

Lampiran 1

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN DETERMINAN FAKTOR RISIKO NEUROPATI PERIFER DIABETIK TERHADAP KELEMBABAN KULIT KAKI PADA PASIEN DM TIPE II DI UPTD PUSKESMAS UBUD I TAHUN 2023

No	Kegiatan	Bulan																							
		Januari 2023				Februari 2023				Maret 2023				April 2023				Mei 2023				Juni 2023			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan proposal																								
2	Seminar proposal																								
3	Revisi proposal																								
4	Pengurusan izin penelitian																								
5	Pengumpulan data																								
6	Pengolahan data																								
7	Analisis data																								
8	Penyusunan laporan																								
9	Sidang hasil penelitian																								
10	Revisi laporan																								
11	Pengumpulan skripsi																								

Keterangan: warna hitam merupakan proses penelitian

Lampiran 2

REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN DETERMINAN FAKTOR RISIKO NEUROPATI PERIFER DIABETIK TERHADAP KELEMBABAN KULIT KAKI PADA PASIEN DM TIPE II DI UPTD PUSKESMAS UBUD I TAHUN 2023

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini direncanakan sebagai berikut.

No	Kegiatan	Frekuensi	Harga Satuan	Jumlah
1	Tahap persiapan			
	a. Pembelian ATK			
	1) Pulpen	3 buah	Rp. 2.000	Rp. 6.000,00
	2) Kertas HVS A4	2 rim	Rp. 44.000	Rp. 88.000,00
	3) Map	20 buah	Rp. 1.000	Rp. 20.000,00
	4) Klip kertas	1 kotak	Rp. 8.000	Rp. 8.000,00
	5) <i>Sticky notes</i>	1 buah	Rp. 8.500	Rp. 8.500,00
	6) Tinta printer hitam	1 buah	Rp. 92.000	Rp. 92.000,00
	7) Tinta printer warna	3 buah	Rp. 96.000	Rp. 288.000,00
	b. Pembelian alat			
	1) Alat SK-8 <i>Skin Analyzer</i>	1 buah	Rp. 250.000	Rp. 250.000,00
	2) Alat <i>Waist Ruler</i>	1 buah	Rp. 25.000	Rp. 25.000,00
	c. Pembelian bahan			
	1) Strip glukosa	1 kotak	Rp. 100.000	Rp. 100.000,00
	2) Strip kolesterol	4 kotak	Rp. 187.000	Rp. 784.000,00
	3) Alcohol swab	1 kotak	Rp. 30.000	Rp. 30.000,00
	4) Handscoon	1 kotak	Rp. 60.000	Rp. 60.000,00
	5) Lancet	1 kotak	Rp. 35.000	Rp. 35.000,00
	6) Handrub	1 buah	Rp. 20.000	Rp. 20.000,00
	d. Pembuatan proposal			
	1) Jilid proposal	1 buah	Rp. 8.000	Rp. 8.000,00
	2) Print proposal untuk bimbingan	200 lembar	Rp. 250	Rp. 50.000,00

2	Tahap pelaksanaan			
	a. Transportasi peneliti	10 kali	Rp. 30.000	Rp. 300.000,00
	b. Konsumsi peneliti	10 kali	Rp. 10.000	Rp. 100.000,00
3	Tahap akhir			
	a. Jilid laporan skripsi	1 buah	Rp. 20.000	Rp. 20.000,00
	b. Kertas kuning pembatas skripsi	1 set	Rp. 60.000	Rp. 60.000,00
Total Biaya				Rp. 2.346.500,00

Lampiran 3

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT) SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/i, kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan di bawah dengan seksama dan disilakan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Determinan Faktor Risiko Neuropati Perifer Diabetik Terhadap Kelembaban Kulit Kaki Pada Pasien DM Tipe II di UPTD Puskesmas Ubud I Tahun 2023
Peneliti Utama	Ni Wayan Cening Setiari Gayatri
Institusi	Prodi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	UPTD Puskesmas Ubud I
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor-faktor risiko neuropati perifer diabetik terhadap kelembaban kulit kaki pada pasien DM Tipe II. Jumlah peserta sebanyak 35 orang pasien DM Tipe II dengan syarat sebagai berikut:

1. Pasien pria dan wanita yang bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.
2. Pasien yang memiliki riwayat menderita DM tipe II ≥ 3 tahun
3. Pasien yang tidak memiliki riwayat trauma atau *injury* (sedang dalam tahap pengobatan).
4. Pasien yang tidak memiliki komplikasi kronik yang dapat mengganggu penelitian, seperti gagal ginjal kronik, gagal jantung, dan tuli).

Peserta penelitian akan diberikan pemeriksaan kadar glukosa darah sewaktu, kadar kolesterol total, lingkaran pinggang, tekanan darah, dan kelembaban kulit kaki sebagai upaya deteksi dini terjadinya komplikasi kronis DM yaitu neuropati perifer diabetik. Selain itu, peserta juga akan diwawancara atau ditanyakan mengenai usia dan lama menderita DM.

Keikutsertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat, tetapi dapat memberikan gambaran informasi mengenai tanda serta gejala komplikasi kronis neuropati perifer diabetik. Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan kompensasi berupa biaya pemeriksaan kesehatan dan perawatan gratis sebagai pengganti waktu yang telah diluangkan peserta untuk penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Keikutsertaan Bapak/Ibu/Saudara/i pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/i dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan serta menolak untuk diperiksa pada penelitian ini atau menghentikan kepesertaan

dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/i diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali” setelah Bapak/Ibu/Saudara/i benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/i akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/i. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti: **Ni Wayan Cening Setiari Gayatri (085739888457)**.

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/I dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/i telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi *peserta penelitian/*wali**.

Peserta /Subyek Penelitian,

Wali,

Tanggal: / /

Tanggal: / /

Hubungan dengan Peserta /Subyek Penelitian:

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tunagrahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma)

Peneliti

Ni Wayan Cening Setiari Gayatri

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- ☐ Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

* coret yang tidak perlu

Lampiran 4

PROSEDUR PENGUKURAN KELEMBABAN KULIT KAKI MENGUNAKAN SK-8 SKIN ANALYZER

1. Lakukan pemeriksaan di tempat yang nyaman dan tenang.
2. Jelaskan pada pasien tentang tujuan, prosedur, dan lama pemeriksaan.
3. Anjurkan pasien untuk tidur terlentang atau duduk tanpa menggunakan alas kaki.
4. Tunjukkan pada pasien alat pemeriksa kelembaban
5. Berikan pasien kesempatan untuk bertanya sebelum prosedur pemeriksaan dimulai.
6. Pastikan titik pada telapak kaki yang akan diperiksa tampak bersih dan kering.
7. Lepaskan tutup yang ada pada ujung alat pemeriksa kelembaban.
8. Tekan tombol power (scan). Anda akan mendengar bunyi “bip” sekali. Tunggu hingga monitor LCD menunjukkan angka 00.0% dan dua bunyi “bip” terdengar.
9. Letakkan ujung pelat logam konduktor pada kulit, jaga agar posisi tetap tegak lurus terhadap permukaan kulit Anda dan tahan selama beberapa detik sampai terdengar bunyi “bip” panjang. Tampilan digital akan menunjukkan persentase kelembaban kulit Anda.
10. Untuk melakukan pemeriksaan responden lainnya, tekan tombol reset “O” dan ulangi pemeriksaan
11. Pelan-pelan bersihkan permukaan monitor dan logam konduktor dengan kain halus atau tisu pada setiap pengukuran dan tutup kembali *skin analyzer* bila selesai digunakan kemudian letakkan kembali pada kemasan.

Lampiran 5

PROSEDUR PENGUKURAN KADAR GLUKOSA DARAH SEWAKTU MENGUNAKAN GLUKOMETER

1. Lakukan pemeriksaan di tempat yang nyaman dan tenang.
2. Jelaskan pada pasien tentang tujuan, prosedur, dan lama pemeriksaan.
3. Anjurkan pasien untuk duduk dan tunjukkan pada pasien alat glukometer.
4. Berikan pasien kesempatan untuk bertanya sebelum prosedur pemeriksaan dimulai.
5. Cuci tangan menggunakan handrub dan pastikan tangan kering saat melakukan pengukuran.
6. Masukkan lancet dengan rapat, lepas ujung lancet dan simpan dengan aman, kemudian tutup kembali *lancing device* dan sesuaikan kedalaman penembusan.
7. Hidupkan alat dengan menekan tombol *power*, kemudian muncul simbol strip yang akan berkedip-kedip serta nomor kode strip.
8. Masukkan strip ke lubang alat (bagian ujung kanan atas). Pastikan gambar “jari tangan” terdapat di bagian atas, kemudian bunyi “*beep*” serta gambar “tetes darah” yang berkedip-kedip.
9. Ambil sampel darah dengan *lancing device*.
10. Tempelkan sampel darah pada strip. Darah akan otomatis terserap ke dalam strip dan pastikan strip terisi penuh.
11. Tunggu 11 detik untuk memperoleh hasil pengukuran.
12. Catat hasil pengukuran kadar GDS di lembar pengumpulan data pasien.
13. Lepaskan strip dan buang semua bahan yang digunakan ke tempat sampah infeksius. Alat siap digunakan untuk pengukuran selanjutnya.

Lampiran 6

PROSEDUR PENGUKURAN KADAR KOLESTEROL TOTAL MENGUNAKAN *AUTOCHECK 3 in 1* METER

1. Lakukan pemeriksaan di tempat yang nyaman dan tenang.
2. Jelaskan pada pasien tentang tujuan, prosedur, dan lama pemeriksaan.
3. Anjurkan pasien untuk duduk dan tunjukkan pada pasien alat *autocheck 3 in 1* meter.
4. Berikan pasien kesempatan untuk bertanya sebelum prosedur pemeriksaan dimulai.
5. Cuci tangan menggunakan handrub dan pastikan tangan kering saat melakukan pengukuran.
6. Masukkan lancet dengan rapat, lepas ujung lancet dan simpan dengan aman, kemudian tutup kembali *lancing device* dan sesuaikan kedalaman penembusan.
7. Keluarkan strip kolesterol dan segera tutup botolnya, kemudian masukkan strip ke dalam alat *autocheck 3 in 1* meter.
8. Sebelum melakukan pengambilan sampel darah di ujung jari pasien, lakukan desinfektan dengan *alcohol swab* terlebih dahulu.
9. Ambil sampel darah dengan pen lancet.
14. Tempelkan strip pada sampel darah. Darah akan otomatis terserap ke dalam strip dan pastikan strip terisi penuh.
15. Tunggu 23 detik untuk memperoleh hasil pengukuran.
10. Catat hasil pengukuran kadar kolesterol total di lembar pengumpulan data pasien.
11. Lepaskan strip dan buang semua bahan yang digunakan ke tempat sampah infeksius. Alat siap digunakan untuk pengukuran selanjutnya.

Lampiran 7

PROSEDUR PENGUKURAN LINGKAR PINGGANG MENGGUNAKAN *WAIST RULER*

1. Lakukan pemeriksaan di tempat yang nyaman dan tenang.
2. Jelaskan pada pasien tentang tujuan, prosedur, dan lama pemeriksaan.
3. Anjurkan pasien untuk berdiri tegak.
4. Tunjukkan pada pasien alat *waist ruler*
5. Berikan pasien kesempatan untuk bertanya sebelum prosedur pemeriksaan dimulai.
6. Lingkarkan *waist ruler* pada perbatasan atas tulang panggul (antara costa XII dan krista iliaka).
7. Sejajarkan tepi bawah *waist ruler* dengan bagian atas pinggul.
8. Sebelum pengukuran, minta pasien mengambil nafas 2-3 kali inspirasi. Pada akhir respirasi (ekspirasi ke-3) kencangkan *waist ruler*.
9. Himpitkan *waist ruler* dengan jari dan tahan agar tidak bergeser.
10. Lihat angka pada *waist ruler* yang menunjukkan lingkaran pinggang pasien.
11. Catat hasil pengukuran di lembar formulir pengumpulan data pasien.

Lampiran 8

PROSEDUR PENGUKURAN TEKANAN DARAH MENGGUNAKAN *SPHYGMOMANOMETER DIGITAL*

1. Lakukan pemeriksaan di tempat yang nyaman dan tenang.
2. Jelaskan pada pasien tentang tujuan, prosedur, dan lama pemeriksaan.
3. Anjurkan pasien untuk untuk duduk.
4. Tunjukkan pada pasien alat *sphygmomanometer digital*
5. Berikan pasien kesempatan untuk bertanya sebelum prosedur pemeriksaan dimulai.
6. Letakkan tangan kiri atau tangan di atas permukaan meja.
7. Hadapkan telapak tangan ke atas, kemudian masukkan ke dalam manset.
8. Tempatkan manset sekitar 2 cm di atas lipatan siku serta pastikan ujung selang manset berada di bagian atas dan tengah lengan.
9. Kencangkan manset hingga hanya bisa menyelipkan dua ujung jari di bagian tepi manset.
10. Tekan tombol *start* pada alat *sphygmomanometer digital* dan mulai pengukuran. Selama pemeriksaan minta pasien untuk tetap tenang dan jangan banyak bergerak saat proses pengukuran tekanan darah.
11. Tunggu sampai manset mengempis dan hasil pengukuran terlihat di layar monitor.
12. Catat hasil pengukuran di formulir pengumpulan data pasien.

Lampiran 9

FORMULIR PENGUMPULAN DATA PADA PASIEN DM TIPE II DI UPTD PUSKESMAS UBUD I

INISIAL PASIEN :
USIA :
LAMA MENDERITA DM :
JENIS KELAMIN :

HASIL PEMERIKSAAN

PEMERIKSAAN	NILAI
GDS	
Kolesterol Total	
Lingkar Pinggang	
Tekanan Darah	

HASIL PEMERIKSAAN KELEMBABAN KULIT KAKI

AREA PENGUKURAN KAKI KANAN	NILAI	AREA PENGUKURAN KAKI KIRI	NILAI
Ujung ibu jari		Ujung ibu jari	
Ujung jari tengah		Ujung jari tengah	
Ujung jari kelingking		Ujung jari kelingking	
Bawah ibu jari		Bawah ibu jari	
Bawah jari tengah		Bawah jari tengah	
Bawah jari kelingking		Bawah jari kelingking	
Medial		Medial	
Lateral		Lateral	
Tumit		Tumit	
Dorsum kaki		Dorsum kaki	

Lampiran 10

**TABEL HASIL PENGUMPULAN DATA PENELITIAN DETERMINAN FAKTOR RISIKO
NEUROPATI PERIFER DIABETIK TERHADAP KELEMBABAN KULIT KAKI
PADA PASIEN DM TIPE 2 DI UPTD PUSKESMAS UBUD I**

1. Data Faktor Risiko Neuropati Perifer Diabetik

Kode Responden	Usia	Jenis kelamin	Lama Menderita DM	GDS	Kolesterol Total	Lingkar Pinggang	Tekanan Darah	
							Sistolik	Diastolik
R1	56	1	1	230	152	105	150	90
R2	52	1	2	185	150	90	135	88
R3	57	1	15	181	252	72	148	78
R4	75	1	10	133	211	79	158	91
R5	70	1	6	139	254	100	161	92
R6	67	2	3	128	236	85	146	72
R7	59	1	5	143	189	79	133	97
R8	73	1	13	129	183	83	145	85
R9	61	2	20	104	232	85	145	72
R10	68	2	18	232	227	109	164	84
R11	67	2	3	126	241	90	154	90
R12	59	2	5	282	198	93	113	72
R13	76	1	6	162	158	100	139	84
R14	62	1	15	206	206	98	155	86
R15	71	1	11	174	236	77	140	85
R16	58	2	2	137	242	80	127	83
R17	44	1	1	311	104	114	143	98
R18	58	1	20	371	263	75	114	69

R19	63	2	17	253	147	83	120	67
R20	48	1	2	136	152	90	112	67
R21	55	2	2	165	285	78	125	82
R22	63	2	5	210	184	95	149	80
R23	55	1	1	143	183	91	135	71
R24	56	2	4	147	242	89	158	90
R25	50	2	5	139	261	86	117	75
R26	69	2	6	141	205	95	145	92
R27	56	2	2	155	303	99	155	90
R28	67	2	5	208	149	98	128	85
R29	60	2	1	191	213	110	148	99
R30	63	1	1	171	123	76	131	85
R31	67	2	15	125	191	117	169	109
R32	56	2	2	139	206	98	187	108
R33	65	2	1	333	207	95	159	84
R34	76	2	11	248	254	77	147	62
R35	74	2	12	215	203	78	111	75

Keterangan:

- Jenis kelamin: (1) Laki-laki; (2) Perempuan

2. Data Kelembaban Kulit Kaki

Kode Respon den	Kaki Kanan										Kaki Kiri										Rata- rata
	T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T9	T10	T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T9	T10	
R1	18,5	16,8	13,3	14,6	14,4	15,9	12,3	10,8	10,2	32,4	18,5	28,5	17,4	13,4	18,4	18,6	13,9	11,2	10,5	10,6	16,3
R2	34,1	32,0	27,8	28,9	33,3	29,9	35,6	25,8	33,4	26,3	29,4	29,3	36,7	35,1	40,5	38,7	29,5	35,8	35,6	45,2	32,5
R3	30,6	18,9	12,7	11,1	11,3	10,9	11,5	30,5	11,5	11,5	21,7	17,3	18,7	10,8	17,8	13	11,2	10,7	11,3	10,5	15,2
R4	15,9	19,7	12,3	13	11,2	11,6	17,8	16,7	14,2	19,8	14,1	17,8	14,3	10,3	14,6	19,5	15,5	13,7	30,2	20,5	16,1
R5	28,7	15	11,8	13,3	13,8	14,8	19,5	11,8	10,8	21,8	14,3	11,8	12,7	15,7	14,6	14,8	13,4	13,8	13,1	10,3	14,8
R6	17,8	16,9	17,7	20,6	19,9	21,1	23,5	19,8	17,8	26,7	30,1	18,9	26,7	19,4	24,7	19,1	24,3	19,6	18,9	28,9	21,6
R7	22,1	27,8	19,9	29,8	35,1	29,9	30,5	28,1	36,3	23,5	22,7	29,8	22,8	20,1	22,5	39,8	44,5	37,8	33,9	47,8	30,2
R8	28,6	22,5	30,6	25,8	30,5	29,8	29,7	22,9	30,1	31,1	28,9	29,8	26,8	35,6	28,7	28,9	24,5	37,5	29,8	37,8	29,5
R9	29,8	22,9	26,7	33,1	29,5	26,6	30,7	26,7	32,7	35,6	23,3	29,9	26,7	29,4	28,1	31,2	30,5	28,5	33	36,7	29,6
R10	13,6	13,9	15,1	10,7	11,7	13	11,6	12,5	11,2	11,1	11,8	11,7	23,2	11,5	10,5	11,5	10,4	10,6	11,7	11,4	12,4
R11	14	19,4	14,8	15,6	10,8	10,9	12,1	12,4	13,7	11,6	13,9	14,8	15,2	12,3	12,5	15,3	12,5	11,4	14,6	11,3	13,5
R12	10,9	13,9	14,6	12,1	11,2	11,1	14,4	10,9	10,4	13,8	14,7	13,1	15,3	16,2	13,3	11,7	11,1	15,7	15,5	13,8	13,2
R13	27,9	31,4	23,8	34,5	29,8	30,5	24,1	31,7	25,1	38,9	35,6	32,2	29,7	22,1	29,8	31,9	32,9	26,7	34,1	29,5	30,1
R14	13,6	13,6	13,8	13,7	14,4	14	11,8	16,9	16,7	14,5	16,8	15,8	16,8	16,1	12,5	14,3	13,1	17,1	15,8	13	14,7
R15	27,6	19,6	20,3	33,4	34,6	32,4	28,7	29,8	30,8	30,9	29	30,5	28,2	28,9	26,7	33,4	30,6	29,9	26,3	32,1	29,2
R16	26,7	34,2	28,8	19,9	29,4	26,7	28,9	25,6	33,1	35,1	30,1	29,7	29	26,6	34,3	29,1	29,8	30,1	34,8	31,9	29,5
R17	31,5	34,6	38,9	30,1	36,6	32,7	32,8	36,5	28,7	36,9	32,5	33,7	35,8	36,9	28,9	38,9	32,9	33,5	29,5	36,7	33,9
R18	18,9	29,7	25,1	33,6	19,3	28,9	36,9	37,8	23,8	39,8	28,9	19,8	26,7	35,8	25,5	25,5	35	29,7	29,7	35,6	29,2
R19	18,6	19,7	20,1	17,7	18,8	19,8	25,1	19,9	16,6	17,8	19,9	20,9	16,6	18,1	19,9	20,9	18,3	19,4	22,1	25,9	19,8
R20	36,7	31,2	35,6	34,5	33,4	28,7	32,7	29,8	34,5	28,9	35,5	35,1	32,3	32,8	34,1	29,9	27,8	28,9	30,5	36,6	32,5
R21	35,6	26,7	27,7	33,8	36,8	29,3	33,4	30,1	29,1	28,1	26,1	37,8	29,3	34,1	33,5	35,6	26,8	27,3	29,3	28,3	30,9
R22	19,5	17,7	18,5	16,3	17,8	19,1	20,9	16,5	15,7	19,3	18,7	14,3	12,7	13,9	18,9	17,8	14,9	17,6	15,8	19,8	17,3

R23	23,1	29,1	21,8	29,9	25,6	30,9	28,9	37,8	38,1	30,1	28,5	39,7	28,5	36,5	29,1	28,7	27,9	39,8	35,1	34,1	31,2
R24	19,1	18,7	16,8	17,7	20,1	16,5	14,8	17,8	18,9	25,6	15,1	16,9	18,7	19,8	14,9	17,8	16,9	15,6	20,9	24,1	18,3
R25	19,8	17,6	18,9	17,6	15,7	18,4	19,7	16,8	17,1	29,1	18,1	19,7	15,6	14,6	17,6	11,1	12,8	19,8	14,9	25,6	18,0
R26	19,1	18,7	16,7	14,8	13,9	14,8	15,7	12,9	27,1	24,1	17,9	18,4	14,4	15,6	17,6	18,3	15,8	14,9	17,9	19,8	17,4
R27	19,8	19,8	25,1	18,1	12,2	30,2	18,3	19,7	16,9	25,1	19,8	16,9	19,3	19,8	19,9	16,7	18,6	19,7	20,5	19,7	19,8
R28	19,8	17,9	16,9	15,7	14,6	18,1	19,7	18,9	20,1	25,1	20,9	19,3	16,2	17,8	19,5	16,9	17,4	16,3	17,8	16,9	18,3
R29	16,7	18,9	18,6	17,8	19,8	20,1	23,1	22,3	16,9	19,7	18,2	19,3	18,9	19,7	20,3	23,4	26,7	19,8	28,8	25,6	20,7
R30	30,6	29,8	30,7	33,1	30,1	33,6	32,6	35,6	29,2	30,4	31,4	37,8	32,3	30,5	36,7	37,4	34,6	29	32,8	35,6	32,7
R31	32,4	28,9	26,5	27,8	37,4	26,9	29,8	29,8	29,1	29,8	31,1	32,4	34,6	27,8	36,8	29,8	27,8	30,8	29,8	30,5	30,5
R32	22,3	16,7	19,6	18,9	17,8	19,6	19,5	17,5	18,6	19,9	17,5	18,8	17,9	17,8	17,9	19,6	16,9	18,9	17,3	25,6	18,9
R33	11,8	28,3	17,8	16,9	19,5	20,1	21,5	18,5	15,6	25,6	15,9	19,8	20,1	17,3	14,3	16,9	19,5	13,5	18,9	21,5	18,7
R34	18,5	11,1	17,5	18,9	20,9	17,8	16,5	13,3	18,4	20,6	16,9	20,1	13,4	12,5	16,7	18,9	19,3	17,8	14,2	25,6	17,4
R35	12,8	11,1	14,5	16,7	18,3	19,5	20,1	27,8	14,2	19,1	14,5	16,9	20,6	16,8	17,8	19,2	18,7	16,9	18,5	19,9	17,7

Keterangan:

- T1: Ujung ibu jari
- T2: Ujung jari tengah
- T3: Ujung jari kelingking
- T4: Bawah ibu jari
- T5: Bawah jari tengah
- T6: Bawah jari kelingking
- T7: Medial
- T8: Lateral
- T9: Tumit
- T10: Dorsum kaki

Lampiran 11

HASIL ANALISIS DATA

1. Distribusi frekuensi faktor risiko neuropati perifer diabetik

a. Usia

		Usia Pasien DM			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	>75	3	8.6	8.6	8.6
	35 - 44	1	2.9	2.9	11.4
	45 - 54	3	8.6	8.6	20.0
	55 - 64	17	48.6	48.6	68.6
	65 - 74	11	31.4	31.4	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

b. Jenis kelamin

		Jenis Kelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	15	42.9	42.9	42.9
	Perempuan	20	57.1	57.1	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

c. Lama menderita DM

		Lama Menderita DM			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 - 5	20	57.1	57.1	57.1
	11 - 15	7	20.0	20.0	77.1
	16 - 20	4	11.4	11.4	88.6
	6 - 10	4	11.4	11.4	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

d. Kadar glukosa darah sewaktu

		GDS			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Hiperglikemia	12	34.3	34.3	34.3
	Tidak hiperglikemia	23	65.7	65.7	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

e. Kadar kolesterol total

Kolesterol Total					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dislipidemia	21	60.0	60.0	60.0
	Tidak dislipidemia	14	40.0	40.0	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

f. Lingkar pinggang

Lingkar Pinggang					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Obesitas sentral	23	65.7	65.7	65.7
	Tidak obesitas sentral	12	34.3	34.3	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

g. Tekanan darah

TD Sistolik					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Hipertensi	21	60.0	60.0	60.0
	Tidak hipertensi	14	40.0	40.0	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

TD Diastolik					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Hipertensi	12	34.3	34.3	34.3
	Tidak hipertensi	23	65.7	65.7	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

h. Tendensi sentral faktor risiko neuropati perifer diabetik

Statistics								
		Usia	Lama DM	GDS	Kolesterol Total	Lingkar Pinggang	TD Sistolik	TD Diastolik
N	Valid	35	35	35	35	35	35	35
	Missing	0	0	0	0	0	0	0
Mean		62.17	7.09	185.49	206.91	90.54	141.89	83.91
Std. Deviation		8.140	6.142	64.166	46.290	11.778	17.784	11.171
Minimum		44	1	104	104	72	111	62
Maximum		76	20	371	303	117	187	109

2. Distribusi frekuensi kelembaban kulit kaki

Kelembaban Kulit Kaki					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kering	14	40.0	40.0	40.0
	Sangat kering	21	60.0	60.0	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

3. Tendensi sentral kelembaban kulit kaki

Statistics		
Kelembaban kulit		
N	Valid	35
	Missing	0
Mean		22.617
Std. Deviation		7.1228
Minimum		12.4
Maximum		33.9

4. Uji regresi logistik ordinal

a. Uji Model Fitting Information

Model Fitting Information				
Model	-2 Log Likelihood	Chi-Square	df	Sig.
Intercept Only	47.111			
Final	22.570	24.541	8	.002

Link function: Logit.

b. Uji Pseudo R-Square

Pseudo R-Square	
Cox and Snell	.504
Nagelkerke	.681
McFadden	.521

Link function: Logit.

c. Uji Parameter Estimates

		Parameter Estimates						
		Estimate	Std. Error	Wald	df	Sig.	95% Confidence Interval	
Threshold	[Y_Value = 2]	26.792	13.617	3.871	1	.049	.104	53.480
Location	X1	.178	.096	3.430	1	.064	-.010	.366
	X2	-.327	.160	4.179	1	.041	-.641	-.013
	X4	.044	.020	4.654	1	.031	.004	.084
	X5	.008	.017	.200	1	.655	-.026	.041
	X6	-.041	.083	.247	1	.619	-.203	.121
	X7	.272	.125	4.709	1	.030	.026	.517
	X8	-.269	.133	4.056	1	.044	-.530	-.007
	[X3=Laki-laki]	-4.855	2.184	4.940	1	.026	-9.136	-.574
	[X3=Perempuan]	0 ^a	.	.	0	.	.	.

Link function: Logit.

a. This parameter is set to zero because it is redundant.



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**



POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id

PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0359 /2023

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Determinan Faktor Risiko Neuropati Perifer Diabetik Terhadap Kelembaban Kulit Kaki Pada Pasien DM Tipe II di UPTD Puskesmas Ubud I Tahun 2023

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Ni Wayan Cening Setiari Gayatri

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 27 April 2023

Ketua,



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



Lampiran Ethical Approval No : LB.02.03/EA/KEPK/ 0359 /2023

SARAN REVIEWER

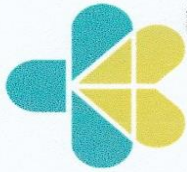
Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Ni Wayan Cening Setiari Gayatri	Determinan Faktor Risiko Neuropati Perifer Diabetik Terhadap Kelembaban Kulit Kaki Pada Pasien DM Tipe II di UPTD Puskesmas Ubud I Tahun 2023	Bisa dilanjutkan ke penelitian.	Kriteria inklusi terkait jenis kelamin responden tidak perlu dicantumkan

Denpasar, 27 April 2023

Ketua,



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar

Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448

Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>

Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



Nomor : PP.08.02/020/ 0916 /2023

Denpasar, 20 Maret 2023

Lampiran :

Hal : Mohon ijin Penelitian

Yth :

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan

Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar

di-

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2022-2023, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Ni Wayan Cening Setiari Gayatri

Nim : P07120219049

Judul penelitian : Determinan Faktor Risiko Neuropati Perifer Diabetik Terhadap Kelembaban Kulit Kaki Pada Pasien DM Tipe II di UPTD Puskesmas Ubud I Tahun 2023

Lokasi penelitian : UPTD Puskesmas Ubud I

Waktu penelitian : 1-30 April 2023

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih



Ketua Jurusan Keperawatan

Ners. I Made Sukarja, S.Kep., M.Kep
NIP.196812311992031020





පරිපාලන කොට්ඨාසය
PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
කළමනාකරණ අංශය
DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU



පරිපාලන කොට්ඨාසය - පරිපාලන කොට්ඨාසයේ පිහිටි පාරේ අංක 5-7 - මධ්‍යම ප්‍රදේශය
Jalan Ngurah Rai No.5-7- Telp.(0361), Kode Pos 80511, Telpn 944123

SURAT KETERANGAN PENELITIAN/REKOMENDASI

NOMOR : 070/0871/IP/DPM PTSP/2023

I. Dasar

1. Keputusan Bupati Gianyar Nomor 608/E-13/HK/2020 Tentang Standar Pelayanan Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar.
2. Surat dari Politeknik Kesehatan Denpasar, Nomor : PP.08.02/020/0916/2023, Tanggal 20 Maret 2023, Perihal Mohon Ijin Penelitian,
3. Surat permohonan yang bersangkutan nomor : 1350/DPMPTSP/IP/2023 tanggal 27 Maret 2023.

II. Setelah Mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dipandang perlu memberikan Rekomendasi Kepada :

Nama : Ni Wayan Cening Setiari Gayatri
Pekerjaan : Pelajar/Mahasiswa
Alamat : Jalan Giri Sari No. 10, Banjar Buruan, Desa Buruan, Kecamatan Blahbatuh, Kabupaten Gianyar
Judul Penelitian : Determinan Faktor Risiko Neuropati Perifer Diabetik Terhadap Kelembaban Kulit Kaki Pada Pasien DM Tipe II di UPTD Puskesmas Ubud I Tahun 2023
Lokasi Penelitian : UPTD Puskesmas Ubud 1
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 1 April 2023 s/d 30 April 2023

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat atau pejabat yang berwenang
2. Dilarang melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan. Apabila melanggar ketentuan, maka Surat Keterangan/Rekomendasi akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
3. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku, serta mengindahkan norma adat istiadat dan budaya setempat.
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan/Rekomendasi ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan/Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.
5. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Bupati Gianyar, melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Gianyar
6. Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam penerbitan Surat Keterangan/Rekomendasi ini maka akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.

\$_{result_url_qrcode}\$

Di Keluarkan di Gianyar
Pada Tanggal 28 Maret 2023
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Gianyar



I Dewa Gede Alit Mudiarta, SE.,MM
Pembina Utama Muda
NIP. 19650810 198503 1 005

Tembusan kepada Yth. :

1. Kepala UPTD Puskesmas Ubud 1
2. Kepala DPM-PTSP Prov. Bali
3. Kepala Badan Kesbangpol Prov. Bali
4. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Gianyar
5. Instansi Terkait di lingkungan Pemerintah Kabupaten Gianyar sesuai keperluan penelitian

Dokumen ini telah disahkan dengan tanda tangan elektronik yang tersertifikasi



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
DINAS KESEHATAN
UPTD. PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT UBUD I



Jl. Dewi Sita, Ubud

Telp(0361) 974415

SURAT KETERANGAN PENELITIAN
NOMOR :800.2/0886/Pusk.Ub.I/2023

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala UPTD Puskesmas Ubud I menerangkan bahwa :

Nama : Ni Wayan cening Setiari Gayatri

Pekerjaan : Mahasiswa

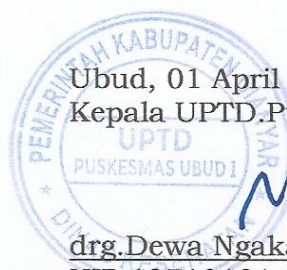
Alamat : Jl. Giri Sari No.10, Br. Buruan, Ds. Buruan, Blahbatuh, Gianyar

Judul Penelitian : Determinan Faktor Risiko Neuropati Perifer Diabetik Terhadap Kelembaban Kulit Kaki Pada Pasien DM Tipe II di UPTD Puskesmas Ubud I Tahun 2023

Lokasi Penelitian : Wilayah kerja UPTD. Puskesmas Ubud I

Dengan ini memberikan ijin penelitian di wilayah kerja UPTD. Puskesmas Ubud I dari tanggal 01 April 2023 s.d 30 April 2023 sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian keterangan ini dibuat. Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.



Ubud, 01 April 2023

Kepala UPTD.Puskesmas Ubud I

drg.Dewa Ngakan Gede Paramarta
NIP.19710121 200212 1 005





Data Skripsi Mahasiswa

N I M

P07120219049

Nama Mahasiswa

Ni Wayan Cening Setiari Gayatri

Info Akademik

Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan

+ Profesi Ners

Semester : 8

- Skripsi

Bimbingan

Jurnal Ilmiah

Seminar Proposal

Syarat Sidang

Bimbingan				
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan masalah penelitian. Masukan:Perkuat teori dan model penelitian determinan.	27 Des 2022	✓
2	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan masalah dan judul penelitian. Masukan: Perkuat data-data penelitian dan lanjutkan pembuatan BAB I	30 Des 2022	✓
3	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan BAB I. Masukan: tambahkan data penelitian sebelumnya, perbaiki rumusan masalah, tambahkan tujuan penelitian	11 Jan 2023	✓
4	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan BAB I dan BAB II. Masukan: BAB I sudah acc, tambahkan teori mengenai DM Tipe II, neuropati perifer diabetik, dan instrumen pengukuran.	16 Jan 2023	✓
5	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan BAB II dan BAB III. Masukan: tambahkan teori pengukuran Neuropati Otonom, perbaiki DO dan hipotesis penelitian	23 Jan 2023	✓
6	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan BAB II, Bab III dan BAB IV. Masukan: BAB II dan III acc, perbaiki teknik sampling	14 Feb 2023	✓
7	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Revisi BAB IV. Masukan: perbaiki analisis data dan tambahkan lampiran.	24 Feb 2023	✓
8	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan proposal lengkap. Masukan: ACC ujian proposal dan siapakan ujian proposal	2 Mar 2023	✓
9	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan masalah dan judul penelitian yang sudah di ACC pembimbing I	27 Des 2022	✓
10	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan BAB I. Masukan: perbaiki awalan paragraf menjadi 6 ketukan.	12 Jan 2023	✓
11	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan BAB I dan BAB II. Masukan: tambahkan teori instrumen penelitian.	25 Jan 2023	✓
12	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan BAB II dan BAB III. Masukan: perbaiki kerangka konsep dan hipotesis penelitian	30 Jan 2023	✓
13	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan BAB III dan BAB IV. Masukan: perbaiki alur penelitian dan penentuan jumlah sampel.	27 Feb 2023	✓
14	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan proposal lengkap. Masukan: siapkan ujian proposal dan ACC ujian proposal.	3 Mar 2023	✓
15	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan BAB V (hasil penelitian). Masukan:Sesukan hasil penelitian dengan tujuan khusus, tambahkan nama tabel	8 Mei 2023	✓
16	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan BAB V dan VI. Masukan: perbaiki narasi hasil penelitian, analisis determinan, dan kesimpulan	11 Mei 2023	✓
17	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan BAB V dan BAB VI. Masukan:perbaiki tabel analisis determinan, tambahkan saran (program puskesmas)	12 Mei 2023	✓
18	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan skripsi lengkap. Masukan: Lengkapi lampiran dan dokumentasi penelitian	12 Mei 2023	✓
19	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan skripsi lengkap. Masukan: ACC ujian skripsi tanggal 19 Maret 2023	15 Mei 2023	✓
20	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan skripsi lengkap. Masukan: ACC ujian skripsi tanggal 19 Maret 2023	15 Mei 2023	✓
22	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan Bab V (hasil penelitian. Masukan: perbaiki tabel, lengkapi pembahasan	9 Mei 2023	✓
23	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan BAB V (Pembahasan). Masukan: tambahkan pendapat dari peneliti	9 Mei 2023	✓
24	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan BAB V dan VI. Masukan:tambahkan penelitian yang sejenis	11 Mei 2023	✓
25	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Diskusi mengenai turnitin. Masukan: usahakan hasil turnitin di bawah 30	17 Mei 2023	✓
26	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan abstrak dan ringkasan penelitian. Masukan:spesifikkan hasil peneltian	10 Mei 2023	✓
27	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan skripsi lengkap. Masukan: lengkapi lampiran dan master tabel	15 Mei 2023	✓

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA****DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN****POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**

Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar

Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448

Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id

**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : Ni Wayan Cening Setiani Gayatri
NIM : P07120219049

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	16 Mei 2023		Ni Nym Rai Suketni
2	Perpustakaan	16 Mei 2023		Dewa Triwijaya
3	Laboratorium	16 Mei 2023		Swandani
4	HMJ	16 Mei 2023		SURYANTIKA
5	Keuangan	16 Mei 2023		I. A Suahdi
6	Administrasi umum/ perlengkapan	16 Mei 2023		I. A Ket Alit

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 16 Mei 2023
Ketua Jurusan Keperawatan,



Ners. I Made Sukarja. S.Kep. M.Kep.
NIP. 196812311992031020

Lampiran 18

DOKUMENTASI KEGIATAN PENELITIAN

1



Pemeriksaan tekanan darah, glukosa darah sewaktu, dan kolesterol total di Balai Banjar Satria, Mas Ubud

2



Wawancara tidak terstruktur untuk mendapatkan data umur, jenis kelamin, lama menderita DM di Posyandu Lansia Banjar Satria, Mas Ubud

3



Pemeriksaan lingkaran pinggang di UPTD Puskesmas Ubud I

4



Pemeriksaan glukosa darah sewaktu dan kolesterol total di UPTD Puskesmas Ubud I

5



Pemeriksaan kelembaban kulit kaki di UPTD Puskesmas Ubud I

6



Penyampaian hasil pemeriksaan pada pasien di UPTD Puskesmas Ubud I

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Wayan Cening Setiari Gayatri
NIM : P07120219049
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2022/2023
Alamat : Jalan Giri Sari No. 10, Banjar Buruan, Desa Buruan,
Kecamatan Blahbatuh, Kabupaten Gianyar
Nomor HP/Email : 085739888457/ceningsetiarigayatri@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa tugas akhir dengan judul:

“Determinan Faktor Risiko Neuropati Perifer Diabetik Terhadap Kelembaban Kulit Kaki Pada Pasien DM Tipe II di UPTD Puskesmas Ubud I Tahun 2023”

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasinya di internet atau di media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencamtumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam skripsi ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Dengan surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 29 Mei 2023

Yang menyatakan,



Ni Wayan Cening Setiari Gayatri
NIM. P07120219049

DETERMINAN FAKTOR RISIKO NEUROPATI PERIFER DIABETIK TERHADAP KELEMBABAN KULIT KAKI PADA PASIEN DM TIPE II

by Ni Wayan Cening Setiari Gayatri

Submission date: 24-May-2023 07:36PM (UTC+0700)

Submission ID: 2100806041

File name: UJI_TURNITIN.docx (505.21K)

Word count: 14419

Character count: 96195

DETERMINAN FAKTOR RISIKO NEUROPATI PERIFER DIABETIK TERHADAP KELEMBABAN KULIT KAKI PADA PASIEN DM TIPE II

ORIGINALITY REPORT

29%

SIMILARITY INDEX

27%

INTERNET SOURCES

9%

PUBLICATIONS

12%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

repository.poltekkes-denpasar.ac.id

Internet Source

13%

2

Submitted to Badan PPSDM Kesehatan
Kementerian Kesehatan

Student Paper

3%

3

eprints.undip.ac.id

Internet Source

1%

4

repository.ub.ac.id

Internet Source

<1%

5

pbperkeni.or.id

Internet Source

<1%

6

123dok.com

Internet Source

<1%

7

Submitted to Sultan Agung Islamic University

Student Paper

<1%

8

pasca-umi.ac.id

Internet Source

<1%

onsearch.id