

ANGGARAN PENELITIAN

No.	Kegiatan	Volume	Satuan	Harga satuan	Jumlah
1.	Penyusunan proposal				
	a. Cetak revisi proposal	1	paket	30.000	30.000
	b. Penggandaan proposal	6	paket	20.000	120.000
2.	Perijinan penelitian	1	buah	100.000	100.000
3.	ATK dan penggandaan				
	a. Kertas	3	rim	40.000	120.000
	b. Tinta printer	1	buah	50.000	50.000
	c. Fotocopy	340	lembar	150	51.000
4.	Transport peneliti				
	a. Transport ke lokasi	10	kali	10.000	100.000
	b. Transport asisten	2	orang	50.000	100.000
5.	Kenang-kenangan	85	buah	4.000	340.000
6.	Penyusunan laporan KTI				
	a. Cetak revisian KTI	1	buah	40.000	100.000
	b. Penggandaan KTI	5	buah	30.000	150.000
				JUMLAH	1.261.000

**PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN
(PSP)**

1. Saya Agustina Rahmawati mahasiswa Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Program Studi D-III Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Gambaran Pengetahuan Keluarga dengan Diabetes Melitus tentang Pencegahan Komplikasi Diabetes Melitus di Wilayah Kerja Puskesmas Sentolo 2”
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran pengetahuan keluarga dengan diabetes melitus tentang pencegahan komplikasi diabetes melitus
3. Hasil penelitian ini dapat digunakan menjadi pertimbangan bagi pelaksana pelayanan kesehatan dalam melakukan penyuluhan
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 30 menit dan kami akan memberikan kompensasi kepada anda berupa tas jinjing kecil/totebag. Sampel penelitian atau orang yang terlibat dalam penelitian adalah keluarga dengan diabetes melitus yang berada di wilayah kerja Puskesmas Sentolo 2 yang akan diambil dalam kurun waktu tertentu hingga jumlah sampel yang ditentukan terpenuhi
5. Prosedur pengambilan data dengan cara mengisi kuesioner yang berisi pernyataan tentang pengetahuan mengenai pencegahan komplikasi diabetes melitus. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan yaitu mengganggu waktu anda, tetapi anda tidak perlu khawatir karena anda akan menolak menjadi responden dalam penelitian ini.

Lampiran 3

6. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah mendapat souvenir berupa tas kecil
7. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda tidak perlu menandatangani lembar persetujuan menjadi responden penelitian. Partisipasi anda bersifat sukarela, tidak ada paksaan, dan anda bisa sewaktu-waktu mengundurkan diri dari penelitian ini.
8. Nama dan jati diri anda akan tetap dirahasiakan. Bila ada hal-hal yang belum jelas, anda dapat menghubungi Agustina Rahmawati dengan nomor telepon 087838588790.

PENELITI

Agustina Rahmawati

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

.....

Bersedia menjadi responden penelitian dengan judul “Gambaran Pengetahuan Keluarga dengan Diabetes Melitus tentang Pencegahan Komplikasi Diabetes Melitus di Wilayah Kerja Puskesmas Sentolo 2” yang akan dilakukan oleh Agustina Rahmawati mahasiswa dari Prodi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.

Mengetahui,
Peneliti

Kulon Progo, _____ 2017
Yang membuat persetujuan

Agustina Rahmawati

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI ASISTEN
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

.....

Menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Agustina Rahmawati dengan judul “Gambaran Pengetahuan Keluarga dengan Diabetes Melitus tentang Pencegahan Komplikasi Diabetes Melitus di Wilayah Kerja Puskesmas Sentolo 2”.

Saya memutuskan setuju dan ikut berpartisipasi sebagai asisten pada penelitian ini dengan sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Mengetahui,
Peneliti

Kulon Progo, _____2017
Yang membuat persetujuan

Agustina Rahmawati

**KUESIONER GAMBARAN PENGETAHUAN KELUARGA DENGAN
DIABETES MELITUS TENTANG PENCEGAHAN
KOMPLIKASI DIABETES MELITUS**

Identitas responden

Nama :

Usia :

Alamat :

Jenis Kelamin laki-laki perempuan

Pendidikan terakhir

Tidak lulus SD SMP Diploma

SD SMA Sarjana

Pekerjaan

Tidak bekerja Wiraswasta Pensiunan lainnya

Buruh PNS Petani

Anggota keluarga yang menderita Diabetes (kencing manis/gula)

Suami Ibu Nenek

Istri Anak Saudara

Ayah Kakek Lainnya

Lama menderita Diabetes melitus (kencing manis/gula) :

Berobat di :

Pernah mendapat informasi tentang diabetes melitus (kencing manis/gula)

pernah belum

Jika pernah, dari siapa?

Tetangga media elektronik

petugas kesehatan lainnya

media cetak

Pernah mengikuti penyuluhan diabetes melitus (kencing manis/gula)

pernah belum

Jika pernah, dimana?.....

Lampiran 6

Petunjuk pengisian kuesioner

1. Bacalah pernyataan dibawah ini dengan seksama
2. Jawablah pernyataan dibawah ini dengan jujur dan sesuai dengan pengetahuan anda
3. Bila anda menganggap pernyataan tersebut benar maka pilihlah kolom benar dan jika anda menganggap pernyataan tersebut salah maka pilihlah kolom yang salah
4. Berilah tanda ceklis (√) pada kolom yang tersedia sesuai jawaban anda

No	Pernyataan	Benar	Salah
Diit			
1.	Pengaturan jumlah makanan sangat diperlukan untuk menjaga keseimbangan kadar gula darah		
2.	Makanan bagi penderita diabetes adalah makanan dengan komposisi yang seimbang, yaitu mengandung karbohidrat, protein, lemak serta serat.		
3.	Penderita diabetes harus membatasi makanan dan minuman yang manis		
4.	Penderita diabetes boleh makan apa saja sesuai keinginannya		
5.	Penderita diabetes boleh makan kapan saja		
6.	Jumlah makanan yang harus dimakan oleh semua penderita diabetes adalah sama		
7.	Penderita diabetes dianjurkan makan makanan berserat yang bersumber dari kacang-kacangan, buah, dan sayur		
8.	Penderita diabetes harus mengatur jam makan dengan membuat jadwal makan untuk menjaga keseimbangan kadar gula darah		
Olahraga/Aktivitas Fisik			
9.	Rutin melakukan olahraga/aktivitas fisik membantu mengontrol kadar gula darah		

Lampiran 6

10.	Sebelum olahraga penderita diabetes dianjurkan makan snack		
11.	Semua penderita diabetes boleh melakukan olahraga		
12.	Olahraga yang baik bagi penderita diabetes dilakukan 3-5 kali seminggu		
13.	Jenis olahraga yang dianjurkan untuk penderita diabetes adalah yang bersifat aerobik seperti senam dan jalan kaki.		
14.	Olahraga yang dilakukan oleh penderita diabetes adalah olahraga yang paling disenangi		
15.	Semua penderita diabetes memperoleh manfaat yang sama dari melakukan olahraga		
Kontrol gula darah			
16.	Pemeriksaan kadar gula darah berkala untuk mengetahui keparahan penyakit diabetes		
17.	Kadar gula darah yang selalu tinggi dapat menyebabkan penyakit lain seperti penyakit jantung, penyakit ginjal dan stroke		
18.	Tidak perlu melakukan cek gula darah jika sudah melakukan pengobatan rutin		
19.	Pengendalian kadar gula darah lebih maksimal menggunakan obat dari pada pengaturan makan dan aktivitas fisik		
20.	Pengontrolan gula darah dilakukan untuk mengetahui kepatuhan dalam pengaturan makan dan aktivitas fisik		
Pengobatan/terapi farmakologi			
21.	Penderita diabetes harus minum obat terus menerus untuk mengendalikan kadar gula darah		
22.	Jika kadar gula darah sudah normal tidak perlu minum obat		

Lampiran 6

23.	Minum obat sesuai anjuran dokter dapat menormalkan kadar gula darah jika dibarengi pengaturan makan yang baik		
24.	Obat untuk penderita diabetes ada 2 macam, yaitu obat yang diminum dan obat yang disuntik		
25.	Obat diabetes hanya diperlukan untuk penderita diabetes yang kadar gula darahnya lebih dari 300 mg/dl		
Pemeriksaan kesehatan			
26.	Pemeriksaan kesehatan seperti pemeriksaan mata, jantung, paru dan ginjal bagi penderita diabetes bertujuan untuk deteksi dini adanya komplikasi diabetes melitus		
27.	Pemeriksaan kesehatan (mata, jantung, paru, dan ginjal) dilakukan secara berkala, misal setahun sekali		
28.	Pemeriksaan kesehatan (mata, jantung, paru, dan ginjal) dilakukan jika didapatkan keluhan		
29.	Pemeriksaan urine dilakukan sekali pada awal pemeriksaan ketika pertama kali divonis menderita diabetes melitus		
30.	Pemeriksaan jantung dilakukan jika sudah mempunyai penyakit jantung		

KUNCI JAWABAN KUESIONER

- | | |
|-------|-------|
| 1. B | 29. S |
| 2. B | 30. S |
| 3. B | |
| 4. S | |
| 5. S | |
| 6. S | |
| 7. B | |
| 8. B | |
| 9. B | |
| 10. S | |
| 11. S | |
| 12. B | |
| 13. B | |
| 14. B | |
| 15. S | |
| 16. B | |
| 17. B | |
| 18. S | |
| 19. S | |
| 20. B | |
| 21. B | |
| 22. S | |
| 23. B | |
| 24. B | |
| 25. S | |
| 26. B | |
| 27. B | |
| 28. B | |



KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta Telp./Fax. (0274) 617601
http://www.poltekkesjogja.ac.id e-mail : poltekkes.depkes.yogya@gmail.com



Nomor : DM.02.02/11/41/864/12016
Lamp. : -
Hal. : Permohonan data Studi Pendahuluan

Yogyakarta, 27 Desember 2016

Kepada Yth :
Pimpinan Puskesmas Sentolo II
di
KULONPROGO

Dengan hormat,

Bersama ini kami beritahukan bahwa mahasiswa Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta semester V Tahun Akademik 2016/2017, akan melaksanakan kegiatan penyusunan proposal penelitian sebagai bagian dari tahapan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai tugas akhir mahasiswa.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon diberikan ijin melakukan **Permohonan Data Studi Pendahuluan** sebagai data awal untuk kelengkapan penyusunan proposal penelitian bagi mahasiswa kami, atas nama :

Nama : **Agustina Rahmawati**
NIM : **P0712011 4002**
Judul : **Gambaran Pengetahuan Keluarga Dengan Diabetes Miletus Tentang Pencegahan Komplikasi Diabetes miletus di Wilayah Kerja Puskesmas Sentolo II Kulonprogo**

Demikian atas terkabulnya permohonan ini kami diucapkan terima kasih.



Tembusan disampaikan Kepada Yth. :
1 Dosen Pembimbing KTI
2 Yang bersangkutan
3 Arsip



KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta Telp./Fax. (0274) 617601
http://www.poltekkesjogja.ac.id e-mail : poltekkes.depkes.yogya@gmail.com



Nomor : DM.02.02/11/4/123/2017
Lamp. : 1 Proposal
Hal. : Permohonan Ijin Penelitian

Yogyakarta, 9 Februari 2017

Kepada Yth :

Gubernur Propinsi Daerah Istimewa Yogyakarta
C.q. Kepala Biro Administrasi Pembangunan
Komplek Kepatihan Danurejan
di
Yogyakarta

Dengan hormat,

Sehubungan dengan dilaksanakannya penelitian untuk penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Semester Akhir Program Studi D.III Keperawatan pada Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2016/2017, bersama ini kami mengajukan permohonan ijin penelitian sebagai berikut :

Nama : Agustina Rahmawati
N I M : P0712011 4002
Judul : Gambaran Pengetahuan Keluarga Dengan Diabetes Miletus Tentang Pencegahan Komplikasi Diabetes miletus di Wilayah Kerja Puskesmas Sentolo II
Subyek penelitian : Keluarga Yang Memiliki Penderita Diabetes Melitus
Pembimbing : 1. Wahyu Ratna, SKM, M.Kes
2. Rosa Delima Ekwantini, SKp, M.Kes

Untuk melaksanakan penelitian di Puskesmas Sentolo II Kulonprogo Bulan Maret s/d Juni 2017

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan,



Tembusan disampaikan Kepada Yth. :

- 1 Dinkes Kab. Kulonprogo
- 2 Puskesmas Sentolo II Kulonprogo
- 3 Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
- 4 Arsip



PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Jenderal Sudirman No 5 Yogyakarta – 55233
Telepon : (0274) 551136, 551275, Fax (0274) 551137

Yogyakarta, 17 Februari 2017

Kepada Yth. :

Nomor : 074/1600/Kesbangpol/2017
Perihal : Rekomendasi Penelitian

Bupati Kulon Progo
Up. Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Kulon Progo

di Wates

Memperhatikan surat :

Dari : Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes
Yogyakarta
Nomor : DM.02.02/II/4/123/2017
Tanggal : 9 Februari 2017
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Setelah mempelajari surat permohonan dan proposal yang diajukan, maka dapat diberikan surat rekomendasi tidak keberatan untuk melaksanakan riset/penelitian dalam rangka penelitian dengan judul proposal : **"GAMBARAN PENGETAHUAN KELUARGA DENGAN DIABETES MELITUS TENTANG PENCEGAHAN KOMPLIKASI DIABETES MELITUS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SENTOLO II"** kepada:

Nama : AGUSTINA RAHMAWATI
NIM : P07120114002
No.HP/Identitas : 087838588790/3401076612950001
Prodi/Jurusan : D-III Keperawatan
Fakultas : Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta
Lokasi Penelitian : Wilayah Kerja Puskesmas Sentolo II
Waktu Penelitian : 1 Maret 2017 s.d 30 Juni 2017

Sehubungan dengan maksud tersebut, diharapkan agar pihak yang terkait dapat memberikan bantuan / fasilitas yang dibutuhkan.

Kepada yang bersangkutan diwajibkan:

1. Menghormati dan mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku di wilayah riset/penelitian;
2. Tidak dibenarkan melakukan riset/penelitian yang tidak sesuai atau tidak ada kaitannya dengan judul riset/penelitian dimaksud;
3. Menyerahkan hasil riset/penelitian kepada Badan Kesbangpol DIY.
4. Surat rekomendasi ini dapat diperpanjang maksimal 2 (dua) kali dengan menunjukkan surat rekomendasi sebelumnya, paling lambat 7 (tujuh) hari kerja sebelum berakhirnya surat rekomendasi ini.

Rekomendasi Ijin Riset/Penelitian ini dinyatakan tidak berlaku, apabila ternyata pemegang tidak mentaati ketentuan tersebut di atas.

Demikian untuk menjadikan maklum.



Tembusan disampaikan Kepada Yth :

1. Gubernur DIY (sebagai laporan)
2. Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta;
3. Yang bersangkutan.



PEMERINTAH KABUPATEN KULON PROGO
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
Unit 1: Jl. Perwakilan, Wates, Kulon Progo Telp.(0274) 775208 Kode Pos 55611
Unit 2: Jl. KHA Dahlan, Wates, Kulon Progo Telp.(0274) 774402 Kode Pos 55611
Website: dpmp.kulonprogokab.go.id Email: dpmp@kulonprogokab.go.id

SURAT KETERANGAN / IZIN

Nomor : 070.2 /00160/II/2017

- Memperhatikan** : Surat dari Badan Kesbangpol DIY Nomor: 074/1600/Kesbangpol/2017, Tanggal: 17 Februari 2017, Perihal: Izin Penelitian
- Mengingat** :
1. Keputusan Menteri Dalam Negeri Nomor 61 Tahun 1983 tentang Pedoman Penyelenggaraan Pelaksanaan Penelitian dan Pengembangan di Lingkungan Departemen Dalam Negeri;
2. Peraturan Gubernur Daerah Istimewa Yogyakarta Nomor 18 Tahun 2009 tentang Pedoman Pelayanan Perizinan, Rekomendasi Pelaksanaan Survei, Penelitian, Pengembangan, Pengkajian dan Studi Lapangan di Daerah Istimewa Yogyakarta;
3. Peraturan Daerah Kabupaten Kulon Progo Nomor : 16 Tahun 2012 tentang Pembentukan Organisasi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah;
4. Peraturan Bupati Kulon Progo Nomor : 73 Tahun 2012 tentang Uraian Tugas Unsur Organisasi Terendah Pada Badan Penanaman Modal dan Perizinan Terpadu..
- Diizinkan kepada** : **AGUSTINA RAHMAWATI**
NIM / NIP : **P07120114002**
PT/Instansi : **POLTEKES KEMENKES YOGYAKARTA**
Keperluan : **IZIN PENELITIAN**
Judul/Tema : **GAMBARAN PENGETAHUAN KELUARGA DENGAN DIABETES MELITUS TENTANG PENCEGAHAN KOMPLIKASI DIABETES MELITUS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SENTOLO 2**
- Lokasi** : **PUSKESMAS SENTOLO 2 KABUPATEN KULON PROGO**
- Waktu** : **01 Maret 2017 s/d 30 Juni 2017**

1. Terlebih dahulu menemui/melaporkan diri kepada Pejabat Pemerintah setempat untuk mendapat petunjuk seperlunya.
2. Wajib menjaga tata tertib dan mentaati ketentuan-ketentuan yang berlaku.
3. Wajib menyerahkan hasil Penelitian/Riset kepada Bupati Kulon Progo c.q. Kepala Badan Penanaman Modal dan Perizinan Terpadu Kabupaten Kulon Progo.
4. Izin ini tidak disalgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Pemerintah dan hanya diperlukan untuk kepentingan ilmiah.
5. Apabila terjadi hal-hal yang tidak diinginkan menjadi tanggung jawab sepenuhnya peneliti
6. Surat izin ini dapat diajukan untuk mendapat perpanjangan bila diperlukan.
7. Surat izin ini dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak dipenuhi ketentuan-ketentuan tersebut di atas.

Ditetapkan di : **Wates**
Pada Tanggal : **20 Februari 2017**

KEPALA
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU

AGUNG KURNIAWAN, S.I.P., M.Si
Pembina Utama Muda; IV/c
NIP. 19680805 199603 1 005

Tembusan kepada Yth. :

1. Bupati Kulon Progo (Sebagai Laporan)
2. Kepala Bappeda Kabupaten Kulon Progo
3. Kepala Kesbangpol Kabupaten Kulon Progo
4. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Kulon Progo
5. Camat Sentolo Kabupaten Kulon Progo
6. Kepala Desa.....
7. Kepala Puskesmas Sentolo 2
8. Yang bersangkutan
9. Arsip



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA

Jl. Tatabumi No.3 Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I.Yogyakarta Telp/Fax. 0274-617601
Website : www.komisi-etik.poltekkesjogja.ac.id | Email : komisietik.poltekkesjogja@gmail.com



PERSETUJUAN KOMISI ETIK No. LB.01.01/KE-01/X/180/2017

Judul	:	Gambaran Pengetahuan Keluarga dengan Diabetes Melitus tentang Pencegahan Komplikasi Diabetes Melitus di Wilayah Kerja Puskesmas Sentolo II
Dokumen	:	1. Protokol 2. Formulir pengajuan dokumen 3. Penjelasan sebelum Penelitian 4. <i>Informed Consent</i>
Nama Peneliti	:	Agustina Rahmawati
Dokter/ Ahli medis yang bertanggungjawab	:	-
Tanggal Kelaikan Etik	:	14 Maret 2017
Institusi peneliti	:	Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta menyatakan bahwa protokol diatas telah memenuhi prinsip etis berdasarkan pada Deklarasi Helsinki 1975 dan oleh karena itu penelitian tersebut dapat dilaksanakan.

Surat Kelaikan Etik ini berlaku 1 (satu) tahun sejak tanggal terbit.

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta memiliki hak untuk memantau kegiatan penelitian setiap saat. Peneliti wajib menyampaikan laporan akhir setelah penelitian selesai atau laporan kemajuan penelitian jika dibutuhkan.

Demikian, surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ketua,



Joko Susilo, SKM.,M.Kes
NIP 196412241988031002



PERINTAH KABUPATEN KULON PROGO
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT SENTOLO II
Jalan Wates – Jogja KM 16,8 Klebakan Salamrejo Sentolo Kulon Progo 55664,
Telp. 081129521123 Email : pusksentolo2@gmail.com

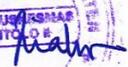
SURAT KETERANGAN
No. 090/257/VII/2017

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala UPTD Puskesmas Sentolo II menerangkan bahwa:

Nama : AGUSTINA RAHMAWATI
NIM : P07120114002
PT/Instansi : Poltekes Kemenkes Yogyakarta

Telah selesai mengadakan penelitian pada tanggal 01 Maret - 30 Juni 2017 di Wilayah UPTD Puskesmas Sentolo II dengan Judul/Thema gambaran pengetahuan keluarga dengan Diabetes Militus tentang pencegahan Komplikasi di Wilayah Puskesmas Sentolo II

Dikeluarkan di Sentolo
Pada tanggal: 13 Juli 2017
Kepala UPTD Puskesmas Sentolo II


Drg. Wira Utami Pratiwi
Nip. 19661020200312 2003