

Lampiran 1. Lembar *Informed***SURAT PERMOHONAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama/NIM : Ainul Nur Wulansari / 1301460013

Pekerjaan : Mahasiswi

Prodi : D-IV Keperawatan Malang Poltekkes Kemenkes Malang

Sehubungan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul ” **Pengaruh Senam Kaki Diabetik Terhadap Fungsi Neurovaskuler Pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2**”. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh senam kaki diabetik terhadap resiko terjadinya diabetic foot pada penderita diabetes mellitus type 2 yang dapat memberi manfaat berupa pengelolaan senam kaki diabetik secara mandiri dan teratur. Penelitian ini akan berlangsung selama 8 hari dan sampel penelitian/orang yang terlibat dalam penelitian/bahan penelitiannya berupa Penderita Diabetes Mellitus tipe 2 yang akan diambil dengan cara Purposive Sample yaitu memilih sampel sesuai tujuan/masalah penelitian.

Cara ini mungkin menyebabkan ketidak nyamanan yaitu melakukan senam kaki diabetik secara rutin, tetapi anda tidak perlu khawatir karena terdapat jeda istirahat dan diberikan konsumsi. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah dapat memberikan suatu kontribusi kepada penderita DMT2 sebelum terjadi komplikasi kaki diabetik. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenakan sanksi apapun.

Nama dan jati diri anda akan tetap dirahasiakan. Kalau saudara memerlukan informasi/bantuan yang terkait dengan penelitian ini, silahkan menghubungi Wulan/085755292445 sebagai peneliti utama.

Hormat saya,

Peneliti

Lampiran 2. Lembar *Consent*

KODE RESPONDEN :

SURAT PERSETUJUAN

Setelah saya membaca dan memahami isi dan penjelasan pada lembar permohonan menjadi responden, maka saya bersedia turut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Program Studi D-IV Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang, yaitu:

Nama :

Pekerjaan :

Judul : “Pengaruh Senam Kaki Diabetik Terhadap Fungsi Neurovaskuler Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2”

Saya memahami bahwa penelitian ini tidak membahayakan dan merugikan saya maupun keluarga saya, sehingga saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

.....

(.....)

Nama terang dan ttd

Lampiran 3. Data Umum Responden

KODE RESPONDEN :



Petunjuk Pengisian :

- A. Beritahukan responden untuk memilih jawaban yang sesuai dengan keadaan responden
- B. Isilah titik-titik sesuai jawaban responden
- C. Berikan tanda silang (√) pada kotak

KARAKTERISTIK RESPONDEN

1. Nama :
2. Umur : tahun
3. Jenis Kelamin : P L
4. Pendidikan Terakhir : Tidak Sekolah
 Sekolah : SD SMP
 SMA PT
5. Status Pekerjaan : Tidak Bekerja
 Bekerja :
 PNS WIRASWASTA
 PETANI Lain-lain :
6. Status Merokok : Ya Tidak
7. Lama menderita DM :tahun
8. Konsumsi Obat : Tidak
 Ya, sebutkan.....
9. Gula Darah Acak :

Lampiran 4. SOP Pelaksanaan Senam Kaki Diabetik

	POLTEKKES KEMENKES MALANG	No. Dokumen : SOP.Kom.001
	STANDART OPERASIONAL PROSEDUR	No. Revisi : 00
	SENAM KAKI DIABETIK	Tanggal Terbit : Halaman :
Unit: Keperawatan		Petugas/pelaksan: Perawat, Mhs.
Pengertian	Adalah latihan menggerakkan lutut, kaki, telapak kaki dan jari-jari kaki yang ditujukan pada penderita Diabetes Mellitus	
Indikasi	Senam kaki ini dapat diberikan kepada seluruh penderita diabetes mellitus tipe 1 maupun 2. Tetapi sebaiknya senam kaki ini disarankan kepada penderita untuk dilakukan semenjak penderita didiagnosa menderita diabetes mellitus sebagai tindakan pencegahan dini.	
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memperbanyak/memperbaiki sirkulasi darah 2. Memperkuat otot-otot kecil 3. Mencegah terjadinya kelainan 4. Meningkatkan kekuatan otot betis dan paha 5. Mengatasi keterbatasan gerak sendi 6. Meningkatkan kebugaran klien diabetes mellitus 	
Persiapan tempat dan alat	Alat-alat : <ol style="list-style-type: none"> 1. Kertas Koran 2 lembar 2. Kursi (bila tindakan dilakukan dalam posisi duduk) 3. Handscone 	
Persiapan Pasien	Memberitahu dan menjelaskan kepada pasien mengenai prosedur yang akan dilakukan.	
Persiapan Lingkungan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ciptakan lingkungan yang nyaman bagi klien 2. Jaga privasi klien 	

Prosedur Pelaksanaan

1. Perawat cuci tangan
2. Bila dilakukan dalam posisi duduk maka posisikan penderita duduk tegak diatas bangku dengan kaki menyentuh lantai



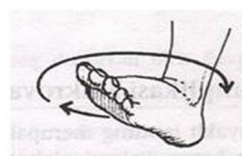
3. Dengan meletakkan tumit dilantai, jari-jari kedua belah kaki diluruskan ke atas lalu dibengkokkan kembali ke bawah seperti cakar ayam sebanyak 10x




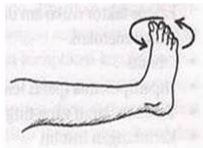

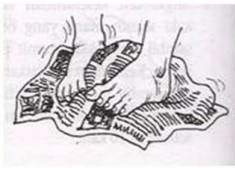
4. Dengan meletakkan tumit salah satu kaki dilantai, angkat telapak kaki ke atas. Pada kaki lainnya, jari-jari kaki diletakkan di lantai dengan tumit kaki diangkat ke atas. Cara ini dilakukan bersamaan pada kaki kiri dan kanan secara bergantian dan diulang sebanyak 10x



5. Tumit diletakkan di lantai. Bagian ujung kaki diangkat ke atas dan buat gerakan memutar dengan pergerakan pada pergelangan kaki sebanyak 10x



6. Jari-jari kaki diletakkan di lantai. Tumit diangkat dan buat gerakan memutar dengan pergerakan pada pergelangan kaki sebanyak 10x

	 <p>7. Kaki diangkat ke atas dengan meluruskan lutut, buat putaran 360⁰ dengan pergerakan pada pergelangan kaki, sebanyak 10 kali</p>  <p>8. Lutut diluruskan, lalu ayunkan kembali ke bawah sebanyak 10 kali, ulangi langkah ini untuk kaki yang sebelumnya</p>  <p>9. Letakkan sehelai kertas surat kabar dilantai, bentuk kertas itu menjadi seperti bola dengan kedua belah kaki, kemudian , buka bola itu menjadi lembaran seperti semula menggunakan kedua belah kaki. Cara ini dilakukannya sekali saja.</p> 
Dokumentasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kaji respon klien 2. Tindakan yang dilakukan klien sesuai atau tidak dengan prosedur 3. Kemampuan klien melakukan senam kaki
Indikator Pencapaian	<ol style="list-style-type: none"> A. Respon Verbal Klien mengatakan kaki lebih ringan, dan rata kesemutan di kaki berkurang B. Respon non Verbal Klien berjalan dengan ringan

Lampiran 5. Lembar observasi fungsi neurolovaskuler

Observasi Fungsi Neurovaskuler

Tanggal :

Kode Responden :

No	Indikator	Senam ke-4		Senam ke-6		Senam ke-8	
		Kanan	Kiri	Kanan	Kiri	Kanan	Kiri
1	Oedema 0 = tidak oedema 1 = kedalaman >1mm						
2	Ada tidaknya <i>erythema</i> 0 = tidak 1 = ya						
3	Suhu kaki 0 = kaki teraba hangat 1 = kaki teraba lebih dingin dari kaki lain/suhu lingkungan 1 = kaki teraba lebih panas dari kaki lain/suhu lingkungan						
4	Tes sensasi dengan monofilament 0 = merasakan sensasi pada 10 tempat 1 = merasakan sensasi pada 0-9 tempat						
5	Tes sensasi dengan 4 pertanyaan i = apakah anda pernah merasakan kaki anda mati rasa? ii = Apakah anda pernah						

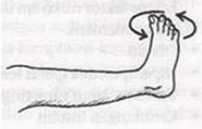
	<p>merasakan kaki anda gatal?</p> <p>iii = Apakah anda pernah merasakan kaki anda seperti terbakar</p> <p>iv = Apakah anda pernah merasakan kaki anda kesemutan</p> <p>0 = “tidak” untuk seluruh pertanyaan</p> <p>1 = “ya” pada salah satu atau lebih pertanyaan</p>						
6	<p>Nilai ABI :</p> <p>0 = 0.9 – 1</p> <p>1 = < 0.9</p>						
Skor Total							

Kisi – Kisi Setiap Indikator

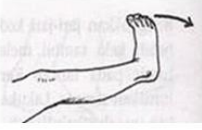
No	Indikator	Keterangan	Skor dan Kisi-kisi
1	Oedema	Palpasi pitting dengan cara menekan dengan menggunakan ibu jari dan amati waktu kembalinya.	0 =Kaki tidak oedeme (bengkak), tidak terdapat kedalaman 1 =Kedalaman 1-7mm dan waktu kembali 1-7detik
2	Ada tidaknya <i>erythema</i>	Amati adanya kemerahan pada kulit kaki yang tidak berubah saat kaki dinaikkan, hal tersebut mengidentifikasi adanya infeksi atau perubahan Charcot	0 = Tidak ada kemerahan pada kaki 1 = Ada kemerahan pada kaki
3	Suhu kaki	Raba kaki dan rasakan apakah kaki lebih dingin dari kaki yang lain atau kaki lebih dingin dari suhu lingkungan, hal tersebut mengidentifikasi penyakit arteri	0 = Kaki teraba hangat (normal/sama dengan kaki yang lain/suhu lingkungan) 1 = Kaki teraba lebih dingin dari kaki lain/suhu lingkungan 1 = Kaki teraba lebih panas dari kaki lain/ suhu lingkungan
4	Tes sensasi sesuai dengan monofilamen	Gunakan monofilament 10g, tusuk kaki dengan monofilament pada sepuluh tempat. Jangan menusuk terlalu dalam pada bagian kalus yang menebal atau skar. Lokasi tersebut adalah jari kaki pertama (jempol kaki), jari kaki ke-3. Jari kaki ke-5, MTH (<i>metatarsal head</i>) ke-1, MTH ke-3, MTH ke-5, tumit, <i>midfoot</i> bagian medial, <i>midfoot</i>	0 = Pasien dapat merasakan sensasi pada 10 titik 1 = Pasien dapat merasakan sensasi pa 0-9 titik

		bagian lateral, dan bagian dorsal kaki	
5	Tes sensasi dengan 4 pertanyaan di bawah ini kepada pasien	<p>i = apakah anda pernah merasakan kaki anda mati rasa?</p> <p>ii = Apakah anda pernah merasakan kaki anda gatal?</p> <p>iii = Apakah anda pernah merasakan kaki anda seperti terbakar</p> <p>iv = Apakah anda pernah merasakan kaki anda kesemutan</p>	<p>0 = Pasien menjawab “Tidak” untuk seluruh pertanyaan</p> <p>2 = Pasien menjawab “Ya” pada salah satu atau lebih pertanyaan</p>
6	Nilai ABI	Mengukur ABI (<i>Ankle Brachial Index</i>) pasien, yaitu dengan cara membagi tekanan systole pada kaki pasien dengan tekanan systole pada lengan pasien	<p>0 = Nilai ABI 0.9 – 1</p> <p>1 = Nilai ABI < 0.9</p>

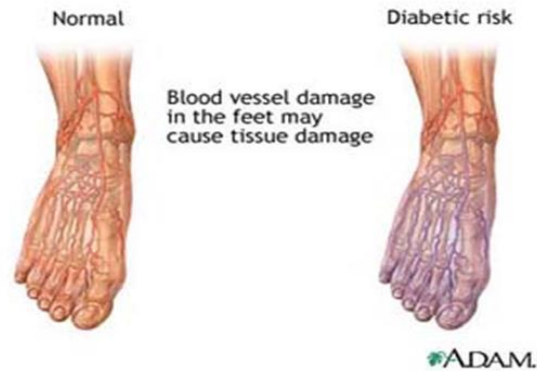
6. Kaki diangkat ke atas dengan meluruskan lutut, buat putaran 360° dengan pergerakan pada pergelangan kaki, sebanyak 10 kali



7. Lutut diluruskan, lalu ayunkan kembali ke bawah sebanyak 10 kali, ulangi langkah ini untuk kaki yang sebelumnya



8. Letakkan sehelai kertas surat kabar dilantai, bentuk kertas itu menjadi seperti bola dengan kedua belah kaki, kemudian, buka bola itu menjadi lembaran seperti semula menggunakan kedua belah kaki. Cara ini dilakukannya sekali saja.



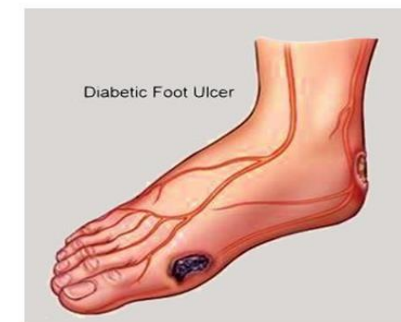
Control your
Diabetes.
For Life.



STOP
DIABETES



SENAM KAKI
DIABETIK



AINUL NUR
WULANSARI

PENGERTIAN

Senam kaki adalah latihan menggerakkan lutut, kaki, telapak kaki dan jari-jari kaki yang ditujukan pada penderita Diabetes Mellitus

MANFAAT

1. Memperbanyak/ memperbaiki sirkulasi darah
2. Memperkuat otot-otot kecil
3. Mencegah terjadinya kelainan
4. Meningkatkan kekuatan otot betis dan paha
5. Mengatasi keterbatasan gerak sendi
6. Meningkatkan kebugaran klien diabetes mellitus



LANGKAH—LANGKAH

1. Posisikan penderita duduk tegak diatas bangku dengan kaki menyentuh lantai.



2. Dengan meletakkan tumit dilantai, jari-jari kedua belah kaki diluruskan ke atas lalu dibengkokkan kembali ke bawah seperti cakar ayam sebanyak 10x



3. Dengan meletakkan tumit salah satu kaki dilantai, angkat telapak kaki ke atas.



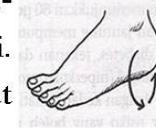
Pada kaki lainnya, jari-jari kaki diletakkan di lantai dengan tumit kaki diangkat ke atas. Cara ini dilakukan bersamaan pada kaki kiri dan kanan secara bergantian dan diulang sebanyak 10x

4. Tumit diletakkan di lantai. Bagian ujung kaki diangkat



ke atas dan buat gerakan memutar dengan pergerakan pada pergelangan kaki sebanyak 10x

5. Jari-jari kaki diletakkan di lantai.



Tumit diangkat dan buat gerakan memutar dengan pergerakan pada pergelangan kaki sebanyak 10x



Lampiran 7. Hasil Tabulasi Data Umum

Hasil Tabulasi Data Umum Pada Responden di Puskesmas Jatiroto Lumajang Juni 2017

Kode Rspndn	Umur			JK		Pendidikan					Pekerjaan					Merkok		Lama DM		Obat		Gula DraH Acak			
	40-45	46-50	51-55	P	L	TS	SD	SMP	SMA	PT	TB	PNS	Petani	Wrswst	Lain2	Ya	Tdk	1 thn	2 thn	ya	tdk	151-200	201-250	251-300	301-350
A			√		√				√						√	√			√	√		√			
B	√			√		√					√						√		√		√				√
C			√	√			√				√						√	√		√			√		
D			√	√				√			√						√		√		√			√	
E	√			√					√				√				√		√		√		√		
F	√			√						√			√				√	√		√					√
G	√				√					√			√			√		√		√		√			
H		√			√				√				√				√	√		√		√			
I			√	√			√				√						√		√		√		√		
J		√			√			√					√				√		√		√			√	
K	√				√	√							√			√			√		√	√			
L		√		√				√					√				√	√		√		√			
M			√	√		√					√						√		√		√		√		
N		√		√		√					√						√		√		√		√		
O		√			√				√				√				√	√		√		√			
P		√			√		√					√				√			√		√				√
Q	√				√				√				√			√		√		√		√			
R	√			√				√					√				√	√		√			√		
S			√	√			√				√						√		√		√		√		
T		√		√		√					√						√		√	√		√			
Total	7	7	6	12	8	5	4	4	5	2	8	0	5	6	1	5	15	8	12	9	11	8	7	2	3

Lampiran 8.1 Hasil Tabulasi Data Khusus

Hasil Tabulasi Observasi Fungsi Neurovaskuler Pada Responden Kelompok Perlakuan (Melakukan Senam Kaki Diabetik) di Puskesmas Jatiroto Lumajang Juni 2017

Kode Responden	Oedema		Erhytema		Suhu		Monofilament		Sensasi		ABI		Jumlah Skor	Keterangan
	Hasil	Skor	Hasil	Skor	Hasil	Skor	Hasil	Skor	Hasil	Skor	Hasil	Skor		
A	√	0	√	0	√	0	√	0	√	0	√	0	0	Normal
B	√	0	√	0	√	0	X	1	√	0	√	0	1	Terganggu
C	√	0	√	0	√	0	√	0	√	0	√	0	0	Normal
D	√	0	√	0	√	0	√	0	√	0	√	0	0	Normal
E	√	0	√	0	√	0	√	0	√	0	√	0	0	Normal
F	√	0	√	0	√	0	√	0	√	0	X	1	1	Terganggu
G	√	0	√	0	√	0	√	0	√	0	√	0	0	Normal
H	√	0	√	0	√	0	√	0	√	0	√	0	0	Normal
I	√	0	√	0	√	0	√	0	√	0	√	0	0	Normal
J	√	0	√	0	√	0	√	0	√	0	√	0	0	Normal

Keterangan :

√ : Normal

X : Tidak Normal

Lampiran 8.2 Hasil Tabulasi Pengambilan Data

Hasil Tabulasi Observasi Fungsi Neurovaskuler Pada Responden Kelompok Kontrol (Tidak Melakukan Senam Kaki Diabetik) di Puskesmas Jatiroto Lumajang Juni 2017

Kode Responden	Oedema		Erhytema		Suhu		Monofilament		Sensasi		ABI		Jumlah Skor	Keterangan
	Hasil	Skor	Hasil	Skor	Hasil	Skor	Hasil	Skor	Hasil	Skor	Hasil	Skor		
K	√	0	√	0	√	0	X	1	X	1	X	1	3	Terganggu
L	√	0	√	0	√	0	X	1	√	0	√	0	1	Terganggu
M	√	0	√	0	√	0	X	1	√	0	X	1	2	Terganggu
N	√	0	√	0	√	0	√	0	X	1	X	1	2	Terganggu
O	√	0	√	0	√	0	√	0	√	0	√	0	0	Normal
P	√	0	√	0	√	0	√	0	X	1	X	1	2	Terganggu
Q	√	0	√	0	√	0	√	0	√	0	√	0	0	Normal
R	√	0	√	0	√	0	√	0	√	0	X	1	2	Terganggu
S	√	0	√	0	√	0	√	0	√	0	X	1	1	Terganggu
T	√	0	√	0	√	0	X	1	√	0	X	1	2	Terganggu

Keterangan :

√ : Normal

X : Tidak Normal

Lampiran 9. Tabel Hasil Pengambilan Data

Tabel 1. Karakteristik Responden berdasarkan Jenis Kelamin

Jenis Kelamin	Jumlah	Presentase
Laki-Laki	8	40%
Perempuan	12	60%
Jumlah	20	100%

Tabel 2. Karakteristik Responden berdasarkan Usia

Usia (tahun)	Jumlah	Presentase
40-45	7	35%
46-50	7	35%
51-55	6	30%
Jumlah	20	100%

Tabel 3. Karakteristik Responden berdasarkan Tingkat Pendidikan

Pendidikan	Jumlah	Presentase
Tidak Sekolah	5	25%
SD	4	20%
SMP	4	20%
SMA	5	25%
Perguruan Tinggi	2	10%
Jumlah	20	100%

Tabel 4. Karakteristik Responden berdasarkan Pekerjaan

Pekerjaan	Jumlah	Presentase
Tidak Bekerja	8	40%
Wiraswasta	5	30%
Petani	6	25%
Lain-lain	1	5%
Jumlah	20	100%

Tabel 4. Karakteristik Responden berdasarkan Konsumsi Obat Diabetes

Konsumsi Obat	Jumlah	Presentase
Ya	9	45%
Tidak	11	55%
Jumlah	20	100%

Tabel 5. Karakteristik Responden berdasarkan Lama Menderita DM

Lama DM	Jumlah	Presentase
1 tahun	8	40%
2 tahun	12	60%
Jumlah	20	100%

Tabel 6. Karakteristik Responden berdasarkan Gula Darah Acak

GDA (mg/dl)	Jumlah	Presentase
151-200	8	40%
201-250	7	35%
251-300	2	10%
301-350	3	15%
Jumlah	20	100%

Tabel 7. Distribusi Fungsi Neurovaskuler

Kelompok	Fungsi Neurovaskuler			
	Normal		Terganggu	
	Jumlah	Presentase	Jumlah	Presentase
Kontrol	2	20%	8	80%
Perlakuan	8	80%	2	20%
Jumlah	10	100%	10	100%

Tabel 8. Skor Fungsi Neurovaskuler Pada Kelompok Kontrol dan Kelompok Perlakuan

No	Skor Fungsi Neurovaskuler					
	Kelompok Kontrol			Kelompok Perlakuan		
	Observasi 1	Observasi 2	Observasi 3	Observasi 1	Observasi 2	Observasi 3
1	3	3	3	4	3	0
2	3	3	1	3	2	1
3	2	2	2	3	2	0
4	3	3	2	2	1	0
5	2	2	0	3	1	0
6	2	2	2	3	2	1
7	1	1	0	1	1	0
8	3	2	1	3	2	0
9	3	3	2	3	2	0
10	3	3	3	3	2	0
\bar{x}	2.5	2.3	2.0	2.8	1.8	0.2

Lampiran 10. Hasil Analisa dengan SPSS

Hasil Analisa Data DI SPSS Menggunakan Uji Chi-Square

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Sebam Kaki Dlabetik * Fungsi Neurovaskuler	20	100.0%	0	.0%	20	100.0%

Sebam Kaki Dlabetik * Fungsi Neurovaskuler Crosstabulation

Count		Fungsi Neurovaskuler		
		Baik	Terganggu	Total
		Sebam Kaki Dlabetik	Kelompok Intervensi	8
	Kelompok Kontrol	2	8	10
Total		10	10	20

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.200 ^a	1	.007		
Continuity Correction ^b	5.000	1	.025		
Likelihood Ratio	7.710	1	.005		
Fisher's Exact Test				.023	.012
Linear-by-Linear Association	6.840	1	.009		
N of Valid Cases ^b	20				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.00.

b. Computed only for a 2x2 table

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77C Malang 65112. Telepon (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
 - Kampus I : Jalan Srikoyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 486613
 - Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang. Telepon (0341) 427847
 - Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0343) 801043
 - Kampus IV : Jalan KH. Wahid Hasyim No. 64 B Kediri. Telepon (0354) 773095
 Website: <http://www.poltekkes-malang.a.id> E-mail: direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : KH.03.02/4.0/ 0397 /2017
 Lampiran : 1 (Satu) Exp.
 Perihal : Permohonan Rekomendasi Ijin Studi Pendahuluan untuk Skripsi
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Lumajang
 Jl. Arif Rahman Hakim No. 1, Ditotrunan, Kecamatan Lumajang
 di -

L u m a j a n g

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Lumajang dan untuk selanjutnya kami mohon rekomendasi ke Dinas Kesehatan Kabupaten Lumajang dan Puskesmas Jatiroto Kabupaten Lumajang.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan pengambilan data Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Ainul Nur Wulansari
 NIM/Semester : 1301460013/VII
 Asal Program Studi : Prodi D-IV Keperawatan Malang Program Alih Jenjang
 Judul Skripsi : Pengaruh Senam Kaki Diabetik terhadap Fungsi Neurovaskuler pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 31 Januari 2017

n. Direktur
 Ketua Jurusan Keperawatan



Imam Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.
 NIP. 196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Program Studi D-IV Keperawatan Malang
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lumajang
3. Kepala Puskesmas Jatiroto Kabupaten Lumajang



**PEMERINTAH KABUPATEN LUMAJANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jalan : Arif Rahman Hakim No. 1 Telp./Fax. (0334) 881586 e-mail : kesbangpol@lumajang.go.id

LUMAJANG - 67313

SURAT PEMBERITAHUAN UNTUK MELAKUKAN PENELITIAN/SURVEY/KKN/PKL/KEGIATAN

Nomor : 072/241 /427.63/2017

- Dasar** : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian, sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 ;
2. Peraturan Daerah Kabupaten Lumajang Nomor 20 Tahun 2007 tentang Susunan Organisasi dan Tata Kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Lumajang.
- Menimbang** : Surat Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Nomor : LB.02.03/4.0/0397/2017, perihal Permohonan Rekomendasi Ijin Studi Pendahuluan untuk Skripsi Mahasiswa jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang atas nama AINUL NUR WULANSARI.

Atas nama Bupati Lumajang, memberikan rekomendasi kepada :

1. Nama : AINUL NUR WULANSARI
2. Alamat : Dusun Krajan II 025/005 Kaliboto Lor Kec. Jatiroto, Lumajang
3. Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa
4. Instansi/NIM : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang / 1301460013
5. Kebangsaan : Indonesia

Untuk melakukan Penelitian/Survey/KKN/PKL/Kegiatan :

1. Judul Proposal : Pengaruh Senam Kaki Diabetik Terhadap Fungsi Neurovaskuler pada Penderita DM Type 2
2. Bidang Penelitian : Keperawatan
3. Penanggung jawab: Imam Subekti, S.Kep., M.Kep., Sp.Kom
4. Anggota/Peserta : -
5. Waktu Penelitian : Februari 2017 s/d Mei 2017
6. Lokasi Penelitian : Puskesmas Jatiroto

- Dengan ketentuan** :
1. Berkewajiban menghormati dan mentaati peraturan dan tata tertib di daerah setempat/lokasi penelitian/survey/KKN/PKL/Kegiatan;
 2. Pelaksanaan penelitian/survey/KKN/PKL/Kegiatan agar tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan keamanan dan ketertiban di daerah/lokasi setempat;
 3. Wajib melaporkan hasil penelitian/survey/KKN/PKL/Kegiatan dan sejenisnya kepada Bupati Lumajang melalui Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Lumajang setelah melaksanakan penelitian/survey/KKN/PKL/Kegiatan;
 4. Surat Pemberitahuan ini akan dicabut dan dinyatakan tidak syah/tidak berlaku lagi apabila ternyata pemegang Surat Pemberitahuan ini tidak mematuhi ketentuan tersebut di atas.

Tembusan Yth. :

1. Bpk. Bupati Lumajang (sebagai laporan).
2. Sdr. Ka. Polres lumajang,
3. Sdr. Ka. BAPPEDA Kab. Lumajang,
4. Sdr. Ka. Dinas Kesehatan Kab. Lumajang,
5. Sdr. Ka. Puskesmas Jatiroto,
6. Sdr. Ka. Poltekkes Kemenkes Malang,
7. Sdr. Yang Bersangkutan.

Lumajang, 3 Februari 2017
a.n. KEPALA BADAN KESBANG DAN POLITIK
KABUPATEN LUMAJANG
Kepala Bidang Hubungan Antar Lembaga





**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK
ETHICAL APPROVAL RECOMMENDATION
Reg.No.: 283 / KEPK-POLKESMA/2017**

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kemenkes Malang telah menyelenggarakan Pertemuan pada tanggal 29 Mei 2017 untuk membahas protokol penelitian

The Ethic Committee of Polytechnic of Health The Ministry of Health in Malang has convened a meeting on May 29th 2017 to discuss the research protocol

<p>Judul <i>Entitled</i></p>	<p>PENGARUH SENAM KAKI DIABETIK TERHADAP FUNGSI NEUROVASKULER PADA PENDERITA DIABETES MAELITUS TIPE 2 DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS JATIROTO</p> <p><i>The Effect Of Legs Exercise To Neurovascular Function On Diabetic Melitus Type 2 In Region Jatiroto Health Center</i></p>
<p>Peneliti <i>Researcher</i></p>	<p>Ainul Nur Wulansari</p>

Dan menyimpulkan bahwa protokol tersebut **telah memenuhi semua persyaratan etik**
And concluded that the protocol has fulfilled all ethical requirements

Malang, 31 Mei 2017



Dr. ANNASARI MUSTAFA.,MSc.
Head of Committee



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG



- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77C Malang 65112. Telepon (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
 - Kampus I : Jalan Srikoyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 486613
 - Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang. Telepon (0341) 427847
 - Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0343) 801043
 - Kampus IV : Jalan KH. Wahid Hasyim No. 64 B Kediri. Telepon (0354) 773095
 Website: <http://www.poltekkes-malang.a.id> E-mail: direktorat@poltekkes-malang.ac.id

Nomor : LB.02.03/4.0/ 2020 /2017
 Lampiran : 1 (Satu) Exp.
 Perihal : Permohonan Rekomendasi Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi
 Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
 Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Lumajang
 Jl. Arif Rahman Hakim No. 1, Ditotrunan, Kecamatan Lumajang
 di -
L u m a j a n g

Menyusuli surat nomor: KH.03.02/4.0/0397/2017 tertanggal 31 Januari 2017 perihal Permohonan Rekomendasi Ijin Studi Pendahuluan untuk Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang, maka bersama ini kami mohon ijin bagi mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang untuk mengambil data guna keperluan penyusunan Skripsi di Wilayah Kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Lumajang dan untuk selanjutnya kami mohon rekomendasi ke Dinas Kesehatan Kabupaten Lumajang dan Puskesmas Jatiroto Kabupaten Lumajang (Proposal Skripsi terlampir). Pengambilan data yang dimaksud dilaksanakan mulai tanggal 27 Mei-29 Juli 2017.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan pengambilan data untuk penyusunan Skripsi adalah:

Nama : Ainul Nur Wulansari
 NIM/Semester : 1301460013/VIII
 Asal Program Studi : Program Studi D-IV Keperawatan Malang
 Judul Skripsi : Pengaruh Senam Kaki Diabetik terhadap Fungsi Neurovaskuler pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Jatiroto

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 26 Mei 2017

a.n. Direktur
 Ketua Jurusan Keperawatan

Imam Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.
 NIP. 196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Program Studi D-IV Keperawatan Malang
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lumajang
3. Kepala Puskesmas Jatiroto Kabupaten Lumajang



PEMERINTAH KABUPATEN LUMAJANG BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan : Arif Rahman Hakim No. 1 Telp./Fax. (0334) 881586 e-mail : kesbangpol@lumajang.go.id
LUMAJANG - 67313

SURAT PEMBERITAHUAN UNTUK MELAKUKAN PENELITIAN/SURVEY/KKN/PKL/KEGIATAN Nomor : 072/790/427.75/2017

- Dasar** :
- Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian, sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 ;
 - Peraturan Daerah Kabupaten Lumajang Nomor 20 Tahun 2007 tentang Susunan Organisasi dan Tata Kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Lumajang.
- Menimbang** :
- Surat Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, Nomor : LB.02.03/4.0/2029/2017, Tanggal 26 Mei 2017, perihal Permohonan Rekomendasi Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi atas nama AINUL NUR WULANSARI.

Atas nama Bupati Lumajang, memberikan rekomendasi kepada :

- Nama : AINUL NUR WULANSARI.
- Alamat : Dsn. Krajan II, Kaliboto Lor
- Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa
- Instansi/NIM : Poltekkes Kemenkes Malang / 1301460013
- Kebangsaan : Indonesia

Untuk melakukan Penelitian/Survey/KKN/PKL/Kegiatan :

- Judul Proposal : Pengaruh Senam Kaki Diabetik Terhadap Fungsi Neurovaskuler pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Jatiroto.
- Tujuan : Pengambilan Data
- Bidang Penelitian : Keperawatan
- Penanggung jawab: Imam Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.
- Anggota/Peserta : -
- Waktu Penelitian : 12 Juni s/d 30 Juni 2017
- Lokasi Penelitian : PKM Jatiroto

- Dengan ketentuan** :
- Berkewajiban menghormati dan mentaati peraturan dan tata tertib di daerah setempat/lokasi penelitian/survey/KKN/PKL/Kegiatan;
 - Pelaksanaan penelitian/survey/KKN/PKL/Kegiatan agar tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan keamanan dan ketertiban di daerah/lokasi setempat;
 - Wajib melaporkan hasil penelitian/survey/KKN/PKL/Kegiatan dan sejenisnya kepada Bupati Lumajang melalui Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Lumajang setelah melaksanakan penelitian/survey/KKN/PKL/Kegiatan;
 - Surat Pemberitahuan ini akan dicabut dan dinyatakan tidak syah/tidak berlaku lagi apabila ternyata pemegang Surat Pemberitahuan ini tidak mematuhi ketentuan tersebut di atas.

Tembusan Yth. :

- Bpk. Bupati Lumajang (sebagai laporan).
- Sdr. Kapolres Lumajang,
- Sdr. Ka. BAPPEDA Kab. Lumajang,
- Sdr. Ka. Dinas Kesehatan Kab. Lumajang,
- Sdr. Ka. PKM Jatiroto,
- Sdr. Direktur Poltekkes Kemenkes Malang,
- Sdr. Yang Bersangkutan.

Lumajang, 12 Juni 2017
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kabupaten Lumajang
Kepala Bidang Hubungan Antar Lembaga

YONIE NURCAHYONO, S.STP., MM.
Pembina
NIP. 19760623 199511 1 002



PEMERINTAH KABUPATEN LUMAJANG
 DINAS KESEHATAN
 PUSKESMAS JATIROTO
 Jl. Dr. Soetomo No.21 Telp. Fax (0334) 323210
 JATIROTO – LUMAJANG, 67355
 E-mail: pkm.jtr@gmail.com

SURAT KETERANGAN

Nomor : 60/ 445/ 427.35.15/ 2017

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : drg. Heni Trilistiani
 NIP : 196404031992032010
 Pangkat/Gol : Pembina IV/a
 Jabatan : Kepala Puskesmas Jatiroto

Menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama : Ainul Nur Wulansari
 NIM : 1301460013
 Asal Program Studi : Program Studi D-IV Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang
 Judul Skripsi : Pengaruh Senam Kaki Diabetik Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Di Wilayah Kerja Puskesmas Jatiroto

Telah melaksanakan pengambilan data di Puskesmas Jatiroto untuk Skripsinya.
 Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Lumajang, 3 Juli 2017

Kepala Puskesmas Jatiroto

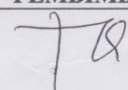
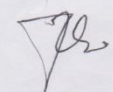

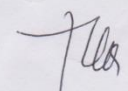
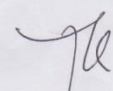



drg. Heni Trilistiani
 NIP. 196404031992032010



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Ainul Nur Wulansari
NIM : 1301460013
Nama Pembimbing 1/2 : 1. Dr. Ni Luh Putu Eka S, S.Kp, M.Kes
 (NIP. 196505041988032001)

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1	30/9 16	Konml judul → penyembahan luka bakar	 putuelca - pasci ma @ yahoo. com
2.	25/10 16	Pembahasan alur penelitian Melanjutkan Bab I, II, III	
3	28/10 16	Konsul judul.	
4	21/1 16	Konsul BAB I & BAB II Judul : Pengaruh seram kaki diabetik terhadap fungsi neurovaskuler pada penderita DM type II	
5.	1/12 16	Konsul BAB I , BAB II , BAB III BAB I Acc	
6	22/12 16	Konsul BAB III	
7	4/12 16	ACC Semprom / seminar Proposal	



LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Mahasiswa : Ainul Nur Wulansari

NIM : 1301460013

Nama Pembimbing 1: Dr. Ni Luh Putu Eka S, S.Kep, M.Kes

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1	14 Juni 2017	Kame hasil peneliti	
2	16 Juni 2017	Koneul hasil penelitian	
3	7 Juli 2017	Koneul hasil penelitian dan pembahasan hasil penelitian	
4.	14 Juli 2017	Koneul hasil penelitian, pembahasan hasil penelitian, kesimpulan penelitian, Abstrak	
b		Acc siday slupd	



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Ainul Nur Wulansari
 NIM : 1301460013
 Nama Pembimbing 2 : Ngesti W Utami, S.Kp, M.Pd
 (NIP. 196801181992032001)

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1	9/11 2016	Konsul BAB I	
2	17/11 2016	Konsul BAB I & BAB II "Acc Judul"	
3	25/11 2016	Konsul BAB II & BAB III	
4	19/12 2016	Konsul BAB I, II, dan III	
5	20/12 2016	Konsul BAB III dan Instrument Penelitian	
6	31/12 2016	Konsul BAB III dan Instrument Penelitian	
7	2/1 2017	Konsultasi Bab I-III setelah Studi Pendahuluan.	
8	4/1/2017	Acc ujian / Seminar Proposal	









LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Mahasiswa : Ainul Nur Wulansari

NIM : 1301460013

Nama Pembimbing 2: Ngesti W Utami, S.Kp, M.Pd

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1.	5 Juni 2017	Konsultasi hasil penelitian berdasarkan BAB 1, BAB 2 dan BAB 3 proposal penelitian	
2	19 Juni 2017	Konsultasi hasil dan pembahasan berdasarkan BAB 1 - BAB 3	
3	7 Juli 2017	Konsultasi hasil dan pembahasan (BAB 4)	
4	18 Juli 2017	Konsultasi skripsi BAB 4. Berdasarkan dari BAB 1-BAB 3, BAB 5, Sistematika Penulisan	
5	19/7/2017	Perbaiki hasil /lap bab 3.	
6.	19/7/2017	Acc ujian hasil	

Lampiran 16

CURRICULUM VITAE

- Nama lengkap : Ainul Nur Wulansari
- Tempat, tanggal lahir : Lumajang, 23 Februari 1995
- No HP / E-mail : 085755292445 / wsari7600@gmail.com
- Alamat : Dusun Krajan II Kaliboto Lor RT/RW 25/05
Kecamatan Jatiroto, Lumajang, Jawa Timur
- Pendidikan : 1. TK Aisyah tahun 1999 - 2001
2. SDN 07 Kaliboto Lor tahun 2001 - 2007
3. SMPN 1 Jatiroto tahun 2007 -2010
4. SMAN 2 Lumajang tahun 2010-2013
5. Program Studi D-IV Keperawatan Malang
Poltekkes Kemekes Malang tahun 2013-2017
- Pengalaman Organisasi : 1. Himpunan Mahasiswa Prodi D-IV Keperawatan
Poltekkes Malang tahun 2013/2014
2. Unit Kegiatan Mahasiswa Kesatuan Dakwah for
Islamic Generation (KAHFI-GEN) tahun 2013-
2015