

DAFTAR PUSTAKA

- Khayudin, B. A., & Maslichah, M. (2016). Efektifitas demonstrasi Basic Life Support (BLS) terhadap kemampuan masyarakat dalam memberikan pertolongan pertama korban laka lantas di Desa Pumpungan Kalitidu Bojonegoro. *Jurnal Ilmu Kesehatan MAKIA*, 3(1), 33-37.
- Anggraini, N. A., Mufidah, A., Putro, D. S., Permatasari, I. S., Putra, I. N. A., Hidayat, M. A., ... & Suryanto, A. (2018). Pendidikan kesehatan pertolongan pertama pada kecelakaan pada masyarakat di kelurahan dandangan. *Jurnal of Community Engagement in Health*, 1(2), 21-24.
- Sutanta, T., Saputro, B. S. D., & Sari, I. (2022). Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Kesiapan Melakukan Pertolongan Pertama Korban Kecelakaan pada Mahasiswa Keperawatan STIKES Estu Utomo. *Jurnal Indonesia Sehat*, 1(1), 6-14.
- Sartavie, R. I. A., Noviandi, N., Cahyo, A. A. D., & Anwar, S. (2022). Implementasi Kernel Density Pada Analisa Daerah Rawan Kecelakaan Lalu Lintas Provinsi Dki Jakarta. *Jurnal Ilmiah Informatika Komputer*, 27(2), 159-168. AMIN, Rahman; AL AZIZ, Muhammad Fikri; MANALU,
- Iren. Penerapan Keadilan Restoratif Dalam Penyelesaian Perkara Kecelakaan Lalu Lintas Berat Di Kepolisian Resort Metro Jakarta Pusat. *Krtha Bhayangkara*, 2020, 14.1.
- Amin, R., Al Aziz, M. F., & Manalu, I. (2020). Penerapan Keadilan Restoratif Dalam Penyelesaian Perkara Kecelakaan Lalu Lintas Berat Di Kepolisian Resort Metro Jakarta Pusat. *KrthaBhayangkara*, 14(1).
- Putri, N. A. S., Suindrayasa, I. M., & Kamayani, M. O. A. (2022). Pengetahuan Berhubungan Dengan Efikasi Diri Dalam Memberikan Pertolongan Pertama Kecelakaan Lalu Lintas Pada Remaja. *Community of Publishing in Nursing (COPING)*, 10(2), 187-192.
- Irman, O. (2019). Sikap dengan Motivasi dalam memberikan pertolongan pertama kasus kecelakaan lalu lintas pada siswa siswi SMK Negeri 1 Maumere. *Journal Of Nursing Care And Biomolecular*, 4(1), 5-11.
- Darsini, D., Fahrurrozi, F., & Cahyono, E. A. (2019). Pengetahuan; Artikel Review. *Jurnal Keperawatan*, 12(1), 13-13.
- Ridwan, M., Syukri, A., & Badarussyamsi, B. (2021). Studi Analisis Tentang Makna Pengetahuan Dan Ilmu Pengetahuan Serta Jenis Dan Sumbernya. *Jurnal Geuthèë: Penelitian Multidisiplin*, 4(1), 31-54.

SURAT PERMOHONAN PENELITIAN

Kepada Yth,
Ibu Egeria Dorina Sitorus, S. kep., M.Kes
Selaku Direktur Akper Husada Karya Jaya
Di Tempat

Dengan Hormat

Dengan surat ini mahasiswa/I Akademi keperawatan Husada KaryaJaya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Chaerul Fahmi
Nim : 02127011
Semester : VI (Enam)

Mengajukan surat izin/surat pengantar untuk melakukan penelitian dengan judul : “Pengaruh Edukasi Media *Leaflet* Terhadap Pengetahuan Masyarakat Penderita Dm Tentang Pertolongan Pertama Terhadap Kegawatdaruratan Diabetes Melitus Di Rt 04 Rw 05 Pulau Pramuka” yang akan dilaksanakan pada bulan April 2024. Demikian permohonan ini kami sampaikan. Atas perhatian dan bantuan ibu kami ucapan terimakasih.

Mengetahui Pembimbing



Ns. Astuti Lumbantoruan, S.Kep

Hormat Saya



Chaerul Fahmi

02127011



YAYASAN JAYA HUSADA JAKARTA AKADEMI KEPERAWATAN HUSADA KARYA JAYA

Jl. Sunter Permai Raya, Sunter Agung, Tanjung Priok, Jakarta Utara 14350

Telp.(021) 2265.6344 Fax.: (021) 6530.8469

Email: akperhkj@husadakaryajaya.ac.id - akper.hkj95@gmail.com - www.husadakaryajaya.ac.id

Jakarta, 03 April 2024

Nomor : 80/AKHKJ/W1/04-2024

Perihal : Permohonan Izin Pengumpulan Data dan Informasi

Sifat : Segera

Kepada Yth,
Ketua RT. 004 / RW.05 Pulau Pramuka
Di Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan tugas akhir Mahasiswa Akper HKJ (Husada Karya Jaya) sebagai syarat proses akhir akademik, Mahasiswa ditugaskan untuk membuat satu laporan kasus tertulis/riset yaitu penulisan **Karya Tulis Ilmiah (KTI)** sesuai dengan judul yang dipilih dan berhubungan dengan profesiannya atau bidang studinya.

Bersama ini kami mengajukan permohonan Ijin untuk mahasiswa di bawah ini :

Nama	: Chaerul Fahmi
Tempat Tgl Lahir	: Jakarta, 29 Januari 2004
N I M	: 02127011
Program Studi	: Diploma III / Vokasi Keperawatan
Judul KTI	: Pengaruh Edukasi Media Leaflet terhadap Pengetahuan Masyarakat Penderita DM Tentang Pertolongan Pertama terhadap Kegawatdaruratan Diabettes Melitus di RT.04-RW.05 Pulau Pramuka
Dosen Pembimbing KTI	: Ns. Astuti Lumbantoruan, S.Kep., M.Kep.
No. Hp	: 0858.8136.9166

Untuk melakukan pengumpulan/pengambilan data-data dan informasi di RT.004 – RW.05 Pulau Pramuka , kepada Bapak/Ibu kami mohon untuk mendukung dan memberikan data dan informasi yang diperlukan guna untuk untuk kelengkapan dan kelancaran proses penyelesaian penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) mahasiswa tersebut.

Demikian surat permohonan izin ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapan terimakasih.

Direktur
Akper Husada Karya Jaya

Egeria Dorina Sitorus, S.Kep.,M.Kes.
NIDN.0302026002

Tembusan:

1. Wadir I Akper HKJ
2. Dosen Pembimbing KTI
3. Ka. RW.05 Pulau Pramuka





**RUKUN TETANGGA 004
RUKUN WARGA 05
KELURAHAN PULAU PANGGANG
KECAMATAN KEPULAUAN SERIBU UTARA
KABUPATEN ADMINISTRASI KEPULAUAN SERIBU**

SURAT PENGANTAR

NO : 112-RT.004-05/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini, Ketua Rt. 004 Rw. 05 Kelurahan Pulau Panggang, menerangkan dengan sebenarnya

Nama : chaerul fahmi
Tempat, Tgl. Lahir : Jakarta, 25 Januari 2004
Umur : 20 Tahun
Jenis Kelamin : Laki - Laki
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Pulau Panggang Rt. 004/05 Kelurahan Pulau Panggang
Kecamatan kep. Seribu Utara, Kabupaten Administrasi Kep. Seribu
No. KTP/NIK : 3101012501040001
Maksud / keperluan : Memberikan izin untuk melakukan penelitian KTI
di Rt 04 / Rw 05 Pulau Pramuka

Demikian surat pengantar ini dibuat untuk dapat diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, 29 April 2024

Mengetahui :
KETUA RW. 05



KETUA RT. 04/05



SURAT PENJELASAN PENELITIAN

Kepada
Yth. Calon Responden
Di tempat

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D3 Keperawatan Akper Husada Karya Jaya Jakarta yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Chaerul Fahmi
NIM : 02127011

Akan mengadakan penelitian dengan judul “Pengaruh Edukasi Media *Leaflet* Terhadap Pengetahuan Masyarakat Penderita Dm Tentang Pertolongan Pertama Terhadap Kegawatdaruratan Diabetes Melitus Di Rt 04 Rw 05 Pulau Pramuka”. Data yang diperoleh dari responden akan sangat bermanfaat bagi peneliti dalam melakukan penelitian. Untuk kepentingan tersebut, peneliti memohon kepada pihak yang bersangkutan selaku responden untuk memberikan kerjasamanya. Semua data yang dikumpulkan akan dijaga kerahasiaannya.

Atas perhatian, kerjasama, dan kesediaan anda dalam berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini, saya menyampaikan terima kasih.

Hormat saya,



(Chaerul Fahmi)

INFORMED CONSENT

Setelah dijelaskan maksud dari penelitian yang akan dilaksanakan, makasaya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama (inisial) : Ny. E
Umur : 55 Tahun

Menyatakan bersedia /tidak bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh saudara Chaerul Fahmi dengan judul "Pengaruh Edukasi Media *Leaflet* Terhadap Pengetahuan Masyarakat Penderita Dm Tentang Pertolongan Pertama Terhadap Kegawatdaruratan Diabetes Melitus Di Rt 04 Rw 05 Pulau Pramuka". Dengan catatan apabila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun, berhak membatalkan persetujuan ini. Saya percaya apa yang saya informasikan dapat dijamin kerahasiaannya. Dengan persetujuan ini, saya menandatangani dengan sukarela tanpa paksaan dari pihak manapun.

Jakarta, 25 April 2024

Peneliti

Responden


Chaerul Fahmi
NIM : 02127011


(..... Ny. E)

KUESIONER PENELITIAN

Kuesioner: 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

Petunjuk pengesian: 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 4.16, dan jika memberi centang pada jawaban salah dan tidak tau maka dapat skor nilai 0. Beberapa pernyataan dibawah ini benar dan beberapa pernyataan salah, semua pertanyaan 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			

No	Pernyataan	Benar	Salah	Tidak Tahu
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 PENELITIAN

Kuesioner: Data

Demografi Responden

Data Demografi

1. Nama Inisial : Ny.e
2. Umur : 55 Tahun
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**

Petunjuk pengesian: 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 4.16, dan jika memberi centang pada jawaban salah dan tidak tau maka dapat skor nilai 0. Beberapa pernyataan dibawah ini benar dan beberapa pernyataan salah, semua pertanyaan 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 (*Diabetes Knowledge Questionnaire*) merupakan kuesioner tentang pengetahuan pasein tentang diabetes mellitus. Daftar pertanyaan DKQ-24 (*Diabetes Knowledge Questionnaire*) terdapat 24 item pertanyaan dengan pilihan jawaban benar (4,16), jawaban salah dan tidak tahu (0). Cara pengukuran kuesioner DKQ-24 dengan cara menjumlahkan semua pertanyaan dari no 1-24 dengan kategori <55 yaitu pengetahuannya kurang 56-75 pengetahuannya cukup, dan 76-100 pengetahuannya baik

1051

KUESIONER PENELITIAN

Kuesioner: Data

Demografi Responden

Data Demografi

1. Nama Inisial : Ny.e
2. Umur : 55 Tahun
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**

Petunjuk pengesian: 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 4.16, dan jika memberi centang pada jawaban salah dan tidak tau maka dapat skor nilai 0. Beberapa pernyataan dibawah ini benar dan beberapa pernyataan salah, semua pertanyaan 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 (*Diabetes Knowledge Questionnaire*) merupakan kuesioner tentang pengetahuan pasein tentang diabetes mellitus. Daftar pertanyaan DKQ-24 (*Diabetes Knowledge Questionnaire*) terdapat 24 item pertanyaan dengan pilihan jawaban benar (4,16), jawaban salah dan tidak tahu (0). Cara pengukuran kuesioner DKQ-24 dengan cara menjumlahkan semua pertanyaan dari no 1-24 dengan kategori <55 yaitu pengetahuannya kurang 56-75 pengetahuannya cukup, dan 76-100 pengetahuannya baik

BIODATA PENELITI



Nama Lengkap : Chaerul Fahmi
Tempat /Tanggal Lahir : Jakarta, 25 Januari 2004
Jenis kelamin : Laki-laki
Agama : Islam
Anak ke : 1 dari 3 bersaudara
Alamat : Pulau Pramuka Rt 04 Rw 05
Kelurahan Pulau Panggang Kecamatan
Kepulauan Seribu Utara Indonesia
Email : cfahmaja25@gmail.com

Riwayat Pendidikan:

1. Sekolah Dasar Negeri 02 Pulau Panggang : Tahun 2009-2015
 2. MTSN 26 Jakarta : Tahun 2015-2018
 3. Sekolah Menengah Atas Nusantara Unggul : Tahun 2018-2019
 4. Sekolah Menengah Atas Negeri 69 Jakarta : Tahun 2019-2021

	<p style="text-align: center;">YAYASAN JAYA HUSADA JAKARTA AKADEMI KEPERAWATAN HUSADA KARYA JAYA</p> <p>Alamat: Jln. Sunter Permai Raya Sunter Agung Podomoro Jakarta Utara, 14350 Phone: (021) 26608276, 65308469.</p>	
P2M	<p style="text-align: center;">FORMULIR PERNYATAAN LOLOS UJI ETIK PENELITIAN DOSEN/ MAHASISWA AKPER HUSADA KARYA JAYA</p>	<p>No : F2/P2M- AKHKJ/2024 Tanggal : 23-04-2024 Revisi : 23-04-2024 Halaman : -</p>

Dalam rangka permohonan proposal penelitian/ pengabdian masyarakat yang diajukan ke P2M Akper Husada Karya Jaya, saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan dengan sebenarnya bahwa

Nama Peneliti : CHAERUL FAHMI
 Judul Penelitian : PENGARUH EDUKASI MEDIA LEAFLET TERHADAP PENGETAHUAN MASYARAKAT PENDERITA DM TENTANG PERTOLONGAN PERTAMA TERHADAP KEGAWAT DARURATAN DIABETES MELITUS DI RT 04 RW 05 PULAU PRAMUKA

Dengan ini Telah dinyatakan : LOLOS/ ~~Tidak~~ LOLOS UJI ETIK PENELITIAN setelah mengisi Formulir di bawah ini

**PENGARUH EDUKASI MEDIA LEAFLET TERHADAP PENGETAHUAN
MASYARAKAT PENDERITA DM TENTANG PERTOLONGAN
PERTAMA TERHADAP KEGAWATDARURATAN DIABETES
MELITUS DI RT 04 RW 05 PULAU PRAMUKA**

KOMITE UJI ETIK PENELITIAN



Oleh:

NAMA : CHAERUL FAHMI

NIM : 02127011

AKPER HUSADA KARYA JAYA

2024

FORMULIR PERMOHONAN UJI ETIK

1	Nama Peneliti	Chaerul Fahmi
2	Jika Mahasiswa* Nama Pembimbing	Ns. Astuti Lumbantoruan, S.Kep
3	NIDN/ NIM	02127011
4	Alamat	Pulau Pramuka Rt 04 Rw 05 Kepulauan Seribu
5	Telp/ Hp	085881369166
6	Email	cfahmiaja25@gmail.com
7	Judul Penelitian	Pengaruh Edukasi Media <i>Leaflet</i> Terhadap Pengetahuan Masyarakat Penderita Dm Tentang Pertolongan Pertama Terhadap Kegawatdaruratan Diabetes Melitus Di Rt 04 Rw 05 Pulau Pramuka
8	Subjek	Masyarakat Pulau Pramuka Rt 04 Rw 05
9	Tanggal Permohonan Uji Etik	23 April 2024
10	Perkiraan waktu yang akan digunakan	30 April 2024

Bagian I: Pernyataan Peneliti Utama

Pernyataan dan tanda tangan peneliti utama

Saya, yang bertanda tangan dibawah ini :

- a. Telah membaca dan mengerti peraturan penelitian.
- b. Semua individu yang terlibat dalam prosedur penelitian ini mempunyai kualifikasi, pengalaman/ pelatihan yang memadai untuk melakukan prosedur yang akan dilakukan pada penelitian ini.
- c. Peneliti utama bertanggung jawab atas semua prosedur yang dilakukan oleh personil yang terlibat dalam penelitian ini.

Jakarta, 23 April 2024

Pemohon,



(Chaerul Fahmi)

Latar Belakang :

Diabetes melitus adalah gangguan metabolismik yang ditandai oleh hiperglikemia (kenaikan kadar glukosa) akibat kurangnya hormon insulin, menurunnya efek insulin atau keduanya. Diabetes Melitus merupakan salah satu masalah kesehatan yang perlu diwaspadai oleh seluruh dunia, dikarenakan adanya peningkatan jumlah penderita diabetes dari tahun-ketahun yang cukup cepat. Apabila tidak ada tindakan pencegahan maka jumlah ini akan terus meningkat tanpa ada penurunan. Kurangnya pengetahuan tentang diabetes melitus adalah salah satu pemicu terjadinya peningkatan jumlah penderita di setiap tahun (Kowalak, dkk.2021).

WHO (World Health Organization) menyebutkan bahwa diseluruh dunia terdapat 480 Juta Jiwa penderita yang diasumsikan bahwa 1 dari 11 orang dewasa menderita Diabetes mellitus dengan rentang usia 20-79 tahun. di Amerika Utara dan Karibia terdapat 44,3 juta jiwa penderita, Amerika selatan dan tengah terdapat 29,6 Juta Jiwa, Afrika terdapat 14,2 Juta jiwa, Eropa terdapat 59,8 Juta Jiwa Penderita, Pasifik barat 153,2 Juta Jiwa Penderita, Timur tengah dan Afrika utara sebanyak 35,4 Juta jiwa penderita. Di Asia tenggara proporsi penderita Diabetes Melitus sebesar 8,5% dan diperkirakan 1 juta jiwa orang dewasa meninggal karena diabetes melitus (WHO, 2021).

International Diabetes Federation (IDF) Atlas 2019 melaporkan bahwa epidemi Diabetes di Indonesia masih menunjukkan kecenderungan meningkat. Indonesia adalah negara peringkat keenam di dunia setelah Tiongkok, India, Amerika Serikat, Brazil dan Meksiko dengan jumlah penyandang Diabetes usia 20-79 tahun sekitar 10,3 juta orang (Kementerian Kesehatan, 2018). Riset Kesehatan Dasar Tahun 2013 menyebutkan bahwa proporsi diabetes di Indonesia mencapai 6,9% dimana 36,6% mengalami gula darah puasa terganggu, 29,9% mengalami toleransi glukosa terganggu (Kementerian Kesehatan, 2019).Menurut data dari RSUD Kepulauan seribu 3 bulan terakhir terdapat 50 pasien dirawat dengan penderita DM.

Menurut Dinas Kesehatan Jawa Barat, dilaporkan kasus DBD di Kabupaten Bekasi yaitu sebanyak 93 kasus di tahun 2018, 511 kasus di tahun 2019, dan 317 kasus di tahun 2020. Dengan ada nya data data tersebut dapat dijadikan sebagai bahan mawas diri terhadap angka penularan DBD mengingat tak jarang kasus tersebut menjadi kasus kejadian luar biasa di Singapura dan Vietnam dan dapat memungkinkan terjadi peningkatan lonjakan kasus di Indonesia.

Tujuan pengelolaan mandiri adalah mempersiapkan penderita diabetes untuk merubah perilaku untuk mendukung hasil yang lebih baik (Irene, Elisa, dan Schmitz, 2012). Beberapa klien diabetes mengatakan tidak tahu harus memulai dari mana menetapkan tujuan pengelolaan mandiri. Hal tersebut membuat pasien 4 akan mengalami menurunnya motivasi, putus asa, menurunnya kapasitas untuk mengelola diabetes serta kesulitan menurunkan kebiasaan atau rutinitas yang berlangsung (Reimer, Parker, et al, 2020). Beberapa acuan klien diabetes melitus dalam melakukan pengelolaan diabetes mandiri, diantaranya yaitu; pengelolaan glukosa darah, kontrol diet, aktivitas fisik dan pemanfaatan layanan kesehatan (Schmitt, et al.2020)

Berdasarkan hasil studi pendahuluan penderita diabetes melitus, wawancara dengan 15 orang didapatkan hasil pengetahuan masyarakat tentang pertolongan pertama pada DM.

Berdasarkan fenomena diatas peneliti tertarik untuk melakukan penelitian tentang”Pengaruh Edukasi Media Leaflet Terhadap Pengetahuan Masyarakat Penderita Dm Tentang Pertolongan Pertama Terhadap Kegawatdaruratan Diabetes Melitus Di Rt 04 Rw 05 Pulau Pramuka”.

Tujuan : Menganalisis perbedaan tingkat pengetahuan masyarakat penderita DM tentang pertolongan pertama terhadap kegawatdaruratan diabetes melitus di Pulau Pramuka.

Manfaat : Keuntungan dilakukannya penelitian di bagian beberapa bagian, antara lain:

1. Bagi Institusi Akademik Keperawatan Husada Karya Jaya
Diharapkan hasil penelitian ini sebagai acuan bagi Institusi Akademik Keperawatan Husada Karya Jaya untuk lebih meningkatkan Pengaruh Edukasi Media *Leaflet* Terhadap Pengetahuan Masyarakat Penderita Dm Tentang Pertolongan Pertama Terhadap Kegawatdaruratan Diabetes Melitus Di Rt 04 Rw 05 Pulau Pramuka

2. Bagi Peneliti

Sebagai bahan acuan pembelajaran dan pengalaman dalam mengaplikasikan ilmu keperawatan dan mengetahui pentingnya Pengaruh Edukasi Media *Leaflet* Terhadap Pengetahuan Masyarakat Penderita Dm Tentang Pertolongan Pertama Terhadap Kegawatdaruratan Diabetes Melitus Di Rt 04 Rw 05 Pulau Pramuka

3. Bagi Peneliti Selanjutnya

Memberikan pemikiran untuk melaksanakan penelitian lanjutan yang lebih spesifik tentang “Pengaruh Edukasi Media *Leaflet* Terhadap Pengetahuan Masyarakat Penderita Dm Tentang Pertolongan Pertama Terhadap Kegawatdaruratan Diabetes Melitus Di Rt 04 Rw 05 Pulau Pramuka”.

1. **Masalah etika : Tidak Ada**
2. **Bila penelitian ini dikerjakan pada manusia, apakah percobaan binatang juga dilakukan? Tidak**
3. **Prosedur perlakuan : frekuensi, interval dan jumlah perlakuan yang akan diberikan, termasuk dosis dan cara pemberian obat? Tidak**
4. **Bahaya langsung dan tidak langsung yang mungkin terjadi, segera atau perlahan-lahan dan bagaimana cara pencegahannya? Tidak ada**
5. **Pengalaman formal (peneliti sendiri atau orang lain) mengenai perlakuan yang akan dilakukan. Tidak ada**
6. **Bila penelitian ini dilakukan pada penderita, tunjukkan keuntungan-keuntungannya**
7. **Bagaimana cara pemilihan penderita atau sukarelawan sehat**
8. **Bila penelitian ini dikerjakan pada manusia, jelaskan hubungan antara responden dengan peneliti :**
9. **Bila penelitian ini dikerjakan pada penderita, jelaskan cara pemberian tindakan**
10. **Bila penelitian ini menggunakan orang sakit, jelaskan diagnosis dan nama dokter yang bertanggung jawab merawatnya. Bila menggunakan orang sehat jelaskan cara pengecekan kesehatannya.**
11. **Jelaskan cara pencatatan selama penelitian, termasuk efek samping dan komplikasi bila ada.**
12. **Bila penelitian ini menggunakan subjek manusia, jelaskan bagaimana cara memberitahu dan mengajak subjek (lampirkan contoh surat persetujuan penderita dan rincian informasi yang akan diberikan kepada subjek penelitian). Bila pemberitahuan dan kesediaan subjek bersifat lisan, atau bila karena sesuatu hal penderita tidak dapat atau tidak perlu dimintakan persetujuan, berilah alasan yang kuat untuk itu.**
13. **Bila penderita ini menggunakan subjek manusia, apakah subjek dapat ganti rugi bila ada gejala efek samping? Berapa banyak? Tidak ada**
14. **Bentuk insentif bagi responden : Tidak ada**
15. **Penelitian akan dilaksanakan : 23-30 April 2024**
16. **Penelitian dilaksanakan di : Rumah responden masing-masing**

17. Perkiraan biaya penelitian (dan sumber dana) : Tidak ada

Jakarta, 23 April 2024

Pemohon,



(Chaerul Fahmi)

Telah diperiksa dan setuju untuk dilakukan penelitian

Reviewer,



(Dr. Labora Sitinjak S. Kp.,M.Kep)

Komisi Etik Penelitian/ P2M
Akper Husada Karya Jaya



(Dr. Labora Sitinjak S. Kp.,M.Kep)



YAYASAN JAYA HUSADA JAKARTA
AKADEMI KEPERAWATAN HUSADA KARYA JAYA

Alamat: Jln. Sunter Permai Raya Sunter Agung Podomoro Jakarta Utara, 14350
Phone: (021) 26608276, 65308469.

P2M	FORMULIR EVALUASI PENILAIAN UJI ETIK PENELITIAN DOSEN/ MAHASISWA AKPER HUSADA KARYA JAYA	No : F2/P2M- AKHKJ/2024 Tanggal : 23-04-2024 Revisi : - Halaman : -
------------	---	---

NAMA PENELITI : CHAERUL FAHMI
**JUDUL : PENGARUH EDUKASI MEDIA LEAFLET
TERHADAP PENGETAHUAN MASYARAKAT
PENDERITA DM TENTANG PERTOLONGAN
PERTAMA TERHADAP
KEGAWATDARURATAN DIABETES MELITUS
DI RT 04 RW 05 PULAU PRAMUKA**

NO	HAL	YA	TIDAK
1	Apakah metodologi riset yang digunakan sesuai	✓	
2	Apakah informasi yang terdapat di latar belakang memberikan gambaran hasil-hasil pengamatan dilakukan sebelum penelitian pada manusia?	✓	✓
3	Apakah kriteria inklusi dan eksklusi sesuai?	✓	
4	Apakah penelitian melibatkan subyek masyarakat?	✓	
5	Apakah keterlibatan subyek penelitian secara sukarela dan tidak ada pemaksaan?	✓	
6	Apakah jumlah subyek penelitian yang dipakai cukup?	✓	
7	Apakah ada menggunakan placebo?		✓
8	Apakah kualifikasi dan pengalaman peneliti sesuai?	✓	
9	Apakah fasilitas dan infrastruktur pendukung mencukupi?	✓	
10	Penelitian masyarakat	✓	
	a. Adakah konsultasi masyarakat?	✓	
	b. Adakah peneliti lokal dilibatkan?		✓
	c. Adakah penelitian ini berperan untuk pengembangan penelitian dan pengobatan	✓	
	d. Adakah manfaat bagi masyarakat lokal?	✓	
11	e. Adakah hasil penelitian diberikan / dibagikan?	✓	
	Apakah sampel darah/jaringan dikirim keluar negeri?		✓
12	Adakah pelaksanaan protokol yang akan dilakukan, sudah disampaikan kepada subyek penelitian dengan cukup jelas dan subyek menerima protokol dengan sukarela (informed consent)?	✓	
13	Adakah dalam protokol dijelaskan untung dan rugi adalah seimbang	✓	
	a. Apakah resikonya? Minimal / sedang /berat?	✓	

NO	HAL	YA	TIDAK
14	b. Apakah keuntungannya? Adakah di dalam form infrom consent mengandung hal-hal berikut.	✓	
	a. Tujuan penelitian	✓	
	b. Perkiraan keikutsertaan dari subyek penelitian	✓	
	c. Deskripsi dari prosedur di lampirkan	✓	
	d. Tanda random untuk pengobatan percobaan		✓
	e. Keuntungan bagi subyek penelitian	✓	
	f. Prosedur dan sumber pengobatan alternatif		✓
	g. Perluasan kerahasiaan medik		✓
14	h. Penjelasan kompensasi dan pengobatan/perawatan pada kasus kecelakaan		✓
	i. Kejelasan siapa yang dihubungi jika ada suatu pertanyaan atau kerugian subyek penelitian karena penelitian	✓	
	j. Adanya pendampingan terkait jika ada kerugian subyek penelitian karena penelitian	✓	
	k. Penjelasan terkait penolakan untuk ikut berperan atau memutuskan ikatan terus berperan pada suatu saat, tanpa ada pinalti atau kehilangan keuntungan material ataupun hak yang telah dijanjikan.	✓	
15	Adakah perhatian lain yang diberikan? Jelaskan	✓	

hal-hal yang disarankan (diperjelas, dimodifikasi, direvisi) :

Rekomendasi :

- | | |
|-------------------------------------|------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Diterima |
| <input type="checkbox"/> | perlu modifikasi |
| <input type="checkbox"/> | Ditolak |

Alasan penolakan :

Jakarta , 23 April 2024
Reviewer,

(Dr.Labora Sitinjak S. Kp.,M.Kep)

ANALISA DATA

1.USIA

Kategori	Frekuensi	Presentase
30 >-40	4	26.4%
40 >-50	11	72.6%
Total	15	100%

2.JENIS KELAMIN

Kategori	Frekuensi	Presentase
Laki-laki	5	33%
perempuan	10	67%
Total	15	100%

3.PENDIDIKAN

Kategori	Frequensi	Presentase
SD	4	26.4%
SMP	3	19,8%
SLTA	8	52.8%
Total	15	100.0

4. TINGKAT PENGETAHUAN MASYARAKAT PENDERITA DM SEBELUM DIBERIKAN EDUKASI LEAFLET

Category	Frequency	Percent
Kurang	10	66
Cukup	3	19.8
Baik	2	13,2
Total	15	100.0

5. TINGKAT PENGETAHUAN MASYARAKAT PENDERITA DM SESUDAH DIBERIKAN EDUKASI LEAFLET

Category	Frequency	Percent
Kurang	2	13.2
Cukup	5	33
Baik	8	52.8
Total	15	100.0

6. ANALISA PERBEDAAN PENGETAHUAN SESUDAH DAN SEBELUM DIBERI EDUKASI LEAFLET

Variabel	Mean	Std. Deviation	P-Value
Pengetahuan			
Sebelum	1.73	.592	0,001
Sesudah	2.75	.598	

HASIL PLAGIARISME

KTI Fahmi New

ORIGINALITY REPORT

16% SIMILARITY INDEX **16%** INTERNET SOURCES **4%** PUBLICATIONS **6%** STUDENT PAPERS

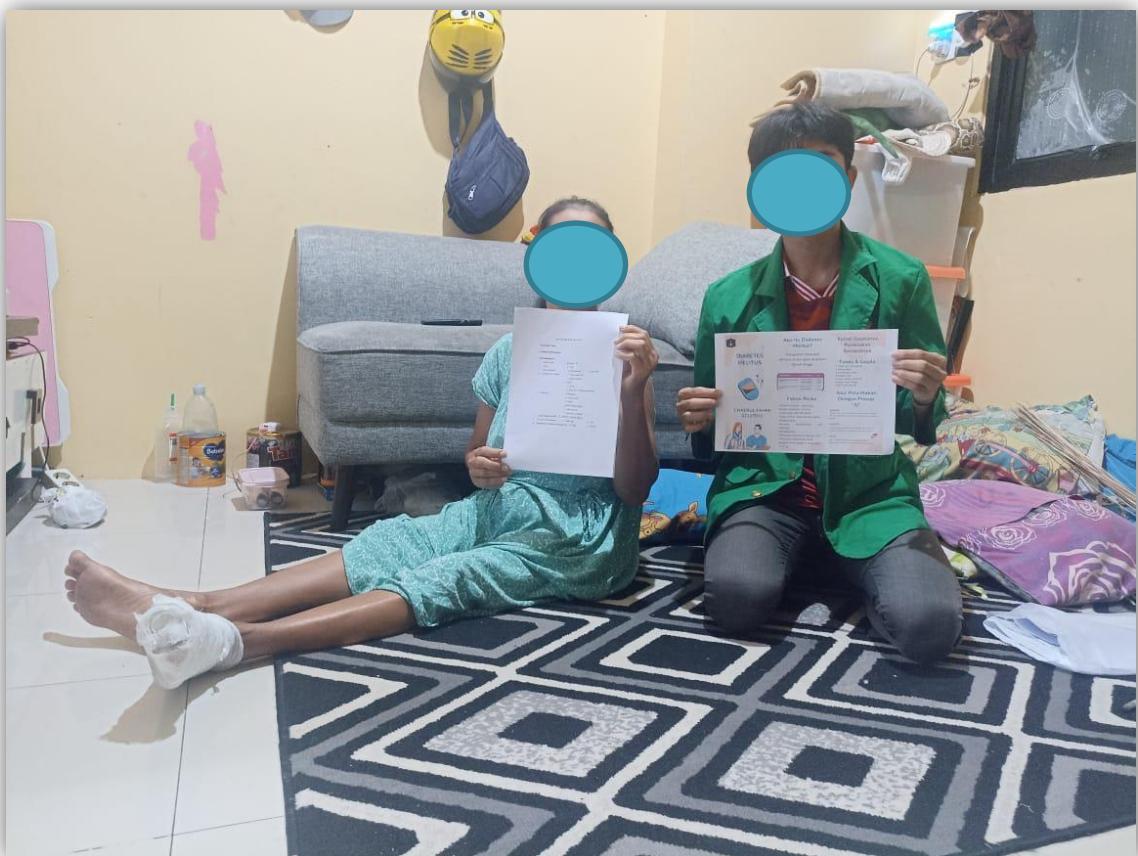
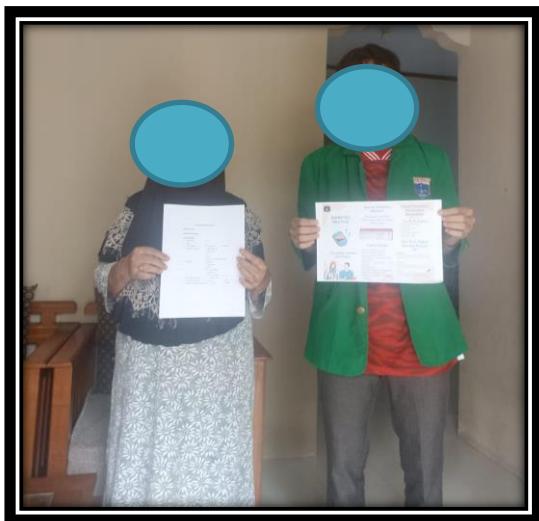
PRIMARY SOURCES

1	litbang.stikmuhptk.ac.id	4%
2	eprints.umpo.ac.id	1%
3	repository.unmuhjember.ac.id	1%
4	es.scribd.com	1%
5	repository.stikesbcm.ac.id	<1%
6	www.ejurnal.husadakaryajaya.ac.id	<1%
7	repository.unjaya.ac.id	<1%
8	123dok.com	<1%
9	ejurnal.ubharajaya.ac.id	<1%

10	spm.husadakaryajaya.ac.id	<1 %
11	docplayer.info	<1 %
12	repository.poltekkes-denpasar.ac.id	<1 %
13	www.scribd.com	<1 %
14	jurnal.stikesicsada.ac.id	<1 %
15	repo.poltekkesdepkes-sby.ac.id	<1 %
16	repository.unugha.ac.id	<1 %
17	repository.utp.ac.id	<1 %
18	pdfs.semanticscholar.org	<1 %
19	repository.poltekkesbengkulu.ac.id	<1 %
20	repository.unsri.ac.id	<1 %
21	repository.ar-raniry.ac.id	<1 %



Pengisian Kuesioner/Dokumentasi



SEMINAR HASIL

PENGARUH EDUKASI MEDIA LEAFLETTERHADAP PENGETAHUAN MASYARAKAT PENDERITA DM TENTANG PERTOLONGAN PERTAMA TERHADAP KEGAWATDARURATAN DIABETES MELITUS DI RT 04 RW 05 PULAU PRAMUKA

Chaerul Fahmi
NIM:02127011
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN



Latar Belakang

Menurut hasil penelitian WHO (World Health Organization) menybutkan bahwa diseluruh dunia terdapat 480 juta jiwa penderita yg diasumsikan bahwa 1 dari 11 orang dewasa menderita Diabetes Melitus dengan rentang usia 20-79 tahun.

Riset Kesehatan Dasar tahun 2013 menyebutkan bahwa proporsi diabetes di indonesia mencapai 6,9% dimana 36,6% gula darah terganggu, 29,9% mengalami toleransi glukosa terganggu (Kemenkes ,2019)

SEMINAR PROPOSAL



International Diabetes Federation (IDF) Atlas 2019 melaporkan bahwa epidemi Diabetes di Indonesia masih menunjukkan kecenderungan meningkat. Indonesia adalah negara peringkat keenam di dunia setelah Tiongkok, India, Amerika Serikat, Brazil dan Meksiko dengan jumlah penyandang Diabetes usia 20-79 tahun sekitar 10,3 juta orang (Kementerian Kesehatan, 2018)

Menurut data dari RSUD Kepulauan seribu 3 bulan terakhir terdapat 50 pasien dirawat dengan penderita DM

Berdasarkan hasil studi pendahuluan penderita diabetes melitus, wawancara dengan 15 orang didapatkan hasil pengetahuan masyarakat tentang pertolongan pertama terhadap kegawatdaruratan DM sangat kurang, masyarakat yang belum mengetahui apa itu kegawatdaturatan pada DM

SEMINAR PROPOSAL



Rumusan Masalah

Berdasarkan hal diatas maka dapat ditarik pernyataan penelitian tentang "Tingkat Pengetahuan Masyarakat Penderita DM Tentang Pertolongan Pertama Terhadap Kegawatdaruratan Diabetes Melitus di Pulau Pramuka

SEMINAR PROPOSAL



Tujuan Penelitian

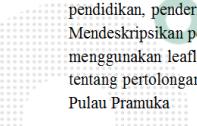
01. Tujuan umum

Penelitian ini adalah untuk menganalisis perbedaan tingkat pengetahuan masyarakat penderita DM tentang pertolongan pertama terhadap kegawatdaruratan diabetes melitus di Pulau Pramuka

02. Tujuan Khusus

Mendeskripsikan karakteristik responden meliputi usia, jenis kelamin, pendidikan, penderita DM di Pulau Pramuka.
Mendeskripsikan perbedaan sebelum dan sesudah diberikan edukasi dengan menggunakan leaflet untuk tingkat pengetahuan masyarakat penderita DM tentang pertolongan pertama terhadap kegawatdaruratan diabetes melitus di Pulau Pramuka

SEMINAR PROPOSAL



Konsep Dasar Diabetes Melitus
1. Pengertian Dm
2. Etiologi
3. Klasifikasi
4. Komplikasi

Kerangka Teori

Leaflet

→ Pengetahuan Masyarakat

1. Tinggi (75%-100%)
2. Sedang (55%-75%)
3. Rendah (<50%)

Faktor yg Mempengaruhi Pengetahuan:
1. Usia
2. Pendidikan
3. Jenis Kelamin

Sumber: Modifikasi Anderson & Krathwohl dalam Purnama Putra (2015).) Novita et. Al, (2018).Notoadmodjo (2021)

SEMINAR PROPOSAL



Variabel Independent Pengaruh Edukasi Leaflet

→ Variabel Dependen Pengetahuan Masyarakat

→ Variabel Confounding
1. Usia
2. Jenis Kelamin
3. Pendidikan

Kerangka Konsep

Sumber: Modifikasi Anderson & Krathwohl dalam Purnama Putra (2015).)
Masturoh & T (2015) Ari Kunto (2010) Novita et. Al, (2018).

SEMINAR PROPOSAL



Desain

Peneliti ini menggunakan metode One Group Pre dan Post

Populasi

Populasi dalam penelitian ini sebanyak 15 orang

Sample

Menggunakan total sampling, sample pada penelitian ini adalah 15 responden

Lokasi

Penelitian ini akan dilakukan di Pulau Pramuka

Waktu

Penelitian ini dimulai dari bulan Februari sampai Mei

SEMINAR PROPOSAL



Etika Penelitian

1. Lembar Persetujuan Penelitian (Informed Consent)
2. Keadilan (Justice)
3. Kerahasiaan (Confidentiality)
4. Kejujuran (Veracity)

SEMINAR PROPOSAL



Pengolahan Data

1. Penyuntingan Data (Editing)
2. Lembaran Code (Coding)
3. Memasukkan Data (Data Entry)
4. Pembersihan Data (cleaning)
5. Pembuatan Tabel (Tabulating)

SEMINAR PROPOSAL

Terima Kasih



DIABETES MELITUS



CHAERUL FAHMI
02127011



Apa Itu Diabetes Melitus?

Merupakan penyakit dimana kadar gula di dalam darah tinggi

PEMERIKSAAN	SAMPEL DARAH	DM
Kadar glukosa darah sewaktu (mg/dL)	Plasma Vena Darah Kapiler	≥ 200 ≥ 200
Kadar glukosa darah puasa (mg/dL)	Plasma Vena Darah Kapiler	≥ 126 ≥ 100

Faktor Risiko

- Faktor turunan / keluarga dengan diabetes melitus
- Usia lebih dari 40 tahun
- Gaya hidup yang kurang sehat
- Kegemukan
- Kurang beraktivitas dan olahraga
- Dislipidemia
- Riwayat kehamilan dengan DM
- Riwayat melahirkan anak dengan berat badan > 4 kg atau <2,5 kg

Kenali Gejalanya Periksakan Secepatnya

Tanda & Gejala

- 1.Rasa haus berlebihan
- 2.Sering Pipis
- 3.Pandangan Kabur
- 4.Mudah Lelah
- 5.Luka Lambat Sembuh
- 6.Kadar Gula Tinggi
- 7.BB Turun Drastis

Atur Pola Makan Dengan Prinsip "3J"

Jumlah
Jumlah makanan yg dikonsumsi disesuaikan dengan BB memadai yaitu yg di rasa nyaman untuk seorang diabet

Jadwal
Jadwal makan terdiri dari 3x makan utama & 2-3 makanan selingan mengikuti prinsip porsi kecil

Jenis
Jenis makanan utama yg dikonsumsi dapat disesuaikan dengan konsep piring makan model T

Ayo Kita Cegah Komplikasinya Dengan

-  Jaga kadar gula darah (Tes rutin kadar gula darah) dan check-up
-  Periksa mata secara teratur
-  Beraktivitas fisik secara teratur
-  Waspada infeksi kulit & gangguan kulit
-  Minum obat secara teratur sesuai anjuran dokter/petugas kesehatan
-  Makan sehat
-  Waspada jika ada kesemutan rasa terbakar, hilangnya sensasi & luka pada bagian bawah kaki

Bahaya DM Yg Tidak Terkontrol

- a. Hipoglikemia
Kadar gula darah <70mg/dl
- b. Hiperglikemia
Kadar gula darah >300mg/dl
- c. Penyakit Kardiovaskuler
Penyakit jantung & pembuluh darah
- d. Neuropati Diabetik
Gangguan saraf yg disebabkan luka & amputasi kaki
- e. Retinopati Diabetik
Gangguan mata/penglihatan
- f. Nefropati Diabetik
Gangguan ginjal

TERIMA KASIH



LEMBAR KONSULTASI

Nama : Chaerul Fahmi
 Nomor Mahasiswa : 02127011
 Judul KTI : Pengaruh Edukasi Media *Leaflet* Terhadap Pengetahuan
 Masyarakat Penderita DM Tentang Pertolongan Pertama
 Terhadap Kegawatdaruratan Diabetes Melitus Di Rt 04
 Rw 05 Pulau Pramuka
 Pembimbing : Ns. Astuti Lumbantoruan, S.Kep., M.Kep

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Dosen pembimbing	Tanda Tangan Dosen Pembimbing
1.	19 Februari 2024	Konsultasi judul Proposal KTI	<ul style="list-style-type: none"> - Menyarankan media edukasi menggunakan media <i>leaflet</i> - Pada judul tambah pengaruh edukasi media <i>leafletnya</i> 	
2.	20 Februari 2024	Konsultasi BAB 1 latar belakang	<ul style="list-style-type: none"> - Menyarankan menggunakan referensi 5 tahun terakhir - Cari penelitian yang membahas seberapa efektif edukasi menggunakan media <i>leaflet</i> - Tambahkan studi kasus 	
3.	21 Februari 2024	Konsultasi BAB 1	Dirumuskan masalah tambah penelitian yang membahas seberapa efektif edukasi menggunakan media <i>leaflet</i>	
4.	29 Februari 2024	Konsultasi BAB 2	<ul style="list-style-type: none"> - Urutan konsep teorinya: <ol style="list-style-type: none"> a. DM b. Pengetahuan c. <i>leaflet</i> d. Pertolongan pertama - Pada kerangka teori 	

			dan kerangka konsep bagian faktor yang mempengaruhi tambah Lama Kerja	
5.	4 Maret 2024	Konsultasi BAB 2	<ul style="list-style-type: none"> - Konsep teori Tingkat pemahaman diganti menjadi Tingkat pengetahuan 	
6.	6 Maret 2024	Konsultasi BAB 2	<p>Setiap gambar harus disertai sumbernya dengan format penulisan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ukuran huruf 10 2. Huruf times new roman 3. Huruf di bold. 	
7.	13 Maret 2024	Konsultasi BAB 3	<ul style="list-style-type: none"> - Tambah hipotesis - Kerangka konsep dan kerangka teori tidak berwarna - Kuesioner harus sudah ada uji validitas 	
8.	14 Maret 2024	Konsultasi BAB 3	<ul style="list-style-type: none"> - Pada table variabel hanya variabel dependen dan independen - sampel gunakan <i>total sampling</i> 	
9.	15 Maret 2024	Konsultasi <i>Power Point</i> dan Proposal KTI	<ul style="list-style-type: none"> - Proposal KTI tambahkan keaslian penelitian 	
10.	18 Maret 2024	Konsultasi <i>Power Point</i> Proposal KTI dan Perapian proposal KTI	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Power Point</i> bagian tujuan dibuat lebih menarik. - Ukura huruf pada tabel 10 dan jarak baris 1.0 	
11.	19 Maret 2024	Konsultasi perapian <i>power point</i> proposal KTI dan Konsultasi BAB 3	<ul style="list-style-type: none"> - Pada <i>Power Point</i> masukan Analisa bivariat dan univariat beserta tabelnya 	
12.	20 Maret 2024	Menyelesaikan dan merapikan proposal KTI	<ul style="list-style-type: none"> - Memperbaiki ukuran huruf dan jarak tabel keaslian penelitian 	
13.	29 April 2024	Konsultasi BAB IV dan BAB V	<ul style="list-style-type: none"> - Olah datanya gunakan SPSS, supaya lebih mudah - Tambahkan gambaran umum 	

			<ul style="list-style-type: none"> - tempat penelitian pada BAB IV - Belajar cara baca data yang diajarkan menggunakan SPSS - Cari isi pembahasan di KTI kating sebelumnya. 	
14.	30 April 2024	Konsultasi BAB IV, BAB V dan lembar lampiran	<ul style="list-style-type: none"> - Cari penelitian para ilmuwan yang menggambarkan hasil yang dominan (usia, Pendidikan, jenis kelamin dan lama kerja) - Tambahkan proses penelitian pada BAB IV - Tambahkan perbedaan Tingkat pengetahuan sebelum dan sesudah diberi edukasi. - Pada lampiran tambahkan (surat permohonan izin penelitian dari kampus, surat balasan dari ketua RW tempat penelitian, lembaran kuesioner yang diisi responden, lembar informed consent, dokumentasi dan data SPSS. 	
15.	3 April 2024	Konsultasi BAB V dan Lampiran	<ul style="list-style-type: none"> - Perhatikan format penulisan BAB IV dan BAB V - Foto responden dilampirkan - dokumentasi diblur - Tambahkan abstrak - Dapus pada jurnal yang akan di <i>upload</i> hanya referensi yang ada dijurnal - Kata kunci abstrak adalah subjek metode, dan focus masalah 	

16.	6 April 2024	Konsultasi Daftar isi, daftar table, abstrak dan jurnal	<ul style="list-style-type: none"> - Sebaiknya daftar isi dan daftar tabel dibuat secara otomatis supaya terlihat lebih rapi. - untuk hasil penelitian diabstrak masukan hasil yang dominan. - Pada jurnal rapikan tabel hasil penelitian 	
17.	14 Mei 2024	Konsultasi BAB V, abstrak dan Jurnal	<ul style="list-style-type: none"> - Pada jurnal tambahkan pembahasan Sumber pada pembahasan dicari daftar isinya. 	
18.	15 Mei 2024	Konsultasi kerapian dan jurnal	<ul style="list-style-type: none"> - Perhatikan kata-kata yang masih typo - Perhatiakn Kembali format penulisan dengan menggunakan 	