Lampiran 1

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)
PADA PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE II DENGAN PEMELIHARAAN KESEHATAN TIDAK EFEKTIF DI WILAYAH KERJA UPT. KESMAS SUKAWATI 1 TAHUN 2020

A. Judul : Gambaran Asuhan Keperawatam Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 dengan pemeliharaan kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPT. Kesmas Sukawati 1 Tahun 2020

B. Tujuan

1. Tujuan Instruksional Umum (TIU)

   Setelah mengikuti penyuluhan mengenai diabetes mellitus dengan pemeliharaan kesehatan tifdak efektif selama 1 x 40 menit, responden dapat mengetahui dan memahami tentang program diet yang sehat bagi penderita diabetes mellitus (DM) tipe 2.

2. Tujuan Instruksional Khusus (TIK)

   Setelah mengikuti proses penyuluhan 1 x 40 menit responden dapat:

   a. Menjelaskan apa yang dimaksud dengan DM tipe 2
   b. Menyebutkan faktor risiko DM tipe 2
   c. Menyebutkan tanda dan gejala dari DM tipe 2

C. Tempat : UPT. Kesmas Sukawati 1

D. Waktu : ……s/d…..WITA

E. Sasaran : Responden yang mengalami diabetes mellitus dengan pemeliharaan kesehatan tidak efektif

F. Metode :

1. Ceramah
2. Diskusi
3. Tanya jawab

G. Media : Leaflet

H. Penyuluh : Ni Kadek Adiani

I. Rencana Pelaksanaan

No	W aktu	Rencana Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Peserta
1	5 menit	Persiapan - Memberikan salam - Perkenalan - Menjelaskan TIU dan TIK - Menyebutkan materi yang akan diberikan - Kontrak waktu	 ✓ Menjawab salam ✓ Mendengarkan dan memperhatikan
2	25 menit	Proses - Menanyakan (*review*) kepada responden mengenai pengertian DM tipe 2, faktor risiko DM tipe 2, tanda dan gejala DM tipe 2, - Memberikan *reward* jika jawaban benar - Menjelaskan materi : a. Menjelaskan pengertian DM tipe 2 b. Menjelaskan faktor risiko DM tipe 2 c. Menjelaskan tanda dan gejala DM tipe 2 - Memberi kesempatan kepada responden untuk menanyakan materi yang belum jelas - Menyimpulkan materi yang sudah disampaikan.	 ✓ Menjawab pertanyaan penyuluh ✓ Mendengarkan dan memperhatikan ✓ Bertanya ✓ Menjawab pertanyaan

3	5 menit	Evaluasi Meminta responden untuk menjawab pertanyaan penyuluh a. Apa yang dimaksud dengan DM tipe 2 ? b. Apa saja faktor risiko DM tipe 2? c. Apa saja tanda dan gejala dari DM tipe 2 ?	✓ Menyebutkan dan menjelaskan
4	5 menit	Penutup - Mengucapkan salam penutup	✓ Memperhatikan ✓ Menjawab salam

MATERI PENYULUHAN PADA PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE II DENGAN PEMELIHARAAN KESEHATAN TIDAK EFEKTIF DI WILAYAH KERJA UPT. KESMAS SUKAWATI 1 TAHUN 2020

A. Pengertian Diabetes Mellitus Tipe 2

Diabetes Mellitus atau kencing manis adalah suatu kumpulan gejala yang timbul pada seseorang yang disebabkan karena adanya peningkatan kadar gula dalam darah (hiperglikemi) akibat kekurangan hormon insulin baik absolut maupun relatif. Diabetes Mellitus tipe 2 adalah dimana hormon insulin dalam tubuh tidak dapat berfungsi dengan smestinya.

B. Faktor Risiko Diabetes Mellitus Tipe 2

1. Usia
2. Obesitas
3. Riwayat keluarga
4. Pola makan yang salah
5. Minimnya aktivitas fisik

C. Tanda dan Gejala DM Tipe 2

1. Kelelahan yang luar biasa

Hal ini merupakan gejala yang palig awal dirasakan oleh penderita diabetes mellitus tipe 2. Pasien akan merasa tubuhnya lemas walaupun tidak melakukan aktivitas yang tidak terlalu berat.

2. Penurunan berat badan secara drastis

Kelebihan lemak di dalam tubuh akan menyebabkan resistensi tubuh

terhadap insulin meningkat. Pada orang yang telah menderita diabetes mellitus, walaupun makan makanan secara berlebihan tubuhnya tidak menjadi gemuk justru kurus karena otot tidak mendapatkan cukup energi untuk tumbuh.

3. Gangguan penglihatan

Kadar gula yang tinggi di dalam darah akan menarik cairan dalam sel keluar. Hal ini akan menyebabkan sel menjadi keriput. Keadaan ini juga dapat terjadi pada lensa mata sehingga lensa menjadi rusak dan penderita akan mengalami gangguan penglihatan. Gangguan penglihatan ini akan membaik bila diabetes mellitus berhasil ditangani dengan baik. Bila tidak ditangani dengan baik, gangguan penglihatan ini akan dapat memburuk dan menyebabkan kebutaan.

4. Sering mengalami infeksi dan bila luka sulit sembuh

Keadaan ini dapat terjadi karena kuman tumbuh subur akibat dari tingginya kadar gula dalam darah. Selain itu, jamur juga tumbuh pada darah yang tinggi kadar glukosanya.

Lampiran 2

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TN. J DENGAN DIAGNOSA MEDIS DIABETES MELLITUS TIPE II DENGAN PEMELIHARAAN KESEHATAN TIDAK EFEKTIF DI WILAYAH KERJA UPT. KESMAS SUKAWATI 1 TAHUN 2020

1. PENGKAJIAN

a. Identitas Pasien 1

Nama	Tn. J
Jenis Kelamin	Laki-laki
Usia	51 tahun
Status	Menikah
Suku Bangsa	Indonesia
Pendidikan	SMA
Alamat	Br. Puseh, Ds. Ketewel, Kec. Sukawati, Kab. Gianyar

b. Identitas penanggung jawab

Nama	Tn. A
Jenis kelamin	Laki-laki
No. Telepon	-
Pendidikan	Diploma 3
Pekerjaan	Wiraswasta
Alamat	Br. Puseh, Ds. Ketewel, Kec. Sukawati, Kab. Gianyar

c. Riwayat kesehatan

Data	Hasil
1	2
Riwayat kesehatan sekarang	Pasien saat ini mengalami penyakit diabetes mellitus tipe 2. Pasien tidak tahu penyebab dari diabetes tersebut.

	Pasien mengatakan selama mengalami diabetes pasien tidak rutin melakukan memeriksaan kesehatan dikarenakan ketidakcukupan sumber daya (keuangan). Pasien mengatakan jarang memeriksakan gula darah ke Puskesmas. Hasil gula darah terakhir 259 mg/dL
1	2
Riwayat kesehatan masa lalu	Pasien dan keluarga mengetahui bahwa pasien menderita DM sejak tahun 2014 yang lalu karena pasien merasa lemas sehingga pasien melakukan pemeriksaan ke UPT. Kesmas Sukawati 1 dan hasil gula darah 310 mg/dL. Pasien tidak memiliki alergi makanan maupun obat. Pasien mempunyai riwayat merokok waktu muda dan tidak minum kopi ataupun alkohol
Riwayat kesehatan keluarga	Keluarga pasien mengatakan sebelumnya tidak ada keluarga yang mengalami diabetes melitus

d. Pemeriksaan fisik

Data	Hasil
Umum : kesadaran, GCS, TB/BB	Compos mentis, GCS: 15, E: 4, V: 5, M: 6
TTV : TD, Nadi, Suhu, Respirasi	TD : 120/80 mmHg, N : 84 x/menit, R : 20 x/menit, S : 36,5^{0}C
Pemerikasaan fisik : - Kepala - Mata - Mulut - Hidung - Telinga - Leher - Dada - Abdomen	- Kepala simetris, rambut hitam, kulit kepala bersih, tidak ada benjolan, - Mata: Sklera jernih, konjungtiva tidak anemis - Mulut: mukosa bibir lembab - Hidung: tidak ada pernafasan cuping hidung, tidak ada secret - Telinga: telinga bersih, bentuk simetris - Leher tidak ada pembesaran limfe - Dada simetris, tidak ada jejas

- Ekstremitas	- Abdomen: Bising usus 10x/mnt, tidak ada jejas, tidak ada nyeri tekan - Ekstremitas: tidak ada masalah
Pemeriksaan Penunjang	Nilai GDS: 259 mg/dL
Terapi Medis	-

e. Psikologis

Sub Kategori :			
Pemeliharaan Kesehatan Tidak efektif			
Gejala dan Tanda Mayor		Gejala dan Tanda Minor	
Kurang menunjukkan perilaku adaptif terhadap perubahan lingkungan		Memiliki riwayat perilaku mencari bantuan kesehatan yang kurang	
Kurang menunjukkan pemahaman tentang perilaku sehat	√	Kurang menunjukkan minat untuk meningkatkan perilaku sehat	√
Tidak mampu menjalankan perilaku sehat	√	Tidak memiliki sistem pendukung (support system)	

Analisis Data

Data	Etiologi	Masalah
DS: - Pasien mengatakan tidak tahu penyebab dari diabetes melitus. - Pasien mengatakan selama mengalami diabetes pasien tidak rutin melakukan memeriksaan kesehatan dikarenakan ketidakcukupan sumber daya (keuangan). - Pasien mengatakan jarang memeriksakan gula darah ke puskesmas DO: - Pasien tampak bingung	DM Tipe II ↓ Pankreas berhenti memproduksi insulin. ↓ Hiperglikemia ↓ Nefropati ↓	Pemeliharaan Kesehatan Tidak Efektif

	Parastesia, sensibilitas, nyeri, suhu menurun ↓ Pemeliharaan Kesehatan Tidak Efektif	

2. DIAGNOSIS KEPERAWATAN

Pemeliharaan Kesehatan Tidak Efektif berhubungan dengan kurang menunjukkan pemahaman tentang perilaku sehat dibuktikan dengan Tn. J mengatakan tidak tahu penyebab DM dan tidak rutin melakukan pemeriksaan kesehatan dikarenakan kekurangan sumber daya (keuangan).

3. INTERVENSI KEPERAWATAN

No. DX	Tujuan (SLKI)	Intervensi (SIKI)
1.	Setelah dilakukan Intervensi keperawatan selama 3x24 jam, diharapkan pemeliharaan kesehatan meningkat. Dengan kriteria hasil sebagai berikut : 1. Perilaku adaktif meningkat 2. Pemahaman perilaku sehat meningkat 3. Menjalankan perilaku	1. Identifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi 2. Identifikasi faktor-faktor yang dapat meningkatkan dan menurunkan motivasi perilaku hidup bersih dan sehat 3. Sediakan materi dan media pendidikan kesehatan 4. Jadwalkan pendidikan kesehatan sesuai kesepakatan 5. Berikan kesempatan untuk bertanya

	sehat meningkat 4. Perilaku mencari bantuan meningkat 5. Menunjukkan minat perilaku sehat meningkat 6. Memiliki sistem pendukung meningkat	6. Jelaskan faktor resiko yang dapat mempengaruhi kesehatan 7. Ajarkan perilaku hidup bersih dan sehat 8. Ajarkan strategi yang dapat digunakan untuk meningkatkan perilaku hidup bersih dan sehat

4. IMPLEMENTASI

Hari/ Tanggal	Implementasi	Evaluasi Formatif	Paraf
1	2	3	4
Hari ke-1	- Mengidentifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi	DS : Pasien mengatakan bersedia menerima penjelasan dan informasi yang akan disampaikan DO : Pasien tampak kooperatif	
	- Mengidentifikasi faktor-faktor yang dapat meningkatkan dan menurunkan motivasi perilaku hidup bersih dan sehat	DS : Pasien mengatakan faktor yang dapat menurunkan kesehatannya adalah kurangnya pemahaman tentang perilaku sehat dan biaya untuk melakukan pemeriksaan kesehatan. DO : Pasien tampak kooperatif	
	- Menyediakan materi dan media pendidikan kesehatan	DS : Pasien mengatakan mengerti DO : Pasien tampak kooperatif	
Hari ke-2	- Memberikan kesempatan untuk bertanya	DS : Pasien mengatakan mengerti setelah dijelaskan tentang diabetes mellitus dan cara menjalankan perilaku sehat DO : Pasien tampak kooperatif	
	- Menjelaskan faktor resiko yang dapat mempengaruhi kesehatan	DS : Pasien mengatakan mengerti setelah dijelaskan oleh perawat	

		DO : Pasien tampak kooperatif	
	- Mengajarkan perilaku hidup bersih dan sehat	DS : Pasien mengatakan mengerti atas informasi yang disampaikan DO : Pasien tampak paham	
1	2	3	4
Hari ke-3	- Menjelaskan faktor resiko yang dapat mempengaruhi kesehatan	DS : Pasien mengatakan mengerti setelah dijelaskan oleh perawat DO : Pasien tampak kooperatif	
	- Mengajarkan strategi yang dapat digunakan untuk meningkatkan perilaku hidup bersih dan sehat	DS : Pasien mengatakan mengerti apa yang diajarkan oleh perawat DO : Pasien tampak paham	
Hari ke-4	- Menjelaskan faktor resiko yang dapat mempengaruhi kesehatan	DS : Pasien mengatakan mengerti setelah dijelaskan oleh perawat DO : Pasien tampak kooperatif	
	- Mengajarkan perilaku hidup bersih dan sehat	DS : Pasien mengatakan mengerti atas informasi yang disampaikan DO : Pasien tampak paham	
	- Mengajarkan strategi yang dapat digunakan untuk meningkatkan perilaku hidup bersih dan sehat	DS : Pasien mengatakan mengerti apa yang diajarkan oleh perawat DO : Pasien tampak paham	

5. EVALUASI

Hari/ tanggal/ jam	Evaluasi	Paraf
Hari ke-3	S : Tn. J mengatakan sudah mengetahui bagaimana cara memelihara kesehatan dan berperilaku hidup bersih dan sehat O : - Tn. J tampak kooperatif - TTV : TD : 120/80 mmHg, N : 84 x/menit, R : 20 x/menit, S : 36,5^{0}C - GDS : 210 mg/dL A : Tujuan tercapai, masalah teratasi P : Lanjutkan intervensi Ajarkan strategi yang dapat digunakan untuk meningkatkan perilaku hidup bersih dan sehat	

Lampiran 3

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN TN. P DENGAN DIAGNOSA MEDIS DIABETES MELLITUS TIPE II DENGAN PEMELIHARAAN KESEHATAN TIDAK EFEKTIF DI WILAYAH KERJA UPT. KESMAS SUKAWATI 1 TAHUN 2020

1. PENGKAJIAN

a. Identitas Pasien 2

Nama	Tn.P
Jenis Kelamin	Laki-laki
Usia	50 tahun
Status	Menikah
Agama	Hindu
Suku Bangsa	Indonesia
Pendidikan	SMA
No. Telepon	-
Pekerjaan	Pedagang
Alamat	Br. Puseh, Ds. Ketewel, Kec. Sukawati, Kab. Gianyar

b. Identitas penanggung jawab

Nama	Tn. B
Jenis kelamin	Laki-laki
No. Telepon	-
Pendidikan	SMA
Pekerjaan	Wiraswasta
Alamat	Br. Puseh, Ds. Ketewel, Kec. Sukawati, Kab. Gianyar

c. Riwayat kesehatan

Data	Hasil
1	2
Riwayat kesehatan	Pasien saat ini mengalami penyakit diabetes mellitus tipe

sekarang	2. Pasien sebelumnya tidak tahu kalau terkena diabetes mellitus tipe 2 dan penyebab dari diabetes tersebut. Semenjak mengetahui terkena diabetes mellitus tipe 2 pasien jarang memeriksakan gula darah ke Puskesmas. Hasil gula darah terakhir 260 mg/dL
1	2
Riwayat kesehatan masa lalu	Pasien dan keluarga mengetahui bahwa pasien menderita DM sejak tahun 2017 yang lalu karena pasien merasa lemas dan selalu ingin tidur, sehingga pasien melakukan pemeriksaan ke UPT. Kesmas Sukawati 1 dan hasil gula darah 290 mg/dL. Pasien tidak memiliki alergi makanan maupun obat. Pasien tidak merokok dan tidak minum kopi ataupun alkohol
Riwayat kesehatan keluarga	Keluarga pasien mengatakan sebelumnya tidak ada keluarga yang mengalami diabetes mellitus

d. Pemeriksaan fisik

Data	Hasil
Umum : kesadaran, GCS, TB/BB	Compos mentis, GCS: 15, E: 4, V: 5, M: 6
TTV : TD, Nadi, Suhu, Respirasi	TD : 120/70 mmHg, N : 86 x/menit, R : 22 x/menit, S : 36,6^{0}C
Pemerikasaan fisik : - Kepala - Mata - Mulut - Hidung - Telinga - Leher - Dada - Abdomen - Ekstremitas	- Kepala simetris, rambut hitam, kulit kepala bersih, tidak ada benjolan, - Mata: Sklera jernih, konjungtiva tidak anemis - Mulut: mukosa bibir lembab - Hidung: tidak ada pernafasan cuping hidung, tidak ada secret - Telinga: telinga bersih, bentuk simetris - Leher tidak ada pembesaran limfe - Dada simetris, tidak ada jejas - Abdomen: Bising usus 8x/mnt, tidak ada jejas,

	tidak ada nyeri tekan - Ekstremitas: tidak ada masalah
Pemeriksaan Penunjang	GDS: 260 mg/dL
Terapi Medis	-

e. Psikologis

Sub Kategori :			
Pemeliharaan kesehatan tidak efektif			
Gejala dan Tanda Mayor		Gejala dan Tanda Minor	
Kurang menunjukkan perilaku adaptif terhadap perubahan lingkungan		Memiliki riwayat perilaku mencari bantuan kesehatan yang kurang	
Kurang menunjukkan pemahaman tentang perilaku sehat	√	Kurang menunjukkan minat untuk meningkatkan perilaku sehat	√
Tidak mampu menjalankan perilaku sehat	√	Tidak memiliki sistem pendukung (support system)	

Analisis Data

Data	Etiologi	Masalah
DS: - Pasien mengatakan tidak tahu penyebab dari diabetes melitus. - Pasien mengatakan selama mengalami diabetes pasien tidak rutin melakukan memeriksaan kesehatan dikarenakan ketidakcukupan sumber daya (keuangan). - Pasien mengatakan jarang memeriksakan gula darah ke puskesmas - DO: - Pasien tampak bingung	DM Tipe II ↓ Pankreas berhenti memproduksi insulin. ↓ Hiperglikemia ↓ Nefropati ↓ Parastesia,	Nyeri akut

	sensibilitas, nyeri, suhu menurun ↓ Pemeliharaan Kesehatan Tidak Efektif	

2. DIAGNOSIS KEPERAWATAN

Pemeliharaan Kesehatan Tidak Efektif berhubungan dengan kurang menunjukkan pemahaman tentang perilaku sehat dibuktikan dengan Tn.P mengatakan baru mengetahui menderita penyakit DM sejak 2 tahun yang lalu karena pasien merasa lemas dan selalu ingin tidur dan Tn.P tidak mengetahui penyebab dari DM tersebut. Tn.P mengatakan jarang melakukan pemerikasaan kesehatan dan memeriksakan gula darahnya

3. INTERVENSI KEPERAWATAN

No. DX	Tujuan (SLKI)	Intervensi (SIKI)
1.	Setelah dilakukan Intervensi keperawatan selama 3x24 jam, diharapkan pemeliharaan kesehatan meningkat. Dengan kriteria hasil sebagai berikut : 1. Perilaku adaktif meningkat 2. Pemahaman perilaku sehat meningkat 3. Menjalankan perilaku sehat meningkat 4. Perilaku mencari bantuan meningkat 5. Menunjukkan minat perilaku sehat meningkat	1. Identifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi 2. Identifikasi faktor-faktor yang dapat meningkatkan dan menurunkan motivasi perilaku hidup bersih dan sehat 3. Sediakan materi dan media pendidikan kesehatan 4. Jadwalkan pendidikan kesehatan sesuai kesepakatan 5. Berikan kesempatan untuk bertanya 6. Jelaskan faktor resiko yang dapat mempengaruhi kesehatan 7. Ajarkan perilaku hidup bersih dan sehat

	6. Memiliki sistem pendukung meningkat	8. Ajarkan strategi yang dapat digunakan untuk meningkatkan perilaku hidup bersih dan sehat

4. IMPLEMENTASI

Hari/ Tanggal	Implementasi	Evaluasi Formatif	Paraf
1	2	3	4
Hari ke-1	- Mengidentifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi	DS : Pasien mengatakan bersedia menerima penjelasan dan informasi yang akan disampaikan DO : Pasien tampak kooperatif	
	- Mengidentifikasi faktor-faktor yang dapat meningkatkan dan menurunkan motivasi perilaku hidup bersih dan sehat	DS : Pasien mengatakan faktor yang dapat menurunkan kesehatannya adalah kurangnya pemahaman tentang perilaku sehat dan biaya untuk melakukan pemeriksaan kesehatan. DO : Pasien tampak kooperatif	
	- Menyediakan materi dan media pendidikan kesehatan	DS : Pasien mengatakan mengerti DO : Pasien tampak kooperatif	
Hari ke-2	- Memberikan kesempatan untuk bertanya	DS : Pasien mengatakan mengerti setelah dijelaskan tentang diabetes mellitus dan cara menjalankan perilaku sehat DO : Pasien tampak kooperatif	
	- Menjelaskan faktor resiko yang dapat mempengaruhi kesehatan	DS : Pasien mengatakan mengerti setelah dijelaskan oleh perawat DO : Pasien tampak kooperatif	
	- Mengajarkan perilaku hidup bersih dan sehat	DS : Pasien mengatakan mengerti atas informasi yang disampaikan DO : Pasien tampak paham	
1	2	3	
	- Menjelaskan faktor resiko yang dapat mempengaruhi kesehatan	DS : Pasien mengatakan mengerti setelah dijelaskan oleh perawat DO : Pasien tampak kooperatif	4
	- Mengajarkan strategi yang	DS : Pasien mengatakan mengerti apa yang diajarkan	

	dapat digunakan untuk meningkatkan perilaku hidup bersih dan sehat	oleh perawat DO : Pasien tampak paham	
Hari ke-3	- Menjelaskan faktor resiko yang dapat mempengaruhi kesehatan	DS : Pasien mengatakan mengerti setelah dijelaskan oleh perawat DO : Pasien tampak kooperatif	
	- Mengidentifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi	DS : Pasien mengatakan bersedia menerima penjelasan dan informasi yang akan disampaikan DO : Pasien tampak kooperatif	
Hari ke-4	- Mengidentifikasi faktor-faktor yang dapat meningkatkan dan menurunkan motivasi perilaku hidup bersih dan sehat	DS : Pasien mengatakan faktor yang dapat menurunkan kesehatannya adalah kurangnya pemahaman tentang perilaku sehat dan biaya untuk melakukan pemeriksaan kesehatan. DO : Pasien tampak kooperatif	
	- Menyediakan materi dan media pendidikan kesehatan	DS : Pasien mengatakan mengerti DO : Pasien tampak kooperatif	
	- Memberikan kesempatan untuk bertanya	DS : Pasien mengatakan mengerti setelah dijelaskan tentang diabetes mellitus dan cara menjalankan perilaku sehat DO : Pasien tampak kooperatif	

5. EVALUASI

Hari/ tanggal/ jam	**Evaluasi**	**Paraf**
Hari ke-4	S : Tn. P mengatakan sudah mengetahui bagaimana cara memelihara kesehatan dan berperilaku hidup bersih dan sehat O : - Tn. P tampak kooperatif - TTV :	

	TD : 120/70 mmHg, N : 86 x/menit, R : 22 x/menit, S : 36,6^{0}C - GDS : 200 mg/dL A : Tujuan tercapai, masalah teratasi P : Lanjutkan intervensi Ajarkan strategi yang dapat digunakan untuk meningkatkan perilaku hidup bersih dan sehat	

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id

BLANKO BIMBINGAN

NAMA : Ni Kadek Adiani
NIM : P07120017146
JUDUL KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan pada Diabetes Melitus Tipe II Dengan Pemeliharaan Kesehatan Tidak Efektif Di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Tahun 2020
PEMBIMBING : Ners. I. G. N. Gede Ngurah. S. Kep., M. Kes.

HARI/ TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
27 April 2020	I	Bimbingan bab V dan Bab VI	- Mengisi pengambilan data repository di bab V - Menambahkan simpulan dan saran	
28 April 2020	II	Revisi bab V dan bab VI	- Mengubah teknik pengumpulan data - Mengubah saran	
29 April 2020	III	Merevisi kembali bab V	- Perbaikan tata cara penulisan	
30 April 2020	IV	Bimbingan lampiran	- Melengkapi lampiran - Menambahkan SOP	

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
Alamat : Jalan Pulau Moyo No 33 Pedungan Denpasar. Telp/Fax (0361) 725273 / 724563
Website www.poltekkes-denpasar.ac.id

BLANKO BIMBINGAN

NAMA : Ni Kadek Adiani
NIM : P07120017146
JUDUL KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Diabetes Melitus Tipe II dengan pemeliharaan kesehatan tidak Efektif Di Wilayah kerja UPT Kesmas Sukawati I Tahun 2020
PEMBIMBING : Ners. I. G. K. Gede Ngurah. S.Kep., M.Kes

HARI/ TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
1 Mei 2020	V	Revisi lampiran	- Perhatikan teknik tata tulis dan spasi	
4 Mei 2020	VI	Revisi KTI lengkap	- ACC ujian KTI	

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
Alamat : Jalan Pulau Moyo No 33 Pedungan Denpasar. Telp/Fax. (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id

BLANKO BIMBINGAN

NAMA : Ni Kadek Adiani
NIM : P07120017146
JUDUL KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Diabetes Melitus Tipe II Dengan Pemeliharaan Kesehatan Tidak Efektif Di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Sukawati I Tahun 2020
PEMBIMBING : Ketut Sudiantara, S. Kep., Ns., M.Ker

HARI/ TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
4 Mei 2020	I	Bimbingan bab V dan bab VI	- Di Bab V perbaiki data kunjungan 1, kunjungan 2, dll	
5 Mei 2020	II	Revisi bab V	- perbaiki tata cara penulisan	
7 Mei 2020	III	Revisi bab VI	- mengisi pengambilan data reposkety dan menambahkan simpulan	
11 Mei 2020	IV	Bimbingan lampiran	- Melengkapi lampiran - lampiran	
12 Mei 2020	V	Revisi lampiran	- Perbaikan tata tulis dan mengatur spasi	

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
Alamat : Jalan Pulau Moyo No 33 Pedungan,Denpasar. Telp/Fax. (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id

BLANKO BIMBINGAN

NAMA : Ni Kadek Adiani
NIM : P07120017146
JUDUL KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan pada Diabetes Melitus Tipe II Dengan Pemeliharaan Kesehatan Tidak Efektif di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Tahun 2020
PEMBIMBING : Ketut Sudiantara

HARI/ TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
14 Mei 2020	VI	Revisi KTI lengkap	ACC ujian KTI	

Portal Perkuliahan (mhs) Laporan (Mhs) Yudisium (Mhs)

SISTEM INFORMASI MANAJEMEN AKADEMIK

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07120017146
Nama Mahasiswa	Ni Kadek Adiani
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi D-III Keperawatan Semester : 6

Skripsi Bimbingan Jurnal Uniah Seminar Proposal Syarat Sidang

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan judul dan bab I	16 Jan 2020	✓
2	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Revisi bab I bimbingan bab II	23 Jan 2020	✓
3	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Revisi II pengajuan III	30 Jan 2020	✓
4	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Revisi III pengajuan bab IV	10 Peb 2020	✓
5	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan dan revisi bab IV	14 Peb 2020	✓
6	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan bab I - bab IV	28 Peb 2020	✓
7	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan bab I	22 Jan 2020	✓
8	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan bab II	23 Jan 2020	✓
9	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan bab III	17 Peb 2020	✓
10	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan bab IV	19 Peb 2020	✓
11	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan bab V	24 Peb 2020	✓
12	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan bab III dan bab IV	26 Peb 2020	✓
13	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Bab V-VI	27 Apr 2020	✓
14	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Abstrak	28 Apr 2020	✓
15	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Abstrak	29 Apr 2020	✓
16	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Revisi Abstrak	30 Apr 2020	✓
17	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Lampiran	1 Mei 2020	✓
18	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Bab I-VI	4 Mei 2020	✓
19	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan Bab V-VI	4 Mei 2020	✓
20	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi Bab V-VI	5 Mei 2020	✓
21	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Ringkasan Penelitian	7 Mei 2020	✓
22	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Lampiran Data	11 Mei 2020	✓
23	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bab I sampai VI	12 Mei 2020	✓
24	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bab I sampai VI	14 Mei 2020	✓