

**Lampiran 1**

**JADWAL KEGIATAN PENELITIAN PENGARUH *ACTIVE LOWER RANGE OF MOTION*  
BERBANTU KAYU REFLEKSI TERHADAP KELEMBABAN KAKI  
PASIEEN DIABETES MELITUS TIPE II**

No	Kegiatan	BULAN																			
		Februari 2018				Maret 2018				April 2018				Mei 2018				Juni 2018			
		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	Analisis Data															■					
7	Penyusunan Laporan															■					
8	Sidang Hasil Penelitian																	■			
9	Revisi Laporan																		■		
10	Pengumpulan skripsi																				■

Lampiran 2

**REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN PENGARUH *ACTIVE LOWER RANGE OF MOTION* BERBANTU KAYU REFLEKSI TERHADAP KELEMBABAN KAKI PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II**

No	Kegiatan	Frekuensi x @satuan	Jumlah
1	Tahap Persiapan a. Pembelian ATK 1) Map 2) Pulpen 3) Kertas HVS A4 4) Tinta Printer b. Pembelian alat <i>SK-IV Digital Moisture Monitor for Skin</i> c. Pembelian Alat <i>Goniometer</i> d. Pembelian alat <i>Wooden Roller Foot Massager</i> e. Revisi Proposal	15x Rp 3.000 10 x Rp 4.000 1 rim x Rp 50.000 1 x Rp 100.000 1 x Rp 550.000 1 x Rp 100.000 20 x Rp 80.000c 3 x Rp 40.000	Rp 45.000,00 Rp 40.000,00 Rp 50.000,00 Rp 100.000,00 Rp 550.000,00 Rp 100.000,00 Rp 1.600.000,0 Rp 120.000,00
2	Tahap Pelaksanaan a. Pengurusan Izin Penelitian b. Penggandaan Lembar Persetujuan dan Lembar Pengumpulan Data c. Transportasi Peneliti	1 x Rp 200.000 40 x Rp 1.000 10 x Rp 30.000	Rp 200.000,00 Rp 40.000,00 Rp 300.000,00
3	Tahap Akhir a. Penggandaan Laporan Penelitian b. Revisi Laporan c. Biaya CD d. Jilid Cover Laporan	4 x Rp 50.000 3 x Rp 40.000 1 x Rp 20.000 3 x Rp 20.000	Rp 200.000,00 Rp 120.000,00 Rp 20.000,00 Rp 60.000,00
<b>Total</b>			<b>Rp.3.525.000,00</b>

### Lampiran 3

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

Yang terhormat Bapak/ Ibu, kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Penelitian Pengaruh <i>Active Lower Range of Motion</i> Berbantu Kayu Refleksi terhadap Kelembaban Kulit Kaki Pasien Diabetes Melitus Tipe II
Peneliti Utama	Ni Made Ayu Rahayuni
Institusi	Prodi D-IV Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Puskesmas I Denpasar Utara
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh rentang gerak sendi bawah (ROM) berbantu kayu refleksi terhadap kelembaban kaki pasien diabetes melitus Tipe II. Jumlah peserta sebanyak minimal 13 orang dengan syaratnya yaitu:

1. Penderita DM tipe II  $\geq 3$  tahun tanpa disertai ulkus kaki atau memiliki riwayat ulkus kaki namun sudah sembuh
2. Responden rutin menggunakan terapi DM
3. Berdomisili di daerah Denpasar dan sekitarnya
4. Usia 40 - 79 tahun
5. Mampu melakukan aktivitas mandiri;
6. Responden tidak memiliki tanda-tanda hipoglikemia (gemetar, prespitasi, sakit kepala, rasa lapar, lemah, sulit konsentrasi, perubahan emosi);

Peserta akan diberikan latihan rentang gerak sendi bawah (ROM) berbantu kayu refleksi setelah diberikan penjelasan mengenai manfaat dan prosedurnya dan kemudian peserta akan melakukan latihan secara mandiri di rumah selama 2 minggu, yaitu 2 kali sehari pada 13 selama 30 menit dalam 13 hari dan 1 kali sehari selama 30 menit pada hari ke 14.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang manfaat latihan ROM dengan penggunaan kayu refleksi. Mungkin awal sesi latihan rentang gerak sendi bawah (ROM) berbantu kayu refleksi akan menimbulkan rasa tidak nyaman sebagai respon normal dari terapi refleksi. Risiko rentang gerak sendi bawah (ROM) berbantu kayu refleksi ini yaitu menimbulkan rasa pegal dan tidak nyaman pada pasien yang jarang melakukan olah tubuh. Bagi peserta akan merasakan perasaan rileks dan nyaman apabila latihan dilakukan secara teratur karena telapak kaki akan terasa seperti dipijat.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan berupa minyak VCO 100 ml sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan menanggung biaya perawatan yang diberikan selama menjadi peserta penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik 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/Adik diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai \*Peserta Penelitian/ \*Wali' setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : **Ni Made Ayu Rahayuni dengan no HP 085739938319**

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/Adik 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,**

---

*Tanda Tangan dan Nama*  
*Tanggal (wajib diisi): / /*

---

*Tanda Tangan dan Nama*  
*Tanggal (wajib diisi): / /*

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

---

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

**Peneliti**

\_\_\_\_\_

*Tanda Tangan dan Nama*

\_\_\_\_\_

*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 tidak dapat melihat
- 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

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

Yang terhormat Bapak/ Ibu, kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Penelitian Pengaruh <i>Active Lower Range Of Motion</i> Berbantu Kayu Refleksi terhadap Kelembaban Kulit Kaki Pasien Diabetes Melitus Tipe II
Peneliti Utama	Ni Made Ayu Rahayuni
Institusi	Prodi D-IV Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Puskesmas II Abiansemal
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh rentang gerak sendi bawah (ROM) berbantu kayu refleksi terhadap kelembaban kaki pasien diabetes melitus Tipe II. Jumlah peserta sebanyak minimal 13 orang dengan syaratnya yaitu:

7. Penderita DM tipe II  $\geq$  3 tahun tanpa disertai ulkus kaki atau memiliki riwayat ulkus kaki namun sudah sembuh
8. Responden rutin menggunakan terapi DM
9. Berdomisili di daerah Denpasar dan sekitarnya
10. Usia 40 - 79 tahun
11. Mampu melakukan aktivitas mandiri;
12. Responden tidak memiliki tanda-tanda hipoglikemia (gemetar, prespitasi, sakit kepala, rasa lapar, lemah, sulit konsentrasi, perubahan emosi);

Peserta akan dilakukan pemeriksaan kelembaban kulit kaki menggunakan alat *SK-IV Monitor Moisture for Skin* sebagai upaya deteksi dini terjadinya komplikasi neuropati diabetes.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang tanda gejala komplikasi neuropati diabetes

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan menanggung biaya perawatan yang diberikan selama menjadi peserta penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

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

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : **Ni Made Ayu Rahayuni dengan no HP 085739938319**

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/Adik 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,**

---

*Tanda Tangan dan Nama*  
*Tanggal (wajib diisi):    /    /*

---

*Tanda Tangan dan Nama*  
*Tanggal (wajib diisi):    /    /*

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

---

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

**Peneliti**

\_\_\_\_\_  
*Tanda Tangan dan Nama*

\_\_\_\_\_  
*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 tidak dapat melihat
- 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

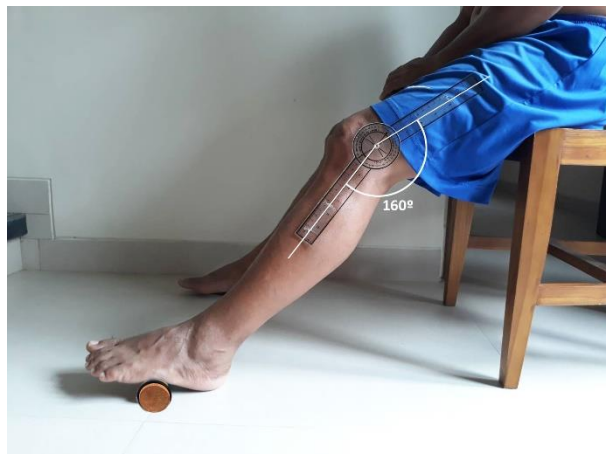
### **PROSEDUR PENGUKURAN KELEMBABAN KULIT KAKI PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II MENGGUNAKAN SK-IV DIGITAL MOISTURE MONITOR FOR SKIN**

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 . 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 *moisture checker* bila selesai digunakan kemudian letakkan kembali pada kemasan.

## Lampiran 5

### PROSEDUR LATIHAN ACTIVE LOWER ROM BERBANTU KAYU REFLEKSI

1. Posisikan pasien senyaman mungkin, anjurkan pasien untuk memakai pakaian yang nyaman dan memudahkan untuk bergerak
2. Jelaskan maksud dan tujuan yang akan dilakukan
3. Pastikan pasien tidak dalam kondisi kelelahan
4. Pastikan pasien sudah makan terlebih dahulu (1 – 2 jam sebelum latihan)
5. Pastikan pasien sudah minum obat 60 – 90 menit sebelum latihan (bagi yang mengkonsumsi)
6. Persilahkan pasien duduk di atas kursi
7. Posisikan roll kayu secara horizontal pada telapak kaki kanan terlebih dahulu
8. Anjurkan pasien untuk menggelindingkan roll kayu ke depan dengan membentuk sudut sendi lutut  $\pm 160^\circ$  atau secara maksimal hingga terasa tarikan pada sendi lutut, otot betis, dan sendi pergelangan kaki (ketika gerakan ke depan upayakan roll kayu ditahan oleh jari-jari kaki).



9. Kemudian gelindingkan roll kayu ke arah belakang dengan membentuk sudut sendi lutut  $\pm 60^\circ$  atau secara maksimal hingga terasa tarikan pada sendi lutut,

otot betis, dan sendi pergelangan kaki (ketika gerakan ke belakang upayakan untuk ditahan dengan menggunakan tumit)



10. Lakukan gerakan tersebut selama 15 menit
11. Lakukan gerakan ke-8 hingga ke-10 pada kaki kiri
12. Evaluasi hasil kegiatan

**Lampiran 6**

**FORMULIR PENGUMPULAN DATA KELEMBABAN KAKI PASIEN  
DIABETES MELITUS DI PUSKESMAS I DENPASAR UTARA**

INISIAL PASIEN : .....  
USIA : .....  
LAMA MENDERITA DM : .....  
PEKERJAAN : .....  
ALAMAT : .....  
.....  
NO TELP/HP : .....

AREA PENGUKURAN KAKI KANAN	NILAI		AREA PENGUKURAN KAKI KIRI	NILAI	
	PRE	POST		PRE	POST
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		

**FORMULIR PENGUMPULAN DATA KELEMBABAN KAKI PASIEN  
DIABETES MELITUS DI PUSKESMAS II ABIANSEMAL**

INISIAL PASIEN : .....

USIA : .....

LAMA MENDERITA DM : .....

PEKERJAAN : .....

ALAMAT : .....

NO TELP/HP : .....

AREA PENGUKURAN KAKI KANAN	NILAI		AREA PENGUKURAN KAKI KIRI	NILAI	
	PRE	POST		PRE	POST
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 7

TABEL HASIL PENGUMPULAN DATA PENELITIAN

A. Data Kelembaban Kulit Kaki Kelompok Perlakuan pada Pengukuran Awal

No	Kode	Sex	Umur	Lama DM	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	
1	SDR	2	62	11	14.9	22.1	22.6	21.2	15.4	16.2	19.8	13.7	10.6	22.0	24.4	33.5	20.0	40.7	40.8	41.6	18.8	14.9	11.5	20.5	22.26
2	RDG	1	67	5	32.4	31.0	18.5	47.4	37.4	22.6	35.3	39.5	10.0	29.0	55.1	31.9	41.9	51.0	45.8	69.2	33.9	43.1	11.8	16.6	35.17
3	STR	2	63	20	28.8	18.5	28.5	29.7	15.4	12.1	11.9	13.0	10.0	16.9	27.2	31.7	27.0	15.2	13.2	15.1	17.3	11.1	10.0	14.6	18.36
4	RTW	2	70	3	18.8	17.2	21.4	29.7	26.3	25.4	36.9	20.3	24.9	33.2	20.3	16.1	24.7	21.8	14.6	15.5	12.4	21.4	14.5	10.0	21.27
5	TST	2	63	3	40.8	49.0	34.1	22.1	18.7	22.4	22.8	23.9	16.2	12.5	36.0	21.0	21.2	22.1	41.8	19.5	16.7	20.5	11.3	35.1	25.39
6	IDN	2	70	13	27.7	43.0	36.9	20.9	21.3	20.9	19.2	24.1	19.1	32.1	21.6	23.8	17.1	32.6	35.7	26.2	28.6	17.4	12.8	32.3	25.67
7	SMD	1	64	7	35.8	32.6	22.6	38.5	26.1	29.7	34.3	10.6	10.7	18.2	29.6	31.1	18.5	19.7	12.9	25.8	15.9	11.9	8.2	25.9	22.93
8	LGA	1	66	3	16.8	17.5	24.3	13.9	20.3	31.5	13.5	11.1	10.5	14.6	33.3	30.2	29.9	15.1	22.2	30.8	13.4	12.9	11.6	15.3	19.44
9	SKT	1	65	5	11.8	30.8	16.0	12.1	19.9	11.3	14.4	11.5	10.9	12.1	15.9	21.3	19.7	18.9	15.8	14.7	17.6	12.9	9.0	16.1	15.64
10	WMG	2	77	25	28.7	23.8	17.5	32.3	29.8	20.5	23.3	23.0	12.9	14.9	39.0	36.3	45.1	45.5	49.0	32.9	19.0	14.6	13.4	19.3	27.04
11	SDS	2	69	3	47.5	35.7	34.6	46.8	52.1	38.6	13.4	15.9	9.2	13.7	35.6	19.2	17.9	33.2	48.8	25.2	11.5	11.9	8.6	13.5	26.65
12	FTM	2	55	3	33.9	31.1	32.3	28.9	36.3	29.6	22.6	42.0	14.8	24.9	32.6	28.4	25.4	32.5	29.8	19.3	27.5	31.6	12.4	27.7	28.18
13	INK	2	60	4	32.9	38.4	33.6	34.1	10.6	18.6	18.3	16.8	11.5	36.7	27.6	16.8	32.8	31.4	33.7	29.5	31.6	28.4	12.7	30.5	26.33
14	NGA	1	64	15	45.5	31.0	33.4	25.8	35.0	43.0	34.4	36.1	16.4	36.2	30.6	24.1	34.7	25.4	37.3	23.6	21.2	40.3	13.8	44.7	31.63
15	WRM	1	54	6	19.9	22.1	15.3	14.9	11.5	18.0	11.8	11.0	19.0	17.1	26.7	21.1	22.2	12.3	12.6	27.1	11.7	11.2	10.9	17.2	16.68
16	KRT	1	64	20	42.7	31.1	48.8	32.5	38.8	11.9	26.2	31.0	49.0	17.3	31.3	34.5	45.0	29.5	36.5	30.5	38.7	39.4	36.5	13.5	33.24
17	GLR	1	60	3	33.4	31.2	27.1	35.2	28.0	14.8	11.6	10.0	10.8	33.8	33.3	30.6	22.4	25.1	29.3	20.2	10.9	12.7	11.1	38.0	23.48
18	MRN	2	65	4	32.1	28.7	36.3	20.7	23.9	27.4	25.8	21.1	17.3	34.5	21.6	19.4	31.0	34.5	34.8	32.3	23.6	19.9	17.0	23.6	26.28

B. Data Kelembaban Kulit Kaki Kelompok Kontrol pada Pengukuran Awal

No	Kode	Sex	Umur	Lama DM	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	
1	NNT	1	60	18	27.3	23.4	22.6	32.8	31.9	45.8	11.7	23.6	10.6	23.0	28.1	15.4	25.9	31.1	33.6	45.5	15.1	9.0	25.2	16.1	24.89
2	WTN	2	60	7	21.3	24.6	28.7	36.9	29.7	48.3	24.6	21.8	18.3	28.1	32.6	36.7	27.9	34.4	27.6	26.5	28.2	16.8	14.1	29.5	27.83
3	SWC	1	67	13	12.8	16.2	20.1	12.3	22.6	14.8	26.7	23.6	13.4	21.9	25.1	25.7	24.8	32.6	21.8	21.1	21.8	32.7	16.4	24.8	21.56
4	SDH	2	64	4	30.8	41.3	48.2	39.1	33.4	29.8	18.3	21.0	15.7	24.6	38.7	32.6	41.3	48.6	49.4	26.8	38.2	27.3	18.1	16.9	32.01
5	SKD	1	53	3	41.0	45.8	39.4	30.8	31.7	26.9	15.6	26.2	15.7	25.6	34.7	31.2	44.6	32.9	33.7	31.6	27.6	28.9	14.5	31.3	30.49
6	SRN	2	68	12	36.0	40.7	43.4	38.7	44.6	30.3	27.5	28.1	15.2	27.7	36.5	33.1	39.5	23.6	34.1	30.2	19.5	24.4	20.6	35.7	31.47
7	RMT	2	53	5	44.1	43.3	42.6	33.5	42.9	40.1	21.1	23.7	11.8	28.5	47.8	42.2	37.1	42.3	44.1	38.2	33.4	20.5	18.4	26.7	34.12
8	IWK	1	63	3	47.2	49.5	51.0	13.9	39.0	53.8	59.7	45.3	15.0	35.9	41.6	31.6	37.4	29.1	66.1	68.2	44.2	40.7	27.0	31.5	41.39
9	GAJ	2	68	4	36.8	41.8	39.2	49.0	38.0	47.8	18.0	28.6	12.4	29.9	31.1	49.0	35.9	38.5	41.4	44.8	22.3	21.4	15.5	20.7	33.11
10	SHR	2	58	4	14.8	40.3	25.0	35.1	15.6	34.0	16.4	26.0	11.4	30.6	16.5	25.6	28.0	27.9	26.8	29.5	25.9	27.0	15.2	23.6	24.76
11	KST	1	52	7	16.2	11.4	17.6	14.9	11.2	20.1	21.5	28.2	12.6	24.9	20.9	23.2	34.8	29.9	34.9	36.5	22.7	15.5	12.9	31.7	22.08
12	DN	1	65	3	34.4	33.7	21.2	28.2	30.2	24.1	24.0	36.1	13.0	22.0	33.7	33.2	23.2	32.8	26.3	23.5	27.2	30.5	21.1	24.5	27.15
13	SKM	2	59	13	17.0	27.0	31.0	29.2	27.0	35.6	14.5	24.0	26.0	17.9	12.4	15.3	19.9	26.6	23.0	31.8	10.2	15.0	10.9	11.1	21.27
14	YNT	2	68	10	27.0	16.0	27.0	27.0	39.9	37.0	10.2	16.8	12.5	14.0	32.8	34.0	32.2	31.0	39.7	35.2	13.4	14.5	19.1	15.3	24.73
15	KPD	2	68	12	12.5	20.0	21.1	15.2	11.1	13.8	10.8	12.7	12.8	14.1	35.1	29.2	17.6	21.0	12.0	23.2	13.1	14.3	15.8	25.3	17.54
16	MTN	2	56	6	11.5	14.7	16.4	20.0	11.2	11.7	10.0	12.9	10.6	16.6	11.9	12.3	13.0	12.5	11.5	10.9	12.5	11.5	12.7	17.6	13.10
17	INC	2	55	4	32.8	36.0	41.4	31.3	28.4	24.1	21.7	16.2	12.4	19.3	49.7	49.5	41.3	36.8	31.3	29.1	26.6	15.9	11.5	34.5	29.49
18	SKY	1	71	9	21.4	33.2	22.0	43.9	34.1	35.2	23.8	26.1	16.1	26.6	37.8	48.3	37.3	32.9	32.2	44.7	32.2	30.0	15.0	23.6	30.82

Keterangan:

- Sex = (1) Laki-laki ; (2) Perempuan
- T1 = bawah ibu jari
- T2 = bawah jari tengah
- T3 = bawah kelingking
- T4 = MTH 1
- T5 = MTH 3
- T6 = MTH 5
- T7 = Medial
- T8 = Lateral
- T9 = Tumit
- T10 = Dorsum

C. Data Kelembaban Kulit Kaki Kelompok Perlakuan pada Pengukuran Akhir

No	Kode	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	
1	SDR	18.1	29.8	30.9	39.2	51.4	46.1	32.7	25.9	14.9	32.6	38.3	38.4	16.6	47.2	51.2	33.8	27.8	14.0	14.6	19.0	31.13
2	RDG	50.7	52.6	58.9	53.0	58.0	63.3	38.2	38.9	11.6	38.8	49.1	68.0	51.7	57.7	60.6	87.8	41.7	46.7	11.5	34.2	48.65
3	STR	57.1	44.9	50.1	56.4	55.5	80.4	4.0	39.2	33.7	26.1	53.7	40.3	53.6	63.5	49.2	77.9	48.1	23.2	23.3	17.9	44.91
4	RTW	27.8	26.8	51.0	50.4	44.1	53.5	29.3	47.4	34.8	40.8	37.0	13.0	50.1	48.6	40.5	45.5	44.3	44.4	31.9	37.4	39.93
5	TST	43.2	39.9	33.9	40.3	45.6	54.4	34.1	58.4	37.0	31.9	47.5	48.5	47.6	69.0	58.7	39.7	25.1	41.4	39.3	34.7	43.51
6	IDN	55.8	48.9	46.5	47.3	49.7	46.9	15.8	21.2	14.6	26.0	85.3	48.5	37.0	53.8	54.0	45.8	13.3	25.6	13.7	38.8	39.43
7	SMD	56.7	88.2	70.3	77.7	63.0	54.1	24.0	28.8	22.0	16.6	52.4	66.9	57.2	47.2	73.3	55.0	24.8	16.9	11.9	16.5	46.18
8	LGA	38.7	36.9	51.8	43.3	38.1	49.2	35.7	29.6	11.6	26.0	42.1	47.0	29.9	50.5	48.5	47.6	30.4	25.3	12.0	27.2	36.07
9	SKT	34.4	38.8	39.2	37.7	45.7	46.2	32.6	33.9	11.4	15.4	29.6	30.6	31.2	33.8	40.2	43.0	39.1	16.6	10.8	17.2	31.37
10	WMG	59.8	71.8	68.9	54.3	59.1	55.1	45.6	46.5	15.2	13.9	52.3	65.1	58.3	47.7	50.2	52.9	32.1	32.5	17.8	15.8	45.75
11	SDS	47.0	51.8	39.1	63.5	67.0	54.8	50.3	38.2	12.3	35.0	51.1	44.4	16.3	56.0	51.5	46.5	27.6	27.8	13.5	23.5	40.86
12	FTM	71.1	67.2	51.3	56.4	78.5	87.4	45.2	45.9	45.7	20.8	29.5	32.0	43.5	41.5	38.6	62.0	37.6	48.9	25.6	30.3	47.95
13	INK	63.6	60.8	65.8	49.0	56.2	54.6	71.7	60.6	49.6	45.1	35.1	58.5	62.3	75.2	72.9	58.5	46.1	58.3	37.9	47.2	56.45
14	NGA	48.0	55.2	51.6	45.1	66.2	56.0	46.1	55.2	28.0	33.5	54.0	43.6	46.8	46.2	46.4	59.7	32.5	48.3	25.9	38.8	46.36
15	WRM	48.8	50.3	37.2	48.0	39.8	47.1	46.6	39.0	15.2	12.9	26.0	48.2	40.2	43.0	43.3	54.7	42.4	36.1	15.6	13.7	37.41
16	KRT	64.2	79.2	63.2	52.7	87.0	88.3	40.7	64.3	15.2	25.7	69.5	51.3	84.9	81.6	95.0	75.0	43.0	46.1	12.8	31.5	58.56
17	GLR	58.2	43.0	61.6	50.1	53.7	72.1	38.4	41.1	16.3	35.2	34.1	53.6	58.3	66.7	42.8	57.3	41.5	47.3	19.8	45.1	46.81
18	MRN	35.1	38.4	31.9	48.8	38.3	49.4	58.6	36.8	18.1	36.7	51.4	68.4	49.2	36.7	46.4	61.3	38.3	25.6	19.4	37.5	41.32

D. Data Kelembaban Kulit Kaki Kelompok Kontrol pada Pengukuran Awal

No	Kode	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	
1	NNT	42.4	38.7	36.5	38.5	37.8	44.9	31.7	32.8	24.7	39.8	33.1	45.7	35.0	42.2	39.7	51.5	42.7	42.0	28.5	38.7	38.35
2	WTN	27.6	28.7	31.9	33.0	35.2	37.4	33.3	29.6	24.8	30.9	34.9	31.2	36.4	27.9	28.6	30.9	37.3	31.1	17.6	41.0	31.47
3	SWC	33.7	28.8	31.3	34.6	24.3	14.8	27.7	38.0	16.9	29.1	26.8	28.6	24.1	30.5	29.0	28.2	18.8	20.6	17.8	23.9	26.38
4	SDH	41.6	47.9	48.8	37.9	34.8	40.9	31.2	28.4	24.3	38.3	37.1	38.9	48.8	47.7	51.9	49.6	41.4	27.7	25.9	38.2	39.07
5	SKD	39.7	24.3	45.9	32.0	35.2	35.3	20.2	24.6	11.6	24.5	29.5	31.2	32.4	34.3	42.3	51.3	22.3	21.8	18.6	30.9	30.40
6	SRN	52.5	49.9	51.2	42.4	40.3	46.7	35.9	31.3	27.7	32.7	41.4	40.2	41.7	35.9	36.7	33.6	25.4	24.5	25.9	31.8	37.39
7	RMT	64.7	58.5	62.7	47.5	43.0	45.1	24.6	23.3	18.4	29.8	52.5	49.9	39.3	43.8	46.2	32.6	30.2	22.7	20.9	35.5	39.56
8	IWK	51.7	49.5	56.1	43.6	34.2	55.4	42.2	46.3	24.1	33.5	45.6	43.7	41.5	31.6	31.7	45.7	47.5	49.7	23.1	38.3	41.75
9	GAJ	39.9	42.0	39.5	34.3	44.8	36.3	25.4	30.3	17.3	30.5	33.1	41.8	36.2	39.9	42.4	44.3	32.5	25.0	20.3	34.3	34.51
10	SHR	31.7	36.2	32.6	34.9	37.8	42.6	37.3	35.5	24.0	42.4	28.5	34.3	38.1	43.3	41.4	39.3	32.6	37.5	27.9	36.9	35.74
11	KST	28.3	26.5	27.4	33.0	35.7	26.0	23.6	19.2	18.0	25.8	22.2	23.3	20.1	28.5	30.4	33.2	20.9	20.6	18.3	31.6	25.63
12	DN	52.4	45.6	37.0	28.5	29.9	27.2	25.3	24.4	18.5	26.1	39.7	32.3	29.8	34.8	26.6	26.1	45.0	33.4	21.1	27.3	31.55
13	SKM	30.0	33.6	32.8	35.4	40.7	33.9	30.9	28.2	12.5	28.6	33.3	30.8	27.4	31.6	30.0	37.9	20.2	24.6	20.4	19.9	29.14
14	YNT	32.9	29.0	31.3	21.9	26.4	31.5	19.4	22.6	18.9	27.7	23.9	28.0	35.9	37.2	40.6	39.4	20.9	23.7	21.0	26.7	27.95
15	KPD	23.0	28.9	27.7	22.5	24.2	24.6	17.8	26.2	20.7	24.6	40.7	38.5	28.2	25.7	23.6	29.3	23.6	21.4	22.7	29.1	26.15
16	MTN	18.7	21.2	23.1	29.7	22.5	20.7	25.2	22.2	18.0	27.8	28.4	21.7	21.2	21.5	21.2	26.7	22.0	29.7	20.0	23.8	23.27
17	INC	39.5	34.8	46.6	45.3	40.5	31.2	30.2	23.2	21.5	29.1	44.6	49.6	51.0	40.5	38.9	42.8	24.4	22.7	18.2	33.5	35.41
18	SKY	31.2	34.5	32.7	39.2	36.9	38.2	24.4	22.9	17.3	24.8	44.7	42.0	27.5	24.8	26.0	30.4	20.4	23.9	23.1	26.6	29.58

Keterangan:

- T1 = bawah ibu jari
- T2 = bawah jari tengah
- T3 = bawah kelingking
- T4 = MTH 1
- T5 = MTH 3
- T6 = MTH 5
- T7 = Medial
- T8 = Lateral
- T9 = Tumit
- T10 = Dorsum

E. Tabel Kerja Pengumpulan Data

<b>Kelompok</b>	<b>Nama</b>	<b>Jenis Kelamin</b>	<b>Usia</b>	<b>Lama DM</b>	<b>Rata-rata Pre Test</b>	<b>Rata-rata post test</b>	<b>Selisih Rata-rata</b>
Perlakuan	SDR	perempuan	62	11	22.26	31.13	8.87
Perlakuan	RDG	laki-laki	67	5	35.17	48.65	13.48
Perlakuan	STR	perempuan	63	20	18.36	44.91	26.55
Perlakuan	RTW	perempuan	70	3	21.27	39.93	18.66
Perlakuan	TST	perempuan	63	3	25.39	43.51	18.13
Perlakuan	IDN	perempuan	70	13	25.67	39.43	13.76
Perlakuan	SMD	laki-laki	64	7	22.93	46.18	23.25
Perlakuan	LGA	laki-laki	66	3	19.44	36.07	16.64
Perlakuan	SKT	laki-laki	65	5	15.64	31.37	15.74
Perlakuan	WMG	perempuan	77	25	27.04	45.75	18.71
Perlakuan	SDS	perempuan	69	3	26.65	40.86	14.22
Perlakuan	FTM	perempuan	55	3	28.18	47.95	19.77
Perlakuan	INK	perempuan	60	4	26.33	56.45	30.13
Perlakuan	NGA	laki-laki	64	15	31.63	46.36	14.73
Perlakuan	WRM	laki-laki	54	6	16.68	37.41	20.73
Perlakuan	KRT	laki-laki	64	20	33.24	58.56	25.33
Perlakuan	GLR	laki-laki	60	3	23.48	46.81	23.34
Perlakuan	MRN	perempuan	65	4	26.28	41.32	15.04
Kontrol	NNT	laki-laki	60	18	24.89	38.35	13.46
Kontrol	WTN	perempuan	60	7	27.83	31.47	3.63
Kontrol	SWC	laki-laki	67	13	21.56	26.38	4.82
Kontrol	SDH	perempuan	64	4	32.01	39.07	7.06
Kontrol	SKD	laki-laki	53	3	30.49	30.40	-0.09
Kontrol	SRN	perempuan	68	12	31.47	37.39	5.91
Kontrol	RMT	perempuan	53	5	34.12	39.56	5.45
Kontrol	IWK	laki-laki	63	3	41.39	41.75	0.37
Kontrol	GAJ	perempuan	68	4	33.11	34.51	1.40
Kontrol	SHR	perempuan	58	4	24.76	35.74	10.98
Kontrol	KST	laki-laki	52	7	22.08	25.63	3.55
Kontrol	DN	laki-laki	65	3	27.15	31.55	4.41
Kontrol	SKM	perempuan	59	13	21.27	29.14	7.87
Kontrol	YNT	perempuan	68	10	24.73	27.95	3.22
Kontrol	KPD	perempuan	68	12	17.54	26.15	8.61
Kontrol	MTN	perempuan	56	6	13.10	23.27	10.17
Kontrol	INC	perempuan	55	4	29.49	35.41	5.92
Kontrol	SKY	laki-laki	71	9	30.82	29.58	-1.25



## Lampiran 8

### HASIL ANALISIS DATA

#### 1. Karakteristik responden berdasarkan jenis kelamin

**jeniskelamin\_perlakuan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
laki-laki	8	44.4	44.4	44.4
Valid perempuan	10	55.6	55.6	100.0
Total	18	100.0	100.0	

**jeniskelamin\_kontrol**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
laki-laki	7	38.9	38.9	38.9
Valid perempuan	11	61.1	61.1	100.0
Total	18	100.0	100.0	

#### 2. Tabel Frekuensi Usia Responden Kelompok Perlakuan dan Kelompok Kontrol

**ktgr\_usia\_perlakuan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
50 - 54	1	5.6	5.6	5.6
55 - 59	1	5.6	5.6	11.1
60 - 64	8	44.4	44.4	55.6
Valid 65 - 69	5	27.8	27.8	83.3
70 - 74	2	11.1	11.1	94.4
75 - 79	1	5.6	5.6	100.0
Total	18	100.0	100.0	

**ktgr\_usia\_kontrol**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
50 - 54	3	16.7	16.7	16.7
55 - 59	4	22.2	22.2	38.9
60 - 64	4	22.2	22.2	61.1
65 - 69	6	33.3	33.3	94.4
70 - 74	1	5.6	5.6	100.0
Total	18	100.0	100.0	

3. Tabel Frekuensi Lama Menderita DM Responden Kelompok Perlakuan dan Kelompok Kontrol

**ktgr\_lamaDM\_perlakuan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
3 - 6	11	61.1	61.1	61.1
7 - 10	1	5.6	5.6	66.7
11 - 14	2	11.1	11.1	77.8
15 - 18	1	5.6	5.6	83.3
19 - 22	2	11.1	11.1	94.4
23 - 26	1	5.6	5.6	100.0
Total	18	100.0	100.0	

**ktgr\_lamaDM\_kontrol**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
3 - 6	9	50.0	50.0	50.0
7 - 10	4	22.2	22.2	72.2
11 - 14	4	22.2	22.2	94.4
15 - 18	1	5.6	5.6	100.0
Total	18	100.0	100.0	

4. Tabel deskripsi kelembaban kaki DM Tipe II Kelompok Perlakuan dan Kelompok Kontrol pada Pengukuran Awal dan Pengukuran Akhir

**Descriptives**

		Statistic	Std. Error	
pre_perlakuan	Mean	24.7578	1.27197	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 22.0741 Upper Bound 27.4414		
	5% Trimmed Mean	24.6859		
	Median	25.5300		
	Variance	29.123		
	Std. Deviation	5.39653		
	Minimum	15.64		
	Maximum	35.17		
	Range	19.53		
	Interquartile Range	6.51		
	Skewness	.155	.536	
	Kurtosis	-.332	1.038	
	post_perlakuan	Mean	43.4806	1.72228
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 39.8469 Upper Bound 47.1142	
5% Trimmed Mean		43.3290		
Median		44.2100		
Variance		53.392		
Std. Deviation		7.30701		
Minimum		31.13		
Maximum		58.56		
Range		27.43		
Interquartile Range		8.17		
Skewness		.255	.536	
Kurtosis		.241	1.038	
pre_kontrol		Mean	27.1006	1.57351
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 23.7807 Upper Bound 30.4204	
	5% Trimmed Mean	27.0845		
	Median	27.4900		
	Variance	44.567		
	Std. Deviation	6.67585		
	Minimum	13.10		

	Maximum	41.39	
	Range	28.29	
	Interquartile Range	9.66	
	Skewness	-.081	.536
	Kurtosis	.453	1.038
post_kontrol	Mean	32.4056	1.29933
	95% Lower Confidence Bound	29.6642	
	Interval for Upper Mean Bound	35.1469	
	5% Trimmed Mean	32.3940	
	Median	31.5100	
	Variance	30.389	
	Std. Deviation	5.51260	
	Minimum	23.27	
	Maximum	41.75	
	Range	18.48	
	Interquartile Range	10.07	
	Skewness	.076	.536
	Kurtosis	-1.178	1.038
selisih_perlakuan	Mean	18.7267	1.27129
	95% Lower Confidence Bound	16.0445	
	Interval for Upper Mean Bound	21.4088	
	5% Trimmed Mean	18.6407	
	Median	18.3950	
	Variance	29.091	
	Std. Deviation	5.39362	
	Minimum	8.87	
	Maximum	30.13	
	Range	21.26	
	Interquartile Range	8.67	
	Skewness	.415	.536
	Kurtosis	-.126	1.038
selisih_kontrol	Mean	5.3050	.93353
	95% Lower Confidence Bound	3.3354	
	Interval for Upper Mean Bound	7.2746	
	5% Trimmed Mean	5.2161	
	Median	5.1350	
	Variance	15.687	
	Std. Deviation	3.96063	
	Minimum	-1.25	

Maximum	13.46	
Range	14.71	
Interquartile Range	5.29	
Skewness	.278	.536
Kurtosis	-.292	1.038

5. Hasil Uji Independent T Test Data Pre Test pada Kelompok Perlakuan dan Kelompok Kontrol

	Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
pre_test	Perlakuan	18	24.7578	5.39653	1.27197
	Kontrol	18	27.1006	6.67585	1.57351

	Levene's Test for Equality of Variances	t-test for Equality of Means								
		F	Sig.	t	df	Sig. (2- tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
pre_test	Equal variances assumed	.670	.419	-1.158	34	.255	-2.34278	2.02333	-6.45468	1.76912
	Equal variances not assumed			-1.158	32.569	.255	-2.34278	2.02333	-6.46134	1.77579

6. Hasil Analisa Uji Paired T Test Kelompok Perlakuan dan Kelompok Kontrol

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	pre_perlakuan	24.7578	18	5.39653	1.27197
	post_perlakuan	43.4806	18	7.30701	1.72228
Pair 2	pre_kontrol	27.1006	18	6.67585	1.57351
	post_kontrol	32.4056	18	5.51260	1.29933

**Paired Samples Correlations**

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	pre_perlakuan & post_perlakuan	18	.678	.002
Pair 2	pre_kontrol & post_kontrol	18	.805	.000

**Paired Samples Test**

		Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower	Upper			
Pair 1	pre_perlakuan - post_perlakuan	-18.72278	5.39226	1.27097	-21.40429	-16.04127	-14.731	17	.000
Pair 2	pre_kontrol - post_kontrol	-5.30500	3.96034	.93346	-7.27443	-3.33557	-5.683	17	.000

7. Hasil Analisa Uji Independent T Test Kelompok Perlakuan dan Kelompok Kontrol

**Group Statistics**

	Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
selisih	Perlakuan	18	18.7267	5.39362	1.27129
	Kontrol	18	5.3050	3.96063	.93353

**Independent Samples Test**

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
selisih	Equal variances assumed	1.494	.230	8.510	34	.000	13.42167	1.57723	10.21635	16.62698
	Equal variances not assumed			8.510	31.204	.000	13.42167	1.57723	10.20574	16.63759

## Lampiran 9



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN**

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563  
Website : [www.poltekkes-denpasar.ac.id](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)



Nomor : PP.02.02/020/ 6364 /2018 23 Maret 2018  
Lampiran : 1 (Satu) bendel  
Hal : Permohonann Ethical Clearance

Kepada Yth. Komisi Etik Penelitian FK UNUD/RSUP Sanglah

Di -

Denpasar

Dengan Hormat,

Bersamaan dengan ini kami mengajukan permohonan kelaikan etik pada proposal penelitian dengan judul "Pengaruh Active Lower Range of Motion (ROM) Berbantu Kayu Refleksi Kaki terhadap Kelembaban Kaki Pasien Diabetes Melitus Tipe II" yang akan dilakukan di Puskesmas 1 Denpasar Utara dan Puskesmas 2 Abiansemal dengan peneliti sebagai berikut :


Nama : Ni Made Ayu Rahayuni  
NIM : P07120214001

Demikian surat pengantar ini kami sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

  
V.M. Endang SP Rahayu., S.Kp., M.Pd  
NIP. 195812191985032005

Peneliti

  
Ni Made Ayu Rahayuni  
NIM. P07120214001



**KOMISI ETIK PENELITIAN (KEP)  
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS UDAYANA/  
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT SANGLAH DENPASAR**

Jalan P. Serangan Denpasar Bali (80114) Telp. (0361) 227911-15 (P.227), (0361) 244534

Nomor : 804 /UN14.2 2/PD//KEP/2018  
Lampiran : 1 lembar  
Perihal : Penyerahan *Ethical Clearance*

Kepada Yth

Ni Made Ayu Rahayuni

di-Tempat

Dengan hormat,

Bersama ini kami menyerahkan *Ethical Clearance*/Keterangan Kelaikan Etik Nomor: 856/UN14.2 2/PD/KEP/2018 tertanggal 12 April 2018

Hal-hal yang perlu diperhatikan:

1. Setelah selesai penelitian wajib menyerahkan 1 (satu) copy hasil penelitiannya
2. Jika ada perubahan yang menyangkut dengan hal penelitian tersebut mohon melaporkan ke Komisi Etik Penelitian (KEP) FK UNUD/RSUP Sanglah Denpasar.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Denpasar, 13 - 4 - 2018

Komisi Etik Penelitian (KEP) FK UNUD/  
RSUP Sanglah Denpasar  
Ketua

Prof. Dr. dr. Sri Malawan Sp.BS(K)  
NIP. 195601141983031005

Tembusan

1. Ketua Program Studi Politeknik Kesehatan Jurusan Keperawatan Program Studi D-IV
2. Ka Dinas Kesehatan Kota Denpasar
3. Ka Dinas Kesehatan Kabupaten Badung
4. Ka Puskesmas I Denpasar Utara
5. Ka Puskesmas II Abiansemal
6. Arsip -





**KOMISI ETIK PENELITIAN (KEP)  
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS UDAYANA/  
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT SANGLAH DENPASAR**

Jalan P. Serangan Denpasar Bali (80114) Telp. (0361) 227911-15 (P.227) (0361) 244534

**KETERANGAN KELAIKAN ETIK  
(ETHICAL CLEARANCE)  
No : 856/UN14.2.2/PD/KEP/2018**

Komisi Etik Penelitian Fakultas Kedokteran Universitas Udayana/Rumah Sakit Umum Pusat Sanglah Denpasar, setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan dengan ini menyatakan bahwa penelitian dengan judul :

***“PENGARUH ACTIVE LOWER RANGE OF MOTION BERBANTU KAYU REFLEKSI TERHADAP KELEMBABAN KAKI PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II DI PUSKESMAS I DENPASAR UTARA DAN PUSKESMAS II ABIANSEMAL”***

Peneliti Utama : Ni Made Ayu Rahayuni

Unit/Lembaga/Tempat Penelitian : Puskesmas I Denpasar Utara dan Puskesmas II Abiansemal

Nomor : 2018.01.2.0399

Dinyatakan Laik Etik. Surat Keterangan ini berlaku selama satu tahun sejak ditetapkan. Adapun jenis laporan yang harus disampaikan kepada komisi etik :

1. Progress report setiap..... bulan
2. Final report

Denpasar, 12 April 2018

Komisi Etik Penelitian  
Fakultas Kedokteran Universitas Udayana/  
Rumah Sakit Umum Pusat Sanglah Denpasar

Ketua,

Prof. Dr. dr. Sri Maliawan, Sp.BS(K)

NIP. 195601141983031005



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)



Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan  
Telp : (0361) 710447 FAX : (0361) 710448  
Website: [www.poltekkes-denpasar.ac.id](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)

**PERSETUJUAN ETIK /  
ETHICAL APPROVAL**

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0110 /2018

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

PENGARUH ACTIVE LOWER RANGE OF MOTION BERBANTU KAYU REFLEKSI  
TERHADAP KELEMBABAN KAKI PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II

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

NI MADE AYU RAHAYUNI

**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, 16 April 2018

Ketua,

I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp., M.Kep.Sp.MB.



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN**

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563  
Website : [www.poltekkes-denpasar.ac.id](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)



Nomor : PP.02.02/020/ 0372 /2018

23 Maret 2018

Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth.

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Perizinan Provinsi Bali

Di -

Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir pada mahasiswa semester VIII program studi DIV Keperawatan Reguler Poltekkes Denpasar Jurusan Keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan izin penelitian di Puskesmas I Denpasar Utara dan Puskesmas II Abiansemal kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Ni Made Ayu Rahayuni

NIM : P07120214001

**Judul Penelitian :**

Pengaruh Active Lower Range of Motion (ROM) Berbantu Kayu Refleksi Kaki terhadap Kelembaban Kaki Pasien Diabetes Melitus Tipe II

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan



**V.M Endang SP Rahayu., S.Kp., M.Pd**  
NIP. 195812191985032005



**PEMERINTAH PROVINSI BALI**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PTSP**

Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235  
Telp./Fax (0361) 243804/256905  
website: [www.bmp.baliprov.go.id](http://www.bmp.baliprov.go.id) e-mail: [bmp@baliprov.go.id](mailto:bmp@baliprov.go.id)

Nomor : 070/00987/DPMPPTSP-B/2018  
Lampiran : -  
Perihal : Rekomendasi

Kepada  
Yth: 1. Walikota Denpasar  
2. Bupati Badung  
cq. Kepala Badan Kesbang Pol  
dan Linmas Kabupaten/Kota  
Se-Tempat  
di -  
Tempat

I. Dasar

1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 32 Tahun 2017 Tanggal 25 April 2017 Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Peraturan Gubernur Bali Nomor 36 Tahun 2017 Tanggal 26 April 2017 Tentang Tata Cara/Prosedur Penerbitan Perizinan dan NonPerizinan pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Nomor PP.02.02/020/0372/2018, tanggal 23 Maret 2018, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:

Nama : NI MADE AYU RAHAYUNI  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Jalan Kerta Dalem 8 no 9  
Judul/bidang : Pengaruh Active Lower Range of Motion Berbantu Kayu Refleksi Terhadap Kelembaban Kaki Pasien Diabetes Melitus Tipe II  
Lokasi Penelitian : Puskesmas I Denpasar Utara dan Puskesmas II Abiansemal  
Jumlah Peserta : 1 Orang  
Lama Penelitian : 1 Bulan (21 Apr 2018 s/d 05 May 2018)

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

- a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang
- b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Rekomendasi/Ijin akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
- c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- d. Apabila masa berlaku Rekomendasi/Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Rekomendasi/Ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
- e. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Pemerintah Provinsi Bali, melalui Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Provinsi Bali dan Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali

Denpasar, 26 Maret 2018

a.n. GUBERNUR BALI  
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL  
DAN PTSP PROVINSI BALI



**IDA BAGUS MADE PARWATA, S.E., M.Si.**  
PEMBINA UTAMA MADYA  
NIP. 19581231 198510 1 003

Tembusan kepada Yth :

1. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi Bali
2. Yang Bersangkutan





**PEMERINTAHAN KOTA DENPASAR**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
**JALAN BELITON NO.1 TELEPON 234648 DENPASAR**

<https://www.denpasarkota.go.id/> email : [kesbangpol@denpasarkota.go.id](mailto:kesbangpol@denpasarkota.go.id)

Nomor : 070/299/BKBP Kepada  
Lampiran : - Yth. Kepala Puskesmas I Denpasar Utara  
Perihal : **Rekomendasi** di-

**Denpasar**

I. Dasar:

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
2. Peraturan Daerah Kota Denpasar Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah (Lembaran Daerah Kota Denpasar Tahun 2016 Nomor 8. Tambahan Lembaran Daerah Kota Denpasar Nomor 8).
3. Peraturan Walikota Denpasar Nomor 43 Tahun 2016 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Sekretariat Daerah, Staf Ahli, Sekretariat Dewan Perwakilan Daerah, Inspektorat, Badan Daerah dan Rumah Sakit Umum Daerah Kota Denpasar (Berita Daerah Kota Denpasar Tahun 2016 Nomor 43).
4. Peraturan Walikota Denpasar Nomor 13 Tahun 2017 Tentang Uraian Tugas Jabatan pada Sekretariat Daerah, Staf Ahli, Sekretariat Dewan Perwakilan Rakyat Daerah Inspektorat, Badan Daerah dan Rumah Sakit Daerah.

II. Memperhatikan:

Surat Rekomendasi dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali Nomor : 070/00987/DPMPSTP-B/2018, tanggal 26 Maret 2018, Perihal : Rekomendasi Penelitian

III. Setelah Mempelajari dan Meneliti Rencana Kegiatan yang diajukan, maka Walikota Denpasar memberikan Rekomendasi kepada :

Nama : Ni Made Ayu Rahayuni  
Alamat : Jalan Kerta Dalem VIII no 9, Sidakarya, Denpasar Selatan  
Status Peneliti : Mahasiswa  
Judul Penelitian : Pengaruh Active Lower Range of Motion Berbantu Kayu Refleksi Terhadap Kelembaban kaki Pasien Diabetes Melitus Tipe II  
Lokasi Penelitian : Puskesmas I Denpasar Utara  
Tujuan Penelitian : Ijin Penelitian  
Bidang Peneliti : Kesehatan  
Jumlah Peserta : 1 Orang  
Lama Penelitian : 1 Bulan (21 April 2018 - 05 Mei 2018)

IV. Dalam Melakukan Kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:

1. Sebelum mengadakan penelitian/kerja praktek agar melapor kepada Atasan/Kepala Instansi bersangkutan
2. Selesai mengadakan penelitian melapor kembali kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Denpasar.
3. Menyerahkan 1 (satu) exemplar hasil penelitian tersebut kepada Pemerintah Kota Denpasar (Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Denpasar)

4. Dilarang melakukan kegiatan diluar dari pada kegiatan tujuan yang telah ditetapkan dan pelanggaran terhadap ketentuan di atas, ijin ini akan dicabut dan menghentikan segala kegiatannya.
5. Para Peneliti, Survey, Study Perbandingan, KKN, KKL, mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku di Daerah setempat.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 04 April 2018  
An. Walikota Denpasar  
Ub. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan  
Politik Kota Denpasar  
Sekretaris



**I Wawan Wirawan, S.Sos, M.Si**  
**NIP. 196301011986021014**

Tembusan disampaikan :

1. Walikota Denpasar (sebagai laporan)
2. Dinas Kesehatan Kota Denpasar
3. Camat Denpasar Utara
4. Yang Bersangkutan
5. Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG  
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
( LANTAI 1, 2 DAN 3 )  
PUSAT PEMERINTAHAN MANGUPRAJA MANDALA  
Jalan Raya Sempidi - Badung, Telp. Fax ( 0361 ) 9009252  
MANGUPURA 80351

Nomor : 070/468/Kesbang  
Lampiran : -  
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada

Yth. 1. Kepala Puskesmas I Denpasar  
Utara  
2. Kepala Puskesmas II  
Abiansemal  
di -

T e m p a t

Berdasarkan Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali, tanggal 26 Maret 2018 Nomor : 070/00987/DPMPSTP-B/2018 Perihal Rekomendasi, maka Bupati Badung memberikan ijin mengadakan Penelitian kepada :

Nama : **NI MADE AYU RAHAYUNI**  
Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa  
Nama Kampus : Poltekkes Denpasar  
Alamat Kampus : Jl. Sanitasi No. 1 Denpasar  
Alamat tinggal : Jln. Kerta Dalem 8 No. 9  
Bidang/Judul : PENGARUH ACTIVE LOWER RANGE OF MOTION BERBANTU KAYU  
REFLEKSI TERHADAP KELEMBABAN KAKI PASIEN DIABETES  
MELITUS TIPE II  
Lokasi : Puskesmas I Denpasar Utara dan Puskesmas II Abiansemal  
Peserta : 1 (satu) orang  
Tujuan : untuk Karya Tulis Ilmiah  
Lama Penelitian : 1 (satu) bulan , (21 April s/d 05 Mei 2018 )

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan Penelitian/Survey/Studi Perbandingan/KKN/KKL/PKL agar melapor kepada Instansi tersebut pada tembusan surat ini.
2. Saat mengadakan Penelitian/Survey/Studi Perbandingan/KKN/KKL/PKL agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku di wilayah setempat.
3. Selesai mengadakan Penelitian/Survey/Studi Perbandingan/KKN/KKL/PKL agar melapor kembali kepada Pemerintah Kabupaten Badung.
4. Menyerahkan 1 (satu) eksemplar hasil Penelitian/Survey/Studi Perbandingan/KKN/KKL/PKL tersebut kepada Pemerintah Kabupaten Badung (Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik)
5. Tidak diperkenankan melakukan kegiatan di luar tujuan yang telah ditetapkan, yang melanggar akan dicabut surat ijinnya dan kegiatannya dihentikan.

Dikeluarkan di : Mangupura  
Pada tanggal : 09 April 2018

An. Bupati Badung  
Kepala Badan Kesbang dan Politik  
Kabupaten Badung

DRS. I NYOMAN SUENDI

Pembina Utama Muda  
NIP. 19660211 198908 1 001

TEMBUSAN disampaikan kepada:

- 1 Polresta Denpasar di Denpasar.
- 2 Kapolres Badung di Badung.
- 3 Dan Dim 1611/Badung di Denpasar.
- 4 Inspektorat Kabupaten Badung
- 5 Yang Bersangkutan.



# PEMERINTAH KOTA DENPASAR KECAMATAN DENPASAR UTARA

JL. MULAWARMAN NO. 1 TELP. (Fax) (0361) 423292  
E-mail : [denut@denpasarkota.go.id](mailto:denut@denpasarkota.go.id) Website : <http://denut.denpasarkota.go.id>

Denpasar, 12 April 2018

Nomor : 070/675/Kec.Denut

Kepada

Lampiran : -

Yth. Kepala Puskesmas I Denpasar Utara

Perihal : **Rekomendasi Penelitian**

di -

**Denpasar**

Berdasarkan Surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Denpasar, Nomor : 070 / 299 / BKBP, tanggal 04 April 2018, perihal seperti tersebut diatas, Dengan ini memberikan ijin penelitian kepada :

Nama : **Ni Made Ayu Rahayuni**  
Alamat : Jalan Kerta Dalem VIII No 9, Sidakarya, Denpasar Selatan  
Status Penelitian : Mahasiswa (Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar)  
Judul Penelitian : **Pengaruh Active Lower Range of Motion Berbantu Kayu Refleksi Terhadap Kelembaban kaki Pasien Diabetes Melitus Tipe II**  
Lokasi : Puskesmas I Denpasar Utara  
Tujuan Penelitian : Ijin Penelitian  
Bidang Pemohon : Kesehatan  
Jumlah Peserta : 1 orang  
Lama Penelitian : 1 Bulan (April 2018 s/d Mei 2018 )

Sehubungan dengan Kegiatan Penelitian dimaksud kami mohon bantuannya untuk membantu kelancaran kegiatan tersebut serta memberikan data dan informasi yang di perlukan.

Demikian untuk mendapat perhatian dan pelaksanaan sebagaimana mestinya.

  
Kepala Kecamatan Denpasar Utara  
**I Nvoman Lodra, SE.M.Si**  
Pembina Tk. I  
NIP. 196312311984111179

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar
2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Denpasar
3. Yang Bersangkutan ( untuk diketahui dan dilaksanakan )
4. Arsip.





**PEMERINTAH KOTA DENPASAR  
DINAS KESEHATAN  
PUSKESMAS I DENPASAR UTARA  
JALAN ANGSOKA NO.17 DENPASAR  
NO TELP. (0361) 245906  
Email : puskesmas1denpasarutara@gmail.com**



SURAT KETERANGAN

Nomor : 440 / 832 / Puskesmas I DU

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. Agung Ayu Ampera Prihatini, MM  
NIP : 19631103 199103 2 006  
Pangkat /Gol. : Pembina IV /a  
Jabatan : Kepala Puskesmas I Denpasar Utara  
Unit Kerja : Puskesmas I Denpasar Utara

Dengan ini menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama : Ni Made Rahayuni  
Status peneliti : Mahasiswa  
Alamat : Jl. Kerta Dalem VIII No.9 Sidakarya – Denpasar Selatan

Telah melaksanakan penelitian tentang Pengaruh Active Lower Range Of Motion Berbantu Kayu Refleksi Terhadap Kelembaban kaki pasien Diabetes Melitus Tipe II di Puskesmas I Denpasar Utara pada bulan ( April 2018 s/d Mei 2018)

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 25 Juni 2018

Kepala Puskesmas I Denpasar Utara

  
dr. Agung Ayu Ampera Prihatini, MM  
NIP. 19650608 198703 2 016





PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG  
DINAS KESEHATAN  
UPT PUSKESMAS ABIANSEMAL II  
Jalan Krasan, Sedang, Abiansemal – Kabupaten Badung  
(80352)  
Telp. (0361) 460210, Email:  
puskesmasabiansemal2@gmail.com  
Website: <http://dikes.badungkab.go.id/puskesmasabiansemaldua>



---

Nomor : 800/516/V/2018  
SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Puskesmas Abiansemal II

Nama : dr. I Gede Jaya Putra  
NIP : 1971061520031210  
Jabatan : Kepala Puskesmas Abiansemal II  
Golongan : Pembina IVA

Demngan ini menyatakan :

1. Nama : I Gusti Ayu Ari Dewi  
N i m : P07120214037  
Peminatan : Penatalaksanaan Pencegahan Komplikasi DM  
Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
2. N a m a : Ni Made Ayu Rahayuni  
N i m : P07120214001  
Peminatan : Penatalaksanaan Pencegahan Komplikasi DM  
Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar

Memang benar 2 orang tersebut diatas mengadakan penelitian di Puskesmas Abiansemal II dengan Penatalaksanaan Pencegahan Komplikasi DM.

Demikian surat keterangan ini di buat agar dapat dipergunakan bilamana diperlukan.

Sedang 21 Mei 2018  
Kepala Puskesmas Abiansemal II  
  
dr. I Gede Jaya Putra  
Nip: 197106152003121010

Lampiran 10



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**  
**JURUSAN KEPERAWATAN**



Alamat : Jalan Pulau Moyo No. 33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563  
 Website : [www.poltekkes-denpasar.ac.id](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)

**BLANKO BIMBINGAN**

NAMA : NI MADE AYU RAHAYUNI  
 NIM : 09120214001  
 JUDUL KARYA TULIS : PENGARUH ACTIVE LOWER ROM BERBANTU KAYU REFLEKSI TERHADAP KELEMBABAN KAKI PASIEN DM TIBE II  
 PEMBIMBING : Ners. I MADE SUARJA, S.Kep, M.Kep.

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Senin, 7 Mei 2018	I.	Membahas hasil penelitian.	Uji paired t test dan independent t test harus menggunakan selah antara kelompok perlakuan dan selah pada kip kontrol. Penyusunan karakteristik responden berdasarkan usia dan lama DM harus menampilkan mean, max, min, sd.	
Jumat, 11 Mei 2018	II.	Konsul BAB II.	Tampilkan grafik batang pada - Susun ulang pembahasan 1 s.d. 5 - Susutkan teori di pembahasan dengan bab II.	
Selasa, 15 Mei 2018	III.	Konsul BAB V.	- Tambahkan judul tabel. - Pilih hasil penelitian yang terkait. - Tambahkan rumus penelitian.	
Kamis, 17 Mei 2018	IV.	Konsul Bab VI	- Susutkan kesimpulan dengan tujuan. - Susutkan saran dengan manfaat.	
Selasa, 22 Mei 2018	V.	Konsul abstrak dan ringkasan	- Abstrak harus 350 kata. - Ringkasan harus 150 kata.	
Senin, 28 Mei 2018	VI.	Konsul Bab I s.d Bab VI, lampiran, dan abstrak.	free check file	



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**  
**JURUSAN KEPERAWATAN**



Alamat : Jalan Pulau Moyo No. 33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563  
Website : [www.poltekkes-denpasar.ac.id](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)

**BLANKO BIMBINGAN**

NAMA : NI MADE AYU RAHAYUNI  
NIM : 007120214001  
JUDUL KARYA TULIS : PENGARUH ACTIVE LOWER ROM BERBANTU KAYU  
REFLEKSI TERHADAP KELEMBABAN KAFI PASIEN DM TPE II  
PEMBIMBING : I WAYAN SURASTA - S.KP., M.Fis.

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Selasa, 8 Mei 2018.	I.	Membahas hasil penelitian.	Lakukan uji paired t test dan independent t test kemudian susun hasil penelitian Bab 5. Perhatikan foto tuar penulisan sesuai jurnal.	
Jumat, 11 Mei 2018.	II.	Bimbingan BAB 5.	Sesuaikan teori yg digunakan dengan teori pada bab II.	
Selasa, 15 Mei 2018.	III.	Revisi Bab V	Hati-hati dalam pemilihan kata, usahakan agar paragraf mengalir.	
Kamis, 17 Mei 2018.	IV.	Revisi Bab V.	Sajikan perbedaan pre dan post test kelompok kontrol & perlakuan dalam bentuk grafik batang agar terlihat jelas perbedaannya.	
Senin, 21 Mei 2018	V.	Konsul BAB VI	Tujuan harus sesuai dgn kesimpulan, saran harus sesuai dengan manfaat.	
Kamis, 24 Mei 2018.	VI.	Konsul abstrak dan ringkasan penelitian.	Abstrak dan ringkasan sudah sesuai.	
Senin, 28 Mei 2018.	VII.	Konsul BAB I sampai BAB 41 lengkap dengan lampiran, ringkasan, dan abstrak.	all of diujikan.	

## Lampiran 11

### DOKUMENTASI KEGIATAN

1



Edukasi mengenai Hipoglikemia di Puskesmas I Denpasar Utara

2



Edukasi mengenai diet DM dan senam prolanis di Puskesmas II Abiansemal

3



Pengumpulan data *pre test* sensitivitas kaki pada kelompok perlakuan di Puskesmas I Denpasar Utara

4



Pengumpulan data *pre test* sensitivitas kaki pada kelompok kontrol di Puskesmas II Abiansemal di rumah responden

5



Responden kelompok perlakuan melakukan latihan active lower ROM berbantu kayu refleksi di rumah

6



Pengumpulan data *post test* di salah satu rumah pasien