

Lampiran 1

**Jadwal Kegiatan Penelitian Hubungan *Diabetes Self Care Management* dengan
Diabetic Peripheral Neuropathy pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2
di Puskesmas Klungkung I
Tahun 2019**

No	Kegiatan	Februari				Maret				April				Mei				Juni			
		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	Penelitian																				
6	Pengolahan dan Analisa Data																				
7	Penyusunan Laporan																				
8	Sidang Hasil Penelitian																				
9	Revisi Laporan																				
10	Pengumpulan Skripsi																				

Lampiran 2

Realisasi Anggaran Biaya Penelitian
Hubungan *Diabetes Self Care Management* dengan *Diabetic Peripheral Neuropathy* pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2
di Puskesmas Klungkung I Tahun 2019

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini ebagai berikut:

No	Kegiatan	Rincian		Biaya
1	Tahap Persiapan			
	a. Penyusunan proposal			Rp. 200.000,00
	b. Penggandaan proposal	4 buah	Rp. 40.000,00	Rp. 160.000,00
	c. Presentasi proposal			Rp. 100.000,00
	d. Pengumpulan proposal	1 buah	Rp. 55.000,00	Rp. 55.000,00
2	Tahap Pelaksanaan			
	a. Pengurusan izin			Rp. 200.000,00
	b. Penggandaan lembar Pengumpulan data dan <i>informed consent</i>	332 lembar	Rp. 250,00	Rp. 83.000,00
	c. Transportasi dan akomodasi			Rp. 250.000,00
3	Tahap Akhir			
	a. Penyusunan laporan			Rp. 300.000,00
	b. Penggandaan laporan	4 buah	Rp. 50.000,00	Rp. 200.000,00
	c. Presentasi laporan			Rp. 100.000,00
	d. Biaya tidak terduga			Rp. 250.000,00
Total				Rp. 1.898.000,00

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 dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Hubungan <i>Diabetes Self Care Management</i> dengan <i>Diabetic Peripheral Neuropathy</i> pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Klungkung I Tahun 2019
Peneliti Utama	I Gede Patria Prastika
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Puskesmas Klungkung I
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan *Diabetes Self Care Management* dengan *Diabetic Peripheral Neuropathy* pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Klungkung I Tahun 2019. Jumlah peserta sebanyak 49 orang dengan syaratnya yaitu kriteria inklusi, pasien yang menderita DM tipe 2 minimal 5 tahun, pasien berusia 45 – 65 tahun baik laki-laki ataupun perempuan, pasien dengan tekanan darah < 140/90 mmHg, pasien mampu berkomunikasi secara verbal, dan pasien yang bersedia menjadi responden dengan menandatangani *informed consent* saat pengambilan data. Kriteria eksklusi, pasien yang mengalami gangguan pendengaran, pasien yang mengalami gangguan

mental, subjek dengan riwayat dan atau sedang menderita stroke, subjek dengan fraktur atau riwayat fraktur pada ekstremitas bawah, subjek dalam penggunaan obat – obatan kemoterapi atau anti retroviral, dan subjek dengan gangguan saraf perifer bukan karena DM berdasarkan diagnosis dokter spesialis saraf. Penelitian ini tidak ada perlakuan yang akan diberikan kepada peserta.

Atas kesedian berpartisipasi dalam penelitian ini, maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan memberikan *snack* untuk peserta. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/i pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/i dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian 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” 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 memengaruhi 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 : **CP = Patria Prastika (085792505969)**.

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/i di bawah 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.**

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 (wajib diisi): / /*

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)

Lampiran 4

Instrumen Pengumpulan Data

Kode Responden :

Tanggal : , / /

Petunjuk pengisian :

1. Bacalah setiap pertanyaan dibawah ini dengan seksama
2. Lalu isi kolom kosong yang telah disediakan dengan memberikan tanda centang (√) pada salah satu jawaban yang menurut anda paling tepat
3. Isilah dengan jujur dan sesuai dengan keadaan diri Anda yang sesungguhnya karena jawaban anda tidak akan menentukan benar atau salahnya.

A. Data Demografi

1. Usia : tahun

2. Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan

3. Sejak kapan menderita diabetes melitus : tahun.....bulan.....

4. Pendidikan Terakhir

Tidak sekolah SMA/SMK/Sederajat

SD/Sederajat Perguruan Tinggi

SMP/Sederajat

5. Status Pekerjaan

Bekerja Tidak bekerja

4	Dalam satu minggu terakhir ini berapa hari Bapak/Ibu makan sayuran?								
5	Dalam satu minggu terakhir ini berapa hari Bapak/Ibu makan makanan yang mengandung tinggi lemak? (seperti daging, makanan yang mengandung minyak atau mentega dan lain-lain)								
6	Dalam satu minggu terakhir ini berapa hari Bapak/Ibu makan-makanan selingan yang banyak mengandung gula? (seperti kue, biskuit, selai dan lain-lain)								
7	Dalam satu minggu terakhir ini berapa hari Bapak/Ibu melakukan latihan fisik sedikitnya dalam waktu 20-30 menit?								
8	Dalam satu minggu terakhir ini berapa hari Bapak/Ibu melakukan latihan? (jalan kaki disekitar rumah, jogging/berlari, angkat beban)								
9	Dalam satu minggu terakhir ini berapa hari Bapak/Ibu memeriksa gula darah di pelayanan kesehatan maupun secara mandiri di rumah?								
10	Dalam satu minggu terakhir ini berapa hari Bapak/Ibu minum obat sesuai dengan petunjuk dokter?								
11	Dalam satu minggu terakhir ini berapa hari Bapak/Ibu memeriksa kaki?								
12	Dalam satu minggu terakhir berapa hari Bapak/Ibu membersihkan kaki?								
13	Dalam satu minggu terakhir ini berapa hari Bapak/Ibu mengeringkan sela-sela jari kaki setelah dicuci?								
14	Dalam satu minggu terakhir ini berapa hari Bapak/Ibu memeriksa bagian dalam sandal/sepatu yang akan digunakan?								

Status Merokok		Ya	Tidak
15	Apakah Bapak/Ibu merokok ?		
JUMLAH SKOR			

C. Kuesioner *Diabetic Neuropathy Symptoms*

Petunjuk :

1. Bacalah pertanyaan dibawah ini dengan seksama. Pertanyaan dibawah ini menanyakan tentang tanda dan gejala yang Anda rasakan terkait dengan kerusakan saraf tepi.
2. Berilah tanda centang (√) pada salah satu kolom jawaban di masing – masing pertanyaan.
3. Pertanyaan dijawab "ya" jika gejala terjadi lebih dari seminggu selama 2 minggu terakhir atau "tidak" jika tidak ada gejala.
4. Isilah dengan jujur dan sesuai dengan keadaan diri Anda yang sesungguhnya, karena jawaban anda tidak akan menentukan benar atau salahnya.

No	Pertanyaan DNS (<i>Diabetic Neuropathy Symptoms</i>)	Tidak	Ya	Skor
1	Apakah anda merasa tidak stabil dalam berjalan (<i>unsteadiness in walking</i>)?			
2	Apakah anda merasa terbakar, kesemutan, nyeri di tungkai atau kaki?			
3	Apakah anda merasa seperti ditusuk- tusuk di tungkai atau kaki?			
4	Apakah anda merasa hilang rasa atau kurang berasa pada kaki atau tungkai?			
Jumlah Skor				

Lampiran 5

Master Tabel
Hubungan *Diabetes Self Care Management* dengan *Diabetic Peripheral Neuropathy* pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Klungkung I Tahun 2019

No	Usia	Sex	Lama DM	Pend.	Pekerj.	DSCM															Tot	DPN				
						X1	X2	X3	X4	X5	X6	X7	X8	X9	X10	X11	X12	X13	X14	X15		Y1	Y2	Y3	Y4	Tot.
01	46	2	5	5	1	3	3	7	6	3	2	0	1	1	7	1	7	0	0	1	42	0	1	0	0	1
02	63	2	9	2	2	1	1	3	6	4	4	0	0	0	7	0	3	0	0	1	30	1	1	1	1	4
03	59	2	8	1	1	0	0	0	5	0	4	0	7	0	0	0	2	2	1	1	22	1	1	1	1	4
04	49	2	5	2	1	5	5	5	3	6	0	0	3	0	0	0	3	0	0	1	31	0	1	0	0	1
05	57	2	5	1	2	2	2	4	7	2	2	0	0	1	7	1	0	0	0	1	29	0	1	1	0	2
06	63	2	7	2	2	0	0	0	3	3	3	2	5	0	7	0	3	0	0	1	27	0	1	1	1	3
07	64	1	5	2	2	3	3	3	3	1	1	2	3	1	3	0	0	0	0	0	23	0	0	1	0	1
08	63	2	8	1	2	0	0	4	3	3	5	1	3	1	7	0	3	0	0	1	31	0	1	0	0	1
09	62	1	7	2	2	2	2	5	7	3	5	0	4	1	7	1	2	0	0	1	40	0	1	1	0	2
10	45	2	6	3	2	4	4	4	4	4	2	1	3	1	7	3	2	1	1	1	42	0	0	1	0	1
11	63	1	6	2	2	1	1	2	2	0	4	0	2	1	0	0	1	1	0	0	15	1	1	1	1	4
12	60	2	7	1	2	3	3	7	7	5	6	2	3	1	7	0	2	7	2	1	56	0	1	0	0	1
13	57	2	9	3	2	0	2	2	5	2	3	0	0	1	2	2	3	1	0	1	24	0	1	1	1	3
14	64	2	10	2	2	2	3	3	5	4	4	1	2	0	7	0	2	0	0	1	34	0	1	0	1	2
15	60	1	9	1	1	0	0	0	7	2	3	0	7	0	0	0	2	0	0	1	22	1	1	1	1	4
16	63	1	8	2	2	1	2	4	7	2	2	0	0	1	7	1	3	0	0	1	31	0	1	1	0	2
17	52	1	10	2	2	5	5	6	5	5	7	1	2	0	7	0	7	0	1	1	52	0	0	1	0	1
18	56	1	7	1	2	0	0	0	3	4	4	0	1	0	7	1	1	0	1	0	22	0	0	1	0	1
19	49	2	6	2	2	0	1	1	4	2	3	0	0	1	7	2	2	0	0	1	24	0	1	1	0	2
20	56	1	5	2	1	0	0	0	2	4	3	0	3	1	2	0	1	1	0	0	17	0	1	1	1	3
21	65	2	7	1	2	0	3	3	5	0	4	0	0	1	7	1	3	0	0	1	28	0	1	1	0	2
22	62	2	6	1	2	2	2	3	7	4	5	0	2	0	7	1	3	1	1	1	39	0	1	1	0	2
23	63	1	10	2	2	0	0	0	1	2	0	1	2	1	7	0	1	0	0	1	16	0	1	1	1	3
24	63	2	7	2	2	3	3	7	7	4	7	2	3	2	5	0	7	0	3	1	54	0	0	1	0	1
25	60	2	9	2	1	1	3	3	5	2	1	1	2	1	7	0	4	2	0	1	33	0	1	1	0	2
26	45	1	5	3	1	5	5	7	5	5	5	0	0	0	7	1	5	3	1	1	50	0	1	0	0	1
27	57	1	5	4	2	0	0	0	7	3	2	0	6	0	7	0	1	0	0	0	26	1	1	1	0	3
28	46	1	6	4	1	3	3	3	7	3	3	0	1	0	7	0	1	0	1	1	33	0	0	1	1	2

No	Usia	Sex	Lama DM	Pend.	Pekerj.	DSCM															DPN					
						X1	X2	X3	X4	X5	X6	X7	X8	X9	X10	X11	X12	X13	X14	X15	Tot	Y1	Y2	Y3	Y4	Tot.
29	65	2	7	2	2	2	4	4	3	2	3	0	5	0	7	0	5	5	0	1	41	0	1	1	1	3
30	50	2	8	1	1	3	3	3	7	4	4	0	2	0	7	0	5	5	1	1	45	0	1	1	0	1
31	55	2	5	1	1	0	0	0	5	2	2	0	0	1	7	0	0	0	0	1	18	1	1	1	1	4
32	65	2	8	1	2	5	5	7	6	7	7	2	3	1	7	2	2	2	0	1	57	0	1	1	0	2
33	64	2	7	1	2	0	0	0	5	1	4	0	7	0	0	0	2	2	1	1	23	1	1	1	0	3
34	49	2	6	4	2	0	2	2	7	3	5	0	0	0	7	1	5	1	0	1	34	0	0	1	0	1
35	65	1	9	1	2	1	1	4	3	2	0	1	2	1	3	0	4	0	0	1	23	0	1	1	1	3
36	51	2	6	2	1	1	2	2	5	3	2	0	0	0	7	0	7	1	0	1	31	0	1	1	0	2
37	48	1	5	4	1	7	7	7	3	4	7	0	0	1	7	2	5	1	1	1	53	0	1	0	0	1
38	62	2	8	1	2	0	3	4	4	2	2	0	0	1	3	0	2	0	0	1	22	0	1	1	1	3
39	55	2	6	3	1	0	0	0	3	2	4	0	7	0	0	0	0	0	0	1	17	0	1	1	1	3
40	64	2	9	1	2	2	4	2	3	2	6	1	0	0	0	4	0	0	1	25	0	1	1	0	2	
41	61	1	6	1	2	2	3	3	4	4	4	0	0	0	1	2	4	0	0	1	28	0	1	0	1	2
42	58	1	7	1	1	4	5	7	5	4	6	0	3	0	2	3	0	0	0	1	40	0	0	1	0	1
43	65	2	10	1	2	0	0	0	1	2	2	0	2	0	7	0	1	0	0	1	16	1	1	1	1	4
44	59	2	9	1	1	3	3	6	4	4	7	1	3	1	7	1	7	3	2	1	53	0	1	0	0	1
45	57	2	7	2	1	0	0	0	3	2	4	0	5	1	4	0	7	3	3	1	33	0	1	1	0	2
46	47	2	8	3	1	0	3	7	7	2	1	0	7	1	7	2	5	4	2	1	49	0	0	1	0	1
47	60	1	10	1	2	0	2	2	4	2	3	0	0	0	7	1	3	5	1	1	31	0	1	1	0	2
48	63	1	7	1	2	2	2	2	5	7	4	1	0	0	7	1	7	2	0	1	41	1	1	1	0	3
49	55	1	8	3	2	2	4	4	5	5	4	1	2	0	7	2	5	4	0	1	46	0	0	1	0	1
50	58	2	7	4	2	0	0	0	4	2	2	0	0	0	7	0	2	0	0	1	18	1	1	1	1	4
51	54	2	6	2	1	3	4	4	7	4	5	0	4	1	7	1	2	1	0	1	44	0	1	0	0	1

Keterangan :

Jenis Kelamin :

- Laki-laki (1)
- Perempuan (2)

Pendidikan:

- Tidak sekolah (1),
- SD (2),
- SMP (3),
- SMA/SMK (4),
- Perguruan Tinggi (5)

Pekerjaan :

- Bekerja (1)
- Tidak Bekerja (2)

DPN :

- Tidak (0)
- Iya (1)

Lampiran 6

Hasil Analisa Data

1. Jenis Kelamin

Jenis Kelamin					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki - Laki	19	37.3	37.3	37.3
	Perempuan	32	62.7	62.7	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

2. Pendidikan

Pendidikan Terakhir					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sekolah	21	41.2	41.2	41.2
	SD/Sederajat	18	35.3	35.3	76.5
	SMP/Sederajat	6	11.8	11.8	88.2
	SMA/SMK/Sederajat	5	9.8	9.8	98.0
	Perguruan Tinggi	1	2.0	2.0	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

3. Status Pekerjaan

Pekerjaan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	18	35.3	35.3	35.3
	Tidak Bekerja	33	64.7	64.7	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

4. Usia

Statistics		
Usia		
N	Valid	51
	Missing	0
Mean		57.69
Median		59.00
Mode		63
Std. Deviation		6.250
Minimum		45
Maximum		65

Usia					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	45	2	3.9	3.9	3.9
	46	2	3.9	3.9	7.8
	47	1	2.0	2.0	9.8
	48	1	2.0	2.0	11.8
	49	3	5.9	5.9	17.6
	50	1	2.0	2.0	19.6
	51	1	2.0	2.0	21.6
	52	1	2.0	2.0	23.5
	54	1	2.0	2.0	25.5
	55	3	5.9	5.9	31.4
	56	2	3.9	3.9	35.3
	57	4	7.8	7.8	43.1
	58	2	3.9	3.9	47.1
	59	2	3.9	3.9	51.0
	60	4	7.8	7.8	58.8
	61	1	2.0	2.0	60.8
	62	3	5.9	5.9	66.7
	63	8	15.7	15.7	82.4
	64	4	7.8	7.8	90.2
	65	5	9.8	9.8	100.0
Total		51	100.0	100.0	

5. Durasi DM

Statistics		
Durasi DM		
N	Valid	51
	Missing	0
Mean		7.18
Median		7.00
Mode		7
Std. Deviation		1.584
Minimum		5
Maximum		10

Durasi DM					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	5	9	17.6	17.6	17.6
	6	10	19.6	19.6	37.3
	7	12	23.5	23.5	60.8
	8	8	15.7	15.7	76.5
	9	7	13.7	13.7	90.2
	10	5	9.8	9.8	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

6. *Diabetes Self Care Management*

Statistics		
Skor DSCM		
N	Valid	51
	Missing	0
Mean		32.96
Median		31.00
Mode		31
Std. Deviation		11.972
Minimum		15
Maximum		57

Skor DSCM					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	15	1	2.0	2.0	2.0
	16	2	3.9	3.9	5.9
	17	2	3.9	3.9	9.8
	18	2	3.9	3.9	13.7
	22	4	7.8	7.8	21.6
	23	3	5.9	5.9	27.5
	24	2	3.9	3.9	31.4
	25	1	2.0	2.0	33.3
	26	1	2.0	2.0	35.3
	27	1	2.0	2.0	37.3
	28	2	3.9	3.9	41.2
	29	1	2.0	2.0	43.1
	30	1	2.0	2.0	45.1
	31	5	9.8	9.8	54.9
	33	3	5.9	5.9	60.8
	34	2	3.9	3.9	64.7
	39	1	2.0	2.0	66.7
	40	2	3.9	3.9	70.6
	41	2	3.9	3.9	74.5
	42	2	3.9	3.9	78.4
	44	1	2.0	2.0	80.4
	45	1	2.0	2.0	82.4
	46	1	2.0	2.0	84.3
	49	1	2.0	2.0	86.3
	50	1	2.0	2.0	88.2
	52	1	2.0	2.0	90.2
	53	2	3.9	3.9	94.1
	54	1	2.0	2.0	96.1
56	1	2.0	2.0	98.0	
57	1	2.0	2.0	100.0	
	Total	51	100.0	100.0	

7. *Diabetic Peripheral Neuropathy*

Statistics		
Skor DPN		
N	Valid	51
	Missing	0
Mean		2.14
Median		2.00
Mode		1
Std. Deviation		1.059
Minimum		1
Maximum		4

Skor DPN					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	18	35.3	35.3	35.3
	2	15	29.4	29.4	64.7
	3	11	21.6	21.6	86.3
	4	7	13.7	13.7	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

8. Uji Normalitas Data DSCM dan DPN

Case Processing Summary						
	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Skor DSCM	51	100.0%	0	0.0%	51	100.0%
Skor DPN	51	100.0%	0	0.0%	51	100.0%

Descriptives				
		Statistic	Std. Error	
Skor DSCM	Mean		32.96	1.676
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	29.59	
		Upper Bound	36.33	
	5% Trimmed Mean		32.65	
	Median		31.00	
	Variance		143.318	
	Std. Deviation		11.972	
	Minimum		15	
	Maximum		57	
	Range		42	
	Interquartile Range		19	
	Skewness		.422	.333
	Kurtosis		-.864	.656
	Skor DPN	Mean		2.14
95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	1.84	
		Upper Bound	2.44	
5% Trimmed Mean		2.10		
Median		2.00		
Variance		1.121		
Std. Deviation		1.059		
Minimum		1		
Maximum		4		
Range		3		
Interquartile Range		2		
Skewness		.453	.333	
Kurtosis		-1.026	.656	

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Skor DSCM	.114	51	.095	.945	51	.020
Skor DPN	.212	51	.000	.844	51	.000

a. Lilliefors Significance Correction

9. Uji Korelasi Pearson Data DSCM dan DPN

Correlations			
		Skor DSCM	Skor DPN
Skor DSCM	Pearson Correlation	1	-.692**
	Sig. (2-tailed)		.000
	N	51	51
Skor DPN	Pearson Correlation	-.692**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	51	51
**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).			



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

PERSETUJUAN ETIK /
ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 034 /2019

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 *DIABETES SELF CARE MANAGEMENT* DENGAN *DIABETIC PERIPHERAL NEUROPATHY* PADA PASIEN *DIABETES MELITUS TIPE 2* DI PUSKESMAS KLUNGKUNG I TAHUN 2019

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

I GEDE PATRIA PRASTIKA

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, 25 Maret 2019

Ketua,



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



PEMERINTAH PROVINSI BALI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU
PINTU

Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235
Telp./Fax (0361) 243804/256905

website: www.dpmpptsp.baliprov.go.id e-mail: dpmpptsp@baliprov.go.id

Nomor : 070/06472/DPMPPTSP-B/2019
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi

Kepada
Yth: Bupati Klungkung
cq. Kepala DPMPPTSP
Kabupaten Klungkung
di -
Tempat

I. Dasar

1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 33 Tahun 2018 Tanggal 15 Mei 2018 Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Peraturan Gubernur Bali Nomor 45 Tahun 2018 Tanggal 21 Juni 2018 Tentang Tata Cara Penerbitan Perizinan dan Non Perizinan pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari I Gede Patria Prastika Nomor PP.02.02/020/0555/2019, tanggal 19 Maret 2019, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama : I GEDE PATRIA PRASTIKA
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Dusun Kaja Kangin, desa Tegak, Klungkung, Bali
Judul/bidang : Hubungan Diabetes Self Care Management Dengan Diabetic Peripheral Neuropathy pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Klungkung I Tahun 2019
Lokasi Penelitian : Wilayah Kerja Puskesmas Klungkung I
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 1 Bulan (01 Apr 2019 s/d 30 Apr 2019)

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/Izin 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/Izin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Rekomendasi/Izin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
- e. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Pemerintah Provinsi Bali, melalui Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali dan Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali

Denpasar, 21 Maret 2019

a.n. GUBERNUR BALI

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
PROVINSI BALI



**IZIN INI DIKENAKAN
TARIF Rp 0,-**

Tembusan kepada Yth :

1. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi Bali
2. Yang Bersangkutan



PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
JL. R.A. KARTINI NO. 33 TELP. (0366) 23969
SEMARAPURA

SURAT BUPATI KLUNGKUNG
NOMOR : 503/58/RP/DPMPPTSP/2019

TENTANG :

REKOMENDASI

- Dasar :
1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 10 Tahun 2005 tanggal 9 Mei tentang Rekomendasi Penelitian/Ijin Penelitian, Survey, KKL/KKN, Study Banding, Kerbaksos, PKL, Pengabdian Masyarakat bagi Mahasiswa/I Dosen, Instansi Pemerintah, Swasta dan Orang Asing;
 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014, tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
 3. Peraturan Gubernur Bali Nomor 30 tahun 2016 tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Gubernur Bali Nomor 45 Tahun 2015 Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu;
 4. Surat Rekomendasi dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali Nomor : 070/06472/DPMPPTSP-B/2019, tanggal 21 Maret 2019

MEMBERIKAN REKOMENDASI

Kepada :

Nama : I GEDE PATRIA PRASTIKA
Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa
Alamat : Dusun Tengah, Desa Tegak, Kecamatan Klungkung
Judul/Bidang : HUBUNGAN DIABETES SELF CARE MANAGEMENT DENGAN DIABETIC PERIPHERAL NEUROPATHY PADA PASIEN MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS KLUNGKUNG I
Lokasi Kegiatan : Wilayah Kerja Puskesmas Klungkung I
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Kegiatan : 1 Bulan (01 April 2019 s/d 30 April 2019)

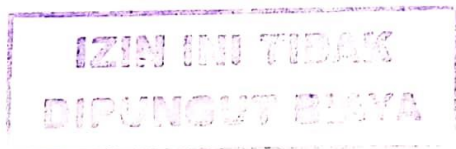
Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

- a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada pejabat yang ditunjuk.
- b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan Bidang Judul Kegiatan dimaksud. Apabila melanggar ketentuan, ijin yang diberikan akan dicabut dan harus menghentikan segala kegiatannya.
- c. Mentaati semua ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat/aturan-aturan yang berlaku di lingkungan lokasi penelitian.
- d. Apabila masa berlaku ijin ini telah berakhir sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan permohonan ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
- e. Menyerahkan 2 (dua) buah hasil kegiatan kepada Pemerintah Kabupaten Klungkung melalui Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Klungkung.

Ditetapkan di : Semarapura
Pada Tanggal : 11 April 2019

An. Bupati Klungkung :
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Klungkung,

I Made Sudiarkaya, S.IP, MM
NIP. 197204121991011001



Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Gubernur Bali Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Prov. Bali di Denpasar
2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa Politik dan Perlindungan Masyarakat Kabupaten Klungkung untuk maklum dan mohon Pengawasannya
3. Dinas Kesehatan Kabupaten Klungkung um, dan mohon pengawasannya
4. Kaposek Klungkung um, dan mohon pengawasannya
5. Danranmil Klungkung um, dan mohon pengawasannya
6. Camat Klungkung um, dan mohon pengawasannya
7. Kepala UPT. Puskemas Klungkung I um, dan mohon pengawasannya



PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG
DINAS KESEHATAN
UPT. PUSKESMAS KLUNGKUNG I

Jln. Kebon Tubuh – Gelgel

Telp. (0366) 23856

Nomor : 442/315/UPT.PuskIk I/2019
SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala UPT. Puskesmas Klungkung I

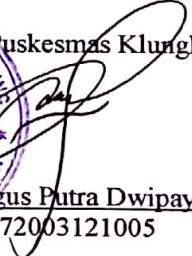
Nama : drg. Ida Bagus Putra Dwipayana
NIP : 197504272003121005
Jabatan : Kepala UPT.Puskesmas Klungkung I
Golongan : Pembina IV a
Dengan ini menyatakan :

1. Nama : I Gede Patria Prastika
NIM : P07120215059
Peminatan : Keperawatan Medikal Bedah
Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
2. Nama : I Gede Peri Arista
NIM : P07120215037
Peminatan : Keperawatan Medikal Bedah
Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar

Memang benar 2 orang tersebut di atas mengadakan penelitian di UPT. Puskesmas Klungkung I terkait komplikasi DM.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat **dip**ergunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 16 Mei 2019

Kepala UPT. Puskesmas Klungkung I

Drg. Ida Bagus Putra Dwipayana
NIP. 197504272003121005





**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



BLANKO BIMBINGAN

NAMA : I Gede Patriz Prastika
NIM : P07120215059
JUDUL SKRIPSI : Hubungan Diabetes Self Care Management dengan Diabetic Peripheral Neuropathy pada Pasien DM Tipe 2
PEMBIMBING : Ni Made Wedri, A. Per. Per., S. Kep., Ns., M. Kes

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Senin, 06 Mei 2019	I	BAB V (Hasil dan pembahasan)	-Perbaiki penyajian data, tambahkan hasil penelitian relevan	
Kamis, 09 Mei 2019	II	Bimbingan revisi BAB V	Lanjut pembuatan BAB VI	
Senin, 13 Mei 2019	III	Bimbingan abstrak dan ringkasan penelitian, & Bab VI	Lanjut pembuatan abstrak dalam bahasa Inggris, perbaiki susunan kalimat	
Kamis, 16 Mei 2019	IV	Bimbingan revisi abstrak dan ringkasan penelitian	Atur spasi, ringkas isi ringkasan penelitian	
Senin, 20 Mei 2019	V	Bimbingan lampiran	Bimbingan ulang keseluruhan skripsi	
Senin, 27 Mei 2019	VI	Bimbingan keseluruhan skripsi	Acad	



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



BLANKO BIMBINGAN

NAMA : I Gede Patria Prastika
NIM : P07120215059
JUDUL SKRIPSI : Hubungan Diabetes Self Care Management dengan Diabetic Peripheral Neuropathy pada Pasien DM Tipe 2
PEMBIMBING : Ns. I Wayan Sukawana, S.Kep, M.Pd

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Senin, 06 Mei 2019	I	Bimbingan BAB V Skripsi	<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki tabel penjabaran data- Perbaiki kalimat pada pembahasan- Tambahkan jumlah responden yang diinklusi dan eksklusif	
Kamis, 09 Mei 2019	II	- Revisi BAB V dan bimbingan Bab VI	<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki nama sub bab dalam Bab V-VI sesuai dengan tujuan khusus- Saran lebih dioperasionalkan	
Senin, 13 Mei 2019	III	Bimbingan abstrak dan ringkasan penelitian	<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki bahasa penulisan- Porsingkat abstrak dan ringkasan penelitian	



**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



BLANKO BIMBINGAN

NAMA : I Gede Patria Prastika
NIM : P07120215059
JUDUL SKRIPSI : Hubungan Diabetes Self Care Management dengan
Diabetic Peripheral Neuropathy pada Pasien DM Tipe 2
PEMBIMBING : Ns. I Wayan Sukawana, S.Kep., M.Pd

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Jumat, 17 Mei 2019	IV	Bimbingan revisi abstrak dan ringkasan penelitian	- Konsul kembali Skripsi lengkap dan lampiran - lampiran	
Rabu, 22 Mei 2019	V	Bimbingan Bab I-VI dan lampiran-lampiran	- Perbaiki master fabel	
Jumat, 24 Mei 2019	VI	BAB I-VI dan lampiran-lampiran	Persiapkan ujian	

Lampiran 12

Dokumentasi

