

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (Dalam Minggu)																			
		Januari				Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan proposal penelitian																				
2	Seminar proposal penelitian																				
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 (proses penelitian)

Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian

REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN

No	Kegiatan	Besar Biaya (Rp)
A. Persiapan Penelitian		
1	Biaya transportasi	Rp 150.000
2	Pembuatan proposal	Rp 150.000
	Print proposal	Rp 300.000
	Penggandaan proposal	Rp 200.000
3	Konsumsi 3 orang x Rp 30.000	Rp 90.000
4	Biaya tak terduga	RP 100.000
B. Pelaksanaan		
1	Pengurusan perizinan (<i>ethical clearance</i>)	Rp 150.000
2	Pengadaan lembar pengumpulan data	Rp 200.000
3	Biaya transportasi	Rp 150.000
4	Pembelian tensimeter digital	Rp 800.000
5	Pengadaan imbalan kepada responden 43 x Rp 10.000	Rp 430.000
6	Biaya tak terduga	Rp 400.000
C. Hasil dan Pelaporan		
1	Penyusunan laporan	Rp 200.000
	Penggandaan laporan	Rp 300.000
2	Revisi laporan	Rp 300.000
3	Konsumsi 4 orang x Rp 40.000	Rp 160.000
4	Biaya tak terduga	Rp 200.000
Jumlah		Rp 4.280.000

Lampiran 3 Surat Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Bapak/Ibu/Saudara Calon Responden

Di -

Puskesmas I Denpasar Barat

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-IV Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VIII bermaksud melakukan penelitian tentang **“Hubungan Kepatuhan Perawatan Kaki dengan Nilai *Ankle Brachial Index* pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas I Denpasar Barat”**, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi D-IV Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara/i untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang bapak/ibu/saudara/i berikan akan sangat dijaga kerahasiannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Denpasar,

2024

Peneliti

Ni Ketut Desy Adnyani

NIM. P07120220014

Lampiran 4 *Informed Consent* (PSP)

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara, kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan dipersilahkan bertanya apabila ada hal yang kurang jelas.

Judul	Hubungan Kepatuhan Perawatan Kaki dengan Nilai <i>Ankle Brachial Index</i> pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas I Denpasar Barat
Peneliti Utama	Ni Ketut Desy Adnyani
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Puskesmas I Denpasar Barat
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan kepatuhan perawatan kaki dengan nilai ABI pada pasien DM tipe 2 di Puskesmas I Denpasar Barat. Jumlah peserta sebanyak 43 orang dengan syarat bersedia menjadi responden, usia 40-70 tahun, lama menderita DM tipe 2 selama ≥ 3 tahun, tidak merokok, bisa membaca dan menulis dengan baik. Peserta akan dilakukan pemeriksaan fisiologis berupa pengukuran nilai *Ankle Brachial Index* (ABI) dan penilaian kepatuhan perawatan kaki dengan mengisi kuesioner.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang hubungan kedisiplinan melakukan perawatan kaki terhadap kelainan sirkulasi darah pada kaki yang dapat menyebabkan komplikasi jika tidak dicegah secara tepat.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini, maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Imbalan yang akan diberikan berupa snack. Kompensasi lain yang akan diberikan adalah peserta akan mendapatkan pengecekan tekanan darah secara gratis. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara 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 diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian/Wali’ setelah Bapak/Ibu/Saudara benar-benar paham mengenai penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti: Ni Ketut Desy Adnyani dengan **no HP 081238442319**.

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

Peserta/Subyek Penelitian/Wali

Wali

Tanggal: / /

Tanggal: / /

**Hubungan dengan Peserta/ Subyek
Penelitian:** _____

(Wali dibutuhkan bila calon peserta/subyek penelitian adalah anak <14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma)

Peneliti

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 risiko 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.

Saksi

Tanggal: / /

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

Lampiran 5 Standar Operasional Prosedur Pengukuran Nilai ABI

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PENGUKURAN NILAI ABI	
No	Prosedur
1	Anjurkan pasien berbaring dengan posisi telentang selama setidaknya 10 menit sebelum dilakukan pemeriksaan
2	Ukur tekanan darah <i>systole</i> lengan kanan dengan memasang manset tensimeter digital pada lengan kanan atas, sekitar 1-2 cm di atas <i>fossa antecubital</i> .
3	Lakukan pengukuran tekanan darah <i>systole</i> pada pergelangan kaki kanan dengan memasang manset sekitar 1 cm di atas mata kaki (<i>malleolus</i>).
4	Lanjutkan pemeriksaan yang sama pada pergelangan kaki kiri dan diakhiri dengan lengan kiri.
5	Catat nilai tekanan sistolik <i>ankle</i> tertinggi dan nilai tekanan sistolik <i>brachial</i> tertinggi.
6	Untuk memperoleh nilai ABI, bagi nilai tekanan <i>systole ankle</i> tertinggi dengan tekanan <i>systole brachial</i> tertinggi

Lampiran 6 Lembar Pengumpulan Data

Lembar Pengumpulan Data Penelitian Hubungan Kepatuhan Perawatan Kaki dengan Nilai ABI pada Pasien DM Tipe 2

Hari/Tanggal :

Kode Responden

A. Karakteristik Responden

1. Usia :
2. Lama menderita DM :
3. Jenis kelamin :

B. Nilai ABI

Lengan	Kaki
Kanan : mmHg	Kanan : mmHg
Kiri : mmHg	Kiri : mmHg

C. Kuesioner *Nottingham Assessment of Functional Footcare* (NAFF)

Kuesioner ini terdiri dari 26 pertanyaan. Bapak/Ibu/Saudara diminta untuk memberi tanda [√] pada salah satu jawaban yang paling sesuai dengan apa yang Bapak/Ibu/Saudara lakukan dalam merawat kaki. Isilah semua pertanyaan sesuai dengan keadaan diri Bapak/Ibu/Saudara yang sesungguhnya.

1. Apakah anda memeriksa kaki anda?

☐ lebih dari sekali dalam sehari	☐ 2-6 kali dalam seminggu
☐ sekali dalam sehari	☐ seminggu sekali atau kurang
2. Apakah anda memeriksa sepatu anda sebelum memakainya?

☐ sering	☐ jarang
☐ kadang-kadang	☐ tidak pernah
3. Apakah anda memeriksa sepatu anda setelah anda melepasnya?

☐ sering	☐ jarang
☐ kadang-kadang	☐ tidak pernah

4. Apakah anda mencuci kaki anda?
☐ lebih dari sekali dalam sehari ☐ hampir setiap hari dalam seminggu
☐ sekali sehari ☐ beberapa hari dalam seminggu
5. Apakah anda mengeringkan kaki anda setelah mencuci kaki?
☐ sering ☐ jarang
☐ kadang-kadang ☐ tidak pernah
6. Apakah anda mengeringkan sela-selajari kaki anda?
☐ selalu ☐ kadang-kadang
☐ sering ☐ jarang/tidak pernah
7. Apakah anda menggunakan pelembab pada kaki anda?
☐ setiap hari ☐ sekitar sebulan sekali
☐ sekali dalam seminggu ☐ tidak pernah
8. Apakah anda menggunakan pelembab kaki pada sela-sela jari kaki anda?
☐ setiap hari ☐ sekitar sebulan sekali
☐ sekali dalam seminggu ☐ tidak pernah
9. Apakah anda memotong kuku kaki?
☐ sekali dalam seminggu ☐ kurang dari sekali dalam sebulan
☐ sekali dalam sebulan ☐ tidak pernah
10. Apakah anda menggunakan sandal (selop)?
☐ sebagian besar waktu ☐ jarang
☐ kadang-kadang ☐ tidak pernah
11. Apakah anda menggunakan sepatu?
☐ sebagian besar waktu ☐ jarang
☐ kadang-kadang ☐ tidak pernah
12. Apakah anda menggunakan sepatu bertali?
☐ sebagian besar waktu ☐ jarang
☐ kadang-kadang ☐ tidak pernah
13. Apakah anda menggunakan sepatu berujung runcing?
☐ sebagian besar waktu ☐ jarang
☐ kadang-kadang ☐ tidak pernah

14. Apakah anda menggunakan sendal jepit?
- ☐ sebagian besar waktu ☐ jarang
- ☐ kadang-kadang ☐ tidak pernah
15. Apakah anda memakai sepatu baru secara bertahap?
- ☐ selalu ☐ kadang-kadang
- ☐ sebagian besar waktu ☐ jarang/tidak pernah
16. Apakah anda menggunakan kaos kaki berbahan nylon?
- ☐ sebagian besar waktu ☐ jarang
- ☐ kadang-kadang ☐ tidak pernah
17. Apakah anda menggunakan sepatu tanpa kaos kaki/stocking?
- ☐ tidak pernah ☐ kadang-kadang
- ☐ jarang ☐ sering
18. Anda mengganti kaos kaki/stocking/celana ketat?
- ☐ lebih dari sekali dalam sehari ☐ 4-6 kali dalam seminggu
- ☐ setiap hari ☐ kurang dari 4 kali dalam seminggu
19. Anda berjalan di dalam rumah dengan kaki telanjang?
- ☐ sering ☐ jarang
- ☐ kadang-kadang ☐ tidak pernah
20. Anda berjalan di luar rumah dengan kaki telanjang?
- ☐ sering ☐ jarang
- ☐ kadang-kadang ☐ tidak pernah
21. Anda menggunakan bantal/botol air panas untuk menghangatkan kaki?
- ☐ sering ☐ jarang
- ☐ kadang-kadang ☐ tidak pernah
22. Anda menempatkan kaki anda dekat dengan api?
- ☐ sering ☐ jarang
- ☐ kadang-kadang ☐ tidak pernah
23. Anda menempatkan kaki anda pada radiator?
- ☐ sering ☐ jarang
- ☐ kadang-kadang ☐ tidak pernah

24. Apakah anda menggunakan obat/plaster saat ada bagian kaki anda yang mengeras/lecet?

☐ tidak pernah

☐ kadang-kadang

☐ jarang

☐ sering

25. Anda menggunakan kasa kering ketika kaki anda lecet?

☐ tidak pernah

☐ kadang-kadang

☐ jarang

☐ sering

26. Anda menggunakan kasa kering ketika kaki anda tergores, terpotong atau terbakar?

☐ tidak pernah

☐ kadang-kadang

☐ jarang

☐ sering

Lampiran 7 Perhitungan Skor Kuesioner NAFF

Kuesioner *Nottingham Assessment of Functional Footcare* (NAFF)

Kuesioner ini terdiri dari 26 pertanyaan mengenai aspek perawatan kaki dengan poin 0-3 pada setiap pertanyaan. Semakin tinggi total skor yang diperoleh, maka semakin baik kepatuhan yang dilakukan dalam perawatan kaki. Poin jawaban pada setiap pertanyaan sebagai berikut.

1. Apakah anda memeriksa kaki anda?
 - lebih dari sekali dalam sehari (3)
 - 2-6 kali dalam seminggu (1)
 - sekali dalam sehari (2)
 - seminggu sekali atau kurang (0)
2. Apakah anda memeriksa sepatu anda sebelum memakainya?
 - sering (3)
 - jarang (1)
 - kadang-kadang (2)
 - tidak pernah (0)
3. Apakah anda memeriksa sepatu anda setelah anda melepasnya?
 - sering (3)
 - jarang (1)
 - kadang-kadang (2)
 - tidak pernah (0)
4. Apakah anda mencuci kaki anda?
 - lebih dari sekali dalam sehari (3)
 - hampir setiap hari dalam seminggu (1)
 - sekali sehari (2)
 - beberapa hari dalam seminggu (0)
5. Apakah anda mengeringkan kaki anda setelah mencuci kaki?
 - sering (3)
 - jarang (1)
 - kadang-kadang (2)
 - tidak pernah (0)
6. Apakah anda mengeringkan sela-selajari kaki anda?
 - selalu (3)
 - kadang-kadang (1)
 - sering (2)
 - jarang/tidak pernah (0)
7. Apakah anda menggunakan pelembab pada kaki anda?
 - setiap hari (3)
 - sekitar sebulan sekali (1)
 - sekali dalam seminggu (2)
 - tidak pernah (0)
8. Apakah anda menggunakan pelembab kaki pada sela-sela jari kaki anda?
 - setiap hari (0)
 - sekitar sebulan sekali (2)
 - sekali dalam seminggu (1)
 - tidak pernah (3)

9. Apakah anda memotong kuku kaki?
- sekali dalam seminggu (3)
 - kurang dari sekali dalam sebulan (1)
 - sekali dalam sebulan (2)
 - tidak pernah (0)
10. Apakah anda menggunakan sandal (selop)?
- sebagian besar waktu (0)
 - jarang (2)
 - kadang-kadang (1)
 - tidak pernah (3)
11. Apakah anda menggunakan sepatu?
- sebagian besar waktu (3)
 - jarang (1)
 - kadang-kadang (2)
 - tidak pernah (0)
12. Apakah anda menggunakan sepatu bertali?
- sebagian besar waktu (3)
 - jarang (1)
 - kadang-kadang (2)
 - tidak pernah (0)
13. Apakah anda menggunakan sepatu berujung runcing?
- sebagian besar waktu (0)
 - jarang (2)
 - kadang-kadang (1)
 - tidak pernah (3)
14. Apakah anda menggunakan sandal jepit?
- sebagian besar waktu (0)
 - jarang (2)
 - kadang-kadang (1)
 - tidak pernah (3)
15. Apakah anda memakai sepatu baru secara bertahap?
- selalu (3)
 - kadang-kadang (1)
 - sebagian besar waktu (2)
 - jarang/tidak pernah (0)
16. Apakah anda menggunakan kaos kaki berbahan nylon?
- sebagian besar waktu (0)
 - jarang (2)
 - kadang-kadang (1)
 - tidak pernah (3)
17. Apakah anda menggunakan sepatu tanpa kaos kaki/stocking?
- tidak pernah (3)
 - kadang-kadang (1)
 - jarang (2)
 - sering (0)
18. Anda mengganti kaos kaki/stocking/celana ketat?
- lebih dari sekali dalam sehari (3)
 - 4-6 kali dalam seminggu (1)
 - setiap hari (2)
 - kurang dari 4 kali dalam seminggu (0)

19. Anda berjalan di dalam rumah dengan kaki telanjang?
- sering (0)
 - kadang-kadang (1)
 - jarang (2)
 - tidak pernah (3)
20. Anda berjalan di luar rumah dengan kaki telanjang?
- sering (0)
 - kadang-kadang (1)
 - jarang (2)
 - tidak pernah (3)
21. Anda menggunakan bantal/botol air panas untuk menghangatkan kaki?
- sering (0)
 - kadang-kadang (1)
 - jarang (2)
 - tidak pernah (3)
22. Anda menempatkan kaki anda dekat dengan api?
- Sering (0)
 - kadang-kadang (1)
 - jarang (2)
 - tidak pernah (3)
23. Anda menempatkan kaki anda pada radiator?
- sering (0)
 - kadang-kadang (1)
 - jarang (2)
 - tidak pernah (3)
24. Apakah anda menggunakan obat/plaster saat ada bagian kaki anda yang mengeras/lecet?
- tidak pernah (3)
 - jarang (2)
 - kadang-kadang (1)
 - sering (0)
25. Anda menggunakan kasa kering ketika kaki anda lecet?
- tidak pernah (0)
 - jarang (1)
 - kadang-kadang (2)
 - sering (3)
26. Anda menggunakan kasa kering ketika kaki anda tergores, terpotong atau terbakar?
- tidak pernah (0)
 - jarang (1)
 - kadang-kadang (2)
 - sering (3)

Lampiran 8 Master Tabel Analisis Data

Master Tabel Hubungan Kepatuhan Perawatan Kaki dengan Nilai *Ankle Brachial Index* pada Pasien DM Tipe 2 di Puskesmas I Denpasar Barat

KODE RESPONDEN	USIA	LAMA DM	JENIS KELAMIN	SISTOLE KAKI TERTINGGI	SISTOLE LENGAN TERTINGGI	NILAI ABI	KUESIONER NAFF																										SKOR NAFF	
							Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18	Q19	Q20	Q21	Q22	Q23	Q24	Q25	Q26		
1	64	12	Laki-laki	108	121	0.892561983	1	1	0	2	1	1	0	3	1	3	1	1	3	2	0	1	1	1	0	3	2	2	2	1	2	2	37	
2	54	5	Perempuan	133	130	1.023076923	0	1	1	3	3	1	3	1	3	0	2	3	3	2	1	0	1	2	1	3	3	3	1	1	0	45		
3	68	14	Laki-laki	153	178	0.859550562	0	1	1	3	1	0	0	3	2	1	3	3	3	0	0	2	1	1	0	2	3	2	3	0	1	1	37	
4	57	5	Perempuan	143	150	0.953333333	2	2	1	3	3	2	3	1	3	2	3	3	3	0	1	1	1	2	0	3	3	3	1	0	0	49		
5	62	6	Perempuan	171	164	1.042682927	0	3	1	3	3	2	3	0	2	2	1	2	3	0	3	0	1	2	0	3	3	2	3	1	0	0	43	
6	52	8	Perempuan	158	177	0.892655367	1	1	0	2	3	0	0	3	1	0	1	0	1	3	1	2	1	1	0	3	3	2	3	2	2	2	38	
7	55	6	Perempuan	152	155	0.980645161	2	2	0	3	3	0	3	3	3	2	0	0	3	1	1	2	1	2	3	1	3	3	3	1	0	0	45	
8	65	10	Laki-laki	106	119	0.890756303	1	1	0	2	1	0	1	3	1	2	2	3	3	0	1	2	1	2	0	1	3	3	3	1	2	0	39	
9	60	15	Perempuan	142	159	0.893081761	3	3	2	3	3	3	1	3	2	2	2	3	3	0	1	0	3	2	1	3	3	3	0	1	3	56		
10	57	4	Laki-laki	165	159	1.037735849	3	3	2	3	1	1	0	3	2	1	0	0	3	0	2	2	2	2	3	3	3	2	3	0	0	1	45	
11	54	6	Laki-laki	128	126	1.015873016	2	3	1	3	3	3	1	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3	0	1	0	55		
12	51	5	Laki-laki	132	135	0.977777778	2	2	1	3	3	1	3	1	2	0	2	3	3	2	1	0	3	2	2	3	2	2	3	0	1	0	47	
13	67	8	Perempuan	111	124	0.89516129	1	2	0	2	1	1	3	2	1	3	1	1	3	2	0	1	1	1	0	3	2	2	2	1	2	2	40	
14	62	20	Laki-laki	146	165	0.884848485	1	2	0	2	3	1	2	1	2	1	1	3	2	1	1	2	2	0	0	3	2	2	3	2	0	2	41	
15	67	5	Perempuan	152	147	1.034013605	3	3	2	3	3	1	2	3	3	2	2	3	3	0	2	2	1	2	2	3	2	2	3	0	0	1	54	
16	61	7	Perempuan	115	110	1.045454545	2	3	1	3	3	3	1	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	3	0	2	0	57	
17	64	10	Perempuan	127	121	1.049586777	2	3	2	3	3	3	3	3	0	1	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	0	0	2	60	
18	69	18	Laki-laki	122	138	0.884057971	1	0	0	3	0	0	0	3	0	2	1	3	3	1	1	1	2	3	0	3	3	2	3	1	2	0	38	
19	67	12	Perempuan	127	129	0.984496124	3	3	2	3	3	1	3	0	2	0	0	3	3	3	2	1	2	2	3	3	3	3	3	1	0	0	52	
20	51	5	Laki-laki	129	134	0.962686567	2	3	3	3	3	1	0	3	2	3	2	1	0	0	2	1	0	2	2	3	3	2	3	0	0	1	45	
21	62	9	Perempuan	112	126	0.888888889	2	3	1	2	2	0	0	2	2	2	1	2	2	0	0	2	1	2	2	2	2	2	3	2	0	0	39	
22	54	4	Laki-laki	123	127	0.968503937	3	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	3	1	2	2	3	2	2	3	3	2	3	0	2	2	2	61	
23	59	10	Laki-laki	140	143	0.979020979	2	3	1	3	3	3	1	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	3	0	2	0	57	
24	59	6	Perempuan	132	130	1.015384615	2	2	1	3	3	2	3	0	2	0	2	3	3	2	1	2	3	2	2	3	3	2	3	0	0	0	49	
25	50	4	Laki-laki	156	158	0.987341772	2	2	1	3	1	1	3	1	2	0	2	3	3	2	1	0	3	2	2	3	3	2	3	0	1	0	46	
26	58	8	Perempuan	138	134	1.029850746	3	2	2	3	2	1	1	3	2	3	1	1	3	0	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	58	
27	58	10	Laki-laki	132	147	0.897959184	0	1	1	2	1	0	0	3	2	1	2	2	3	0	0	2	1	1	0	2	3	2	3	0	1	1	34	
28	52	10	Perempuan	112	126	0.888888889	1	1	0	2	1	0	0	3	3	2	2	1	0	0	1	1	2	0	0	2	2	2	3	1	0	0	30	
29	61	5	Perempuan	126	121	1.041322314	3	2	0	3	1	1	3	2	2	2	2	2	3	0	3	1	3	3	0	3	3	3	3	1	0	0	49	
30	69	20	Laki-laki	121	136	0.889705882	2	1	0	2	1	1	0	3	2	2	2	2	3	0	0	2	3	2	1	3	3	3	3	2	0	0	43	
31	64	6	Perempuan	110	116	0.948275862	2	3	2	3	3	1	2	3	3	2	2	3	3	0	2	2	1	2	2	3	3	2	3	0	0	1	53	
32	59	5	Perempuan	123	124	0.991935484	1	1	0	2	1	0	3	0	3	3	1	3	3	2	1	2	2	2	2	3	3	2	3	1	0	0	44	
33	50	4	Perempuan	125	126	0.992063492	2	2	1	3	3	2	3	0	2	0	2	3	3	2	1	2	3	2	2	3	3	2	3	0	0	0	49	
34	51	4	Laki-laki	145	143	1.013986014	2	3	1	3	3	3	1	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	3	0	2	0	57	
35	69	23	Laki-laki	138	156	0.884615385	2	3	1	2	2	0	0	3	3	2	1	2	2	0	0	2	1	2	2	3	2	2	3	2	0	0	42	
36	51	5	Laki-laki	129	126	1.023809524	2	2	1	3	3	2	3	1	3	2	3	3	3	0	1	1	1	2	0	3	3	3	2	1	0	0	48	
37	54	4	Laki-laki	122	126	0.968253968	0	0	0	3	3	3	0	3	3	0	3	1	0	2	1	0	1	2	0	3	3	2	3	1	1	0	38	
38	64	12	Laki-laki	105	117	0.897435897	1	0	0	3	0	0	0	3	3	0	2	1	3	3	1	1	1	2	2	0	3	2	2	1	2	0	36	
39	65	10	Perempuan	139	155	0.896774194	1	1	0	3	2	0	2	3	3	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	3	2	3	3	0	1	39	
40	64	4	Laki-laki	129	130	0.992307692	3	3	1	3	1	0	0	3	2	3	3	2	3	0	2	3	3	2	3	3	3	2	3	1	1	0	53	
41	67	11	Laki-laki	140	156	0.897435897	1	1	0	2	1	0	1	3	1	2	2	3	3	0	1	2	1	2	0	1	3	3	3	1	2	0	39	
42	64	4	Laki-laki	163	150	1.086666667	2	3	3	3	3	1	0	3	2	3	2	1	0	0	2	1	0	2	2	3	3	2	3	0	0	2	46	
43	61	4	Perempuan	155	153	1.013071895	3	2	2	3	2	1	1	3	2	3	1	1	3	0	3	3	0	3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	56

Lampiran 9 *Output* SPSS

Output SPSS Hubungan Kepatuhan Perawatan Kaki dengan Nilai *Ankle Brachial Index* pada Pasien DM Tipe 2 di Puskesmas I Denpasar Barat

1. Ukuran Tendensi Sentral Responden Berdasarkan Usia, Lama Menderita DM, Kepatuhan Perawatan Kaki dan Nilai ABI

Statistics					
		Usia Responden	Lama Menderita DM	Kepatuhan Perawatan Kaki	Nilai ABI
N	Valid	43	43	43	43
	Missing	0	0	0	0
Mean		59.81	8.44	46.26	.9626403606
Median		61.00	6.00	45.00	.9777777778
Mode		64	4	39 ^a	.888888889 ^a
Std. Deviation		6.001	4.900	7.865	.0631031355
Minimum		50	4	30	.8595505618
Maximum		69	23	61	1.086666667

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

2. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin

Jenis Kelamin					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	22	51.2	51.2	51.2
	Perempuan	21	48.8	48.8	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

3. Hasil Uji Normalitas Data (Skewness)

Descriptives			
		Statistic	Std. Error
Nilai ABI	Mean	.9626403606	.0096231379
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	.9432200820
		Upper Bound	.9820606392
	5% Trimmed Mean	.9618646781	
	Median	.9777777778	
	Variance	.004	
	Std. Deviation	.0631031355	
	Minimum	.8595505618	
	Maximum	1.086666667	
	Range	.2271161049	
	Interquartile Range	.1227912549	
	Skewness	-.018	.361
	Kurtosis	-1.388	.709
Kepatuhan Perawatan Kaki	Mean	46.26	1.199
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	43.84
		Upper Bound	48.68
	5% Trimmed Mean	46.25	
	Median	45.00	
	Variance	61.862	
	Std. Deviation	7.865	
	Minimum	30	
	Maximum	61	
	Range	31	
	Interquartile Range	14	
	Skewness	.125	.361
	Kurtosis	-.923	.709

4. Hasil Uji Korelasi *Pearson Product Moment*

Correlations			
		Nilai ABI	Kepatuhan Perawatan Kaki
Nilai ABI	Pearson Correlation	1	.651**
	Sig. (2-tailed)		.000
	N	43	43
Kepatuhan Perawatan Kaki	Pearson Correlation	.651**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	43	43

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Lampiran 10 Bukti Penyelesaian Administrasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

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

Nama Mahasiswa : Ni Ketut Desy Adnyani
NIM : P07120220014
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	AKADEMIK	06 - 05 - 2024		Rai Sukarni
2	PERPUSTAKAAN	06 - 05 - 2024		Jendra Krisna Jaya
3	LABORATORIUM	06 - 05 - 2024		Sumarta
4	HMJ	06 - 05 - 2024		KOMANG PASEK ADIPINATA
5	KEUANGAN	06 - 05 - 2024		I. A. Swabdi B.
6	ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN	06 - 05 - 2024		M. M. Sudiarta

Keterangan:

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 6 Mei 2024

Ketua Jurusan Keperawatan,



Wade Sukaria, S.Kep., Ners, M.Kep
NIP. 196812311992031020



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

Lampiran 11 Surat Permohonan Izin Pengambilan Data Studi Pendahuluan



PEMERINTAH KOTA DENPASAR
DINAS KESEHATAN
Jl. Maruti No. 8 Denpasar, Kode Pos 80111
Telepon (0361) 424801, Fax (0361) 425369
www.denpasarkota.go.id email: kesehatan@denpasarkota.go.id

No. Surat : 070 / 11599 / Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : **Mohon Ijin Pengambilan
Data Studi Pendahuluan**

Denpasar, 25 Oktober 2023

Kepada

Yth Kepala UPTD

1. Puskesmas I Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Selatan
2. Puskesmas I Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Barat
3. Puskesmas II Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Barat

Di

Tempat

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor : KH.03.03/F.XXXII.13/1847/20231 tanggal 19 Oktober 2023, perihal mohon ijin pengambilan data studi pendahuluan dalam rangka Tugas Akhir mahasiswa, atas nama :

Nama : Ni Ketut Desi Adnyani
NIM : P07120220014

Maka dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan yang berlaku.

Demikian disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Dokumen ini ditandatangani secara elektronik oleh:

Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



dr. Anak Agung Ayu Agung Candrawati, M.Kes

Pembina

NIP. 196709151998032003

Tembusan Disampaikan Kepada :

1. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Yang bersangkutan



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR
Cetakan dokumen ini merupakan salinan dari file dokumen bertandatangan digital yang resmi dan sah yang keabsahannya dapat diakses di alamat:
https://esurat.denpasarkota.go.id/files/tte/nde_surat_keluar_sign/tte-003071-SRT-1020231_conv.pdf

Lampiran 12 Surat Permohonan Izin Penelitian



PEMERINTAH KOTA DENPASAR
DINAS KESEHATAN
Jl. Maruti No. 8 Denpasar, Kode Pos 80111
Telepon (0361) 424801, Fax (0361) 425369
www.denpasarkota.go.id email: kesehatan@denpasarkota.go.id

No. Surat : 000.9.2 / 4324 / Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : **Mohon Ijin Penelitian**

Denpasar, 15 Maret 2024
Kepada
Yth Kepala UPTD Puskesmas I
Dinas Kesehatan
Kec. Denpasar Barat
Di
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor : PP.08.02/F.XXXII.13/0663/2024 tanggal 4 Maret 2024, perihal mohon ijin penelitian dalam rangka tugas akhir mahasiswa, atas nama :

Nama : Ni Ketut Desi Adnyani
NIM : P07120220014

Maka dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan yang berlaku.
Demikian disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Dokumen ini ditandatangani secara elektronik oleh:
Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



dr. Anak Agung Ayu Agung Candrawati, M.Kes
Pembina Tk I
NIP. 196709151998032003

Tembusan Disampaikan Kepada :

1. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Yang bersangkutan



Balai
Sertifikasi
Elektronik



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE
Cetakan dokumen ini merupakan salinan dari file dokumen bertandatangan digital
yang resmi dan sah yang keabsahannya dapat diakses di alamat:
https://esurat.denpasarkota.go.id/files/tte/tnde_surat_keluar_sign/tte-001325-SRT-0320241_conv.pdf

Lampiran 13 Persetujuan Etik/Ethical Approval



Kementerian Kesehatan Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

PERSETUJUAN ETIK/ *ETHICAL APPROVAL*

Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 0305 /2024

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

Hubungan Kepatuhan Perawatn Kaki dengan Nilai Ankle Brachial Index pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas I Denpasar Barat

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

Ni Ketut Desy Adnyani

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, 01 April 2024

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



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

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://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 14 Bukti Bimbingan

5/6/24, 8:37 AM

Data Skripsi Mahasiswa

Edit


Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07120220014

Nama Mahasiswa Ni Ketut Desy Adnyani

Info Akademik Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan
Semester : 8

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang Sidang Skripsi

Bimbingan					
No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan pengajuan judul skripsi	Judul belum di ACC, cari judul dari berbagai jurnal terkait dengan variabel	8 Jan 2024	✓
2	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan judul skripsi	Judul belum di ACC, cari judul baru dan didukung analisis jurnal terkait	9 Jan 2024	✓
3	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan judul skripsi	ACC judul, lanjut penyusunan BAB I	10 Jan 2024	✓
4	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan BAB I	Perbaiki latar belakang, pengajuan studi pendahuluan	11 Jan 2024	✓
5	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan revisi BAB I	Perbaiki penyusunan pola kalimat, parafrasekan tiap kalimat, cari sumber yang relevan dan valid	12 Jan 2024	✓
6	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan revisi BAB I	Lanjutan penyusunan sampai BAB IV	5 Feb 2024	✓
7	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan BAB I sampai BAB IV	Parafrasekan tiap kalimat, jangan mengulang kalimat yang sama, penyusunan kerangka konsep sesuai pedoman, cara menentukan populasi, sampel, kriteria inklusi dan eksklusi, teknik sampling, cara pengumpulan data, pengolahan dan analisis data	6 Feb 2024	✓
8	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan BAB III dan BAB IV	Kerangka konsep sesuai dengan variabel penelitian, kriteria inklusi dan eksklusi dibuat berdasarkan data confounding, teknik sampling yang digunakan, pengolahan dan analisis data dijelaskan dengan baik	7 Feb 2024	✓
9	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB I	Perbaiki tata cara penulisan, sesuaikan dengan pedoman penulisan	11 Jan 2024	✓
10	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan revisi BAB I	Perhatikan jarak spasi dan penulisan kata istilah menggunakan huruf kapital	12 Jan 2024	✓
11	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan revisi BAB I	Lanjut kerjakan BAB II sampai BAB IV	5 Feb 2024	✓
12	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan penulisan proposal	Perbaiki tata cara penulisan, jenis dan ukuran huruf, penggunaan huruf kapital, spasi antar sub bab, penulisan daftar pustaka sesuaikan dengan pedoman	6 Feb 2024	✓
13	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan revisi penulisan proposal	Penulisan nama pada daftar pustaka gunakan et al., atau dkk bila nama penulis lebih dari 2 orang	7 Feb 2024	✓
14	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan final penyusunan proposal	ACC proposal, lanjutkan persiapan seminar proposal	13 Feb 2024	✓
15	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan final penyusunan proposal	ACC proposal, lanjutkan persiapan seminar proposal	13 Feb 2024	✓
16	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan revisi setelah seminar proposal	Penulisan daftar pustaka diperbaiki agar sesuai dengan pedoman	4 Mar 2024	✓
17	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan revisi setelah seminar proposal	Perbaiki penulisan pada daftar pustaka agar sesuai pedoman	4 Mar 2024	✓
18	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan final revisi proposal penelitian	ACC proposal, lanjut urus izin untuk melakukan penelitian	6 Mar 2024	✓
19	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan final revisi proposal penelitian	ACC proposal, segera urus etik dan izin penelitian	6 Mar 2024	✓
20	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan master tabel dan hasil pengolahan data	Master tabel berisi data berupa angka, sajikan data yang dibutuhkan saja. Lanjut ke penyusunan laporan.	24 Apr 2024	✓
21	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan master tabel dan hasil	Pastikan tidak terdapat kesalahan pada pengolahan data, lanjut penyusunan BAB V dan VI.	24 Apr 2024	✓

sim.poltekkes-denpasar.ac.id/siakad/siakad/index.php?page=data_ta

1/2

5/6/24, 8:37 AM

Data Skripsi Mahasiswa

	M.Kes.	pengolahan data			
22	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan BAB V dan VI	Perbaiki penulisan tabel, perbanyak sumber relevan yang mendukung penelitian	29 Apr 2024	✓
23	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB V dan VI	Perbaiki tata tulis agar sesuai dengan pedoman penulisan	29 Apr 2024	✓
24	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan laporan skripsi secara keseluruhan	Saran penelitian agar mengacu kepada hasil dan keterbatasan penelitian.	3 Mei 2024	✓
25	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan laporan skripsi secara keseluruhan	Penulisan judul tabel agar disesuaikan dengan pedoman penulisan	3 Mei 2024	✓
26	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan revisi penulisan skripsi	ACC skripsi, lanjutkan persiapan sidang skripsi	6 Mei 2024	✓
27	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan revisi penulisan skripsi	ACC skripsi, lanjutkan persiapan sidang skripsi	6 Mei 2024	✓

Lampiran 15 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Ketut Desy Adnyani
Nim : P07120220014
Program Studi : Sarjana Terapan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024
Alamat : Br. Dinas Gumung, Tenganan, Manggis
No Hp/Email : 081238442319/desyadnyai2@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Skripsi berupa Tugas Akhir dengan judul :

Hubungan Kepatuhan Perawatan Kaki dengan Nilai *Ankle Brachial Index* pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas I Denpasar Barat.

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

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 22 Mei 2024

Yang Menyatakan



Ni Ketut Desy Adnyani

NIM. P07120220014

Lampiran 16 Hasil Tes Turnitin (Plagiasi)

HUBUNGAN KEPATUHAN PERAWATAN KAKI DENGAN NILAI ANKLE BRACHIAL INDEX PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS I DENPASAR BARAT

ORIGINALITY REPORT

27 %	25 %	14 %	6 %
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	2 %
2	puskesmasdenbar1.denpasarkota.go.id Internet Source	1 %
3	www.e-jurnal.com Internet Source	1 %
4	jurnal.unsyiah.ac.id Internet Source	1 %
5	journal2.stikeskendal.ac.id Internet Source	1 %
6	repo.poltekkes-palangkaraya.ac.id Internet Source	1 %
7	ejournal.stikesmajapahit.ac.id Internet Source	1 %
8	yankes.kemkes.go.id Internet Source	1 %

Free
Chir
A. R. H. S.

Lampiran 17 Dokumentasi Penelitian

