

DAFTAR PUSTAKA

- Andriani, M., Putri, E. R., Fatta, A. K., Meriza, A. S., Sari, D. P., Anandita, N., Nolasari, R., Rizki, S. P., & Astari, W. (2021). Pemanfaatan Tanaman Obat Keluarga Jahe (*Zingiber Officinale*) Sebagai Pengganti Obat Kimia Di Dusun Tanjung Ale Desa Kemengking Dalam Kecamatan Taman Rajo. *Martabe : Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, 4(1), 14. <https://doi.org/10.31604/JPM.V4I1.14-19>
- Astuti, L., Aini, L., Arindari, D. R., Suswitha, D., & Sari, D. P. (2021). Pengaruh Rebusan Daun Sirsak (*Annovamuricatal*) Terhadap Kadar Gula Darah Sewaktu Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe Ii. *Jurnal Keperawatan Tropis Papua*, 4(2), 51–55. <https://doi.org/10.47539/jktp.v4i2.234>
- Bao, W., Tobias, D. K., Bowers, K., & Chavarro, J. (2019). *Physical Activity and Sedentary Behaviors Associated With Risk of Progression From Gestational Diabetes Mellitus to Type 2 Diabetes Mellitus A Prospective Physical Activity and Sedentary Behaviors Associated With Risk of Progression From Gestational Diabe. May*. <https://doi.org/10.1001/jamainternmed.2014.1795>
- Bistara, D. N., & Ainiyah, N. (2021). Hubungan pengetahuan dengan kepatuhan diet pada penderita diabetes mellitus di posyandu lansia cempaka kelurahan tembok dukuh kecamatan bubutan surabaya. April. <https://doi.org/10.33086/jhs.v11i1.117>
- Decorli, E. (2020). *Diabetes Melitus Tipe 2*. Pusat Penerbit Bidang Kesehatan FK UNAND.
- Dewi, & Herawati, K. (2021). *Khasiat Ajaib Daun Sirsak*. (2 ed.). Padi Publishing.
- Diabetes Federation International. (2021). IDF Diabetes Atlas 10th. Dalam *Diabetes Research and Clinical Practice*. <https://doi.org/10.1016/j.diabres.2013.10.013>
- Dinkes Provsu. (2024). Laporan Kinerja Instansi Pemerintah (*LKIP*).
- Eka, Y., Kurniasari, P., Retnoningrum, D., & Subchan, P. (2019). Pengaruh Pemberian Ekstrak Dan Serbuk Daun Pepaya (*Carica Papaya*) Terhadap Kadar Glukosa Darah. *Diponegoro Medical Journal (Jurnal Kedokteran Diponegoro)*, 8(1), 572–579.
- Fadlilah, S., Sucipto, A., Rahil, N. H., & Sumarni. (2020). Soursop Leaf (*Annona Muricata L.*) Effective on Reducing Blood Sugar Levels. *Media Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 16(1), 15–25. <https://doi.org/10.30597/mkmi.v16i1.8864>

- Gumilas, N., Harini, I., Samodra, P., & Ernawati, D. (2020). Karakteristik Penderita Diabetes Melitus (DM) Tipe 2 di Purwokerto. *Prosiding Seminar Nasional dan Call for Papers*, 2(16).
- Himawan, R., Kartikasati, F., & Suwandi, E. W. (2023). Tingkat Stres Dan Kadar Gula Darah Pada Diebetesi. *Indonesia Jurnal Perawat*, 8(2), 72–81.
- IDF. (2021). *Indonesia diabetes report 2000 — 2045*. IDF. <https://diabetesatlas.org/data/en/country/94/id.html>
- Kemenkes. (2020). Tatalaksana Diabetes Mellitus Tipe 2 Pada Orang Dewasa. Kemkes.
- Lestari, Zulkarnain, & Sijid, S. A. (2021). Diabetes Melitus: Review Etiologi, Patofisiologi, Gejala, Penyebab, Cara Pemeriksaan, Cara Pengobatan dan Cara Pencegahan. *UIN Alauddin Makassar*, November, 237–241.
- Mahmoodzadeh, S., Jahani, Y., Najafipour, H., Sanjari, M., Shadkam-Farokhi, M., & Shahesmaeili, A. (2022). External Validation of Finnish Diabetes Risk Score and Australian Diabetes Risk Assessment Tool Prediction Models to Identify People with Undiagnosed Type 2 Diabetes: A Cross-Sectional Study in Iran. *International Journal of Endocrinology and Metabolism*, 20(4), 1–10. <https://doi.org/10.5812/ijem-127114>
- Mardiana, N., Khathir, R., & Agustina, R. (2022). Pengaruh Suhu Pengeringan Terhadap Mutu Teh Herbal Daun Sirsak (*Annona muricata* Linn.). *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Pertanian*, 7(4), 799–808. <https://doi.org/10.17969/jimfp.v7i4.22104>
- Nnamudi, A. C., Orhue, N. E. J., & Ijeh, I. I. (2020). Assessment of the FINDRISC tool in predicting the risk of developing type 2 *diabetes mellitus in a young adult Nigerian population*. *Bulletin of the National Research Centre*, 44(1). <https://doi.org/10.1186/s42269-020-00440-7>
- Noor, N. (2020). *Epidemiologi Edisi Revisi*. Jakarta: Rineka Cipta.
- PERKENI. (2021). *Pedoman Pengelolaan Dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 Dewasa Di Indonesia* (S. A. Soebagijo, Ed.). Jakarta: Pb Perkeni.
- Permanasari, A., Tinduh, D., Wardhani, I. L., Subadi, I., Sugianto, P., & Prawitri, Y. D. (2022). *Correlation between Fatigue and Ability to Perform Activities of Daily Living in Myasthenia Gravis Patients*. *Open Access Macedonian Journal of Medical Sciences*, 10(B), 205–209. <https://doi.org/10.3889/oamjms.2022.8231>

- Puspitasari, M. L., Wulansari, T. V., Widyaningsih, T. D., & Mahar, J. (2021). Aktivitas Antioksidan Suplemen Herbal Daun Sirsak (*Annona muricata* L .) dan Kulit Manggis (*Garcinia mangostana* L .). *Pangan Dan Agroindustri*, 4(1), 283–290.
- Putri, J. Y., Nastiti, K., & Hidayah, N. (2023). Pengaruh Pelarut Etanol 70% Dan Metanol Terhadap Kadar Flavonoid Total Ekstrak Daun Sirsak (*Annona muricata* Linn). *Journal Pharmaceutical Care and Sciences*, 3(2), 20–29. <https://doi.org/10.33859/jpcs.v3i2.235>
- Rasyidah, R. (2019). Studi Etnobotani Dan Aktivitas Farmakologi Ekstrak Daun Sirsak (*Annona Muricata* L.). *Klorofil: Jurnal Ilmu Biologi dan Terapan*, 3(1), 10. <https://doi.org/10.30821/kfl:jibt.v3i1.7825>
- Rohadi, D. (2020). Aktivitas Antimikosis Ekstrak Etanol Daun Sirsak (*Annona muricata* L.). *Pharmaciana*, 6(1), 101–106. <https://doi.org/10.12928/pharmaciana.v6i1.3193>
- SKI. (2024). *LAPORAN SKI 2023* (Badan Pembangunan Kebijakan Kesehatan, Ed.).
- Smeltze., S. C., & Bare., B. G. (2018). Buku Ajar : Asuhan Keperawatan Medikal Bedah (3 ed.). EGC.
- Soelistijo, S., Suastika, K., Lindarto, D., Decroli, E., Permana, H., Sucipto, K., & Al. (2021). *Pedoman Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 di Indonesia 2021* (1 ed.). PERKENI.
- Soewondo, P., & Pramono, L. A. (2022). Prevalence, characteristics, and predictors of pre-diabetes in Indonesia. *Medical Journal of Indonesia*, 20(4), 283–294. <https://doi.org/10.13181/mji.v20i4.465>
- Sri Rekha M., Sangeetha S., & Seetha Devi A. (2022). *Solid Lipid Nanoparticles: A Potential Option for Enhancing Oral Bioavailability of Highly Soluble and Poorly Permeable (BCS Class III) Drugs*. *Current Drug Delivery*, 20(3), 223–236. <https://doi.org/10.2174/1567201819666220418100410/CITE/REFWORKS>
- Suryati, I. (2021). *Buku Keperawatan Latihan Efektif Untuk Pasien Diabetes Melitus Berbasis Hasil Penelitian*. CV Budi Utama.
- Tambunan, H. T. (2024). Implementasi Buerger Allen Exercise (Bae) Untuk Meningkatkan Sirkulasi Dan Angka Ankle Brachial Index (Abi) Pada Pasien Diabetes Mellitus Type Ii Di Rumah Sakit Tk Ii Putri Hijau Medan. *Sentri: Jurnal Riset Ilmiah*, 3(8).

WHO. (2024). *World Health Statistics 2024*. WHO.

Williams, D. R., Lawrence, J. A., & Davis, B. A. (2021). *Racism and Health: Evidence and Needed Research*. *Annual Review of Public Health*, 40, 105–125.
<https://doi.org/10.1146/annurev-publhealth-040218-043750>

LAMPIRAN

LAMPIRAN 1

Lampiran

LEMBAR PENJELASAN KEPADA CALON RESPONDEN PENELITIAN

Kepada Yth,

Ibu/Saudari

Perkenalkan nama saya Isnaini Maulida Siregar, saya adalah mahasiswi program studi D3 Keperawatan Poltekkes Kemkes Medan, dengan ini memohon kesediaan anda untuk mau menjadi peserta penelitian saya yang berjudul

"Pemberian Rebusan Daun Sirsak (*Annona Muricata Leaves*) Terhadap Pencegahan Diabetes Mellitus (Dm) Tipe 2 Pada Kelompok Beresiko Di Wilayah Kerja Puskesmas Bandar Khalifah Kecamatan Percut Sei Tuan Kabupaten Deli Serdang"

Penelitian ini tujuannya adalah untuk mengetahui pengaruh rebusan daun sirsak terhadap penurunan resiko terkena penyakit DM tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Bandar Khalifah.

Dalam penelitian ini, responden akan ditanyai menggunakan lembar pertanyaan (kuesioner) lembar observasi berupa pengukuran *FINDRISC*. Saya berharap bantuannya untuk mau menjawab pertanyaan dengan baik sesuai dengan kejadian yang pernah dialami, bila mau menjadi peserta penelitian, saya memohon ketersediannya untuk menandatangani Surat Pernyataan Kesediaan menjadi Subjek Penelitian. Atas ketersediannya saya ucapkan terimakasih.

Hormat Saya

Peneliti

LAMPIRAN 2

Informed Consent

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : N.Y. Neli

Umur : 50 thn .

Setelah membaca dengan seksama, mengerti dan memahami penjelasan informasi yang diberikakan dari peneliti, maka saya bersedia ikut berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Isnaini Maulida Siregar dengan judul **"Pemberian Rebusan Daun Sirsak (*Annona Muricata Leaves*) Terhadap Pencegahan Diabetes Mellitus (DM) Tipe 2 Pada Kelompok Beresiko Di Wilayah Kerja Puskesmas Bandar Khalifah Kecamatan Percut Sei Tuan Kabupaten Deli Serdang"**. Saya bersedia memberikan informasi yang dibutuhkan dalam penelitian sesuai dengan kondisi yang sesungguhnya. Demikianlah pernyataan persetujuan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tidak sedang dalam keadaan paksaan siapapun serta untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Responden


(.....Neli.....)

Informed Consent

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tn. M. Andrian Lubis .

Umur : 29 Thn .

Setelah membaca dengan seksama, mengerti dan memahami penjelasan informasi yang diberikakan dari peneliti, maka saya bersedia ikut berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Isnaini Maulida Siregar dengan judul **"Pemberian Rebusan Daun Sirsak (*Annona Muricata Leaves*) Terhadap Pencegahan Diabetes Mellitus (Dm) Tipe 2 Pada Kelompok Beresiko Di Wilayah Kerja Puskesmas Bandar Khalifah Kecamatan Percut Sei Tuan Kabupaten Deli Serdang"**. Saya bersedia memberikan informasi yang dibutuhkan dalam penelitian sesuai dengan kondisi yang sesungguhnya. Demikianlah pernyataan persetujuan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tidak sedang dalam keadaan paksaan siapapun serta untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Responden



(M. Andrian..Lubis .

LAMPIRAN 3

Lembar Observasi Konsumsi Rebusan Daun Sirsak

Hari Ke/Tanggal	Konsumsi Daun Sirsak		Jumlah CC		Frekuensi konsumsi Daun Sirsak	Nilai KGD
	Ya	Tidak	150	200		
Minggu I					P	Responder 1 180
1	✓		✓		Pagi	
2	✓		✓		Pagi	
3	✓		✓		Pagi	
4	✓		✓		Pagi	
5	✓		✓		Pagi	
6	✓		✓		Pagi	
7	✓		✓		Pagi	
Minggu 2						Responder 1 171 Responder 2 168
1	✓		✓		Pagi	
2	✓		✓		Pagi	
3	✓		✓		Pagi	
4	✓		✓		Pagi	
5	✓		✓		Pagi	
6	✓		✓		Pagi	
7	✓		✓		Pagi	
Minggu 3						Responder 1 140 Responder 2 140
1	✓		✓		Pagi	
2	✓		✓		Pagi	
3	✓		✓		Pagi	
4	✓		✓		Pagi	
5	✓		✓		Pagi	
6	✓		✓		Pagi	
7	✓		✓		Pagi	

LAMPIRAN 4

INSTRUMEN PENELITIAN PRE TEST

Petunjuk pengisian:

4. Bacalah dengan cermat dan teliti pada setiap item pernyataan.
5. Pernyataan di bawah ini harap di isi semua sesuai dengan keadaan yang sebenarnya.
6. Berikan tanda *checklist* (✓) pada satu kotak yang menurut anda paling sesuai.

B. Identitas/Data Demografi Responden

6. Inisial Responden : N.Y.W
7. Jenis Kelamin : Perempuan
8. Umur : 65 thn
9. Pekerjaan : Pensiunan
10. Pendidikan : Sarjana

9. Umur 0 p. Di bawah 45 tahun 2 p. 45-54 tahun 3 p. 55-64 tahun ☒ p. Di atas 64 tahun 10. Indeks massa tubuh 0 p. Di bawah 22 kg/m² 1 p. 22-25 kg/m² ☒ p. Di atas 25 kg/m² 11. Lingkar pinggang, diukur di bawah tulang rusuk (biasanya setinggi pusar) <table style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">PRIA</th> <th style="width: 50%;">WANITA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0 p. Kurang dari 90 cm</td> <td>Kurang dari 80 cm</td> </tr> <tr> <td>3 p. 90-98 cm</td> <td>80-88 cm</td> </tr> <tr> <td>☒ p. Lebih dari 98 cm</td> <td>Lebih dari 88 cm</td> </tr> </tbody> </table>  12. Apakah anda melakukan aktivitas fisik selama bekerja dan/atau di waktu luang (termasuk aktivitas sehari-hari) selama sedikitnya 30 menit setiap hari? 0 p. Ya	PRIA	WANITA	0 p. Kurang dari 90 cm	Kurang dari 80 cm	3 p. 90-98 cm	80-88 cm	☒ p. Lebih dari 98 cm	Lebih dari 88 cm	13. Seberapa sering anda mengonsumsi sayur-sayuran dan buah-buahan? 0 p. Setiap hari ☒ p. Tidak setiap hari 14. Apakah anda pernah mengonsumsi obat-obatan untuk tekanan darah tinggi secara teratur? 0 p. Tidak ☒ p. Ya 15. Apakah anda pernah mengalami kadar gula darah yang tinggi (misalnya saat pemeriksaan kesehatan, saat sakit atau saat kehamilan)? 0 p. Tidak ☒ p. Ya 16. Apakah ada anggota keluarga atau saudara anda yang didiagnosa diabetes (tipe 1 atau 2)? 0 p. Tidak 3 p. Ya: kakek/nenek, bibi, paman atau sepupu dekat (namun bukan orang tua kandung, saudara kandung atau anak kandung) ☒ p. Ya: orang tua kandung, saudara kandung atau anak kandung.
PRIA	WANITA								
0 p. Kurang dari 90 cm	Kurang dari 80 cm								
3 p. 90-98 cm	80-88 cm								
☒ p. Lebih dari 98 cm	Lebih dari 88 cm								

2 p. Tidak

25

**Total Angka Risiko
Risiko terkena diabetes tipe
2 dalam waktu 10 tahun.**

< 7 Resiko Sangat rendah
7-11 resiko rendah
12-14 resiko sedang
15-20 resiko tinggi
|>20 resiko sangat tinggi

INSTRUMEN PENELITIAN PRE TEST

Petunjuk pengisian:

4. Bacalah dengan cermat dan teliti pada setiap item pernyataan.
5. Pernyataan di bawah ini harap di isi semua sesuai dengan keadaan yang sebenarnya.
6. Berikan tanda *checklist* (✓) pada satu kotak yang menurut anda paling sesuai.

B. Identitas/Data Demografi Responden

6. Inisial Responden : *TM*
7. Jenis Kelamin : *Laki - Laki*
8. Umur : *44 thn*
9. Pekerjaan : *wiraswasta*
10. Pendidikan : *SMA*

9. Umur ☐ p. Di bawah 45 tahun ☐ p. 45-54 tahun ☐ p. 55-64 tahun ☐ p. Di atas 64 tahun 10. Indeks massa tubuh ☐ p. Di bawah 22 kg/m² ☐ p. 22-25 kg/m² ☒ p. Di atas 25 kg/m² 11. Lingkar pinggang, diukur di bawah tulang rusuk (biasanya setinggi pusar) <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%;">PRIA</td> <td style="width: 50%;">WANITA</td> </tr> <tr> <td>☐ p. Kurang dari 90 cm</td> <td>☐ p. Kurang dari 80 cm</td> </tr> <tr> <td>☐ p. 90-98 cm</td> <td>☐ p. 80-88 cm</td> </tr> <tr> <td>☒ p. Lebih dari 98 cm</td> <td>☐ p. Lebih dari 88 cm</td> </tr> </table>  12. Apakah anda melakukan aktivitas fisik selama bekerja dan/atau di waktu luang (termasuk aktivitas sehari-hari) selama sedikitnya 30 menit setiap hari? ☐ p. Ya	PRIA	WANITA	☐ p. Kurang dari 90 cm	☐ p. Kurang dari 80 cm	☐ p. 90-98 cm	☐ p. 80-88 cm	☒ p. Lebih dari 98 cm	☐ p. Lebih dari 88 cm	13. Seberapa sering anda mengkonsumsi sayur-sayuran dan buah-buahan? ☐ p. Setiap hari ☒ p. Tidak setiap hari 14. Apakah anda pernah mengkonsumsi obat-obatan untuk tekanan darah tinggi secara teratur? ☐ p. Tidak ☒ p. Ya 15. Apakah anda pernah mengalami kadar gula darah yang tinggi (misalnya saat pemeriksaan kesehatan, saat sakit atau saat kehamilan)? ☐ p. Tidak ☒ p. Ya 16. Apakah ada anggota keluarga atau saudara anda yang didiagnosa diabetes (tipe 1 atau 2)? ☐ p. Tidak ☐ p. Ya: kakek/nenek, bibi, paman atau sepupu dekat (namun bukan orang tua kandung, saudara kandung atau anak kandung) ☒ p. Ya: orang tua kandung, saudara kandung atau anak kandung.
PRIA	WANITA								
☐ p. Kurang dari 90 cm	☐ p. Kurang dari 80 cm								
☐ p. 90-98 cm	☐ p. 80-88 cm								
☒ p. Lebih dari 98 cm	☐ p. Lebih dari 88 cm								

g p. Tidak	24 Total Angka Risiko Risiko terkena diabetes tipe 2 dalam waktu 10 tahun. < 7 Risiko Sangat rendah 7-11 risiko rendah 12-14 risiko sedang 15-20 risiko tinggi >20 risiko sangat tinggi
------------	---

INSTRUMEN PENELITIAN MINGGU I

Petunjuk pengisian:

1. Bacalah dengan cermat dan teliti pada setiap item pernyataan.
2. Pernyataan di bawah ini harap di isi semua sesuai dengan keadaan yang sebenarnya.
3. Berikan tanda *checklist* (✓) pada satu kotak yang menurut anda paling sesuai.

A. Identitas/Data Demografi Responden

1. Inisial Responden : TN.m
2. Jenis Kelamin : Laki - laki
3. Umur : 44 Tahun
4. Pekerjaan : Wiraswasta .
5. Pendidikan : SLTA Sederajat

1. Umur ☐ p. Di bawah 45 tahun ☒ p. 45-54 tahun ☐ p. 55-64 tahun ☐ p. Di atas 64 tahun 2. Indeks massa tubuh ☐ p. Di bawah 22 kg/m² ☐ p. 22-25 kg/m² ☒ p. Di atas 25 kg/m² 3. Lingkar pinggang, diukur di bawah tulang rusuk (biasanya setinggi pusar) PRIA ☐ p. Kurang dari 90 cm ☐ p. 90-98 cm ☒ p. Lebih dari 98 cm WANITA ☐ p. Kurang dari 80 cm ☐ p. 80-88 cm ☒ p. Lebih dari 88 cm  4. Apakah anda melakukan aktivitas fisik selama bekerja dan/atau di waktu luang (termasuk aktivitas sehari-hari) selama sedikitnya 30 menit setiap hari? ☐ p. Ya	5. Seberapa sering anda mengkonsumsi sayur-sayuran dan buah-buahan? ☐ p. Setiap hari ☒ p. Tidak setiap hari 6. Apakah anda pernah mengkonsumsi obat-obatan untuk tekanan darah tinggi secara teratur? ☒ p. Tidak ☐ p. Ya 7. Apakah anda pernah mengalami kadar gula darah yang tinggi (misalnya saat pemeriksaan kesehatan, saat sakit atau saat kehamilan)? ☐ p. Tidak ☒ p. Ya 8. Apakah ada anggota keluarga atau saudara anda yang didiagnosa diabetes (tipe 1 atau 2)? ☐ p. Tidak ☒ p. Ya: kakek/nenek, bibi, paman atau sepupu dekat (namun bukan orang tua kandung, saudara kandung atau anak kandung) ☒ p. Ya: orang tua kandung, saudara kandung atau anak kandung.
--	--

✓p. Tidak	2. Total Angka Risiko Risiko terkena diabetes tipe 2 dalam waktu 10 tahun. < 7 Resiko Sangat rendah 7-11 resiko rendah 12-14 resiko sedang 15-20 resiko tinggi ✓ >20 resiko sangat tinggi
------------------	--

INSTRUMEN PENELITIAN MINGGU II

Petunjuk pengisian:

4. Bacalah dengan cermat dan teliti pada setiap item pernyataan.
5. Pernyataan di bawah ini harap di isi semua sesuai dengan keadaan yang sebenarnya.
6. Berikan tanda *checklist* (✓) pada satu kotak yang menurut anda paling sesuai.

B. Identitas/Data Demografi Responden

6. Inisial Responden : T M
7. Jenis Kelamin : Laki - laki
8. Umur : 44 Tahun
9. Pekerjaan : Wiraswasta
10. Pendidikan : SMA Sederajat

9. Umur ☐ p. Di bawah 45 tahun ☒ p. 45-54 tahun ☐ p. 55-64 tahun ☐ p. Di atas 64 tahun 10. Indeks massa tubuh ☐ p. Di bawah 22 kg/m² ☐ p. 22-25 kg/m² ☒ p. Di atas 25 kg/m² 11. Lingkar pinggang, diukur di bawah tulang rusuk (biasanya setinggi pusar) PRIA WANITA ☐ p. Kurang dari 90 cm ☐ Kurang dari 80 cm ☒ p. 90-98 cm ☐ 80-88 cm ☐ p. Lebih dari 98 cm ☐ Lebih dari 88 cm  12. Apakah anda melakukan aktivitas fisik selama bekerja dan/atau di waktu luang (termasuk aktivitas sehari-hari) selama sedikitnya 30 menit setiap hari? ☒ p. Ya	13. Seberapa sering anda mengonsumsi sayur-sayuran dan buah-buahan? ☐ p. Setiap hari ☒ p. Tidak setiap hari 14. Apakah anda pernah mengonsumsi obat-obatan untuk tekanan darah tinggi secara teratur? ☒ p. Tidak ☐ p. Ya 15. Apakah anda pernah mengalami kadar gula darah yang tinggi (misalnya saat pemeriksaan kesehatan, saat sakit atau saat kehamilan)? ☐ p. Tidak ☒ p. Ya 16. Apakah ada anggota keluarga atau saudara anda yang didiagnosa diabetes (tipe 1 atau 2)? ☐ p. Tidak ☒ p. Ya: kakek/nenek, bibi, paman atau sepupu dekat (namun bukan orang tua kandung, saudara kandung atau anak kandung) ☒ p. Ya: orang tua kandung, saudara kandung atau anak kandung.
--	--

2 p. Tidak	19 Total Angka Risiko Risiko terkena diabetes tipe 2 dalam waktu 10 tahun. < 7 Resiko Sangat rendah 7-11 resiko rendah 12-14 resiko sedang ✓ 15-20 resiko tinggi >20 resiko sangat tinggi
------------	---

INSTRUMEN PENELITIAN MINGGU III

Petunjuk pengisian:

7. Bacalah dengan cermat dan teliti pada setiap item pernyataan.
8. Pernyataan di bawah ini harap di isi semua sesuai dengan keadaan yang sebenarnya.
9. Berikan tanda *checklist* (✓) pada satu kotak yang menurut anda paling sesuai.

C. Identitas/Data Demografi Responden

11. Inisial Responden : TU.m
12. Jenis Kelamin : Laki - laki
13. Umur : 44 tahun
14. Pekerjaan : wiraswasta
15. Pendidikan : S1A sederajat

17. Umur 0 p. Di bawah 45 tahun 2 p. 45-54 tahun 3 p. 55-64 tahun 4 p. Di atas 64 tahun 18. Indeks massa tubuh 0 p. Di bawah 22 kg/m² 1 p. 22-25 kg/m² 3 p. Di atas 25 kg/m² 19. Lingkar pinggang, diukur di bawah tulang rusuk (biasanya setinggi pusar) <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%;">PRIA</td> <td style="width: 50%;">WANITA</td> </tr> <tr> <td>0 p. Kurang dari 90 cm</td> <td>Kurang dari 80 cm</td> </tr> <tr> <td>3 p. 90-98 cm</td> <td>80-88 cm</td> </tr> <tr> <td>4 p. Lebih dari 98 cm</td> <td>Lebih dari 88 cm</td> </tr> </table>  20. Apakah anda melakukan aktivitas fisik selama bekerja dan/atau di waktu luang (termasuk aktivitas sehari-hari) selama sedikitnya 30 menit setiap hari? 0 p. Ya	PRIA	WANITA	0 p. Kurang dari 90 cm	Kurang dari 80 cm	3 p. 90-98 cm	80-88 cm	4 p. Lebih dari 98 cm	Lebih dari 88 cm	21. Seberapa sering anda mengkonsumsi sayur-sayuran dan buah-buahan? 0 p. Setiap hari 1 p. Tidak setiap hari 22. Apakah anda pernah mengkonsumsi obat-obatan untuk tekanan darah tinggi secara teratur? 0 p. Tidak 2 p. Ya 23. Apakah anda pernah mengalami kadar gula darah yang tinggi (misalnya saat pemeriksaan kesehatan, saat sakit atau saat kehamilan)? 0 p. Tidak 3 p. Ya 24. Apakah ada anggota keluarga atau saudara anda yang didiagnosa diabetes (tipe 1 atau 2)? 0 p. Tidak 3 p. Ya: kakak/nenek, bibi, paman atau sepupu dekat (namun bukan orang tua kandung, saudara kandung atau anak kandung) 5 p. Ya: orang tua kandung, saudara kandung atau anak kandung.
PRIA	WANITA								
0 p. Kurang dari 90 cm	Kurang dari 80 cm								
3 p. 90-98 cm	80-88 cm								
4 p. Lebih dari 98 cm	Lebih dari 88 cm								

2 p. Tidak	<table border="1"><tr><td data-bbox="893 388 974 472">12.</td><td data-bbox="974 388 1305 638"> Total Angka Risiko Risiko terkena diabetes tipe 2 dalam waktu 10 tahun. < 7 Resiko Sangat rendah 7-11 resiko rendah 12-14 resiko sedang 15-20 resiko tinggi >20 resiko sangat tinggi </td></tr></table>	12.	Total Angka Risiko Risiko terkena diabetes tipe 2 dalam waktu 10 tahun. < 7 Resiko Sangat rendah 7-11 resiko rendah 12-14 resiko sedang 15-20 resiko tinggi >20 resiko sangat tinggi
12.	Total Angka Risiko Risiko terkena diabetes tipe 2 dalam waktu 10 tahun. < 7 Resiko Sangat rendah 7-11 resiko rendah 12-14 resiko sedang 15-20 resiko tinggi >20 resiko sangat tinggi		

INSTRUMEN PENELITIAN MINGGU I

Petunjuk pengisian:

4. Bacalah dengan cermat dan teliti pada setiap item pernyataan.
5. Pernyataan di bawah ini harap di isi semua sesuai dengan keadaan yang sebenarnya.
6. Berikan tanda *checklist* (✓) pada satu kotak yang menurut anda paling sesuai.

B. Identitas/Data Demografi Responden

6. Inisial Responden : N.Y.N
7. Jenis Kelamin : Perempuan
8. Umur : 65 Tahun
9. Pekerjaan : Pensiunan
10. Pendidikan : Sarjana

9. Umur 0 p. Di bawah 45 tahun 2 p. 45-54 tahun 3 p. 55-64 tahun ✓ p. Di atas 64 tahun 10. Indeks massa tubuh 0 p. Di bawah 22 kg/m² 1 p. 22-25 kg/m² ✓ p. Di atas 25 kg/m² 11. Lingkar pinggang, diukur di bawah tulang rusuk (biasanya setinggi pusar) <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%;">PRIA</td> <td style="width: 50%;">WANITA</td> </tr> <tr> <td>0 p. Kurang dari 90 cm</td> <td>Kurang dari 80 cm</td> </tr> <tr> <td>3 p. 90-98 cm</td> <td>80-88 cm</td> </tr> <tr> <td>✓ p. Lebih dari 98 cm</td> <td>Lebih dari 88 cm</td> </tr> </table>  12. Apakah anda melakukan aktivitas fisik selama bekerja dan/atau di waktu luang (termasuk aktivitas sehari-hari) selama sedikitnya 30 menit setiap hari? 0 p. Ya	PRIA	WANITA	0 p. Kurang dari 90 cm	Kurang dari 80 cm	3 p. 90-98 cm	80-88 cm	✓ p. Lebih dari 98 cm	Lebih dari 88 cm	13. Seberapa sering anda mengonsumsi sayur-sayuran dan buah-buahan? 0 p. Setiap hari 1 p. Tidak setiap hari 14. Apakah anda pernah mengonsumsi obat-obatan untuk tekanan darah tinggi secara teratur? 0 p. Tidak ✓ p. Ya 15. Apakah anda pernah mengalami kadar gula darah yang tinggi (misalnya saat pemeriksaan kesehatan, saat sakit atau saat kehamilan)? 0 p. Tidak ✓ p. Ya 16. Apakah ada anggota keluarga atau saudara anda yang didiagnosa diabetes (tipe 1 atau 2)? 0 p. Tidak 3 p. Ya: kakek/nenek, bibi, paman atau sepupu dekat (namun bukan orang tua kandung, saudara kandung atau anak kandung) 5 p. Ya: orang tua kandung, saudara kandung atau anak kandung.
PRIA	WANITA								
0 p. Kurang dari 90 cm	Kurang dari 80 cm								
3 p. 90-98 cm	80-88 cm								
✓ p. Lebih dari 98 cm	Lebih dari 88 cm								

7p. Tidak	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="820 514 889 562">23</td><td data-bbox="906 485 1218 722"> Total Angka Risiko Risiko terkena diabetes tipe 2 dalam waktu 10 tahun. < 7 Resiko Sangat rendah 7-11 resiko rendah 12-14 resiko sedang 15-20 resiko tinggi ✓>20 resiko sangat tinggi </td></tr> </table>	23	Total Angka Risiko Risiko terkena diabetes tipe 2 dalam waktu 10 tahun. < 7 Resiko Sangat rendah 7-11 resiko rendah 12-14 resiko sedang 15-20 resiko tinggi ✓>20 resiko sangat tinggi
23	Total Angka Risiko Risiko terkena diabetes tipe 2 dalam waktu 10 tahun. < 7 Resiko Sangat rendah 7-11 resiko rendah 12-14 resiko sedang 15-20 resiko tinggi ✓>20 resiko sangat tinggi		

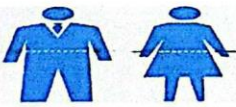
INSTRUMEN PENELITIAN MINGGU II

Petunjuk pengisian:

7. Bacalah dengan cermat dan teliti pada setiap item pernyataan.
8. Pernyataan di bawah ini harap di isi semua sesuai dengan keadaan yang sebenarnya.
9. Berikan tanda *checklist* (✓) pada satu kotak yang menurut anda paling sesuai.

C. Identitas/Data Demografi Responden

11. Inisial Responden : NY.N
12. Jenis Kelamin : Perempuan
13. Umur : 65 tahun
14. Pekerjaan : Pensiunan
15. Pendidikan : Sarjana

17. Umur 0 p. Di bawah 45 tahun 2 p. 45-54 tahun 3 p. 55-64 tahun 4 p. Di atas 64 tahun 18. Indeks massa tubuh 0 p. Di bawah 22 kg/m² 1 p. 22-25 kg/m² 3 p. Di atas 25 kg/m² 19. Lingkar pinggang, diukur di bawah tulang rusuk (biasanya setinggi pusar) <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%;">PRIA</td> <td style="width: 50%;">WANITA</td> </tr> <tr> <td>0 p. Kurang dari 90 cm</td> <td>Kurang dari 80 cm</td> </tr> <tr> <td>3 p. 90-98 cm</td> <td>80-88 cm</td> </tr> <tr> <td>4 p. Lebih dari 98 cm</td> <td>Lebih dari 88 cm</td> </tr> </table>  20. Apakah anda melakukan aktivitas fisik selama bekerja dan/atau di waktu luang (termasuk aktivitas sehari-hari) selama sedikitnya 30 menit setiap hari? 0 p. Ya	PRIA	WANITA	0 p. Kurang dari 90 cm	Kurang dari 80 cm	3 p. 90-98 cm	80-88 cm	4 p. Lebih dari 98 cm	Lebih dari 88 cm	21. Seberapa sering anda mengonsumsi sayur-sayuran dan buah-buahan? 0 p. Setiap hari 1 p. Tidak setiap hari 22. Apakah anda pernah mengonsumsi obat-obatan untuk tekanan darah tinggi secara teratur? 0 p. Tidak 2 p. Ya 23. Apakah anda pernah mengalami kadar gula darah yang tinggi (misalnya saat pemeriksaan kesehatan, saat sakit atau saat kehamilan)? 0 p. Tidak 5 p. Ya 24. Apakah ada anggota keluarga atau saudara anda yang didiagnosa diabetes (tipe 1 atau 2)? 0 p. Tidak 3 p. Ya: kakek/nenek, bibi, paman atau sepupu dekat (namun bukan orang tua kandung, saudara kandung atau anak kandung) 5 p. Ya: orang tua kandung, saudara kandung atau anak kandung.
PRIA	WANITA								
0 p. Kurang dari 90 cm	Kurang dari 80 cm								
3 p. 90-98 cm	80-88 cm								
4 p. Lebih dari 98 cm	Lebih dari 88 cm								

2 p. Tidak	<table border="1"><tr><td data-bbox="862 485 933 541">21</td><td data-bbox="950 464 1258 695">Total Angka Risiko Risiko terkena diabetes tipe 2 dalam waktu 10 tahun. < 7 Resiko Sangat rendah 7-11 resiko rendah 12-14 resiko sedang 15-20 resiko tinggi >20 resiko sangat tinggi</td></tr></table>	21	Total Angka Risiko Risiko terkena diabetes tipe 2 dalam waktu 10 tahun. < 7 Resiko Sangat rendah 7-11 resiko rendah 12-14 resiko sedang 15-20 resiko tinggi >20 resiko sangat tinggi
21	Total Angka Risiko Risiko terkena diabetes tipe 2 dalam waktu 10 tahun. < 7 Resiko Sangat rendah 7-11 resiko rendah 12-14 resiko sedang 15-20 resiko tinggi >20 resiko sangat tinggi		

INSTRUMEN PENELITIAN MINGGU III

Petunjuk pengisian:

10. Bacalah dengan cermat dan teliti pada setiap item pernyataan.
11. Pernyataan di bawah ini harap di isi semua sesuai dengan keadaan yang sebenarnya.
12. Berikan tanda *checklist* (✓) pada satu kotak yang menurut anda paling sesuai.

D. Identitas/Data Demografi Responden

16. Inisial Responden : NY.N
17. Jenis Kelamin : Perempuan
18. Umur : 65 Tahun
19. Pekerjaan : Penjualan
20. Pendidikan : Sarjana

25. Umur 0 p. Di bawah 45 tahun 2 p. 45-54 tahun 3 p. 55-64 tahun 4 p. Di atas 64 tahun 26. Indeks massa tubuh 0 p. Di bawah 22 kg/m² 1 p. 22-25 kg/m² 3 p. Di atas 25 kg/m² 27. Lingkar pinggang, diukur di bawah tulang rusuk (biasanya setinggi pusar) <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%;">PRIA</td> <td style="width: 50%;">WANITA</td> </tr> <tr> <td>0 p. Kurang dari 90 cm</td> <td>Kurang dari 80 cm</td> </tr> <tr> <td>3 p. 90-98 cm</td> <td>80-88 cm</td> </tr> <tr> <td>4 p. Lebih dari 98 cm</td> <td>Lebih dari 88 cm</td> </tr> </table>  28. Apakah anda melakukan aktivitas fisik selama bekerja dan/atau di waktu luang (termasuk aktivitas sehari-hari) selama sedikitnya 30 menit setiap hari? 0 p. Ya	PRIA	WANITA	0 p. Kurang dari 90 cm	Kurang dari 80 cm	3 p. 90-98 cm	80-88 cm	4 p. Lebih dari 98 cm	Lebih dari 88 cm	29. Seberapa sering anda mengkonsumsi sayur-sayuran dan buah-buahan? 0 p. Setiap hari 1 p. Tidak setiap hari 30. Apakah anda pernah mengkonsumsi obat-obatan untuk tekanan darah tinggi secara teratur? 0 p. Tidak 2 p. Ya 31. Apakah anda pernah mengalami kadar gula darah yang tinggi (misalnya saat pemeriksaan kesehatan, saat sakit atau saat kehamilan)? 0 p. Tidak 5 p. Ya 32. Apakah ada anggota keluarga atau saudara anda yang didiagnosa diabetes (tipe 1 atau 2)? 0 p. Tidak 3 p. Ya: kakek/nenek, bibi, paman atau sepupu dekat (namun bukan orang tua kandung, saudara kandung atau anak kandung) 5 p. Ya: orang tua kandung, saudara kandung atau anak kandung.
PRIA	WANITA								
0 p. Kurang dari 90 cm	Kurang dari 80 cm								
3 p. 90-98 cm	80-88 cm								
4 p. Lebih dari 98 cm	Lebih dari 88 cm								

2 p. Tidak

14

**Total Angka Risiko
Risiko terkena diabetes tipe
2 dalam waktu 10 tahun.**

< 7 Resiko Sangat rendah
7-11 resiko rendah
12-14 resiko sedang
15-20 resiko tinggi
>20 resiko sangat tinggi

LAMPIRAN 5

Lembar Pemeriksaan Kadar Gula Darah

Waktu		
	Sebelum Minum Rebusan Daun Sirsak Nilai KGD	Setelah Minum Rebusan Daun Sirak Nilai KGD
Minggu I		
Responden 1	200	180
Responden 2	220	190
Minggu II		171
Responden 1		168
Responden 2		140
Minggu III		140
Responden 1		
Responden 2		11

LAM[IRAN 6

PENGALUAN JUDUL TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Isnaini Maulida Siregar
Nim : P07520122058
Peminatan : Keperawatan Komunitas
Nama Pembimbing : Dr Soep S.Kep.,Ns.,M.kes.

NO	JUDUL YANG DIAJUKAN	JUMLAH JURNAL NASIONAL DAN INTERNASIONAL
1.	Pengaruh pemberian rebusan daun ketapang terhadap perubahan kadar glukosa darah pada penderita diabetes mellitus tipe-2 di wilayah kerja puskesmas Bandar khalifa kecamatan percut sei tuan kabupaten deli serdang	8 Jurnal Nasional 2 jurnal Internasional
2.	Penerapan komunikasi trapeutik untuk menurangi cemas pada pasien diabetes mellitus tipe-2 wilayah kerja puskesmas Bandar khalifa kecamatan percut sei tuan kabupaten deli serdang	8 Jurnal Nasional 2 jurnal Internasional
3.	pemberian rebusan daun sirsak (<i>annona muricata leaves</i>) terhadap pencegahan diabetes mellitus (dm) tipe 2 pada kelompok beresiko di wilayah kerja puskesmas bandar khalifah kecamatan percut sei tuan kabupaten deli serdang	8 Jurnal Nasional 2 jurnal Internasional

JUDUL TUGAS AKHIR

NO	JUDUL YANG DISETUJUI
1.	pemberian rebusan daun sirsak (<i>annona muricata leaves</i>) terhadap pencegahan diabetes mellitus (dm) tipe 2 pada kelompok beresiko di wilayah kerja puskesmas bandar khalifah kecamatan percut sei tuan kabupaten deli serdang

Ka. Prodi D-III Keperawatan


(MASNILA, S.KEP, NS, M.PD)
NIP. 1970113019930320001

Medan, 15 November 2024
Dosen Pembimbing


(Soep S.Kep.,Ns.,M.kes.)
NIP. 197012221997031002

LAMPIRAN 7



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan

Jalan Jamin Ginting KM. 13.5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8360633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

NOTA DINAS

NOMOR : KH.03.01/F.XXII.11/2331.a/2024

Yth. : Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Kota Medan
Dari : Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan
Hal : Izin Survey Awal
Tanggal : 17 Desember 2024

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan Program pembelajaran Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan bahwa Mahasiswa Tkt. III TA. 2024 – 2025 diwajibkan menyusun Karya Tulis Ilmiah di bidang keperawatan, maka untuk keperluan hal tersebut kami mohon Izin Survey Awal di instansi anda pimpin untuk Mahasiswa tersebut di bawah ini :

No	Nama	NIM	Judul
1.	Isnaini Maulida Siregar	P07520122058	PEMBERIAN REBUSAN DAUN SIRSAK (<i>ANNONA MURICATA LEAVES</i>) TERHADAP PENCEGAHAN DIABETES MELLITUS (DM) TIPE 2 PADA KELOMPOK BERESIKO DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BANDAR KHALIFAH KECAMATAN PERCUT SEITUAN KABUPATEN DELI SERDANG

Demikian disampaikan pada bapak/ibu pimpinan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.



Jurusan Keperawatan

Dr. Amra Permata Sari Tarigan, S.Kep.Ns, M.Kes
NIP. 197703162002122001

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



LAMPIRAN 8



PEMERINTAH KABUPATEN DELI SERDANG
DINAS KESEHATAN
UPT. PUSKESMAS BANDAR KHALIPAH
Jln. Puskesmas Desa Bandar Khalipah, Kode Pos: 20371
E-mail: puskbandarkhalipah@yahoo.com



Nomor : 103.44/Pusk-BK/VI/2024
Lamp :-
Hal : Selesai Pra Riset

Kepada
Yth : Direktur Poltekkes Medan
di
Tempat

Sesuai dengan surat Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan, Nomor : KH.03.01/F.XXII.II/756/2024, Perihal izin Pra Riset . Sesuai surat tersebut diatas bahwa :

Nama : Isnaini Maulida Siregar
NIM : P07520122058
Program Studi : DIII Keperawatan
Judul Penelitian : Pemberian Rebusan Daun Sirsak (*Annona Muricata Leaves*) Terhadap Pencegahan Diabetes Mellitus (Dm) Tipe 2 Pada Kelompok Beresiko Di Wilayah Kerja Puskesmas Bandar Khalifah Kecamatan Percut Sei Tuan Kabupaten Deli Serdang.

Berdasarkan surat tersebut kami sampaikan bahwa, nama yang bersangkutan telah selesai melakukan Pra Riset di puskesmas Bandar Khalipah Kecamatan Percut Sei Tuan.

Demikian Surat Ini Kami sampaikan Kepada Bapak/Ibu agar dapat di pergunakan sebagaimana mestinya.

Bandar Khalipah, 20 November 2024

Kepala Puskesmas Bandar Khalipah


dr. Henny Andrianie MKM
Nip. 197803162010012017



LAMPIRAN 9



Kementerian Kesehatan Poltekkes Medan

Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

NOTA DINAS

NOMOR : KHL03.01/F.XXII.II/ 919.a/2025

Yth. : Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Kota Medan
Dari : Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan
Hal : Izin Penelitian
Tanggal : 28 Mei 2025

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan Program pembelajaran Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan bahwa Mahasiswa Tkt. III TA. 2024 - 2025 diwajibkan menyusun Karya Tulis Ilmiah di bidang keperawatan, maka untuk keperluan hal tersebut kami mohon Izin Penelitian di instansi anda pimpin untuk Mahasiswa tersebut di bawah ini :

No	Nama	NIM	Judul
1.	Isnaini Maulida Siregar	P07520122058	PEMBERIAN REBUSAN DAUN SIRSAK (<i>ANNONA MURICATA LEAVES</i>) TERHADAP PENCEGAHAN DIABETES MELLITUS (DM) TIPE 2 PADA KELOMPOK BERESIKO DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BANDAR KHALIFAH KECAMATAN PERCUT SEI TUAN KABUPATEN DELI SERDANG

Demikian disampaikan pada bapak/ibu pimpinan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.



Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep.Ns, M.Kes
NIP. 197703162002122001

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



Dipindai dengan CamScanner

LAMPIRAN 10



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jalan Jamin Ginting KM 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.01.26.2008/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : ISNAINI MAULIDA SIREGAR
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES MEDAN
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"PEMBERIAN REBUSAN DAUN SIRSAK (ANNONA MURICATA LEAVES) TERHADAP PENCEGAHAN
DIABETES MELLITUS (DM) TIPE 2 PADA KELOMPOK BERESIKO DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
BANDAR KHALIFAH KECAMATAN PERCUT SEI TUAN KABUPATEN DELI SERDANG"**

**"GIVING SOURSOP LEAVES (ANNONA MURICATA LEAVES) BREWING TOWARDS THE PREVENTION OF TYPE 2
DIABETES MELLITUS (DM) IN RISK GROUPS IN THE WORK AREA OF THE BANDAR KHALIFAH COMMUNITY
HEALTH CENTER, PERCUT SUB-DISTRICT, SEI TUAN, DELI SERDANG REGENCY"**

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

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

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 09 September 2025 sampai dengan tanggal 09 September 2026.

This declaration of ethics applies during the period September 09, 2025 until September 09, 2026
Chairperson,



Dr. Lestari Rahmah, MKT

LAMPIRAN 11



PEMERINTAH KABUPATEN DELI SERDANG
DINAS KESEHATAN
UPT. PUSKESMAS BANDAR KHALIPAH
Jln. Puskesmas Desa Bandar Khalipah, Kode Pos. 20371
E-mail: puskbandarkhalipah@yahoo.com



Nomor : 103.44/Pusk-BK/VI/2024
Lamp :-
Hal : Selesai Penelitian

Kepada
Yth : Direktur Poltekkes Medan
di
Tempat

Sesuai dengan surat Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan, Nomor : KHL03.01/F.XXII.11/916/2025. Perihal izin penelitian. Sesuai surat tersebut diatas bahwa :

Nama : Isnaini Maulida Siregar
NIM : P07520122058
Program Studi : DIII Keperawatan
Judul Penelitian : Pemberian Rebusan Daun Sirsak (*Annona Muricata Leaves*) Terhadap Pencegahan Diabetes Mellitus (Dm) Tipe 2 Pada Kelompok Beresiko Di Wilayah Kerja Puskesmas Bandar Khalifah Kecamatan Percut Sei Tuan Kabupaten Deli Serdang.

Berdasarkan surat tersebut kami sampaikan bahwa, nama yang bersangkutan telah selesai melakukan penelitian di puskesmas Bandar Khalipah Kecamatan Percut Sei Tuan.

Demikian Surat Ini Kami sampaikan Kepada Bapak/Ibu agar dapat di pergunakan sebagaimana mestinya.

Bandar Khalipah, 20 Juni 2025

Kepala Puskesmas Bandar Khalipah


dr. Henny Andriani MKM
Nip. 197803162016012017



LAMPIRAN 12

DOKUMENTASI



LAMPIRAN 13**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH**

Judul : Pemberian Rebusan Daun Sirsak (Annona Muricata Leaves) Terhadap Pencegahan Diabetes Mellitus (Dm) Tipe 2 Pada Kelompok Beresiko Di Wilayah Kerja Puskesmas Bandar Khalifah Kecamatan Percut Sei Tuan Kabupaten Deli Serdang

Nama Mahasiswa : Isnaini Maulida Siregar

Nomor Induk Mahasiswa : P07520122058

Nama Pembimbing : Dr. Soep. S.Kp, M.Kes

NOT	TANGGAL	MATERI DIKONSULKAN	PARAF	
			MAHASISWA	PEMBIMBING PENDAMPING
1	18 November 2025	Bimbingan judul pengajuan judul dan telaah judul		
2	19 November 2024	Acc judul		
3	5 Desember 2025	Bimbingan bab 1		
4	16 Desember 2025	Bimbingan bab 1 dan 3		
5	30 Januari 2025	Bimbingan bab 1, 2 dan 3		
6	13 Januari 2025	Acc seminar proposal		
7	16 Januari 2025	Revisi bab 1,2, dan 3		
8	20 Januari 2025	Bimbingan bab 4 dan 5		
9	31 Januari 2025	Bimbingan bab 4 dan 5		
10	10 Juni 2025	Acc seminar hasil		
11	13 Juni 2025	Revisi bab 4 dan 5		

Medan,17 Februari 2025

Mengetahui
Ketua Prodi Diploma III Keperawatan Medan



Masnila, S.Pd, S.Kep, Ns, M.Pd
NIP 197011301993032013

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Judul :Pemberian Rebusan Daun Sirsak (*Annona Muricata Leaves*) Terhadap Pencegahan Diabetes Mellitus (Dm) Tipe 2 Pada Kelompok Beresiko Di Wilayah Kerja Puskesmas Bandar Khalifah Kecamatan Percut Sei Tuan Kabupaten Deli Serdang

Nama Mahasiswa : Isnaini Maulida Siregar

Nomor Induk Mahasiswa : P07520122058

Nama Pembimbing : Afniwati, S.Kep, Ns, M.Kes

NOTA	TANGGAL	MATERI DIKONSULKAN	PARAF	
			MAHASISWA	PEMBIMBING PENDAMPING
1	1 Januari 2025	Bimbingan bab 1,2 dan 3		
2	10 Januari 2025	Bimbingan penulisan bab 1, 2, dan 3		
3	22 Januari 2025	Bimbingan penulisan bab 1, 2, dan 3		
4	24 Januari 2025	Acc seminar proposal		
5	01 Februari 2025	Bimbingan bab 4 dan 5		
6	13 Juni 2025	Bimbingan penulisan bab 4 dan 5		
7	20 Juni 2025	Acc seminar hasil		

Medan,17 Februari 2025

Mengetahui
Ketua Prodi Diploma III Keperawatan Medan



Masnila, S.Pd, S.Kep, Ns, M.Pd
NIP 197011301993032013