



Lampiran 2 Formulir Pengajuan Judul

Lampiran 1a: Contoh Formulir Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah

**FORMULIR  
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa: Yessi Indian Putri Adillah Hsb

NIM : 9032114401041

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Gerontik	Penerapan Terapi Senam Kaki diabetes dengan masalah sensitivitas kaki pada lansia penderita Diabetes Melitus tipe 2 <span style="float: right;">st 2/2</span>
2	Gerontik	Asuhan Keperawatan Gerontik dengan Diabetes Melitus tipe 2
3	Gerontik	Penerapan senam kaki diabetes terhadap tingkat kadar gula darah pada lansia penderita diabetes Melitus tipe 2

Usulan nama pembimbing:

1. Hulnan, SKp., MKM

2. Ns. Yozza Misra Fatmi, M.Kep., Sp.Kep.M.B

Hari/Tanggal Pengumpulan Rabu / 07 - Februari - 2024

Pukul : 11.00

Judul KTI yang disetujui: penerapan terapi senam kaki diabetes dengan masalah sensitivitas kaki pada lansia penderita Diabetes Melitus tipe 2

Mengetahui  
Kaprosdi PA Keperawatan

12-24  
02  


( Idayanti, S.Pd, M.Kes )

NIP. 19691022 1994032002

Pekanbaru, 09 - Februari - 2024

Koordinator MK KTI  
Program Studi PA Keperawatan



( Ns. Melly, SST., S.Kep., M.Kes )

NIP. 197401022002122002

Lampiran 3 Formulir Kesiediaan Pembimbing

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

**FORMULIR  
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Husnan, SKp, MKM
2. NIP : 196505101985031008
3. Pangkat/golongan : 3D
4. Jabatan : Direktur / Dosen
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Blau
6. Pendidikan terakhir : S2
7. Kontak person
  - a) Alamat rumah : Jl. Delima
  - b) Telp/Hp : 0852-7193-8711
  - c) Alamat kantor : Jl. Melur NO. 103 Harjosari, Kec. Sukajadi
  - d) Telp kantor : (0761) 36585

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia\*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

- Nama : Yessi padian putri Adillah Hsb
- NIM : 202214401041
- Dengan Judul : Penerapan Terapi Senam Kard Diabetes dengan Masalah  
Sensitivitas Kaki pada Lansia penderita Diabetes  
Melitur tipe II di wilayah kerja Puskesmas  
Karya Wanita.

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 07 - Februari - 2024

( Husnan, SKp, MKM )

**FORMULIR  
KESEDIAAN PEMBIMBING**

---

Yang bertanda tangan di bawah ini :


1. Nama : Ns. Yoza Misra Fatmi, M.Kep, Sp.Kep.M.B
2. NIP : 198509292010122006
3. Pangkat/golongan : Penata Tk. I / II d
4. Jabatan : Dosen
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2 Keperawatan (Sp)
7. Kontak person
  - a) Alamat rumah : Jl. Balam Kwansing, Villa Yasmin Blok D-10
  - b) Telp/HP : 081379602985
  - c) Alamat kantor : Jl. Melur NO 103
  - d) Telp kantor : (0761) 36581

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia\*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

- Nama : Yessi Andian Putri Adillah Hrb  
NIM : 0032114901041  
Dengan Judul : Penerapan Terapi Senam kaki diabetes dengan  
Masalah Sensitivitas Kaki pada Lansia penderita  
Diabetes Mellitus tipe II di wilayah kerja  
Puskesmas Karya Wanita

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 16 Februari - 2024

  
(Ns. Yoza Misra Fatmi M.Kep, Sp.Kep.M.B  
Nip. 198509292010122006

Lampiran 4 Surat Izin Penelitian



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLTEKES KEMENKES RIAU**

Jl. Melur Nomor 103, Kel. Harjosari, Kec. Sukajadi Kota Pekanbaru 28122  
Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761) 20656  
Email : [poltekkespekanbaru@yahoo.co.id](mailto:poltekkespekanbaru@yahoo.co.id) , [pkkr@pkr.ac.id](mailto:pkkr@pkr.ac.id) Website : [www.pkr.ac.id](http://www.pkr.ac.id)



Nomor : PP.03.03/F.LII/432/2024  
Lampiran : 3 (tiga) lembar  
Hal : Izin Pra Penelitian

21 Februari 2024

Yth,

Kepala Dinas Penanaman Modal dan  
Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi  
Riau

di

Tempat

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/i Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2023/2024 diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami meminta bantuan Bapak/Ibu agar kiranya dapat memberikan Izin atau memfasilitasi kegiatan mahasiswa/i yang tersebut dalam lampiran surat ini supaya dapat melakukan pengumpulan data Awal di lokasi yang akan menjadi tempat penelitiannya.

Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Wakil Direktur I Poltekkes  
Kemenkes Riau,



**Alkausyari Aziz**

Lampiran 1

Nomor : PP.03.03/F.LII/432/2024

Tanggal : 21 Februari 2024

DAFTAR NAMA, JUDUL, DAN TEMPAT PRA PENELITIAN MAHASISWA PRODI D.III  
KEPERAWATAN JURUSAN KEPERAWATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU  
TA.2023/2024

NO	NAMA / NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PRA PENELITIAN
1.	Audy Febriani P032114401007	Penerapan Kompres Hangat pada Payudara untuk meningkatkan Kecukupan ASI Ibu Post Partum hari ke X di Wilayah Kerja Puskesmas Kota Pekanbaru	Puskemas Kota Pekanbaru
2	Vina Widarni Fatimah P032114401122	Penerapan Terapi Okupasi untuk meningkatkan kemampuan Motorik Halus pada Anak Tuna Granita	SLB Anak Mandiri
3	Yenita Zalukhu P032114401123	Penerapan latihan pernafasan Diafragma untuk menurunkan Frekuensi Serangan Asma pada Lansia dengan Asma Bronkial	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
4	Maya Fitria Sari P032114401106	Penerapan Senam Rematik terhadap penurunan Nyeri Sendi pada Lansia dengan <i>Rhgeumatoid Arthritis</i> (Rematik)	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
5	Nurul Fadila P032114401029	Penerapan Prenatal Yoga pada Ibu Hamil Trisemester III dengan Masalah Nyeri Akut di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita	Puskesmas Karya Wanita
6	Diana Khoirin Al Hidayah P032114401011	Penerapan Senam Nifas dalam mempercepat Involasi Uteri pada Ibu Post Partum	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
7	Nancy Jennifer Edward P032114401027	Penerapan pemberian Teknik Relaksasi Afirmasi Positif dengan Media Audio Visual terhadap kecemasan Ibu Primigavida	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
8	Muthyara Dewi P032114401003	Asuha Keperawatan Jiwa pada Pasien gangguan Persepsi Sensori Halusinasi	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
9	Amelia Putri P032114401118	Asuha Keperawatan Gerontik pada Klien Stroke Hemorogik dengan Masalah gangguan Mobilitas Fisik	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
10	Sri Nur Aini P032114401037	Penerapan Teknik Range Of Motion (ROM) pada Lansia Stroke Hemoragik dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
11	Selvi Arianti P032114401118	Penerapan Tearapi Pijat Punggung untuk menurunkan Skala Nyeri dan Tekan Darah pada Lansia Hipertensi di Wilayah Puskesmas Rejosari Pekanbaru	Puskesmas Rejosari

12	Rani Juwita P032114401114	Penerapan senam Diabetik untuk meningkatkan Sirkulasi Darah Ekstrenitas Bawah pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II di Puskesmas Rejosari	Puskesmas Rejosari
13	Shonya Dhira Audita P032114401119	Asuhan Keperawatan pada Klien dengan Arthritis Gout dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik di Wilayah Kerja Puskesmas Simpang Tiga	Puskesmas Simpang Tiga
14	Faiza Alifa Marwa P032114401016	Penerapan teknik Relaksasi Otot Progresif terhadap Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Karya Wanita	Puskesmas Karya Wanita
15	Yessi Padian Putri Adillah Hsb P032114401041	Penerapan terapi senam Kaki Diabetes dengan masalah Sensitivitas Kaki pada Lansia penderita Diabetes Melitus Tipe II di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita	Puskesmas Karya Wanita
16	Nita Harepa P032114401028	Penerapan terapi Rendam Kaki dengan Air Hangat pada Lansia penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita	Puskesmas Karya Wanita
17	Pitri Anjelika Napitupulu P032114401030	Penerapan terapi Relaksasi Senam Kaki pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II dengan Masalah Gangguan Sensivitas Kaki di Wilayah Kerja Puskesmas Melur Kota Pekanbaru	Puskesmas Melur Kota Pekanbaru
18	Indah Kurnia Putri P032114401061	Penerapan Relaksasi Otot Progresif untuk menurunkan Tekanan Darah Lansia dengan Hipertensi	PSTW Husnul Khotimah
19	Elsa Annesa Asril P032114401014	Penerapan Senam Kagel untuk Menurunkan Inkontenensia Urine pada Lansia	PSTW Husnul Khotimah
20	Diva Rizki P032114401012	Penerapan Senam Rematik untuk Menurunkan Nyeri Rheumatoid Arthritis pada Lansia di PSTW Husnul Khotimah Pekanbaru	PSTW Husnul Khotimah
21	Yunisha Putri Armanda P032114401042	Penerapan Kompres Rebusan Air Serai untuk Menurunkan Nyeri Rematik pada Lansia	PSTW Husnul Khotimah
22	Dzil Adzmi Kurnia Arif P032114401055	Penerapan Brisk Walking Exercise untuk Menurunkan tekanan Darah pada Lansia dengan Masalah Hipertensi	PSTW Husnul Khotimah
23	Ananda Putri Irza P032114401087	Penerapan Metode Kangaroo Mother Care untuk mencegah Hipertensi pada Bayi Berat Lahir Rendah	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
24	Hotma Ulia Br.Sianipar P032114401019	Penerapan Senam Osteoporosis pada Lansia untuk menurunkan Nyeri Muskuloskeletal di Wilayah Kerja Puskesmas Rejosari	Puskesmas Rejosari
25	Amelia Ramadhani P032114401045	Penerapan terapi Murottal Al-Quran untuk menuerunkan tekanan Darah pada Pasien	Puskesmas Rejosari
26	Nurhaliza P032114401111	Penerapan Teknik Relaksasi Nafas dalam terhadap penurunan Intensitas Nyeri pada Pasien Gastritis di Puskesmas Pekanbaru Kota	Puskesmas Pekanbaru Kota
27	Indah Rahmadhani Putri P032114401062	Penrapan Hydrotherapy Rendam Kaki Air Garam Hangat untuk menurunkan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru

28	Fitria Destya Ayunda P032114401099	Pnerapan Jus Buah Naga Merah dan Tablet Fe untuk Meningkatkan Kadar Hemoglobin pada Ibu Hamil Trisemester III	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
29	Nurul Ilmi Fadia P032114401071	Asuhan Keperawatan pada Klien dengan Hipertensi	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
30	Putri Andriani Br. Galingging P032114401113	Asuhan Keperawatan pada Klien dengan Stroke Non Hemorogik	Puskesmas Langsat
31	Hana Cheristy P032114401100	Penerapan Akupresure pada Ibu Hamil Trisemester I untuk mengatasi Mual dan Muntah	Puskesmas Karya Wanita
32	Nilam Destinarsih P032114401110	Asuhan Keperawatan pada Klien dengan Gastritis	Puskesmas Karya Wanita
33	Ariyati Rahayu P032114401005	Efektivitas Perawatan Payudara pada Ibu Nifas dalam melancarkan Produksi ASI	Puskesmas Rejosari
34	Mildadari Zurwenda Suri P032114401025	Asuhan Keperawatan pada Ibu Post Partum dengan Masalah Menyusui tidak Efektif	Puskesmas Melur Kota Pekanbaru
35	Audy Febriani P032114401007	Penerapan Kompres Hangat pada Payudara untuk meningkatkan Kecukupan ASI Ibu Post Partum hari ke X di Wilayah Kerja Puskesmas Rejosari	Puskesmas Rejosari
36	Vebiola Bemike Simbolon P032114401081	Penerapan Senam Hamil untuk mengatasi Nyeri Punggung pada Ibu Hamil Trisemester III	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru

Wakil Direktur I Poltekkes  
Kemenkes Riau,



**Alkausyari Aziz**



## Lampiran 5 Surat Rekomendasi Dinas Penanaman Modal Satu Pintu



### PEMERINTAH PROVINSI RIAU DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Gedung Menara Lancang Kuning Lantai I dan II Komp. Kantor Gubernur Riau  
Jl. Jend. Sudirman No. 460 Telp. (0761) 39064 Fax. (0761) 39117 **PEKANBARU**  
Email : [dpmptsp@riau.go.id](mailto:dpmptsp@riau.go.id)

## REKOMENDASI

Nomor : 503/DPMTSP/NON IZIN-RISET/63109  
TENTANG



### PELAKSANAAN KEGIATAN RISET/PRA RISET DAN PENGUMPULAN DATA UNTUK BAHAN KTI

1.04.02.01

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, setelah membaca Surat Permohonan Pra Riset dari : **Wakil Direktur I Poltekes Kemenkes Riau, Nomor : PP.03.03/F.LII/432/2024 Tanggal 21 Februari 2024**, dengan ini memberikan rekomendasi kepada:

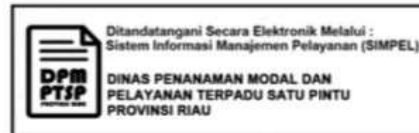
- |                      |   |   |
|----------------------|---|---|
| 1. Nama              | : | <b>YESSI PADIAN PUTRI ADILLAH HSB</b>   |
| 2. NIM / KTP         | : | 032114401041  |
| 3. Program Studi     | : | KEPERAWATAN   |
| 4. Jenjang           | : | DIII  |
| 5. Alamat            | : | JL. WIJAYA NO.13  |
| 6. Judul Penelitian  | : | <b>PENERAPAN TERAPI SENAM KAKI DIABETES DENGAN MASALAH SENSITIVITAS KAKI PADA LANSIA PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE II DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KARYA WANITA</b> |
| 7. Lokasi Penelitian | : | PUSKESMAS KARYA WANITA  |

Dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan.
2. Pelaksanaan Kegiatan Penelitian dan Pengumpulan Data ini berlangsung selama 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal rekomendasi ini diterbitkan.
3. Kepada pihak yang terkait diharapkan dapat memberikan kemudahan serta membantu kelancaran kegiatan Penelitian dan Pengumpulan Data dimaksud.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sepenuhnya.

Dibuat di : Pekanbaru  
Pada Tanggal : 23 Februari 2024



#### Tembusan :

##### Disampaikan Kepada Yth :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Riau di Pekanbaru
2. Walikota Pekanbaru  
Up. Kaban Kesbangpol dan Linmas di Pekanbaru
3. Wakil Direktur I Poltekes Kemenkes Riau di Pekanbaru
4. Yang Bersangkutan

Lampiran 6 Surat Keterangan Penelitian



**PEMERINTAH KOTA PEKANBARU**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
GEDUNG LIMAS KAJANG LANTAI III KOMP. PERKANTORAN PEMKO. PEKANBARU  
JL. ABDUL RAHMAN HAMID KOTA PEKANBARU



**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**

Nomor : BL.04.00/Kesbangpol/604/2024



- a. Dasar :
1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 Tentang Keterbukaan Informasi Publik.
  2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 Tentang Pelayanan Publik.
  3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 Tentang Perangkat Daerah.
  4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
  5. Peraturan Daerah Kota Pekanbaru Nomor 9 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Pekanbaru.

- b. Menimbang :
- Rekomendasi dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, nomor 503/DPMPSTP/NON IZIN-RISSET/63109 tanggal 23 Februari 2024, perihal pelaksanaan kegiatan Penelitian Riset/Pra Riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi.

**MEMBERITAHUKAN BAHWA :**

1. Nama : **YESSI PADIAN PUTRI ADILLAH HSB**
2. NIM : **P032114401041**
3. Fakultas : **KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES RIAU**
4. Jurusan : **KEPERAWATAN**
5. Jenjang : **DIII**
6. Alamat : **VILLA DIAMOND BLOK B2 NO. 05 KEL. TIBAN BARU KEC. SEKUPANG-KOTA BATAM-KEPULAUAN RIAU**
7. Judul Penelitian : **PENERAPAN TERAPI SENAM KAKI DIABETES DENGAN MASALAH SENSITIVITAS KAKI PADA LANSIA PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE II**
8. Lokasi Penelitian : **DINAS KESEHATAN KOTA PEKANBARU**

Untuk Melakukan Penelitian, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan yang tidak ada hubungan dengan kegiatan Riset/Pra Riset/ Penelitian dan pengumpulan data ini.
2. Pelaksanaan kegiatan Riset ini berlangsung selama 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan.
3. Berpakaian sopan, mematuhi etika Kantor/Lokasi Penelitian, bersedia meninggalkan photo copy Kartu Tanda Pengenal.
4. Melaporkan hasil Penelitian kepada Walikota Pekanbaru c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Pekanbaru, paling lambat 1 (satu) minggu setelah selesai.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 26 Februari 2024

**KERACA BADAN KESATUAN BANGSA  
DAN POLITIK KOTA PEKANBARU**






**Drs. H. SYOFFAIZAL, M.Si**  
**PEMBINA UTAMA MUDA**  
**NIP. 19640529 198603 1 003**

**Tembusan**

- Yth :
1. Wakil Direktur I POLTEKKES KEMENKES Riau di Pekanbaru.
  2. Yang Bersangkutan.

Lampiran 7 Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan

		<b>PEMERINTAH KOTA PEKANBARU</b> <b>DINAS KESEHATAN</b> Perkantoran Tenayan Raya Jl. Abdul Rahman Hamid Gedung B-2 Lantai 1 – 2 Pekanbaru
<hr/>		
Nomor	: B.000.9/Dinkes-Umum/	Pekanbaru, 14 Maret 2024
Sifat	: 309/2024	Kepada
Lampiran	: Biasa	Yth. Kepala Puskesmas Karya
Hal	: -	Wanita
	<u>Riset An Yessi Padian Putri</u> <u>Adillah HSB</u>	di - Pekanbaru
<p>Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Nomor : BL.04.00/Kesbangpol/604/2024 tanggal 26 Februari 2024, tentang rekomendasi penelitian kepada :</p> <p>Nama : Yessi Padian Putri Adillah HSB NIM : P032114401041 Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau Fakultas/jurusan : Keperawatan Judul : Penerapan Terapi Senam Kaki Diabetes Dengan Masalah Sensitivitas Kaki Pada Lansia Penderita Diabetes Melitus Tipe II</p> <p>Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami mengharapkan kepada Saudara untuk dapat membantu kelancaran pengumpulan data dan penilaian kepada yang bersangkutan di atas.</p> <p>Atas perhatian dan kerja sama Saudara, kami ucapkan terima kasih.</p> <p style="text-align: right;">Pekanbaru, 14 Maret 2024</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div style="text-align: center;"></div><div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"><p>Ditandatangani Secara Elektronik Oleh: PIL. Sekretaris Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru</p><p>LINA PRIMADESA, S.Farm., Apt. NIP. 198105172005012012</p></div></div> <p><u>Tembusan :</u> <u>Yth. Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau</u></p>		

Lampiran 8 Surat Keterangan Kaji Etik



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Riau

Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi,  
Pekanbaru, Riau 28122  
(0761) 36581  
<https://pkr.ac.id>

**Komisi Etik Penelitian Penelitian Kesehatan**

**KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK**  
*ETHICAL APPROVAL*

No : LB.02.03/EA/KEPK-PKR/31/2024

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Poltekkes Kemenkes Riau, setelah membaca dan menelaah dengan teliti, menyatakan bahwa

*The Health Research Ethics Committee (KEPK) of Poltekkes Kemenkes Riau, has carefully readed and reviewed, States that*

Judul Penelitian <i>Title of Reseach Protocol</i>	: Penerapan Terapi Senam Kaki Diabetes dengan Masalah Sensitivitas Kaki pada Lansia Penderita Diabetes Melitus Tipe II di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita.
Peneliti Utama <i>Principle Investigator</i>	: Yessi Padian Putri
Anggota Peneliti <i>Participating Investigator (s)</i>	: -
Pembimbing <i>Supervisor</i>	: 1. Husnan, S.Kp, MKM 2. Ns. Yoza Misra Fatmi, M.Kep, Sp. Kep. MB
Institusi Peneliti <i>Institution(s) of Investigator</i>	: Poltekkes Kemenkes Riau
Tanggal Persetujuan <i>Date of Approval</i>	: 02 April 2024 ( <i>valid for one year beginning from the date of approval</i> )

Telah memenuhi prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki tahun 2008 dan dapat dilaksanakan dengan memperhatikan prinsip-prinsip tersebut.

*Has fulfilled the ethical principle outline in the Declaration of Helsinki 2008 and therefor can be carried out.*

Komisi Etik Penelitian Kesehatan berhak untuk memantau kegiatan penelitian tersebut.

*The Health Research Ethics Committee (KEPK) has the right to monitor the research activities.*

Pekanbaru, April 02<sup>n</sup> 2024  
Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Riau  
*Principal of KEPK Poltekkes Kemenkes Riau*



Alkausyan Aziz, SKM, M.Kes  
NIP. 197107252000031001

Lampiran 9 Surat Keterangan Selesai Penelitian



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU  
DINAS KESEHATAN  
**UPT PUSKESMAS RI KARYA WANITA**  
Jl. Gabus Raya No. 03 Kecamatan Rumbai  
Telp. (0761) 53126 Email: karyawanita.2013@gmail.com



**SURAT KETERANGAN**

Nomor : S.400.7.22.1/Diskes-PKMKW/39/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

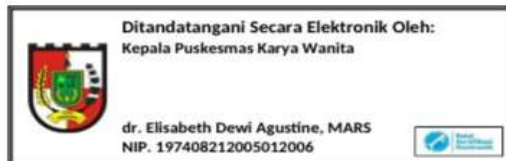
- a. Nama : dr. Elisabeth Dewi Agustine, MARS
- b. NIP : 197408212005012006
- c. Jabatan : Kepala UPT Puskesmas RI Karya Wanita

dengan ini menerangkan bahwa :

- a. Nama : Yessi Padian Putri Adillah HSB
- b. NIM : P032114401041
- c. Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau
- d. Fakultas / Kejurusan : Keperawatan / D-III Keperawatan

Maksud : Yang tersebut diatas benar telah melakukan penelitian di UPT Puskesmas RI Karya Wanita pada tanggal 22 s.d 27 April 2024 dengan Judul Penelitian Penerapan Terapi Senam kaki Diabetes dengan Masalah Sensitivitas Kaki Pada Lansia Penderita Diabetes Melitus Tipe II."

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.










Lampiran 10 Log Book Bimbingan Proposal

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi



LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Yessi Padian Putri Adillah  
 NIM : P032119401041  
 Nama Pembimbing : Husnan, S.Fp., MKM

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	09/02/24	- Bimbingan Konsultasi Judul - Acc Judul	pilih smai ke- manpa. Melanjutkan pembuatan Bab 1	
2	12/2/24	Bimbingan Bab 1.	lengkapi dengan buku referensi & jurnal	
3.	23/2/24	Bimbingan Revisi bab 1	perbaiki hasil jurnal	
4	26/2/24	- konsultasi Revisi Bab 1 - Bimbingan konsul Bab II	Perbaiki	
5	01/03/24	konsultasi Revisi Bab II - Bimbingan Bab III	Perbaiki	
6.	09/03/24	Bimbingan Revisi Bab I, II, III	perbaiki <sup>o</sup> definisi operasi onal	
7.	05/03/24	Bimbingan Bab I, II, III	acc	

### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Yessi Padani Putri Adillah Hsb  
 NIM : 1032114401041  
 Nama Pembimbing : Ns. Yozza Misra Fatmi, M. Kep., Sp. Kep. M.B

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	07/03/24	Bimbingan konsultasi Bab I, ii, iii	<ul style="list-style-type: none"> <li>- perbaiki penulisan sitasi</li> <li>- perbaiki penulisan Bab ii dan menambahkan materi dari buku text book Guyton.</li> </ul>	
2.	13/03/24	Bimbingan konsultasi Revisi Bab I, ii, iii	<ul style="list-style-type: none"> <li>- perbaiki kriteria inklusi</li> <li>- perbaiki definisi operasional.</li> </ul>	

Lampiran 11 Logbook Bimbingan Revisi Proposal

LEMBAR REVISI

Nama : Yessi Padian Putri Adillah Hsb  
NIM : P032114401091

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	Cover	perbaiki tulisan poltekkes Kemenkes Riau
2.	Halaman iii	perbaiki kata proposal karya tulis ilmiah
3.	kata pengantar	perbaiki tidak perlu menulis nama mahasiswa
4.	Daftar Isi	perbaiki sesuai panduan KTI
5.	Halaman ii	perbaiki penulisan

Pekanbaru, 18 Maret 2024

Sebelum direvisi,

(Ni Idyanthi, S.Pd., M.Pd.)

Pekanbaru, 21 Maret 2024

Sudah direvisi,

(Ni Idyanthi, S.Pd., M.Pd.)



### LEMBAR REVISI

Nama : Yessi Rindan Putri Adillah Hib  
NIM : P032114401041

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.		Perbaiki spasi 1x enter lagi
2.	Kata pengantar	perbaiki huruf kapital dan tamba baca
3.	Bab 1.	perbaiki spasi penulisan dan huruf kapital
4.	Bab 2 Hal 8-10 Hal 29	perbaiki Huruf kapital dan penulisan risiko perbaiki huruf
5.	Bab 3 Hal 29-32	perbaiki spasi 1x enter lagi
6.	Lampiran	perbaiki semua lampiran tabel perlu diben halaman


Pekanbaru, 18 Maret 2021

Sebelum direvisi,

  
(Ns. Usrateli, S.Kep., M.Kep.)


Pekanbaru, 21 Maret 2024

Sudah direvisi,

  
(Ns. Usrateli, S.Kep., M.Kep.)

**LEMBAR REVISI**

Nama : Yessi Padliani Putri Adillah Hsb  
NIM : P032114401041

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		

Pekanbaru, 18 Maret 2024

Sebelum direvisi,



(Husnan, S.Kp., M.KM.)

Pekanbaru, 25 Maret 2024

Sudah direvisi,



(Husnan, S.Kp., M.KM.)

Lampiran 12 Bimbingan Seminar

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi



**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Yessi Ardian Putri Adillah Hsb  
 NIM : 1032119901091  
 Nama Pembimbing : Husnan S.Kr. M.Km

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	13 Mei 2024	bimbingan bab 4	perbaikan pembahasan	<i>st</i>
2.	14 Mei 2024	Bimbingan Bab 4	perbaikan pembahasan tambahkan teori	<i>st</i>
3.	19 Mei 2024	Bimbingan Bab 5	perbaikan saran	<i>st</i>
4.	20 Mei 2024	bimbingan Bab 4 & 5	Acc Bab 4 & 5	<i>st</i>
5.	21 Mei 2024	bimbingan proposal Bab 4-5	Acc seminar Hasil	<i>st</i>

### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Yessi Paduan Putri Adillah  
NIM : 1032114401041  
Nama Pembimbing : Ns. Yoza Mirza Fatmi S.Kep, M.Kep. Sp. Kep. M.B.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	20 Mei 2024	Bimbingan Bab 4 & 5	perbaiki tulisan Bab 4	
2.	21 Mei 2024	Bimbingan Bab 4 & 5	- perbaiki tulisan pada kesimpulan - ACC	

## Lampiran 13 Lembar Persetujuan Responden

### Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Riau :

Nama : Yessi Padian Putri Adillah Hsb

NIM : P032114401041

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Penerapan Terapi Relaksasi Senam Kaki pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Masalah Gangguan Sensitivitas Kaki Di Wilayah Kerja Puskesmas Melur Kota Pekanbaru". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuisisioner. Apabila Bapak/Ibu berkenan, saya memohon Bapak/Ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (*informed consent*).

Demikianlah permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terimakasih.

Peneliti

Yessi Padian Putri Adillah Hsb

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : DARMAINI

Alamat : Jl. Gurami 6 no 15

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuisisioner penelitian.

Pekanbaru, 17 - April - 2024

Responden

Darmani

### Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Riau :

Nama : Yessi Padian Putri Adillah Hsb

NIM : P032114401041

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Penerapan Terapi Relaksasi Senam Kaki pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Masalah Gangguan Sensitivitas Kaki Di Wilayah Kerja Puskesmas Melur Kota Pekanbaru". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuisioner. Apabila Bapak/Ibu berkenan, saya memohon Bapak/Ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (*informed consent*).

Demikianlah permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terimakasih.

Peneliti

Yessi Padian Putri Adillah Hsb

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :


Nama : Irwati

Alamat : Jl. Keli 9 No. 554

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuisioner penelitian.

Pekanbaru, 17 April - 2024

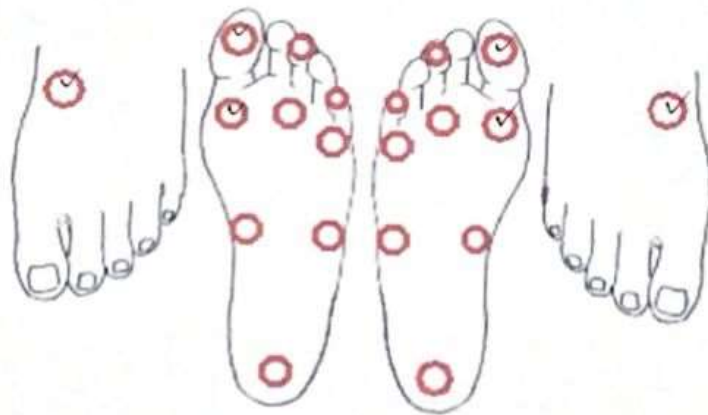
Responden

  
Irwati

Lampiran 14 Lembar Observasi Responden

**LEMBAR OBSERVASI  
Pemeriksaan Sensitivitas Kaki**

No Responden : Subyek 1  
Nama : Ny. D  
Umur : 63 tahun  
No Telpn : 0852-7486-8226  
Jenis Kelamin : Perempuan



Responden: Subyek 1 (Ny. D)

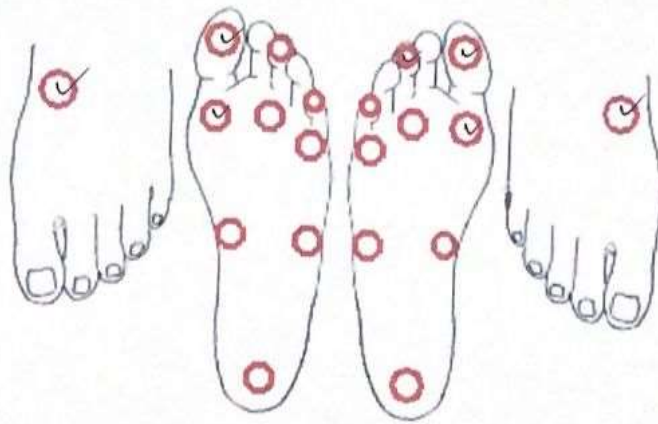
Hasil Pemeriksaan GDS: 278

NO	Hari/Tanggal Jam	Hasil Pemeriksaan Sensitivitas Kaki			
		Sebelum Senam Kaki		Setelah Senam Kaki	
		Kaki Kanan	Kaki Kiri	Kaki Kanan	Kaki Kiri
1.	Senin, 22 April 2024 10.00	3	3	4	4
2.	Selasa, 23 April 2024 10.00	4	4	5	5
3.	Rabu, 24 April 2024 10.00	5	5	5	6
4.	Kamis, 25 April 2024 10.00	5	6	6	7
5.	Jumat, 26 April 2024 10.00	6	7	7	8
6.	Sabtu, 27 April 2024 10.00	7	8	8	8



**LEMBAR OBSERVASI**  
**PEMERIKSAAN SENSITIVITAS KAKI**

No Responden : Subjek 2  
Nama : Ny. S  
Umur : 61 tahun  
No Telpn : 0896-3709-3638  
Jenis Kelamin : perempuan











Responden: Subyek 2 (Ny-1)









Hasil Pemeriksaan GDS: 252

NO	Hari/Tanggal Jam	Hasil Pemeriksaan Sensitivitas Kaki			
		Sebelum Senam Kaki		Setelah Senam Kaki	
		Kaki Kanan	Kaki Kiri	Kaki Kanan	Kaki Kiri
1.	Senin, 22 April 2024 19.00	3	4	4	4
2.	Selasa, 23 April 2024 19.00	4	4	4	5
3.	Rabu, 24 April 2024 19.00	4	5	5	6
4.	Kamis, 25 April 2024 19.00	5	6	6	6
5.	Jumat, 26 April 2024 19.00	6	6	7	7
6.	Sabtu, 27 April 2024 19.00	7	7	8	8

Lampiran 15 Dokumentasi Kegiatan

No	Hari/ Tanggal	Subyek 1	Subyek 2	Keterangan
1	Senin, 22 April 2024			Pengukuran Sensitivitas Kaki
				Pelaksanaan Senam Kaki
2	Selasa, 23 April 2024			Pengukuran Sensitivitas Kaki
				Pelaksanaan Senam Kaki

<p>3</p> <p>Rabu, 24 April 2025</p>			<p>Pengukuran Sensitivitas Kaki</p>
		<p>Pelaksanaan Senam Kaki</p>	
<p>4</p> <p>Kamis, 25 April 2024</p>			<p>Pengukuran Sensitivitas Kaki</p>
		<p>Pelaksanaan Senam Kaki</p>	

<p>5</p> <p>Jum'at, 26 April 2024</p>			<p>Pengukuran Sensitivitas Kaki</p>
			<p>Pelaksanaan Senam Kaki</p>
<p>6</p> <p>Sabtu, 27 April 2024</p>			<p>Pengukuran Sensitivitas Kaki</p>
			<p>Pelaksanaan Senam Kaki</p>

Lampiran 16 SOP Senam Kaki



**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)**  
**SENAM KAKI DIABETES**

<p>PENGERTIAN</p>	<p>Senam kaki adalah kegiatan atau latihan yang dilakukan oleh pasien diabetes melitus untuk mencegah terjadinya luka dan membantu melancarkan peredaran darah pada kaki. Senam kaki dapat membantu memperbaiki sirkulasi darah dan memperkuat otot-otot kecil kaki dan mencegah adanya kelainan bentuk kaki, dapat meningkatkan kekuatan otot paha dan mengatasi keterbatasan pergerakan sendi.</p>
<p>TUJUAN</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memperbaiki sirkulasi darah</li> <li>2. Memperkuat otot-otot kecil</li> <li>3. Mencegah terjadinya kelainan bentuk kaki</li> <li>4. Meningkatkan kekuatan otot betis dan paha</li> <li>5. Mengatasi keterbatasan gerak sendi</li> </ol>
<p>KONTRA INDIKASI</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Klien mengalami perubahan fungsi fisiologis seperti dispnea atau nyeri dada</li> <li>2. Orang yang depresi, khawatir atau cemas</li> </ol>
<p>ALAT DAN BAHAN</p>	<p>Alat dan Bahan :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kursi</li> <li>2. Koran</li> </ol>
<p>PROSEDUR PELAKSANAAN</p>	<p><b>A. Tahap Preinteraksi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mencuci tangan</li> <li>2. Menyiapkan peralatan dengan sistematis dan rapi</li> </ol> <p><b>B. Tahap Orientasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan salam terapeutik dan memperkenalkan diri sebagai pendekatan tarapeutik</li> <li>2. Melakukan kontrak: Prosedur, Tujuan, Waktu, dan Tempat</li> <li>3. Memberikan kesempatan pasien untuk bertanya sebelum kegiatan dilakukan</li> <li>4. Memvalidasi kesiapan pasien untuk mengikuti prosedur</li> </ol>

### C. Tahap Kerja

1. Pasien duduk tegak di atas bangku/kursi dengan kaki menyentuh lantai



2. Gerakkan kaki ke atas dan ke bawah, ulangi sebanyak 10 kali dalam 2 putaran



3. Angkat telapak kaki kiri ke atas dengan bertumpu pada tumit, lakukan gerakan memutar keluar dengan pergerakan pada telapak kaki sebanyak 10 kali dalam 2 putaran, lakukan gerakan bergantian pada kaki yang satunya.



4. Angkat kaki sejajar, gerakan kaki ke depan dan ke belakang sebanyak 10 kali dalam 2 putaran



5. Angkat kaki sejajar gerakan telapak kaki ke depan dan ke belakang sebanyak 10 kali dalam 2 putaran



6. Luruskan salah satu kaki dan angkat. Lalu putar kaki pada pergelangan kaki, lakukan gerakan seperti menulis di udara dengan kaki dari angka 0 hingga 9 dilakukan secara bergantian,



7. Selanjutnya, letakkan selembat koran di lantai. Posisikan kaki hingga mengenai koran.





8. Kemudian bentuk kertas koran tersebut menjadi seperti bola dengan kedua kaki



9. Lalu buka kembali bola tersebut menjadi lembaran seperti semula menggunakan kedua belah kaki. Gerakan ini dilakukan hanya sekali saja



10. Kemudian robek koran menjadi 2 bagian, lalu pisahkan kedua bagian koran tersebut. Sebagian koran di sobek - sobek menjadi kecil - kecil dengan kedua kaki.

	3. Melakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya 4. Mendokumentasikan
SUMBER	Wijayanti, D., Sujianto, U., & Juniarto, A. Z. (2018). <i>Modul Senam Kaki Pelatihan Educator</i> . Departemen Keperawatan Universitas Diponegoro. Semarang.

	<p><b>POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU</b>  <b>PRODI DIII KEPERAWATAN JURUSAN KEPERAWATAN</b></p>	
---	---	---

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)  
 MONOFILAMENT TEST**

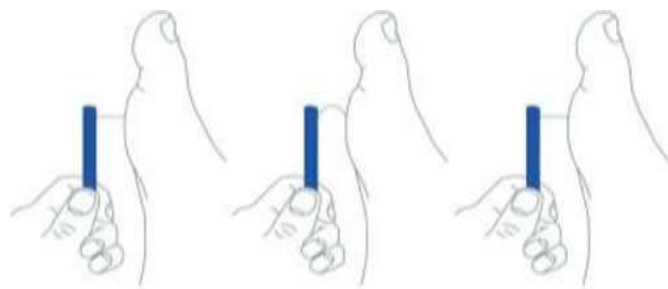
PENGERTIAN	Monofilament test merupakan salah satu metode pemeriksaan <i>peripheral neuropathy</i> yang dilakukan dengan cara yang cukup sederhana dan mudah dilakukan dengan menggunakan alat monofilament 10g yang berfungsi untuk mendeteksi masalah neuropati dan kelainan sensori yang mengenai serabut saraf besar
TUJUAN	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengukur tingkat sensitivitas kaki pada pasien DM</li> <li>2. Mendeteksi dini adanya masalah neuropati diabetik perifer</li> </ol>
INDIKASI	Klien dengan Diabetes Melitus
KONTRA INDIKASI	Klien dengan penurunan kesadaran
ALAT DAN BAHAN	Alat dan Bahan : <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Semmes-Weinstein monofilamen 10 g</li> <li>2. Hand rub/sabun cuci tangan</li> <li>3. Handscoon bersih, jika perlu</li> </ol>
PROSEDUR PELAKSANAAN	<p><b>A. Tahap Preinteraksi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mencuci tangan</li> <li>2. Menyiapkan peralatan dengan sistematis dan rapi</li> </ol> <p><b>B. Tahap Orientasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Memberikan salam terapeutik dan memperkenalkan diri sebagai pendekatan tarapeutik</li> <li>4. Melakukan kontrak: Prosedur, Tujuan, Waktu, dan Tempat</li> <li>5. Memberikan kesempatan pasien untuk bertanya sebelum kegiatan dilakukan</li> <li>6. Memvalidasi kesiapan pasien untuk mengikuti prosedur</li> </ol>

### C. Tahap Kerja

1. Siapkan alat *Monofilament Semmes-Weinstein* 10-gram



2. Meminta klien melepas kaus kaki dan sepatu (bila terpasang)
3. Menjelaskan prosedur kepada klien dan menunjukkan alat monofilamennya.
4. Sebelum melakukan pemeriksaan pada kaki responden, monofilamen diuji coba pada lengan atau tangan dengan tujuan klien dapat mengenal sensasi rasa dari sentuhan monofilamen.
5. Minta klien menutup matanya dan tunjukkan kapan dia merasakan monofilamen menyentuh kaki dengan jawaban “ya”.
6. Pegang monofilamen tegak lurus dengan gerakan halus dan mantap, sentuh kulit hingga monofilamen tertekuk kira-kira 1 cm. Penekanan dilakukan pada kulit selama 2 detik.



Gambar Pemeriksaan kaki dengan alat monofilamen

7. Dengan menggunakan monofilamen, uji secara acak 10 titik pada setiap kaki.



Gambar Lokasi titik kaki dalam pemeriksaan monofilamen

8. Ulangi pengujian hingga 3 kali pada area ketika klien tidak menunjukkan bahwa mereka merasakan monofilamen.
  9. Jika menggunakan kembali monofilamen, beri label monofilamen dengan nama klien dan tanggal
  10. Penilaian hasil pemeriksaan :
    - Positif : dapat merasakan tekanan monofilamen dan dapat menunjukkan lokasi dengan tepat setelah monofilamen diangkat pada 2-3 kali pemeriksaan.
    - Negatif : tidak dapat merasakan tekanan atau tidak dapat menunjukkan lokasi dengan tepat pada 2-3 kali pemeriksaan.
- Hasil positif skor = 1, hasil hasil negatif skor = 0.
- Sehingga skor total pada satu kaki bervariasi antara 0-10.

#### **D. Tahap Terminasi**

1. Mengevaluasi hasil tindakan dan respon klien
2. Menjelaskan bahwa tindakan sudah selesai dilakukan pada klien dan menyimpulkan hasil yang telah dilakukan. Bacakan hasil interpretasi pemeriksaan yang dapat dilihat dari tabel berikut :

	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;"><b>Interpretasi</b></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="width: 30%;">Risiko Rendah Neuropati</td> <td>Mampu merasakan sentuhan atau sensasi pada seluruh bagian telapak kaki dan teraba nadi pada kaki</td> </tr> <tr> <td>Risiko Sedang Neuropati</td> <td>Tidak merasakan sentuhan pada lebih dari 8 titik saat pemeriksaan, tidak teraba nadi pada kaki dan terdapat faktor resiko lain, misalnya : tidak mengontrol gula darah atau penggunaan alas kaki yang beresiko</td> </tr> <tr> <td>Risiko Tinggi Neuropati</td> <td>Tidak merasakan sentuhan pada lebih dari 8 titik pemeriksaan, tidak teraba nadi pada kaki dan adanya deformitas pada kaki atau perubahan warna kulit seperti adanya eritema dan kalus</td> </tr> <tr> <td>Kondisi Kegawatan Neuropati</td> <td>Terdapat luka baru, kaki sudah mengalami bau</td> </tr> </tbody> </table> <p style="margin-left: 40px;">3. Melakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya</p> <p style="margin-left: 40px;">4. Mendokumentasikan</p>	<b>Interpretasi</b>		Risiko Rendah Neuropati	Mampu merasakan sentuhan atau sensasi pada seluruh bagian telapak kaki dan teraba nadi pada kaki	Risiko Sedang Neuropati	Tidak merasakan sentuhan pada lebih dari 8 titik saat pemeriksaan, tidak teraba nadi pada kaki dan terdapat faktor resiko lain, misalnya : tidak mengontrol gula darah atau penggunaan alas kaki yang beresiko	Risiko Tinggi Neuropati	Tidak merasakan sentuhan pada lebih dari 8 titik pemeriksaan, tidak teraba nadi pada kaki dan adanya deformitas pada kaki atau perubahan warna kulit seperti adanya eritema dan kalus	Kondisi Kegawatan Neuropati	Terdapat luka baru, kaki sudah mengalami bau
<b>Interpretasi</b>											
Risiko Rendah Neuropati	Mampu merasakan sentuhan atau sensasi pada seluruh bagian telapak kaki dan teraba nadi pada kaki										
Risiko Sedang Neuropati	Tidak merasakan sentuhan pada lebih dari 8 titik saat pemeriksaan, tidak teraba nadi pada kaki dan terdapat faktor resiko lain, misalnya : tidak mengontrol gula darah atau penggunaan alas kaki yang beresiko										
Risiko Tinggi Neuropati	Tidak merasakan sentuhan pada lebih dari 8 titik pemeriksaan, tidak teraba nadi pada kaki dan adanya deformitas pada kaki atau perubahan warna kulit seperti adanya eritema dan kalus										
Kondisi Kegawatan Neuropati	Terdapat luka baru, kaki sudah mengalami bau										
<b>SUMBER</b>	<p>British Columbia Provincial Nursing Skin and Wound Committee. (2015). Procedure: Monofilament Testing for Loss of Protective Sensation of Diabetic/Neuropathic Feet (Adults and Children). <i>South West Regional Wound Care Program, May</i>, 1–5.</p> <p>Pamungkas, R. A. (2021). <i>SCREENING RESIKO DIABETES DAN NEUROPATHY</i>. KHD Production</p>										