

LAMPIRAN



**Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
BINA USADA BALI**

SK MENDIKNAS RI NOMOR 122/D/O/2007
TERAKREDITASI BAN-PT. NOMOR 1144/SK/BAN-PT/Akred/PT/XII/2020
Kompleks Kampus MAPINDO Jl. Padang Luwih, Tegal Jaya, Dalung - Badung
Telp. (0361) 9072036, Email: binasuda@yahoo.com Web: binasudabali.ac.id

UNGGUL
TERPERCAYA

No. : 023/BUB-KEP-UP2M/SP/VII/2023
Lamp : -
Perihal : Permohonan Studi Pendahuluan

Kepada
Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Badung
di -

Tempat

Dengan hormat,

Dalam rangka penyusunan Tugas Akhir Mahasiswa, bersama ini mahasiswa kami mengajukan permohonan izin untuk melaksanakan Studi Pendahuluan sebagai berikut:

Nama Mahasiswa : Kadek Widiasih
NIM : C1120014
Program Studi : Sarjana Ilmu Keperawatan
Tema Penelitian : Pengaruh Whatsapp Based Education Melalui Aplikasi Sosial Media Whatsapp Terhadap Sepf Efficacy Pada Pasien DM Di Wilayah Kerja Puskesmas Abiansemal III
Metode Pengambilan Data : Wawancara
Tempat : Puskesmas Abiansemal III
Data yang diperlukan : Data Pasien Diabetes Melitus
Alokasi Waktu : 15 Juli 2023 s/d 22 Agustus 2023
Contact Person : 082146574001

Demikian permohonan ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Badung, 14 Juli 2023

STIKES BINA USADA BALI

Sarjana Ilmu Keperawatan

Kaprodi

Ns I Putu Artha Wijaya, S.Kep., M.Kep

NIK: 11.01.0045

Tembusan disampaikan kepada Yth.;

1. Puskesmas Abiansemal III
- 2.



**PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

(UNIT 15 LANTAI 1, 2 DAN 3)
PUSAT PEMERINTAHAN MANGUPRAJA MANDALA
Jalan Raya Sempidi – Badung, Tel. Fax (0361) 9009252
MANGUPURA 80351

Mangupura, 25 Juli 2023
Kepada
Yth. Kepala UPTD Puskesmas
Abiansemal III
di –
t e m p a t

Nomor : 423.4/1148/Kesbangpol
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi Studi Pendahuluan

Berdasarkan Surat Ketua Program Studi Sarjana Ilmu Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bina Usaha Bali Nomor: 023/BUB-KEP-UP2M/SP/VII/2023 tanggal 14 Juli 2023, Perihal Permohonan Studi Pendahuluan, maka dengan ini diberikan rekomendasi kepada :

Nama : Kadek Widiasih
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Dinas Pala Desa Pengastulan, Seririt – Buleleng
Nama Kampus : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bina Usaha Bali
Alamat Kampus : Kompleks Kampus Mapindo, Jl. Padang Luwih, Tegal Jaya Dalung
Lokasi : UPTD Puskesmas Abiansemal III
Peserta : 1 (satu) orang
Tujuan : Data pasien Diabetes Melitus
Lama Penelitian : 15 Juli 2023 – 22 Agustus 2023

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan Pengambilan Studi Pendahuluan agar melapor kepada Instansi tersebut pada tembusan surat ini.
2. Saat mengadakan Pengambilan Studi Pendahuluan agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku di wilayah atau Unit Organisasi setempat.
3. Selesai mengadakan Pengambilan Studi Pendahuluan agar melapor kembali kepada Pemerintah Kabupaten Badung dan menyerahkan 1 (satu) eksemplar hasil Praktek Kerja Lapangan (PKL) tersebut kepada Pemerintah Kabupaten Badung (Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik).
4. Tidak diperkenankan melakukan kegiatan di luar tujuan yang telah ditetapkan, yang melanggar akan dicabut surat ijinnya dan kegiatannya dihentikan.



Telah ditandatangani secara elektronik oleh
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kabupaten Badung
Drs. I Nyoman Suendi
NIP.196602111989081001

Tembusan disampaikan kepada:

1. Dandim 1611/Badung di Denpasar.
2. Kapolres Badung di Mangupura.
3. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Badung di Mangupura.
4. Yang Bersangkutan.



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN. Keabsahan dapat diales melalui pindai QRCode yang tersedia pada dokumen ini atau tautan berikut.

<https://tte.badungkab.go.id/doc/d97ac600db139b7e90b915ac7942a927>

Informasi dan panduan terkait pemeriksaan keabsahan dokumen tersedia pada <https://tte.badungkab.go.id>



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS ABIANSEMAL III

Jl. Ratna, Br. Sirtig, Desa Sibangkaja, Abiansemal
Telp. (0361)8463263
Email : puskesmasabiansema3@gmail.com
Website : puskesmasabiansema3.badungkab.go.id



Sibangkaja, 10 Agustus 2023

Nomor : 301b/ABS.III/III/2023

Kepada Yth :

Lamp : -

STIKES Bina Usaha Bali

Perihal : Surat balasan Studi Pendahuluan


di

Tempat

Dengan hormat

Berkenaan dengan surat yang kami terima Tanggal 10 Agustus 2023 Nomor : 423.4/1148/Kesbangpol tentang Surat Rekomendasi Studi Pendahuluan atas nama Kadek Widiasih, mahasiswa STIKES Bina Usaha Bali yang akan dilaksanakan mulai tanggal 15 Juli 2023 s/d 22 Agustus 2023, dengan ini kami akan memfasilitasi dan membantu dalam penyediaan data yang diperlukan sebagaimana dimaksud diatas.

Demikian kami sampaikan atas perhatiannya kami mengucapkan terima kasih

Sibangkaja, 10 Agustus 2023
Kepala UPTD Puskesmas Abiansemal III

dr. I Nyoman Widiarta
NIP. 196202052011011005

Tembusan :

1. Arsip

Lampiran 4

KARAKTERISTIK DEMOGRAFI PENDERITA DM

Kode responden :

Hari/Tanggal pengisian :

Petunjuk pengisian jawaban

1. Pilihlah jawaban yang menurut anda sesuai dengan memberikan tanda centang (√) pada salah satu jawaban yang telah disediakan.
2. Silahkan tanya pada peneliti apabila ada pertanyaan yang kurang jelas.

IDENTITAS RESPONDEN

1. Jenis kelamin : Laki-laki Perempuan
2. Pendidikan : Tidak Sekolah
 SD
 SMP
 SMA
 Perguruan Tinggi
3. Pekerjaan : Tidak Bekerja
 Buruh
 Wirausaha
 PNS
 Lain-lain

Lampiran 5. Kuesioner Diabetes Management Self Efficacy Scale (DMSES)

KUESIONER EFIKASI DIRI

Inisial Responden :

Hari/Tanggal :

Petunjuk

1. Daftar pertanyaan dibawah ini adalah perilaku atau tindakan yang akan anda lakukan dalam melakukan pengelolaan penyakit Diabetes anda.
2. Silahkan dibaca masing-masing pertanyaan yang menunjukkan keyakinan anda pada aktivitas yang akan anda lakukan.
3. Beri tanda centang (√) pada kolom yang sesuai

No	Pernyataan	Tidak yakin	Kurang yakin	Cukup yakin	Yakin	Sangat yakin
1.	Saya mampu memeriksa kadar gula darah saya jika diperlukan					
2.	Ketika saya merasa kadar gula saya terlalu tinggi saya mampu memperbaiki kadar gula darah saya ke dalam kadar gula darah normal					
3.	Ketika saya merasa kadar gula saya terlalu rendah, saya mampu memperbaiki kadar gula darah saya dengan mengganti makanan yang berbeda					
4.	Saya mampu memilih makanan yang sehat dan terbaik sesuai dengan diet DM untuk menjaga kondisi kesehatan saya					
5.	Saya mampu memilih makanan dari beragam makanan yang ada dan tetap menjaga pola makan yang benar.					
6.	Saya mampu menjaga berat badan saya dalam batasan berat badan ideal (BBI)					
7.	Saya mampu melakukan pemeriksaan terhadap kaki saya secara mandiri					
8.	Saya mampu melakukan aktivitas fisik yang cukup untuk menjaga kesehatan saya.					
9.	Saya mampu untuk tetap menjaga pola makan yang sehat sesuai dengan diet					

	DM walaupun ketika saya sakit.					
10.	Saya mampu mengikuti pola makan yang sehat (diet DM) yang dianjurkan oleh tim kesehatan					
11.	Saya mampu melakukan aktivitas fisik yang lebih banyak, jika dokter menginstruksikannya untuk memperbaiki kondisi kesehatan saya.					
12.	Ketika saya melakukan aktivitas fisik lebih dari biasanya, saya mampu melakukan penyesuaian dengan pola makan saya					
13.	Saya mampu menjaga pola makan yang sehat (diet DM) walaupun saya tidak berada di rumah					
14.	Saya mampu memilih makanan yang beragam dan tetap menjaga pola makan yang sehat ketika saya berada di rumah.					
15.	Saya mampu menjaga pola makan yang sehat (diet DM) walaupun saya makan di acara pesta.					
16.	Saya mampu memilih makanan yang sehat dari berbagai makanan yang ada ketika saya makan diluar rumah atau pada saat makan di tempat pesta					
17.	Saya mampu menjaga pola makan sehat (diet DM) ketika saya merasa tertekan/cemas/stress					
18.	Saya mampu data ke layanan kesehatan, praktek dokter 4 kali, dalam setahun untuk memonitor penyakit diabetes saya.					
19.	Saya mampu meminum obat sesuai aturan minumannya					
20.	Saya mampu mempertahankan program pengobatan yang diberikan kepada saya walaupun saya dalam kondisi sakit.					

Lampiran 6. SOP Pengiriman Pesan Melalui Media Whatsapp

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PENGIRIMAN PESAN MELALUI APLIKASI WHATSAPP	
Pengertian	Pengiriman pesan dalam bentuk tulisan melalui Group <i>whatsapp</i> untuk pemberian edukasi bagi penderita DM
Tujuan	Untuk meningkatkan pengetahuan serta mengetahui tingkat self efficacy pada pasien DM serta untuk melihat kepatuhan pasien DM dalam melakukan pengobatan.
A. Tahap Pra interaksi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menanyakan kepada pasien apakah mempunyai aplikasi <i>whatsapp</i> 2. Membuat group <i>whatsapp</i> untuk penderita DM 3. Menyiapkan materi atau teks pesan yang akan dikirim ke group untuk penderita DM
B. Tahap Kerja	<ol style="list-style-type: none"> 4. Pesan <i>whatsapp</i> akan dikirim oleh peneliti selama 3 kali dalam seminggu yang dilaksanakan dalam waktu 2 minggu. 5. Pengiriman pesan akan diberikan secara selang seling selama 3 kali dalam seminggu sampai dengan waktu dilaksanakan yaitu 2 minggu. 6. Pada pertemuan online minggu pertama akan dimulai dengan perkenalan lalu mengucapkan salam dan dianjurkan untuk mengirimkan materi sesuai topik materi di hari tersebut. 7. Lalu setelah hari pertama pemberian materi akan dilanjutkan dengan selang waktu 1 hari untuk ke hari kedua dengan topik yang berbeda. 8. Di hari ketiga prosesnya masih sama seperti di hari kedua menunggu selang waktu 1 hari untuk pembelajaran di hari ketiga. 9. Dilanjutkan untuk pertemuan online minggu kedua fase kerja tetap sama seperti pada pertemuan online minggu pertama, dimana setelah selesai di hari tersebut, pertemuan akan dilaksanakan selang waktu 1 hari untuk ke pertemuan selanjutnya. 10. Jika ada responden yang tidak membaca pesan group maka akan dihubungi langsung oleh peneliti.
C. Tahap Terminasi	<ol style="list-style-type: none"> 11. Melakukan evaluasi hasil kegiatan pada saat selesai mengirim pesan 12. Memberikan reinforcement positif atas partisipasi dan kerjasama dari responden.

MATERI MINGGU PERTAMA	TOPIK PEMBAHASAN
<p>Hari ke-1 Penatalaksanaan DM (terapi diet)</p>	<p>Kepatuhan diet ini sangat berperan penting dalam kestabilan kadar gula darah, terapi ini memiliki tujuan yaitu untuk membantu penderita dalam memperbaiki kebiasaan yang buruk, untuk mempertahankan kadar glukosa darah dalam nilai yang normal, serta untuk meningkatkan tingkat kesehatan secara optimal. Salah satu penerapan diet DM dapat dilakukan dengan 3J yaitu :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tepat jumlah Jumlah dapat diartikan banyaknya makanan yang dikonsumsi ditentukan dengan berat badan yang sesuai, jumlah makanan yang dikonsumsi harus sesuai dengan kebutuhan harian. Kelebihan energi lama kelamaan akan menyebabkan kegemukan, jumlah makanan yang dianjurkan pada penderita DM adalah porsi kecil tapi sering. 2. Tepat Jadwal Tepat jadwal sangat penting bagi penderita DM karena mengkonsumsi makanan dengan tepat jadwal sangat membantu menjaga kadar gula darah. Tepat waktu yang dimaksud adalah 6x makan yaitu : 3x makan berat dan 3x makan selingan atau snack. Penderita hanya diperkenankan mengkonsumsi snack yang berupa potongan kecil selang waktu 3 jam setelah sarapan. Contoh jadwal makan pasien sebagai berikut : <ol style="list-style-type: none"> a. Makan pagi atau sarapan dilakukan pukul 07.00 WITA

- b. Snack pertama dikonsumsi pukul 10.00 WITA
- c. Makan siang dilakukan pukul 13.00 WITA
- d. Snack kedua dikonsumsi pukul 16.00 WITA
- e. Makan malam dilakukan pukul 19.00 WITA
- f. Snack ketiga dikonsumsi pukul 21.00 WITA

3. Tepat Jenis

Jenis makanan menentukan kecepatan naik atau turunnya kadar gula darah, ada beberapa makanan yang harus dihindari dalam melakukan terapi diet karena makanan tersebut dapat membuat kadar gula darah naik secara drastis. Berikut contoh makanan yang tidak dianjurkan dan makanan yang dianjurkan

a. Makanan yang dianjurkan

- 1) Karbohidrat kompleks : nasi, roti, kentang, singkong dan sagu.
- 2) Protein rendah lemak : ikan, ayam tanpa kulit, susu skim, tahu, tempe, kacang-kacangan.
- 3) Lemak dalam jumlah terbatas : makanan yang diolah dengan cara dikukus, dipanggang, direbus dan dibakar.

b. Yang tidak dianjurkan

- 1) Banyak gula : gula pasir, gula jawa, sirup, jeli, buah yang diawetkan, susu kental manis, minuman ringan, soda, dodol, es cream.
- 2) Banyak lemak : cake, makanan siap saji, goreng-gorengan.
- 3) Banyak natrium : ikan asin, telur asin, makanan yang diawetkan.

Adapun contoh menu makanan diet

a. Menu pagi pukul 07.00

- 1) Nasi $\frac{3}{4}$ gelas atau 200g

	<ol style="list-style-type: none"> 2) Sayur bayam 3) Tempe 2 potong besar atau 50g 4) Tahu 1 biji besar atau 100g 5) Daging sapi potong sedang atau 50g 6) Telur ayam 1 butir atau 50g 7) Ikan segar 1 potong sedang atau 15g 8) Udang segar 5 ekor sedang atau 35g <p>b. Menu siang pukul 13.00</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Nasi $\frac{3}{4}$ gelas atau 200g 2) Sayur singkong 3) Tempe 2 potong besar atau 50g 4) Tahu 1 biji besar atau 100g 5) Daging sapi potong sedang atau 50g 6) Telur ayam 1 butir atau 50g 7) Ikan segar 1 potong sedang atau 15g 8) Udang segar 5 ekor sedang atau 35g <p>c. Menu malam pukul 19.00</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Nasi $\frac{3}{4}$ gelas atau 200g 2) Sayur bayam / singkong 3) Tempe 2 potong besar atau 50g 4) Tahu 1 biji besar atau 100g 5) Daging sapi potong sedang atau 50g 6) Telur ayam 1 butir atau 50g 7) Ikan segar 1 potong sedang atau 15g 8) Udang segar 5 ekor sedang atau 35g
<p>Hari ke-2 Penatalaksanaan DM (Aktivitas fisik)</p>	<p>Menurut American Diabetes Association (ADA) mengatakan bahwa seseorang yang memiliki pekerjaan atau yang bekerja memiliki manfaat yang besar karena dapat terkontrolnya kadar glukosa dalam darah melalui aktivitas fisik. Ada 3 klasifikasi dalam melakukan aktivitas fisik</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Aktivitas fisik ringan

	<p>Hanya membutuhkan sedikit tenaga dan tidak menyebabkan perubahan pada pernafasan, energi yang dibutuhkan sekitar < 3,5 kkal/menit. Contoh : berjalan santai, latihan peregangan secara lambat, melakukan pekerjaan rumah, berkebun.</p> <p>2. Aktivitas fisik sedang</p> <p>Kegiatan yang menghasilkan keringat, denyut nadi dan frekuensi nafas tidak cepat, energi yang dikeluarkan sekitar 3,7-7 kkal/ menit. Contoh : bersepeda, bermain bola tangkis, renang, senam</p> <p>3. Aktivitas fisik berat</p> <p>Menghasilkan keringat yang cukup, denyut jantung dan frekuensi nafas cepat sampai terengah-engah energi yang dikeluarkan > 7 kkal / menit. Contoh : berlari/ jogging, bersepeda > 15 km/jam, mengangkat kayu/ memikul beban, mencangkul dan menimba air.</p> <p>Rekomendasi aktivitas fisik menurut WHO (2016)</p> <p>a. Pada anak usia 5-17 tahun dianjurkan untuk melakukan aktivitas fisik selama 60 menit dan melakukan aktivitas fisik dengan intensitas sedang maupun tinggi</p> <p>b. Orang dewasa yang berusia 18-64 tahun melakukan aktivitas setidaknya 150 menit dengan intensitas sedang atau dilakukan 75 menit dengan intensitas kuat dalam seminggu.</p> <p>c. Pada usia ≥ 65 tahun disarankan melakukan aktivitas fisik setiap 30 menit per hari dan 3 kali dalam seminggu.</p> <p>Olahraga yang baik dilakukan pada penderita DM adalah Berjalan kaki, tai chi, yoga, berenang.</p>
<p>Hari ke-3 Kriteria DM</p>	<p>Kestabilan kadar glukosa dalam darah harus tetap dijaga sehingga dapat mempertahankan fungsi tubuh untuk bekerja sebaik mungkin. Ada 3 macam cara pemeriksaan kadar gula</p>

	<p>darah</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Gula darah sewaktu <p>Adalah pemeriksaan yang dilakukan setiap waktu, tanpa ada syarat puasa dan makan. Hasil normal berkisar 50-144 mg/dl. Pemeriksaan ini bertujuan untuk mengatasi permasalahan yang mungkin timbul akibat perubahan kadar gula darah secara mendadak.</p> 2. Kadar glukosa darah puasa <p>Adalah pemeriksaan yang dilakukan setelah pasien berpuasa selama 8-10 jam, bertujuan untuk mendeteksi adanya diabetes atau reaksi hipoglikemia, kadar gula normal pada saat puasa 70-100 mg/dl.</p> 3. Kadar glukosa darah 2 jam setelah makan (postprandial) <p>Adalah pemeriksaan kadar gula darah yang dilakukan saat 2 jam setelah makan. Normalnya, kadar gula darah tidak akan melebihi 180 mg per 100 cc darah. Kadar gula darah 190 mg/dl disebut nilai ambang batas ginjal, jika kadar gula melebihi ambang batas ginjal maka kelebihan gula akan keluar bersama urin.</p>
<p>MATERI MINGGU KEDUA</p>	<p>TOPIK PEMBAHASAN</p>
<p>Hari ke-1 Perawatan kaki</p>	<p>Perawatan kaki yang tidak dilakukan dengan baik dan benar akan menimbulkan komplikasi kronis pada penderita DM karena hal ini dapat menimbulkan kecacatan bahkan kematian. Perilaku perawatan kaki dapat meningkatkan sirkulasi darah dalam tubuh, sehingga dapat mencegah terjadinya ulkus diabetik.</p> <p>Adapun komponen dalam perawatan kaki</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Inspeksi kaki harian <p>Memeriksa kaki secara mandiri setiap pagi untuk melihat</p>

	<p>adanya tanda bengkak, perubahan warna kulit.</p> <p>b. Menjaga kaki tetap kering</p> <p>Mencuci kaki menggunakan air bersih, sabun di usap dengan lembut serta kaki dikeringkan dengan handuk sampai ke sela-sela jari kaki</p> <p>c. Menjaga kelembutan kaki</p> <p>Menggunakan lotion setiap selesai mencuci dan mengeringkan kaki serta digunakan diseluruh permukaan kaki</p> <p>d. Memotong kuku</p> <p>Memotong kuku tidak terlalu pendek, memotong kuku sejajar dengan ujung jari dan luruh</p> <p>e. Perlindungan dan pertolongan pertama pada trauma kaki</p> <p>Menggunakan sandal/sepatu saat berpergian ataupun saat melakukan aktivitas dirumah, memeriksa suhu air jika menggunakan air hangat atau panas</p> <p>f. Pemilihan sepatu dan kaos kaki</p> <p>Membersihkan bagian dalam sepatu sebelum digunakan, sepatu yang rata tanpa hak, menggunakan kaos kaki dengan bahan lembut, kaos kaki diganti setiap hari.</p>
<p>Hari ke-2</p> <p>Pengobatan DM</p>	<p>Pengobatan DM ada 2 yaitu farmakologi dan non farmakologi</p> <p>Pengobatan non farmakologi pada penderita DM dapat dilakukan dengan cara menjaga manajemen diet yang baik, melakukan aktivitas fisik.</p> <p>Pengobatan farmakologi yaitu dengan cara pemantauan kadar gula darah dan adapun terapi yang bisa dilakukan</p> <p>1. Terapi insulin</p> <p>Terapi insulin pada DM tipe 1 merupakan suatu keharusan bagi penderita DM tipe 1 ataupun DM tipe 2. Pada penderita DM tipe 1 sel yang ada di kelenjar</p>

	<p>pankreas penderita mengalami kerusakan sehingga insulin tidak dapat lagi diproduksi, sebagai pengganti hal tersebut maka penderita DM tipe 1 diharuskan mendapatkan insulin eksogen untuk membantu metabolisme karbohidrat didalam tubuh berjalan dengan normal. Pada DM tipe 2 sebagian besar tidak menggunakan insulin tetapi hampir 30% memerlukan terapi insulin di samping terapi hipoglikemia oral</p> <p>2. Terapi obat</p> <p>Pengobatan yang dilakukan oleh penderita DM tipe 2 ini dilakukan yang memiliki tujuan untuk menjaga kadar gula darah dan mencegah kemungkinan terjadinya komplikasi.</p>
<p>Hari ke-3 Komplikasi DM</p>	<p>Komplikasi akut</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Hiperglikemia ini terjadi karena kadar glukosa darah yang tinggi dan biasa terjadi pada penderita DM tipe 2 2. Ketoasidosis atau keracunan zat keton akibat metabolisme protein dan lemak, biasanya terjadi pada kasus DM tipe 1 3. Hiperglikemia menunjukkan efek samping dari terapi insulin yang berlebihan dan tidak terkontrol. <p>Komplikasi kronis</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Makroangiopati merupakan saraf perifer yang mengalami kerusakan pada organ dengan pembuluh darah kecil, seperti : <ol style="list-style-type: none"> a) Retinopati diabetic Saraf pada mata yaitu retina mengalami kerusakan, yang dapat menyebabkan kebutaan. b) Neuropati diabetic Kerusakan pada saraf perifer dengan menimbulkan

	<p>gangguan sensori.</p> <p>c) Nefropati diabetic Kerusakan pada organ ginjal yang menyebabkan gagal ginjal</p> <p>2. Makroangiopati</p> <p>a) Jantung dan pembuluh darah mengalami kelainan seperti miocard infark serta gangguan fungsi jantung akibat aterosklerosis.</p> <p>b) Penyakit vaskuler perifer</p> <p>c) Timbulnya gangguan pada pembuluh darah seperti stroke</p> <p>3. Gangguan diabetic akibat neuropati dan luka yang sulit sembuh.</p>
--	---

Lampiran 7

Judul Penelitian :Pengaruh *Whatsapp Based Education* Melalui Aplikasi Sosial Media Whatsapp Terhadap *Self Efficacy* Pada Pasien Diabetes Melitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Abiansemal III.

Peneliti : Kadek Widiasih

Pembimbing : Ns. IGAA. Sherlyna Prihandhani, S.kep., M.Kes
Ns. I Made Cahyadi Agastiya, S.Kep., M.Kep

Bapak Ibu yang Tercinta,

Saya adalah mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Stikes Bina Usada Bali. Dalam rangka untuk menyelesaikan Tugas Akhir, saya bermaksud mengadakan penelitian dengan judul “Pengaruh *Whatsapp Based Education* Melalui Aplikasi Sosial Media Whatsapp Terhadap *Self Efficacy* Pada Pasien Diabetes Melitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Abiansemal III”.

Pengumpulan data melalui instrumen penelitian ini, agar tidak terjadi kesalahan saya mohon petunjuk pengisian dibaca dengan seksama.

Hasil penelitian ini sangat bergantung pada jawaban yang Bapak dan Ibu berikan, oleh karena itu saya mohon untuk diisi sesuai dengan keadaan yang Bapak dan Ibu rasakan. Kerahasiaan identitas adik akan dijaga dan tidak disebarluaskan.

Saya sangat menghargai kesediaan dan perhatian Bapak dan Ibu, untuk itu saya sampaikan terimakasih. Semoga partisipasi Bapak dan Ibu dapat mendukung dalam pengembangan Ilmu Keperawatan dan kinerja profesi di masa mendatang.

Mangupura,

Mengetahui,

Pembimbing I

Peneliti

Ns. IGAA Sherlyna Prihandhani, S.Kep., M.Kes

(Kadek Widiasih)

NIDN. 0801038801

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya telah mendapatkan penjelasan baik mengenai tujuan dan manfaat penelitian yang berjudul “Pengaruh Rebusan Daun Sambiloto (*Andrographis Paniculata*) Terhadap Kadar Gula Darah Pada Pasien Penderita Diabetes Melitus di Desa Sibangkaja”

Saya mengerti bahwa saya akan diminta untuk mengisi instrumen penelitian dan memberikan jawaban sesuai dengan yang dirasakan serta mengikuti prosedur intervensi yang diberikan.

Saya mengerti bahwa catatan mengenai penelitian ini akan dirahasiakan dan kerahasiaan ini akan dijamin. Informasi mengenai identitas saya tidak akan ditulis pada instrument penelitian dan akan tersimpan secara terpisah ditempat terkunci.

Saya mengerti bahwa saya berhak menolak untuk berperan dalam penelitian ini atau mengundurkan diri dari penelitian ini tanpa adanya sanksi atau kehilangan hak-hak saya.

Saya sudah diberikan kesempatan untuk bertanya mengenai penelitian ini dan telah dijawab dan dijelaskan secara memuaskan. Saya secara sukarela dan sadar bersedia berperan serta dalam penelitian ini dengan menandatangani Surat Persetujuan Menjadi Responden.

Badung,

Peneliti

Responden

(Kadek Widiasih)

()



**Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
BINA USADA BALI**

SK MENDIKNAS RI. NOMOR 122/D/O/2007
TERAKREDITASI BAN. PT. NOMOR 1144/SK/BAN-PT/Akred/PT/XII/2020
Kompleks Kapus MAPINDO Jl. Padang Luwih, Tegal Jaya, Dalung - Badung
Telp. (0361) 9072036, Email: binausada@yahoo.com Web: binausadabali.ac.id

UNGGUL
TERPERCAYA

No. : 035/BUB-KEP-UP2M/UE/XI/2023

Lamp : -
Perihal : Permohonan Uji Etik

Kepada
Yth. Komisi Etik Penelitian Kesehatan STIKES Bina Usada Bali
di -

Tempat

Dengan hormat,
Dalam rangka Pengajuan Penelitian Tugas Akhir Mahasiswa, bersama ini mahasiswa kami mengajukan permohonan untuk melaksanakan Uji Etik sebagai berikut:

Nama Peneliti : Kadek Widiasih
NIM : C1120014
Program Studi : Sarjana Ilmu Keperawatan
Judul Penelitian : Pengaruh Whatsapp Based Education Melalui Aplikasi Sosial Media
Whatsapp Terhadap Self Efficacy Pada Pasien Diabetes Melitus Di
Wilayah Kerja Puskesmas Abiansemal III
Tempat Penelitian : Puskesmas Abiansemal III
Jumlah Sampel : 70 responden
Alokasi Waktu Penelitian : 1 Januari 2024 s/d 31 Januari 2024
Contact Person : 082146574001

Demikian permohonan ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Badung, 27 November 2023
STIKES BINA USADA BALI

Sarjana Ilmu Keperawatan
Ke. Prodi

Ns I Putu Atha Wijaya, S.Kep., M.Kep.

NIK: 11.01.0045

Tembusan disampaikan kepada Yth.:

1. Arsip
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
STIKES BINA USADA BALI

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

NO : 610/EA/KEPK-BUB-2023

Protokol penelitian yang diusulkan oleh
The Research Protocol Proposed By : Kadek Widiasih

Peneliti utama : Kadek Widiasih

Nama institusi
Name of the institution : STIKES Bina Usada Bali

Dengan judul : Pengaruh Whatsapp Based Education Melalui Aplikasi Sosial Media
Whatsapp Terhadap Self Efficacy Pada Pasien Diabetes Melitus Di Wilayah
Kerja Puskesmas Abiansemal III

Title : *Effect Whatsapp Based Education Through The Applicaton Whatsapp Social
Media On self Efficacy In Diabetic Mellitus In The Work Are Public Health
Abiansemal III*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) standar WHO 2011, yaitu :
1. Nilai sosial, 2. Nilai ilmiah, 3. Pemerataan beban dan manfaat, 4. Risiko, 5. Rujukan/eksploitasi, 6. Kerahasiaan dan privacy,
7. Persetujuan setelah penjelasan, yang merujuk pada pedoman CIOMS 2016.
Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 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 indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 13 Desember 2023 sampai 13 Desember 2024
This declaration of ethics applies during the period 13th Desember 2023 untill 13th Desember 2024

Badung, 13 Desember 2023
Ketua


Ns. Komang Yogi Triana, M.Kep., Sp.Kep.An
NIK : 13.12.0068



**Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
BINA USADA BALI**

SK MENDIKNAS RI. NOMOR 122/D/O/2007
TERAKREDITASI BAN PT. NOMOR 1144/SK/BAN-PT/Akred/PT/XII/2020
Kompleks Kapus MAPINDO Jl. Padang Luwih, Tegal Jaya, Dalung - Badung
Telp. (0361) 9072036, Email: binasuada@yahoo.com Web: binasudabali.ac.id



No. : 008/BUB-KEP-UP2M/IP/I/2024

Lamp : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada
Yth. Kepala UPTD Puskesmas Abiansemal III
di -

Tempat

Dengan hormat,
Dalam rangka pengusulan Penelitian Tugas Akhir Mahasiswa S1 Keperawatan, bersama ini mahasiswa kami mengajukan permohonan ijin untuk melaksanakan penelitian sebagai berikut:

Nama Peneliti : Kadek Widiasih
Alamat : Jl. Sibang Kaja, Sibang Kaja, Abiansemal, Sibang Kaja, Kec. Abiansemal, Kabupaten Badung, Bali
Judul Penelitian : Pengaruh Whatsapp Based Education Melalui Aplikasi Sosial Media Whatsapp Terhadap Self Efficacy Pada Pasien Diabetes Melitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Abiansemal III
Tempat Penelitian : Puskesmas Abiansemal III
Alokasi Waktu Penelitian : Maret 2024 s/d April 2024
Jumlah Peneliti : 1 orang

Demikian atas perhatian permohonan ini kami buat. Guna menjalin komunikasi yang efektif dapat menghubungi *contact person* dengan nomor telepon 082146574001. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Badung, 16 Januari 2024
STIKES BINA USADA BALI
Sarjana Ilmu Keperawatan
Ka.Prodi



Ns I Putu Artha Wijaya, S.Kep., M.Kep
NIK: 11.01.0045

Tembusan disampaikan kepada Yth.;

1. Penanaman Modal
2. Puskesmas Abiansemal III
3. Arsip
- 4.
- 5.



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG "MANGUPRAJA MANDALA"
 JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG BALI (80351)
 Telp. (0361) 4715259, Email : dpmtspbadungkab@gmail.com
 Website : http://dpmtspbadungkab.go.id

Nomor : 799/SKP/DPMTSP/III/2024
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Hal : Surat Keterangan Penelitian

Kepada :
 Yth. KEPALA PUSKESMAS
 ABIANSEMAL III
 di -
 Mangupura

Berdasarkan permohonan dengan nomor pendaftaran 240306154833, maka Bupati Badung memberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :

Nama : KADEK WIDIASIH
 Pekerjaan : MAHASISWA
 Alamat Pemohon : BANJAR DINAS PALA, DESA PENGASTULAN, KECAMATAN SERIRIT, KABUPATEN BULELENG
 Nama Instansi : STIKES BINA USADA BALI
 Alamat Instansi : JL. RAYA PADANG LUWIH, BR. TEGAL JAYA, DESA DALUNG, KECAMATAN KUTA UTARA, KABUPATEN BADUNG
 Judul Penelitian : PENGARUH WHATSAPP BASED EDUCATION MELALUI APLIKASI SOSIAL MEDIA WHATSAPP TERHADAP SELF EFFICACY PADA PASIEN DIABETES MELITUS DI WILAYAH PUSKESMAS ABIANSEMAL III
 Jumlah Peneliti : 1 ORANG
 Lokasi Penelitian : PUSKESMAS ABIANSEMAL III
 Tujuan Penelitian : SKRIPSI
 Lama Penelitian : 25 MARET 2024 s/d 30 APRIL 2024

dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan Penelitian agar melapor kepada Instansi yang dituju serta instansi yang tercantum pada tembusan surat ini.
2. Saat mengadakan Penelitian agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku pada lokasi Penelitian dan wilayah setempat.
3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan penelitian dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka Surat Keterangan Penelitian ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya.
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian telah berakhir, sedangkan penelitian belum selesai agar mengurus kembali Surat Keterangan Penelitian sesuai ketentuan yang berlaku.
5. Setelah kegiatan Penelitian selesai, agar melapor ke Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung secara daring serta mengunggah hasil penelitian melalui aplikasi www.laperon.badungkab.go.id.

Dikeluarkan di : Mangupura
 Pada Tanggal : 15 MARET 2024

**IZIN INI TIDAK
 DIPUNGUT BIAYA**

Jangan berikan imbalan dalam bentuk apapun kepada petugas kami sebagai upaya mewujudkan Zona Integritas & Pelayanan Prima



ID:240306154833



KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN BADUNG,

Dr. Ir. I MADE AGUS ARYAWAN, S.T., M.T.
 NIP. 19720828 199803 1 018

Tembusan disampaikan kepada :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Badung.
3. Yang Bersangkutan.
4. Arsip.

1. Dokumen ini diterbitkan sistem LAPERON berdasarkan data dari Pemohon, tersimpan dalam sistem LAPERON, yang menjadi tanggung jawab Pemohon
2. Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya
3. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR-E-BSSN





PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS ABIANSEMAL III

Jl. Ratna, Br. Sintrig, Desa Sibangkaja, Abiansemal
Telp. (0361)8463263
Email : puskesmasabiansemal3@gmail.com
Website : puskesmasabiansemal3.badungkab.go.id



Sibangkaja, 23 Maret 2024

Nomor : 100/ABS.III/III/2024

Kepada Yth :

Lamp : -

STIKES Bina Usada Bali

Perihal : Surat balasan Keterangan Penelitian

di
Tempat

Dengan hormat

Berkenaan dengan surat yang kami terima Tanggal 18 Maret 2024 Nomor : 799/SKP/DPMPTSP/III/2024 tentang Surat Keterangan Penelitian atas nama Kadek Widiasih Mahasiswa STIKES Bina Usada Bali yang akan dilaksanakan mulai tanggal 25 Maret s/d 30 April 2024, dengan ini kami akan memfasilitasi dan membantu dalam penyediaan tempat dan data yang diperlukan sebagaimana dimaksud diatas.

Demikian kami sampaikan atas perhatiannya kami mengucapkan terima kasih

Sibangkaja, 23 Maret 2024
Kepala UPTD Puskesmas Abiansemal III


dr. I Nyoman Widiarta
NIP. 198202062011011005

Tembusan :

1. Arsip

Lampiran 14

a. Data Analisa Univariat

jenis kelamin kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	17	48.6	48.6	48.6
	perempuan	18	51.4	51.4	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Pendidikan kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak sekolah	3	8.6	8.6	8.6
	SD	7	20.0	20.0	28.6
	SMP	10	28.6	28.6	57.1
	SMA	14	40.0	40.0	97.1
	Perguruan Tinggi	1	2.9	2.9	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

pekerjaan kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak bekerja	7	20.0	20.0	20.0
	Buruh	6	17.1	17.1	37.1
	Wirausaha	16	45.7	45.7	82.9
	Lain-lain	6	17.1	17.1	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

jenis kelamin eksperimen

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki- laki	14	40.0	40.0	40.0

perempuan	21	60.0	60.0	100.0
Total	35	100.0	100.0	

pendidikan eksperimen

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SD	7	20.0	20.0	20.0
SMP	10	28.6	28.6	48.6
SMA	17	48.6	48.6	97.1
perguruan tinggi	1	2.9	2.9	100.0
Total	35	100.0	100.0	

pekerjaan eksperimen

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak bekerja	5	14.3	14.3	14.3
buruh	9	25.7	25.7	40.0
wirausaha	12	34.3	34.3	74.3
lain-lain	9	25.7	25.7	100.0
Total	35	100.0	100.0	

pretest_kontrol

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Rendah	9	25.7	25.7	25.7
sangat rendah	26	74.3	74.3	100.0
Total	35	100.0	100.0	

posttest_kontrol

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tinggi	16	45.7	45.7	45.7

Rendah	13	37.1	37.1	82.9
sangat rendah	6	17.1	17.1	100.0
Total	35	100.0	100.0	

pretest_eks

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tinggi	4	11.4	11.4	11.4
Rendah	29	82.9	82.9	94.3
sangat rendah	2	5.7	5.7	100.0
Total	35	100.0	100.0	

posttest_eks

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid sangat tinggi	12	34.3	34.3	34.3
tinggi	21	60.0	60.0	94.3
rendah	2	5.7	5.7	100.0
Total	35	100.0	100.0	

b. Hasil Analisa Bivariat

WILCOXON

Statistics

		totsl pre test kontrol	totsl post test kontrol	total pre test eks	total post test eks
N	Valid	35	35	35	35
	Missing	0	0	0	0
Mean		36.09	56.00	50.40	77.31
Std. Error of Mean		1.637	2.636	1.154	1.251
Median		36.00	53.00	51.00	76.00

Mode	30	53 ^a	53	76
Std. Deviation	9.684	15.596	6.826	7.403
Variance	93.787	243.235	46.600	54.810
Range	33	59	31	23
Minimum	20	20	35	66
Maximum	53	79	66	89
Sum	1263	1960	1764	2706

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
totsl post test kontrol - tots pre test kontrol	Negative Ranks	3 ^a	3.83	11.50
	Positive Ranks	32 ^b	19.33	618.50
	Ties	0 ^c		
	Total	35		
total post test eks - total pre test eks	Negative Ranks	0 ^d	.00	.00
	Positive Ranks	35 ^e	18.00	630.00
	Ties	0 ^f		
	Total	35		

a. totsl post test kontrol < totsl pre test kontrol

b. totsl post test kontrol > totsl pre test kontrol

c. totsl post test kontrol = totsl pre test kontrol

d. total post test eks < total pre test eks

e. total post test eks > total pre test eks

f. total post test eks = total pre test eks

Test Statistics^b

	totsl post test kontrol - tots pre test kontrol	total post test eks - total pre test eks
Z	-4.975 ^a	-5.167 ^a
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.000

a. Based on negative ranks.

Test Statistics^b

	totsl post test kontrol - tosl pre test kontrol	total post test eks - total pre test eks
Z	-4.975 ^a	-5.167 ^a
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.000

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

MANN WHITNEY

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
selisih klp kontrol & klp eks	70	24.41	5.301	15	40
Kelas	70	1.50	.504	1	2

Ranks

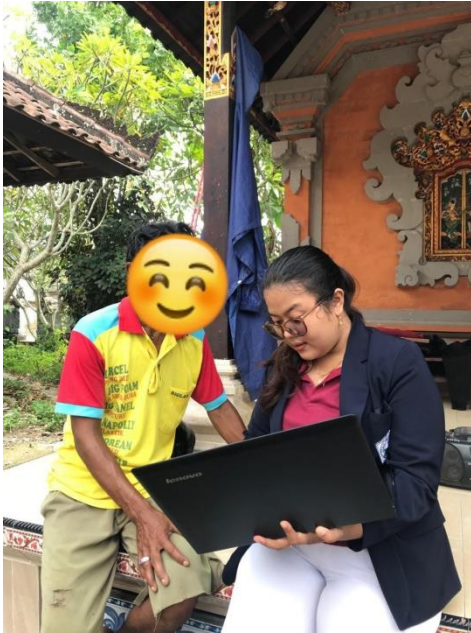
Kelas		N	Mean Rank	Sum of Ranks
selisih klp kontrol & klp eks	klp kontrol	35	29.20	1022.00
	klp eksperimen	35	41.80	1463.00
Total		70		

Test Statistics^a

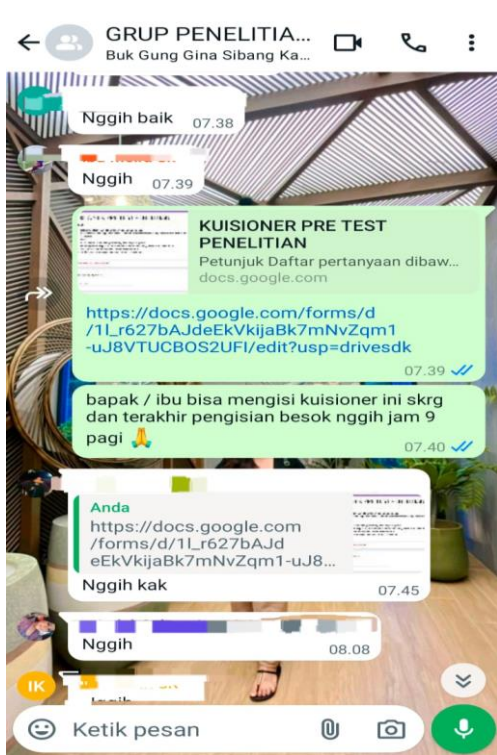
	selisih klonترول & klp eks
Mann-Whitney U	392.000
Wilcoxon W	1022.000
Z	-2.601
Asymp. Sig. (2-tailed)	.009

a. Grouping Variable: kelas

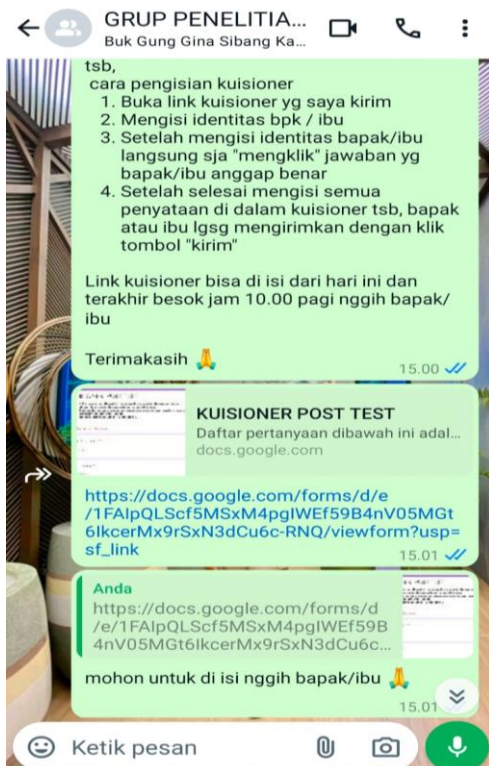
Dokumentasi Penelitian Kelompok Kontrol



Dokumentasi Penelitian Kelompok Eksperimen



Lembar Bimbingan





Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
BINA USADA BALI
SK. MENDIKNAS RI. NOMOR 122/D/O/2007
TERAKREDITASI DAN PT. NOMOR 1144/SK/IBAN-PT/Akred/PT/XII/2020
Komplek Kampus MAPINDO II, Padang Lawas, Tagal Jaya, Delisa - Padang
Telp. (0761) 972036, Email: kinasud@stiksbali.ac.id Web: binasudabali.ac.id

INSTITUT
KEPERAWATAN

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN

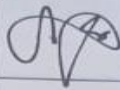


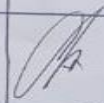
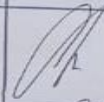
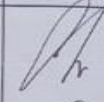
Mahasiswa : Kadek Widiasih
NIM / Semester : C1120014 / VI
Judul Skripsi :

Pengaruh Whatsapp Based Education Melalui Aplikasi Media Sosial Whatsapp terhadap Self Efficacy Pada Pasien Dan Dewiyah Kerja Pada mas Abs III

Pembimbing :
1. Ns. IGAA Sheryna Prathandhani, S.Kep., M.Kes
2. Ns. I Made Cahyadi Agastya, S.Kep., M.Kep

No.	Hari/ Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Paraf Pembimbing I	Paraf Pembimbing II
1	Senin / 4 Maret 2024	Pengajuan Judul	Revisi Judul		
2	Rabu / 6 Maret 2024	Pengajuan Judul	Acc Judul		
3	Senin / 11 Maret 2024	Pengajuan BAB I	Revisi Latar belakang		
4	Rabu / 13 Maret 2024	Revisi Bab 1	Revisi Latar belakang.		
5	Dumay / 15 Maret 2024	Revisi bab 1	Acc bab 1		

No.	Hari/Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Paraf Pembimbing I	Paraf Pembimbing II
6	Jumat 15 maret 2024	Bimbingan Bab 1	- Penulisan - latar belakang - Tujuan khusus		
7	Selasa 19 maret 2024	Bimbingan bab 4.	- Penulisan - latar belakang		
8	Kamis 21 maret 2024	Bab 1	Acc bab 1		
9	Selasa 25 maret 2024	Bimbingan bab 2 & 3	- Kerangka teori - Definisi dimensi - Penulisan		
10	Jumat 29 maret 2024	Acc bab Bimbingan Bab 2 & 3	Acc Bab 2 - bab 3 didefinisi s: operasional		
11	Selasa 12 April 2024	Bimbingan bab 3 dan 4	Acc bab 3 dan 4		
12	Kamis 4 April 2024	Bimbingan bab 4.	Revisi Bab 4 Analisa data		
13	Selasa 9 April 2024	Bimbingan bab 4.	Acc bab 4.		

No.	Har/ Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Paraf Pembimbing I	Paraf Pembimbing II
14	Senin 10 Juni 2024	Bimbingan Bab 5.6.7	- Penulisan - Keterbatasan Penelitian		
15	Kamis 13 Juni 2024	Bimbingan Bab 6.7 & Abstrak - Acc bab 5	- Revisi Bab 6 - Penulisan		
16	Jumat 14 Juni 2024	Bimbingan 6.7 & Abstrak	Acc bab 6.7 & Abstrak		
17	Jumat 7 Juni 2024	Bimbingan Bab 5	- Penulisan		
18	Senin 10 Juni 2024	Bimbingan Bab 5.6.7 & Abstrak	- Penambahan materi bab 6 - Pengurangan kata di abstrak		
19	Jumat 14 Juni 2024	Bimbingan bab 6.7 & Abstrak	- Keterbatasan - Materi bab 6		
20	Jumat 21 Juni 2024	Bimbingan Bab 6.7 & Abstrak	Acc bab 6.7.8 & abstrak		