PX > PRE TEST KEMANDIRIAN PX				
c. POST TEST KEMANDIRIAN PX = PRE TEST KEMANDIRIAN PX				

Test Statistics ^a	
	POST TEST KEMANDIRIAN PX - PRE TEST KEMANDIRIAN PX
Z	-5.233 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000
a. Wilcoxon Signed Ranks Test	
b. Based on negative ranks.	

Lampiran 20 Dokumentasi



1. Mengikuti Posyandu Lansia di Kelurahan Karang besuki RW 3 Salah satu wilayah binaan Puskesmas Mulyorejo, tanggal 14 April 2025.



2. Mengumpulkan responden sesuai dengan kriteria inklusi dan eksklusi



3. Memberi penjelasan kepada responden yang terpilih dan menjelaskan informed consent



4. Melakukan informed consent dan pembagian kuesioner pre-test DSMQ kepada responden pasien DM tipe 2 di Wilayah Kelurahan Karang Besuki RW 3, jam 08.00- 11.00



5. Memberikan sedikit penyuluhan



Melakukan intervensi yang kedua yaitu strategi guidance dalam edukasi suportif (penyampaian materi tentang pengelolaan penyakit DM, Pasien diajak untuk mempraktikkan langsung beberapa tindakan perawatan diri, seperti penggunaan alat pengukur gula darah, menyusun rencana pola makan harian, serta melakukan aktivitas fisik ringan sesuai kemampuan) pada pasien Dm tipe 2 di Wilayah Kelurahan Karang Besuki RW 3 yang dibantu oleh tenaga kesehatan dari puskesmas dan kader setempat, tanggal 21 April 2025 jam 08.00 – 11.00 WIB



Melakukan intervensi yang ketiga yaitu strategi guidance dalam edukasi suportif (penyampaian materi tentang pengelolaan penyakit DM, pemeriksaan gula darah, bimbingan dan konseling) beserta membagikan lembar kuesioner post-test pada pasien DM tipe 2 di Wilayah Kelurahan Karang Besuki RW 3 yang dibantu oleh tenaga kesehatan dari puskesmas dan kader setempat, tanggal 28 April 2025 jam 08.00 – 11.00 WIB.

BIODATA

Nama : Regina Iftitah Adistama

Tempat, tanggal lahir : Malang, 22 Juni 2003

Alamat : Jl. Pelabuhan Ketapang 1 / 17

Agama : Islam

Nama Orang Tua

Ayah : Subagio

Ibu : Dian Susilowati

Jumlah Saudara : 2

Anak Ke : 1

Riwayat Pendidikan

1. 2008 – 2009 : TK ABA 21 KOTA MALANG
2. 2009 – 2015 : SDN SUKUN I MALANG
3. 2015 – 2018 : SMPN 17 MALANG
4. 2018 – 2021 : SMKN 11 MALANG
5. 2021 – SEKARANG : POLTEKKES MALANG

