

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan

Penelitian dilakukan dalam dua tahap yaitu :

1. Tahap persiapan, dimulai dari pencarian sumber terkait konsep neuropati dan ABI pada pasien DM tipe 2 sampai dengan penyusunan proposal.
2. Tahap pelaksanaan, yaitu proses pengumpulan data sampai dengan analisis data. Proses pengolahan data, analisis dan interpretasi dilakukan setelah selesai penelitian.

No.	Kegiatan	Waktu																							
		Pebruari				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 ijin							■	■																
5.	Pelaksanaan penelitian									■	■	■	■												
6.	Pengolahan data													■	■	■	■								
7.	Penyusunan laporan															■	■	■	■	■	■				
8.	Seminar hasil																	■	■	■	■				
9.	Revisi laporan																					■	■	■	■
10.	Pengumpulan laporan																								■

Lampiran 2 Surat Permohonan Menjadi Responden

Permohonan Menjadi Responden

Kepada

Yth. Saudara/i Calon Responden

Di –

UPT. Puskesmas Klungkung I

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D IV Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VIII bermaksud akan melakukan penelitian tentang “**Hubungan Nilai *Ankle Bracial Index* (ABI) dengan Neuropati Perifer Diabetik pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di UPT. Puskesmas Klungkung I Tahun 2019**”, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi D IV Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut diatas, saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara/i untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi peneliti.

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

Klungkung, 01April 2019

Peneliti

I Gede Peri Arista
NIM. P07120215037

Lampiran 3 Naskah PSP

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(*INFORMED CONSENT*)

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Kami meminta Bapak/ Ibu untuk berpartisipasi dalam penelitian. Kepesertaan dari penelitian ini bersifat sukarela. Mohon agar dibaca penjelasan dibawah dan silakan bertanya bila ada pertanyaan/ bila ada hal hal yang kurang jelas.

HUBUNGAN NILAI ANKLE BRACHIAL INDEX (ABI) DENGAN NEUROPATI PERIFER DIABETIK PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI UPT. PUSKESMAS KLUNGKUNG I TAHUN 2019	
Peneliti Utama	I Gede Peri Arista
Institusi	Poltekkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	UPT. Puskesmas Klungkung I
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan tekanan darah kaki dengan kelainan saraf kaki pada pasien DM tipe 2. Jumlah peserta sebanyak 82 orang dengan syaratnya berusia minimal 60 tahun, lama DM minimal 5 tahun, melakukan pengelolaan diet sesuai anjuran, minum obat anti hiperglikemik teratur, melakukan aktivitas fisik teratur dan mampu berkomunikasi secara verbal dengan baik. Peserta akan dilakukan pengukuran tekanan darah kaki dan pengkajian kelainan fungsi saraf kaki.

Kepesertaan dalam penelitian ini secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Peserta akan mengetahui hubungan kelainan tekanan darah kaki dengan kelainan saraf kaki yang mampu menimbulkan luka ulkus pada kaki jika tidak diperiksa secara dini.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Imbalan akan diberikan berupa snack. Kompensasi lain yang akan diberikan adalah peneliti akan mendapatkan pengecekan tekanan darah gratis saat 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 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 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 diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan’ (*Informed Consent*) sebagai peserta penelitian setelah Bapak/Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu akan diberikan salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

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

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti: I Gede Peri Arista dengan **no HP 085607059357**

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

Peserta/ Subyek Penelitian,

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

Peneliti

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

Lampiran 4 Standar Operasional Prosedur Pengukuran nilai ABI

Standar Operasional Prosedur (SOP) Pengukuran nilai ABI	
No.	Langkah-Langkah
1.	Instruksikan Pasien melakukan posisi terlentang kurang lebih selama 10 menit sebelum pemeriksaan dilaksanakan
2.	Ukur tekanan darah sistolik lengan kanan dengan memasang manset tensimeter osilometri tepat pada lengan atas sekitar 1-2 cm diatas <i>fossa antecubital</i> (area segitiga diatas lipatan siku bagian dalam, arteri brachialis bercabang dua di dasar fossa) kemudian lanjutkan ukur tekanan darah sistolik pergelangan kaki (<i>ankle</i>) kanan dengan memasang manset dikaki bagian bawah 1 cm diatas <i>malleolus</i> (mata kaki) dilanjutkan pergelangan kaki kiri hingga terakhir lengan kiri
3.	Lakukan pengukuran tekanan darah hingga hasil tekanan sistolik muncul pada layar osilometri
4.	Catat hasil pengukuran tekanan sistolik <i>brachial</i> tertinggi diantara kedua lengan dan <i>ankle</i> tertinggi diantara kedua pergelangan kaki
5.	Kemudian bagi nilai tekanan sistolik <i>ankle</i> tertinggi dengan nilai tekanan sistolik <i>brachial</i> tertinggi untuk memperoleh nilai ABI

Sumber : (Stanford Medicine, 2018)

Lampiran 5 Lembar Pengumpulan Data

Lembar Pengumpulan Data Penelitian Hubungan Nilai ABI dengan Neuropati Perifer Diabetik pada Pasien DM Tipe 2

Kode responden

A. Karakteristik Responden

1. Usia :
2. Durasi DM :
3. Jenis kelamin :

B. Nilai ABI

Lengan :	Kaki
kiri : mmHg	kiri : mmHg
kanan : mmHg	kanan : mmHg

C. Kuesioner DNS

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

Sumber : (Meijer *et al.*, 2003)

Lampiran 6 Hasil analisis data penelitian

→ Frequencies

[DataSet1]

Statistics

		ABI	Neuropati Perifer Diabetik
N	Valid	82	82
	Missing	0	0

Frequency Table

ABI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	55	67.1	67.1	67.1
	Gangguan Vaskular	27	32.9	32.9	100.0
Total		82	100.0	100.0	

Neuropati Perifer Diabetik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Neuropati	47	57.3	57.3	57.3
	Neuropati	35	42.7	42.7	100.0
Total		82	100.0	100.0	

Count

		Neuropati		Total
		Tidak Neuropati	Neuropati	
ABI	Normal	47	8	55
	Gangguan Vaskular	0	27	27
Total		47	35	82

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	54.056 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	50.620	1	.000		
Likelihood Ratio	66.292	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	53.397	1	.000		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.52.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
For cohort Neuropati = Neuropati	.145	.077	.276
N of Valid Cases	82		

Lampiran 7 Dokumentasi hasil penelitian



Lampiran 8 Rekomendasi Ijin Penelitian Dinas Penanaman Modal Provinsi Bali



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 : 070/06475/DPMPPTSP-B/2019
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi

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

I. Dasar

- 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.
- Surat Permohonan dari I Gede Peri Arista 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 PERI ARISTA
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br Dinas Tabu, Desa Tangkup, Kecamatan Sidemen, Karangasem
Judul/bidang : Hubungan Nilai Ankle Brachial Index (ABI) dengan Neuropati Perifer Diabetik pada Pasien Diabetes Melitus tipe 2 di UPT. Puskesmas Klungkung 1
Lokasi Penelitian : Wilayah Kerja UPT. Puskesmas Klungkung 1
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:

- Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang
- Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Rekomendasi/Ijin akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
- Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- Apabila masa berlaku Rekomendasi/Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Rekomendasi/Ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
- 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



IZIN INI DIKENAKAN
TARIF Rp 0,-

Denpasar, 21 Maret 2019
a.n. GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
PROVINSI BALI



Tembusan kepada Yth :

- Kepala Badan Kesbangpol Provinsi Bali
- Yang Bersangkutan



Lampiran 9 Rekomendasi Ijin Penelitian Dinas Penanaman Modal Kabupaten Klungkung



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 : 503/51/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 : 070/06475/DPMPPTSP-B/2019, tanggal 21 Maret 2019

MEMBERIKAN REKOMENDASI

Kepada :

Nama : I GEDE PERI ASRISTA
Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa
Alamat : Br. Dinas Tabu, Desa Tangkup, Kecamatan Sidemen, Kabupaten Karangasem
Judul/Bidang : HUBUNGAN NILAI ANKLE BRACHIAL INDEX (ABI) DENGAN NEUROPATI PERIFER DIABETIK PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI UPT. PUSKESMAS KLUNGKUNG I
Lokasi Kegiatan : Wilayah Kerja UTP. 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 : 10 April 2019

An. Bupati Klungkung :
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
DINAS PENANAMAN
MODAL DAN PISP

(I Made Sridiarajaya, S.I.P, MM
NIP. 19720413 199101 1 001

**IZIN INI TIDAK
DIPUNGUT BIAYA**

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. Kapolsek Klungkung um, dan mohon pengawasannya
5. Danramil Klungkung um, dan mohon pengawasannya
6. Camat Klungkung um, dan mohon pengawasannya
7. Kepala UTP. Puskesmas Klungkung I um, dan mohon pengawasannya

Lampiran 10 Surat Keterangan Kelaikan Etik Penelitian



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/ 0140 /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 NILAI *ANKLE BRACHIAL INDEX* (ABI) DENGAN NEUROPATI PERIFER DIABETIK PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI UPT. PUSKESMAS KLUNGKUNG I TAHUN 2019

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

I GEDE PERI ARISTA

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, 1 April 2019

Ketua,



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

Lampiran 11 Surat Keterangan Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG
DINAS KESEHATAN
UPT. PUSKESMAS KLUNGKUNG I

Jln. Kebon Tubuh – Gelgel

Telp. (0366) 23856

Nomor : 442/315/UPT.Puskllk 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 dipergunakan sebagaimana mestinya.

Semarapura, 16 Mei 2019

Kepala UPT. Puskesmas Klungkung I

Drg. Ida Bagus Putra Dwipayana
NIP. 197504272003121005



Scanned with
CamScanner

Lampiran 12 Laporan Hasil Bimbingan Proses Skripsi



**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 Peri Arista
NIM : P0712021037
JUDUL KARYA TULIS : Hubungan Nilai Aβ1 dengan Neuropati Perifer Diabetik pada Pasien DM Tipe 2 di UPT. Puskasmas Klungkung ?
PEMBIMBING : IPPG. Putra Masa S. Kp., M. Kep., Sp.MB.

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Senin, 13/5/19	I	Membahas Analisis data penelitian	Lakukan proses pengelompokan dan analisis data dalam matriks tabel olah data dengan spes. gunakan uji yang tepat dalam menguji data.	
Rabu, 15/5/19	II	Membahas BAB V	Tulis kalimat sesuai SPK, Interpretasikan hasil tabel dengan jelas dan tepat.	
Jumat, 17/5/19	III	Revisi Bab V	Jangan menambah data yang tidak di perlukan dalam tabel. lanjut BAB VI	
Senin, 20/5/19	IV	Revisi Bab V dan membahas BAB VI	Dalam pembahasan jangan membahas yg dibuat dalam tujuan kurus saja. Buat simpulan dengan singkat dan jelas.	



**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 Peri Arista
 NIM : P.071.2021.15087
 JUDUL KARYA TULIS : Hubungan Nilai Aβ1 dengan Neuropati Perifer Diabetik pada Pasien DM Tipe 2 di UPT. Puskesmas Klungkung 1.
 PEMBIMBING : DPPG. Putra Yasa, S.Kp, M.Kep., Sp.MB

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Selasa, 21/5/19	V	Revisi BAB V dan BAB VI	Pembahasan disesuaikan dengan hasil penelitian yang dilakukan, hasil penelitian sebelumnya dan teori terkait.	
Pabu, 22/5/19	VI	Revisi BAB VII dan Abstrak	Buat simpulan berdasarkan hasil analisis data yang didapat. Buat Paragraf yang mengulas/menjawab terhadap subjek penelitian dan pihak puskesmas terkait serta acuan penelitian yang akan datang berdasarkan kelebihan dan kelemahan penelitian yg dilakukan.	



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

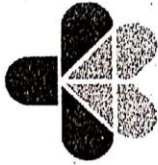
Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



BLANKO BIMBINGAN

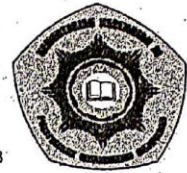
NAMA : I Gede Peri Arista
NIM : 00712021037
JUDUL KARYA TULIS : Hubungan Nilai A1C dengan Neuropati Perifer Diabetik pada Pasien DM Tipe 2 di UPT. Puskemas Klungkung I.
PEMBIMBING : Ni Made Wedri S.Kep, Ns, M.Kep

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Senin, 13/5/19	I	Membahas analisis data penelitian	lakukan input data dlm master tabel olah data dengan SPSS, gunakan uji yang sesuai	
Rabu, 15/5/19	II	Membahas BAB V	perhatikan baris paragraf, perbaiki spasi, perbaiki nama kutipan dan pembarisan nama kutipan	
Jumat, 17/5/19	III	Revisi BAB V	perbaiki tata tulis dan kolom tabel, penomoran, spasi lanjut BAB VI	
Senin, 20/5/19	IV	Membahas BAB VI dan revisi BAB V	perbaiki spasi antar BAB dan sub BAB dan penulisan tabel dan ringkasan. Buat ampulan dengan dingkat dan tepat.	



**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 Peri Arisn
NIM : P07120215037
JUDUL KARYA TULIS : Hubungan Nilai A&I dengan Neuropati Perifer Diabetik pada Pancu Dan Tipe 2 di UPI. Puskesmas Klungkung I
PEMBIMBING : Ni Made Wedri, S.Kep.,Ns.,M.Kes

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Selasa, 01/5/19	<u>V</u>	Revisi BAB I	Perbaiki span antar kalimat, daftar lampiran dan daftar pustaka.	
Selasa, 21/5/19	<u>VI</u>	Revisi Bab VI dan konul BAB V s&A VI dan lampiran-lampiran	pembahasan disematkan dengan hasil penelitian yang dilakukan, hasil penelitian sebelumnya dan teori. Penulisan simpulan sudah tepat	
Pabu, 22/5/19	<u>VII</u>	Revisi Bab V s&A VI dan lampiran lampiran dan abstrak.	penulisan abstrak format I span. Sasaran dan sasaran adalah subjek/orang bukan obyek/tempat ataupun proses penelitian Ace	