

LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan

Jadwal Kegiatan

Kegiatan	Bulan															
	Februari				Maret				April				Mei			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Penyusunan proposal studi kasus																
Seminar proposal studi kasus																
Revisi proposal studi kasus																
Pelaksanaan kegiatan studi kasus																
Penyusunan hasil studi kasus																
Seminar hasil studi kasus																

Lampiran 2 Formulir Pengajuan Judul


Lampiran 1a: Contoh Formulir Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah

**FORMULIR
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa: SYAFA NUHA SYAHIDA

NIM : P032114401038

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	GERONTIK 	PENERAPAN SENAM KAKI TEMPURUNG KELAPA UNTUK MENINGKATKAN SENSITIVITAS KAKI PADA PASIEN DIABETES MELITUS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS X KOTA PEKANBARU
2	GERONTIK	PENERAPAN TEKNIK PERNAPASAN BUTEYKO TERHADAP PENINGKATAN SATURASI OKSIGEN PADA PASIEN ASMA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS X KOTA PEKANBARU
3	GERONTIK	PENGARUH SENAM DIABETIK PADA PASIEN DIABETES MELITUS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS X KOTA PEKANBARU

Usulan nama pembimbing:


1. Ns. Ardenny, S.Kep., M.Kep
2. Ns. Masnun, SST., S.Kep., M.Biomed

Hari/Tanggal Pengumpulan: Rabu, 7 Februari 2024

Pukul : 11.30 WIB

Judul KTI yang disetujui: PENERAPAN SENAM KAKI TEMPURUNG KELAPA UNTUK MENINGKATKAN SENSITIVITAS KAKI PADA PASIEN DIABETES MELITUS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS X KOTA PEKANBARU

Mengetahui
Kaprosdi DIII Keperawatan

16-24
2


(Idayanti, S.Pd, S.Kep., M.Kes)
NIP. 196910221994032002

Pekanbaru, 7 Februari 2024
Koordinator MK KTI Program
Studi Keperawatan



(Ns. Melly, SST., S.Kep., M.Kes)
NIP. 197401022002122002

Lampiran 3 Lembar kesediaan pembimbing

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

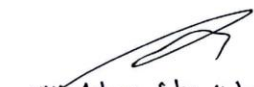
1. Nama : Ns. Ardenny, S.kep., M.kep.
2. NIP : 197808092001121002
3. Pangkat/golongan : - / 3D
4. Jabatan :
5. Asal institusi : Poliptek Kesehatan Piau
6. Pendidikan terakhir : Sa. Keperawatan
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jl. Gunung Merapi gg. keluarga No. 90 RT 03 RW 2
 - b) Telp/Hp : 081372321907
 - c) Alamat kantor : Jl. Melur, Sukajadi
 - d) Telp kantor : -

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

- Nama : Syafa Nuha Syahida
- NIM : P032119901028
- Dengan Judul : Penerapan Senam kaki Tempurung kelapa Untuk Meningkatkan Sensitivitas kaki Pada Pasien Diabates Melitus
-
-
-

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 7 Februari 2024...


(Ns. Ardenny, S.kep., M.kep.)
NIP. 197808092001121002

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :


1. Nama : Ns. Masnun, SST, S.Kep. M. Biomed
2. NIP : 196412211985032003
3. Pangkat/golongan : Pembina / IV. A
4. Jabatan : Lektor Kepala
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Piau
6. Pendidikan terakhir : S2 Kedokteran Reproduksi
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jl. Rumbai Ujung No. 67, Panam, Pekanbaru
 - b) Telp/Hp : 08129611953
 - c) Alamat kantor : Jl. Melur, Sukajadi
 - d) Telp kantor :

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

- Nama : Syafa Nuha Syahida
- NIM : 9532114901038
- Dengan Judul : Penerapan Senam kaki Tempurung Kelapa Untuk Meningkatkan Sensitivitas kaki pada pasien Diabetes Melitus
-
-
-

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 18-3-2024


(Ns. Masnun, SST, S.Kep. M. Biomed)

Lampiran 4 : Surat Izin Penelitian Kemenkes Poltekkes Riau

Lampiran 1
 Nomor : PP.03.03/F.LII/472/2024
 Tanggal : 22 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.	Mayang Harfa P032114401024	Asuhan Keperawatan pada Anak TB Paru	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
2	Dilla Dwi Rahmadhani P032114401094	Penerapan Senam Hipertensi untuk Menurunkan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
3	Indah Rahmasari P032114401020	Penerapan Kompres Hangat untuk menurunkan tingkat Nyeri pada Lansia dengan Osteoarthritis.	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
4	Annsyah P032114401089	Penerapan Range OF Motion (ROM) pada Pasien Stroke untuk meningkatkan kemandirian.	Puskesmas Rumbai
5	Liza Tania P032114401064	Penerapan Terapi Bermain Puzzle terhadap Perkembangan Motorik Halus pada Anak Usia Prasekolah	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
6	Anindya Eka Maharani P032114401004	Penerapan terapi Musik dan Slow Deep Breathing untuk menurunkan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
7	Dwi Dava Deswina P032114401054	Asuhan Keperawatan Gerontik dengan Goat Arthritis di PSTW Khusnul Khotimah	PSTW Khusnul Khotimah
8	Miranda Yosephine P032114401067	Penerapan terapi jalan Kaki untuk Menurunkan Kadar Gula Darah pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
9	Ghina Dzahabiyah P032114401017	Penerapan Kompres Hangat pada Klien dengan Nyeri Akut akibat Gastritis di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita	Puskesmas Karya Wanita
10	Syafa Nuha Syahida P032114401038	Penerapan Senam Kaki Tempurung Kelapa untuk meningkatkan Sensivitas Kaki pada Pasien Diabetes Melitus	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru

Lampiran 5 : Surat Keterangan dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu 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. (0781) 39064 Fax. (0781) 39117 **PEKANBARU**
 Email : dpmpstp@riau.go.id

REKOMENDASI

Nomor : 503/DPMPSTP/NON IZIN-RISSET/63130
 TENTANG



**PELAKSANAAN KEGIATAN RISSET/PRA RISSET
 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 Poltekkes Kemenkes Riau, Nomor : PP.03.03/F.LII/472/2024 Tanggal 22 Februari 2024**, dengan ini memberikan rekomendasi kepada:

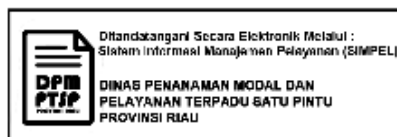
- | | |
|----------------------|--|
| 1. Nama | : SYAFA NUHA SYAHIDA |
| 2. NIM / KTP | : 032114401038 |
| 3. Program Studi | : KEPERAWATAN |
| 4. Jenjang | : DIII |
| 5. Alamat | : DUSUN III BENCAH PUDU PERMAI |
| 6. Judul Penelitian | : PENERAPAN SENAM KAKI TEMPURUNG KELAPA UNTUK MENINGKATKAN SENSITIVITAS KAKI PADA PASIEN DIABETES MELITUS |
| 7. Lokasi Penelitian | : PUSKESMAS |

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 seperunya.

Dibuat di : Pekanbaru
 Pada Tanggal : 26 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 Poltekkes Kemenkes Riau di Pekanbaru
4. Yang Bersangkutan

Lampiran 6 : Surat Keterangan Penelitian Dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

	<p>PEMERINTAH KOTA PEKANBARU BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK GEDUNG LIMAS KAJANG LANTAI III KOMP. PERKANTORAN PEMKO. PEKANBARU JL. ABDUL RAHMAN HAMID KOTA PEKANBARU</p>	
<p><u>SURAT KETERANGAN PENELITIAN</u> Nomor : BL.04.00/Kesbangpol/652/2024</p>		
		
a. Dasar	<p>: 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.</p>	
b. Menimbang	<p>: Rekomendasi dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, nomor 503/DPMPSTP/NON IZIN-RISET/63130 tanggal 26 Februari 2024, perihal pelaksanaan kegiatan Penelitian Riset/Pra Riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi.</p>	
MEMBERITAHUKAN BAHWA :		
1. Nama	: SYAFA NUHA SYAHIDA	
2. NIM	: P032114401038	
3. Fakultas	: KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES RIAU	
4. Jurusan	: KEPERAWATAN	
5. Jenjang	: DIII	
6. Alamat	: DUSUN III BENCAH PUDU PERMAI DESA KUBANG JAYA KEC. SIAK HULU-KAMPAR	
7. Judul Penelitian	: PENERAPAN SENAM KAKI TEMPURUNG KELAPA UNTUK MENINGKATKAN SENSITIVITAS KAKI PADA PASIEN DIABETES MELITUS	
8. Lokasi Penelitian	: DINAS KESEHATAN KOTA PEKANBARU	
<p>Untuk Melakukan Penelitian, dengan ketentuan sebagai berikut :</p>		
<p>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.</p>		
<p>Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.</p>		
<p>Pekanbaru, 27 Februari 2024</p> <p>KERALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK KOTA PEKANBARU</p> <p> Drs. H. SYOFFAIZAL, M.Si PEMBINA UTAMA MUDA NIP. 19640529 198603 1 003</p>		
<p>Tembusan Yth : 1. Wakil Direktur I POLTEKKES KEMENKES Riau di Pekanbaru. 2. Yang Bersangkutan.</p>		

Lampiran 7 : Surat Izin Penelitian Dari Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
DINAS KESEHATAN

Perkantoran Tenayan Raya Jl. Abdul Rahman Hamid
 Gedung B-2 Lantai 1 – 2
 Pekanbaru

Nomor : B.000.9.2/Dinkes-Umum/
 Sifat : 370/2024
 Lampiran : Biasa
 Hal : -

Riset An Syafa Nuha Syahida

Pekanbaru, 20 Maret 2024

Kepada

Yth. Kepala Puskesmas Simpang
 Tiga
 di -

Pekanbaru

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Nomor : BL.04.00/Kesbangpol/652/2024 tanggal 27 Februari 2024, tentang rekomendasi penelitian kepada :

Nama : Syafa Nuha Syahida
 NIM : P032114401038
 Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau
 Fakultas/jurusan : Keperawatan
 Judul : Penerapan Senam Kaki Tempurung Kepala Untuk Meningkatkan Sensitivitas Kaki Pada Pasien Diabetes Melitus

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami mengharapkan kepada Saudara untuk dapat membantu kelancaran pengumpulan data dan penilaian kepada yang bersangkutan di atas.

Atas perhatian dan kerja sama Saudara, kami ucapkan terima kasih.

Pekanbaru, 20 Maret 2024



Tembusan :










Yth. Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau

Lampiran 8 Log Book Bimbingan

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI


Nama Mahasiswa : SYAFA NUHA SYAHIDA
 NIM : P032114401038
 Nama Pembimbing : Ns. Ardenny, S.Kep., M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	7 Februari 2024	Konsultasi Judul	Pemerapan dan ketepatan Tempurung kelapa untuk Meningkatkan sensitivitas kaki pada pasien stroke Medikus	
2.	12 Maret 2024	Bimbingan BAB 1-2	-Perbaiki sesuai panduan KTI	
2.	14 Maret 2024	Bimbingan BAB 3	-BAB 3 dibuat sesuai panduan KTI	
4.	16 Maret 2024	Bimbingan online terkait proposal	-Lebih mendalam lagi isi proposal	
5.	16 Mei 2024	Kawal mengenai isi dari BAB 1		
6.	16 Mei 2024	Bimbingan penyusunan BAB 4		
7.	20 Mei 2024	Revisi hasil dan pembaha- san		
8.	21 Mei 2024	Bimbingan BAB 5		
9.	21 Mei 2024	Revisi BAB 1 & BAB 5	Maaf izin	

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Syafa Nuha Syahida
 NIM : P032114401038
 Nama Pembimbing : Ns. Ardenny, S.Kep., M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	27/5/2024	KTI	Acc	

Lampiran 9 : Surat Keterangan Selesai Penelitian



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
DINAS KESEHATAN
**UPT PUSKESMAS RAWAT INAP
SIMPANG TIGA**
Jl. Kaharuddin Nst 46, Telp. (0761) 674763
PEKANBARU – 28215



SURAT KETERANGAN
NOMOR : B.400.7.22.1/PKM-ST/15/2024

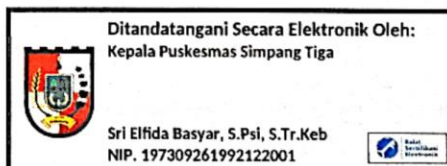
Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala UPT Puskesmas Rawat Inap Simpang Tiga Kota Pekanbaru, menerangkan bahwa :

Nama : Syafa Nuha Syahida
NIM : P032114401038
Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau
Fakultas/Jurusan : Keperawatan
Judul Penelitian : Penerapan senam kaki tempurung kepala untuk meningkatkan sensitivitas kaki pada pasien Diabetes Melitus

Adalah benar yang bersangkutan telah selesai melaksanakan penelitian di wilayah kerja UPT Puskesmas Rawat Inap Simpang Tiga Kota Pekanbaru.

Demikianlah surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 22 Mei 2024



Lampiran 10 *Informed Consent*

37

Lampiran 9 *Informed Consent***Lembar Persetujuan Responden (Informed Consent)**

Dengan hormat,

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

Nama : Syafa Nuha Syahida

NIM : P032114401038

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul “Penerapan Senam Kaki Tempurung Kelapa untuk Meningkatkan Sensitivitas Kaki Pada Pasien Diabetes Melitus di Wilayah Kerja Puskesmas Simpang Tiga Kota Pekanbaru”. Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/ibu untuk menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner. 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 terima kasih.

Peneliti

Syafa Nuha Syahida

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

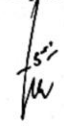
Nama : Ny. T

Alamat : Parkit 9

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian.

Pekanbaru, 7 Mei 2024

Responden


(Ny. T)

Lampiran 9 *Informed Consent***Lembar Persetujuan Responden (Informed Consent)**

Dengan hormat,

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

Nama : Syafa Nuha Syahida

NIM : P032114401038

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul “Penerapan Senam Kaki Tempurung Kelapa untuk Meningkatkan Sensitivitas Kaki Pada Pasien Diabetes Melitus di Wilayah Kerja Puskesmas Simpang Tiga Kota Pekanbaru”. Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/ibu untuk menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner. 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 terima kasih.

Peneliti

Syafa Nuha Syahida

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

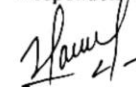
Nama : Ny. H.

Alamat : Perak 9 No. 33A Perum. Sidomulyo

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian.

Pekanbaru, 7 Mei 2024

Responden



(Ny. H)

Lampiran 11 Lembar Observasi Responden







38

Lampiran 10 Lembar Observasi Responden

LEMBAR OBSERVASI

PEMERIKSAAN SENSITIVITAS KAKI

No Responden : 1
 Nama : Ny. T
 Umur : 60 tahun
 No. Telpn : 081365756482
 Jenis Kelamin : Perempuan







Hari	Pre test	Post test
1	 = 5	 = 8
2	 = 7.5	 = 8
3	 = 8	 = 8

Lampiran 10 Lembar Observasi Responden

LEMBAR OBSERVASI

PEMERIKSAAN SENSITIVITAS KAKI

No Responden : 2
 Nama : Ny. H
 Umur : 56 tahun
 No. Telpn : 085264952696
 Jenis Kelamin : perempuan

Hari	Pre test	Post test
1		
2		
3		

Lampiran 12 Prosedur Pengukuran Sensitivitas Kaki

PROSEDUR PENGUKURAN SENSITIVITAS KAKI MENGGUNAKAN MONOFILAMENT SEMMES-WEINSTEIN 10-G

Cara penggunaan monofilamen berdasarkan prosedur yang telah dipublikasikan:

1. Persiapan

Langkah-langkah yang perlu dilakukan sebelum melakukan pemeriksaan dengan menggunakan alat monofilament test adalah

- a. Jelaskan kepada klien proses dan tujuan tindakan pemeriksaan dengan menggunakan alat monofilament test
- b. Siapkan alat monofilament semmes-Weinstein 10-gram
- c. Atur posisi klien berbaring dengan telapak kaki datar
- d. Ciptakan lingkungan yang tenang dan nyaman

2. Pelaksanaan

- a. Lakukan cuci tangan sebelum melakukan tindakan
- b. Anjurkan pasien dalam kondisi rileks. Saat dilakukan pemeriksaan anjurkan pasien menutup mata.
- c. Instruksikan kepada klien untuk mengatakan "iya" jika merasakan adanya stimulus yang dirasakan. Namun jika stimulus yang dirasakan tidak terasa maka klien perlu menjawab "tidak".

d. Lakukan kalibrasi dalam pemeriksaan

- Sentuhkan monofilament pada bagian dorsal dari ibu jari kaki dan sentulikan juga pada bagian proksimal kuku kaki
- Tekan monofilament test hingga 2 detik sampai menekuk dan angkat secara perlahan. Gunakan gerakan yang lembut saat melakukan pemeriksaan
- Instruksikan kepada pasien untuk mengidentifikasi adanya sensasi setiap sentuhan yang dilakukan

e. Lakukan secara berulang pada 4 titik kaki kanan dan 4 titik kaki kiri dengan memposisikan monofilament tegak lurus dengan telapak kaki. Lakukan pemeriksaan ini secara acak

f. Jangan lakukan pemeriksaan pada daerah yang terdapat luka, kallus, atau pada jaringan mati.

3. Evaluasi

a. Observasi keadaan klien setelah dilakukan pemeriksaan

b. Simpulkan hasil yang dilakukan dan baca hasil interpretasi pemeriksaan mengikuti sebagai berikut:

- Nilai 3: Telah terjadi neuropati
- Nilai 3,5-5: Resiko tinggi terjadi neuropati
- Nilai 5,5-8: Resiko rendah terjadi neuropati

Lampiran 13 SOP Senam Kaki Tempurung Kelapa



STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
SENAM KAKI TEMPURUNG KELAPA

1.	PENGERTIAN	Senam kaki adalah kegiatan atau latihan yang dilakukan oleh pasien diabetes mellitus untuk mencegah terjadinya luka dan membantu memperlancarkan peredaran darah bagian kaki
2.	TUJUAN	<ul style="list-style-type: none"> • Memperbaiki sirkulasi darah • Memperkuat otot-otot kecil • Mencegah terjadinya kelainan bentuk kaki • Meningkatkan kekuatan otot betis dan paha • Mengatasi keterbatasan gerak sendi • Meningkatkan rangsangan pada kaki
3.	INDIKASI	Senam kaki ini dapat diberikan kepada seluruh penderita diabetes mellitus dengan tipe I maupun tipe II. Namun sebaiknya diberikan sejak pasien didiagnosa menderita diabetes mellitus sebagai tindakan pencegahan dini.
4.	KONTRAINDIKASI	<ul style="list-style-type: none"> • Lansia yang mengalami luka pada kakinya • Lansia yang mempunyai penyakit rematik
5.	PERSIAPAN ALAT	<ul style="list-style-type: none"> • 5 pasang tempurung • Kursi untuk pegangan, jika tidak ada keluarga
6.	PERSIAPAN PASIEN	<ul style="list-style-type: none"> • Salam terapeutik disampaikan kepada pasien • Informasi tentang tujuan senam kaki tempurung kelapa (Informed consent) • Menjaga privasi pasien/ruangan yang nyaman
7.	CARA KERJA	<ul style="list-style-type: none"> • Siapkan 5 pasang tempurung secara sejajar (5 kanan dan 5 kiri) • Minta pasien untuk berdiri • Lalu arahkan pasien untuk berdiri diatas tempurung kelapa, jika pasien tidak mampu maka bisa minta tolong kepada keluarga atau menggunakan kursi • Kemudian arahkan pasien untuk melangkah ke tempurung berikutnya • Lakukan gerakan tersebut selama 30 menit,

		<p>jika pasien kelelahan dianjurkan untuk istirahat terlebih dahulu</p> <ul style="list-style-type: none">• Jika sudah dilakukan lalu catat di note yang ada dilembar observasi berapa kali pasien dapat
8	TAHAP TERMINASI	<ul style="list-style-type: none">• Mengevaluasi hasil tindakan dan respon klien• Menjelaskan bahwa tindakan sudah selesai dilakukan pada klien dan keluarga• Pendokumentasian

Lampiran 14 Dokumentasi Kegiatan

Hari Ke	Subjek 1	Subjek 2
Hari Ke-1		
Hari Ke-2		

Hari Ke	Subjek 1	Subjek 2
Hari Ke-3		

Lampiran 15 Keterangan Lolos Kaji Etik

**Kementerian Kesehatan**

Poltekkes Riau

Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi,
Pekanbaru, Riau 28122

(0761) 36581

<https://pkr.ac.id>

Komisi Etik Penelitian Kesehatan

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
ETHICAL APPROVAL

No : LB.02.03/EA/KEPK-PKR/131/2024

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 Senam Kaki Tempurung Kelapa untuk Meningkatkan Sensitivitas Kaki pada Lansia dengan Diabetes Melitus Tipe II di Wilayah Puskesmas Simpang Tiga Kota Pekanbaru
pPeneliti Utama <i>Principle Investigator</i>	: Syafa Nuha Syahida
Anggota Peneliti <i>Participating Investigator (s)</i>	: -
Pembimbing <i>Supervisor</i>	: 1. Ns. Ardenny, M.Kep 2. Ns. Masnun, SST, S.Kep, M.Biomed
Institusi Peneliti <i>Institution(s) of Investigator</i>	: Poltekkes Kemenkes Riau
Tanggal Persetujuan <i>Date of Approval</i>	: 05 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 05th 2024
Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Riau
Principial of KEPK Poltekkes Kemenkes Riau



Alkausyari Aziz, SKM, M.Kes
NIP. 197107252000031001

Lampiran 16 Lembar Revisi

LEMBAR REVISI

Nama : Syafa Nuha Syahida

NIM : P032114401038

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	hal 23	- Menambahkan waktu (hari) selama observasi pelaksanaan senam keahli tempurung kelapa - Menambahkan tanggal selama observasi pelaksanaan senam keahli tempurung kelapa
2.	hal 26-27	Merapikan paragraf dan penggunaan huruf kapital serta kecil pada tulisan.
3.	hal 28	- Menambahkan waktu (hari) selama penelitian - Menambahkan media cetak (leaflet)
4.	hal 29	- Menambahkan obat yang dikonsumsi subjek
5.	hal 30	- Menghapus kalimat dari "hari pertama sampai dimulai dengan"
6.	hal 31	- Menambahkan obat yang dikonsumsi subjek
7.	hal 32.	- Merevisi grafik - Menjelaskan perubahan subjek - Mengganti kata
8.	hal 33	Menggabungkan dengan paragraf yang sebelumnya sama.
9.	hal 34.	Menambahkan keterbatasan penelitian
10.	hal 35	Menghapus kata "Dan"

Pekanbaru, 30 Mei 2024

Sebelum direvisi,

(Ns. Yoza Misra Fanni, M.Kep., Sp.Kep.M.B)

Pekanbaru, 3 Juni 2024

Sudah direvisi,

(Ns. Yoza Misra Fatmi, M.Kep., Sp.Kep.M.B)

LEMBAR REVISI

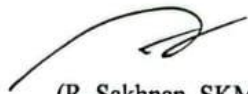
Nama : Syafa Nuha Syahida

NIM : P032114401038

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	BAB 5 hal 36	Meringkas bagian "c"
2.	Daftar Pustaka hal 37	Merapikan bagian daftar pustaka sesuai panduan

Pekanbaru, 30 Mei 2024

Sebelum direvisi,



(R. Sakhnan, SKM., M.Kes)

Pekanbaru, 3 Jun 2024

Sudah direvisi,



(R. Sakhnan, SKM., M.Kes)