## DAFTAR PUSTAKA


Agustini, N. L. P. I. B., Wulansari, Nadya Treesna Yusniawati, Y. N. P., & Sintia, N. W. (2019). The Effect of Foot Massage on Peripheral Neuropathy in Patients With Diabetic Mellitus: A Systematic Review. *Jurnal Ners*, *14*, 354–362.

Azizah, R. N., Damayanti, A., & Yuliana, D. (2024). Evaluation of the Use of Anti-Diabetic Drugs in Outpatient Type II Diabetes Mellitus Patients at Lasinrang Regional General Hospital , Pinrang Regency in 2023. *Journal of Pharmaceuticals and Natural Sciences*, *1*(3), 94–101. https://doi.org/https://doi.org/10.70392/jpns.v1i3.94101

BPS. (2023). Survei Kesehatan Indonesia Tahun 2023 Dalam Angka. In *Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan*.

Chairunnisa, W. R. (2020). Faktor Risiko Diabetes Melitus Tipe Ii Di Wilayah Kerja Puskesmas Glugur Darat Kota Medan Tahun 2020. In *Energy for Sustainable Development: Demand, Supply, Conversion and Management* (Vol. 2507). Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan.

Contesa, A., Malini, H., & Rahman, D. (2024). Faktor Resiko Diabetic Peripheral Neuropathy Pada Pasien Dm Tipe II. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, *8*(Dm), 3725–3732.

DecrolI, E. (2015). Diagnostic Of Diabetic Foot Ulcer. *Bagian Ilmu Penyakit Dalam Fak. Kedokteran Unand*, *38*(7), 1–16. https://doi.org/10.1007/978-981-15-7639-3

Dewi, A. B. (2023). *Pengaruh Foot Reflection Board Terhadap Penurunan Neuropati Perifer Pada Penyandang Diabetes Mellitus Di Puskesmas Depok 3*. Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Yogyakarta.

Dinas Kesehatan Kota Medan. (2023). *Profil Kesehatan Kota Medan Tahun 2023*.

Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara. (2023). *Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2023*.

Evidamayanti, E., Sjattar, E. L., & Erika, K. A. (2023). Keperawatan komplementer dalam mengontrol gula darah pasien diabetes melitus : Tinjauan sistematis. *NURSCOPE Jurnal Penelitian dan Pemikiran Ilmiah Keperawatan Keperawatan*, *9*(1), 45–59.

Febrinasari, R. P., Sholikah, T. A., & Dyonisa Nasirochmi Pakha, dan S. E. . (2020). Buku Saku Diabetes Melitus untuk Awam. Surakarta : UNS Press. In *Penerbitan dan Pencetakan UNS (UNS Press)* (Nomor 1).

Federation, I. D. (2021). IDF Diabetes Atlas. *Diabetes Research and Clinical Practice*, *102*(2), 147–148. https://doi.org/10.1016/j.diabres.2013.10.013

Kamaruddin, M. Y., Natsir, P., & Chaniago, H. (2024). Faktor Resiko Ulkus Diabetik Pada penderita diabetes militus. *Journal Of Social Science Research Volume*, *4*, 7516–7529.

Mardiana, M. (2021). Efektifitas Terapi Pijat Refleksi Kaki Terhadap Pengendalian Glukosa Darah Pada Penderita Diabetes Melitus. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, *6*(2), 114–121. https://doi.org/10.30651/jkm.v6i1.7666

Merdekawati, D., Astuti, A., AZ, R., & Sari, L. A. (2020). Pencegahan Ulkus Diabetik Dengan Pengendalian Kadar Glukosa Darah Dan Pemeriksaan Ankle Brakhial Indeks (Abi). *Jurnal Pengabdian Masyarakat Dalam Kesehatan*, *2*(1), 6. https://doi.org/10.20473/jpmk.v2i1.15794

Musmuliadin, Saro, N., & Muna, N. (2023). *Terapi Akupresur sebagai Alternatif Pengobatan Diabetes Melitus*. Penerbit NEM.

Novita, A., Hutahaean, R. E., Tanjung, R., Kep, S., Kep, M., & Kom, S. (2023). Pengaruh Pijat Refleksi Kaki Pada Terhadap Neuropati Pada Penderita Diabetes Mellitus Abstrak Kata Kunci : Diabetes Mellitus , Pijat Refleksi , Neuropati Diabetik . *Jurnal JKH*, *3*(1), 1–12.

Nurjannah, N., Saputra, B., & Erianti, S. (2023). Gambaran derajat keparahan neuropati perifer pada pasien diabetes melitus tipe 2. *Jurnal Prima Medika Sains*, *5*(1), 16–20. https://doi.org/10.34012/jpms.v5i1.3562

Pamungkas, R. A., & Usman, A. M. (2021). Panduan praktis screening resiko diabetes dan neuropathy. In *Panduan Praktis Screening Resiko Diabetes dan Neuropathy* (Vol. 1).

Perkeni. (2021). Pedoman Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 Dewasa di Indonesia 2021. In *PB Perkeni*. www.ginasthma.org.

Putri, A. M., Hasneli, Y., & Safri. (2020). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Derajat Keparahan Neuropati Perifer Pada Pasien Diabetes Melitus : Literature Review. *Jurnal Ilmu Keperawatan*, *8*(1), 38–53.

Rahmadiyah, V. (2023). Penerapan Terapi Akupresur Dalam Menurunkan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Diwilayah Puskesmas Kuala Lempuing Kota Bengkulu. In *Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sapta Bakti*. Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sapta Bakti. Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sapta Bakti.

Rosyidah, K. (2016). Gambaran neuropati perifer pada diabetisi Di wilayah kerja Puskesmas Kedungmundu Semarang. *Universitas Diponegoro*, 122.

Sahir, S. H. (2022). *Metodologi Penelitian*. KBM Indonesia.

Sriyati, S. (2024). Neuropati Diabetes Sebagai Faktor Predisposisi Terjadinya Luka Pada Kaki. *Jurnal Ilmiah STIKES Yarsi Mataram*, *14*(1), 46–52. https://doi.org/10.57267/jisym.v14i1.336

Sujati, N. K., Akbar, M. A., Anggraeni, H., & Fadhillah, L. (2024). *Intervensi Akupresur untuk Neuropati Perifer pada Diabetes Melitus dengan Sindrom Lembab Limpa : Studi Kasus dan Literatur Review Acupressure Intervention for Peripheral Neuropathy in Diabetes Mellitus with Spleen Moist Syndrome : A Case Study and Literat*. *11*(3), 274–285.

Supriatin, T., Rizki, P., Anggraeni, H., Adyaningsih, N., Arifah, C., & Hidayani, H. T. (2025). *Pengelolaan Terapi pada Pasien dengan Ulkus Diabetes Berkaitan dengan Gangguan Pembuluh Darah Perifer ( Literature Review ) Universitas Muhammadiyah Ahmad Dahlan Cirebon , Indonesia tidak mencukupi oleh pankreas atau ketidakmampuan tubuh untuk menggunakan*. *3*.

Surya, D. O., & Desnita, R. (2020). Efektifitas Terapi Akupresur Terhadap Derajat Neuropati Pada Pasien Diabetes Melitus. *Tjyybjb.Ac.Cn*, *2*(2), 606–613. https://doi.org/10.13040/IJPSR.0975-8232.12(10).5595-03

Teslatu, S. (2022). *Hubungan Pengetahuan Dan Dukungan Keluarga Dengankejadian Diabetes Melitus Di Rsud Dr. M. Haullusy* (Vol. 9). Universitas Kristen Indonesia Maluku.

Widodo, W., Muzaki, A., Anggoro, W. Y. &, & Dafiyanti, A. (2024). Perilaku Pencegahan Ulkus Kaki Pada Penderita Diabetes Melitus. *Jurnal Keperawatan*, *16*(2), 609–614. http://journal.stikeskendal.ac.id/index.php/Keperawatan

Yulyastuti, D. A., Maretnawati, E., Amiruddin, F., Suwandari., I., Rofiin, M., Wardani, R., Suhita, B. M., Koesnadi, Katmini, Suprapto, S. I. &, & Nurdina. (2021). Pencegahan dan Perawatan Ulkus Diabetikum. In *Angewandte Chemie International Edition, 6(11), 951–952.*

# LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Survey Awal

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
https://poltekkes-medan.ac.id

**NOTA DINAS**

NOMOR : KH.03.01/F.XXII.11/2381 /2024

Yth. : Direktur Rumah Sakit Umum Mitra Medika Amplas
Dari : Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan
Hal : Izin Survey Awal
Tanggal : 24 Desember 2024

Dengan Hormat,

Schubungan dengan Program pembelajaran Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes medan bahwa Mahasiswa Tkt. IV TA. 2024 – 2025 diwajibkan menyusun Skripsi di bidang keperawatan, maka untuk keperluan hal tersebut kami mohon Izin Survey Awal di instansi anda pimpin untuk Mahasiswa tersebut di bawah ini :

| No. | Nama | NIM | Judul |
|---|---|---|---|
| 1. | Dhea Ranti Yolanda | P07520221067 | Pengaruh *Foot Refleksi Board* terhadap penurunan Neuropati Perifer pada penyandang Diabetes Melitus Tipe II di Rumah Sakit Umum Mitra Medika Amplas |

Demikian disampaikan pada bapak/ibu pimpinan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

Dr.Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep,Ns, M.Kes
NIP. 197703162002122001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan https://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasikeaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF.

Lampiran 2 Surat Balasan Izin Survey Awal

"Melayani Dengan Senyum"

**RSU. MITRA MEDIKA**

**Jalan Sisingamangaraja No. 11 Medan – Kelurahan Harjosari I**
**Kecamatan Medan Amplas. Telp. (061) 7879080, 7879070**
**E-mail : info@mitramedika-amplas.co.id - Website : www.mitramedika-amplas.co.id**

Medan, 8 Januari 2025

No. :038/DIR/EXT/RSMMA/I/2025
Lamp. : -
Hal : **Balasan Permohonan Izin Survei Awal**

Kepada Yth.
Ketua Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Medan
Di
Tempat

Dengan hormat,

Sesuai dengan surat yang kami terima dari Poltekkes kemenkes medan dengan Nomor: KH.03.01/F.XXII.11/2381/2024 Pada Tanggal 24 Desember 2024 Perihal Permohonan Izin Survei awal Program Pembelajaran jurusan keperawatan, maka dengan ini RSU. Mitra Medika Amplas memberikan izin kepada:

Nama : Dhea Ranti Yolanda
NIM : P07520221067

Untuk Melakukan Survei Awal Dalam Rangka Menyusun Skripsi dengan judul: "Pengaruh Foot Refleksi Board terhadap Penurunan Neuropati Perifer pada Penyandang Diabetes Mellitus Tipe II di Rumah Sakit Umum Mitra Medika Amplas".

Demikian surat ini kami sampaikan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Direktur

**dr. Sjahrial R Anas, MHA**

**Tembusan :**
1. **Arsip**

Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden

## SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dhea Ranti Yolanda

Nim : P07520221067

Stasus : Mahasiswi Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan

Dengan ini mengajukan permohonan kepada saudara untuk bersedia menjadi responden penelitian yang akan saya lakukan dengan judul **"Efektivitas Neuropati Perifer *Board* Terhadap Tingkat Neuropati Perifer Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe II Di RSU Mitra Medika Amplas Medan"**.

Penelitian ini merupakan salah satu kegiatan dalam penyelesaian tugas akhir dijurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan. Untuk keperluan tersebut, saya mengharapkan ketersedian saudara untuk turut serta tanpa paksaan dalam penelitian saya, dimana penelitian ini tidak tidak akan memberikan dampak berbahaya.Sebagai bukti ketersediaan saudara menjadi responden dalam penelitian ini, saya mohon ketersediaan saudara untuk mengisi dan menandatangani lembar persetujuan yang telah dipersiapkan.

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas perhatian dan partisipasi saudara saya mengucapkan terimakasih.

Medan, 24 Juni 2025



Penulis

Lampiran 4 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

**SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Usia :

Setelah membaca dengan seksama, mengerti dan memahami penjelasan informasi yang diberikan dari peneliti, maka saya bersedia ikut berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Dhea Ranti Yolanda dengan judul "Efektivitas Neuropati Perifer *Board* Terhadap Tingkat Neuropati Perifer Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe II Di RSU Mitra Medika Amplas Medan".Saya bersedia memberikan informasi yang dibutuhkan dalam penelitian ini. Demikianlah pernyataan persetujuan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tidak ada unsur paksaan dari pihak manapun.

Medan, 2025

Responden

( )

Lampiran 5 Lembar Demografis

Isilah ruang yang kosong, berilah tanda centang (✓ ) atau lingkari bagian yang sesuai.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lokasi | | Tgl pengkajian | |

**A. Data Responden**

Nama Inisial : .....

Alamat : .....

Usia : .....

Jenis Kelamin : ( ) Laki-laki ( ) Perempuan

**B. Riwayat Kesehatan**

| | | |
|---|---|---|
| Lama menderita DM | □ < 5 tahun | □ ≥ 5 tahun |
| Perokok | □ Ya | □ Tidak |
| Hasil cek gula darah sewaktu | | |
| Riwayat penyakit penyerta | □ Ya | □ Tidak |
| | Jika Ya | □ Ht □ PJK<br>□ Stroke □ CKD<br>□ Lainnya,……. |

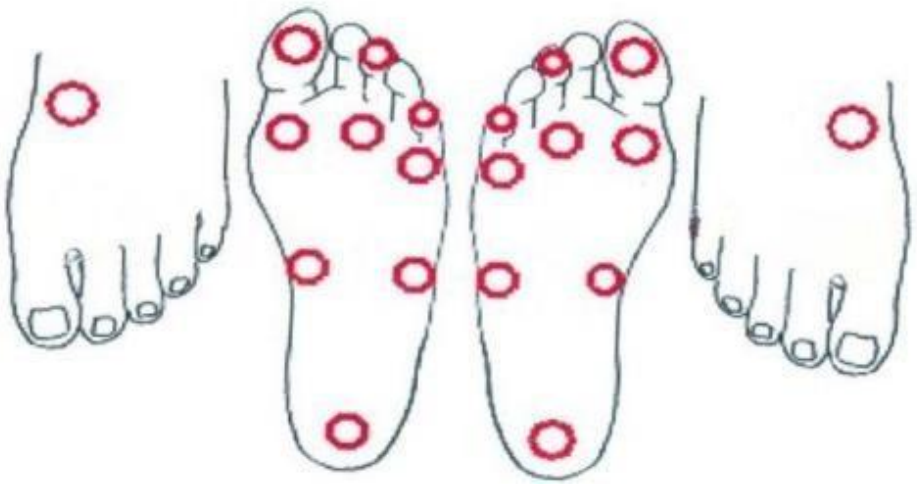
*Sumber : (Rosyidah, 2016)*

Lampiran 6 Lembar Observasional

**Lembar Observasi Neuropati Perifer Dengan Seemes-Weinstein Monofilament Test 10 g**

Arahkan kepada klien untuk mengucapkan "iya" jika klien merasakan adanya stimulus. Namun, klien tetap diharapkan menjawab "iya" meskipun dalam keadaan tersebut stimulus dirasakan berkurang. Lakukan secara berulang pada 10 titik kaki kanan dan kaki kiri.

Berilah tanda centang (✓ ) jika klien merasakan adanya stimulus.



| HASIL | |
|---|---|
| **PRE/POST** | **KETERANGAN** |
| | |

Interpretasi Hasil

1) **Rendah** = Merasakan sentuhan 15 – 20 titik pemeriksaan
2) **Sedang** = Merasakan sentuhan pada 10 - 14 titik pemeriksaan, nadi tidak teraba dan terdapat faktor resiko seperti gula darah tidak terkontrol atau penggunaan alas kaki tidak sesuai
3) **Tinggi** = Merasakan sentuhan < 10 titik pemeriksaan, nadi tidak teraba, adanya deformitas pada kaki/perubahan warna kulit seperti adanya eritema, dan kalus
4) **Kondisi Kegawatan** = Terdapat luka baru dan bau pada kaki

Lampiran 7 Standar Operasional Prosedur

| | | |
|---|---|---|
| Kemenkes Poltekkes Medan | **STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR** ***REFLEKSI NEUROPATI PERIFER BOARD*** | |
| | **POLTEKKES KEMENKES MEDAN JURUSAN KEPERAWATAN** | |
| | Tanggal dibuat : | No dokumen : |
| Pengertian | Neuropati Perifer *Board* merupakan alat terapi pijat refleksi yang dirancang khusus untuk merangsang titik-titik akupresur di telapak kaki. Stimulasi ini memiliki manfaat yang signifikan, seperti melancarkan sirkulasi darah, mengurangi peradangan, dan mendorong regenerasi saraf tepi. | |
| Tujuan | 1. Merangsang fungsi saraf perifer unutk mengurangi gejala neuropati<br>2. Melancarkan sirkulasi darah perifer<br>3. Mengurangi risiko ulkus diabetik melalui stimulasi refleksi kaki | |
| Indikasi | 1. Pasien dengan Diabetes Mellitus tipe 2 yang mengalami gejala neuropati perifer.<br>2. Pasien dengan risiko tinggi mengalami gangguan sirkulasi di ekstremitas bawah.<br>3. Individu dengan keluhan nyeri kaki akibat sirkulasi yang buruk. | |
| Kontraindikasi | 1. Luka Terbuka atau Infeksi Kaki<br>2. Penderita Gangguan Pembekuan Darah (Hemofilia)<br>3. Penderita Diabetes dengan Bisul Kaki<br>4. Penderita Deep Vein Thrombosis (DVT)<br>5. Ibu Hamil (Trimester Pertama dan Ketiga) : | |

| | |
|---|---|
| | 6. Pasien Penyakit Jantung Berat |
| Persiapan Alat | 1. *Neuropati perifer board* (papan neuropati perifer)<br>2. Kursi dengan sandaran atau pegangan untuk keseimbangan<br>3. Stopwatch atau jam untuk mengatur durasi latihan<br>4. Kaos kaki tipis (opsional, jika pasien tidak merasa nyaman dengan tekanan langsung) |
| Prosedur | **A. Tahap Pra Interaksi**<br>1. Periksa catatan keperawatan atau catatan medis<br>2. Identifikasi faktor atau kondisi yang menyebabkan kontraindikasi<br>3. Persiapkan alat-alat<br>4. Mencuci tangan<br><br>**B. Tahap Orientasi**<br>1. Beri salam kepada pasien<br>2. Menanyakan keluhan pasien<br>3. Menanyakan identitas pasien<br>4. Jelaskan tujuan, prosedur pelaksanaan dan lama terapi kepada pasien<br>5. Memberikan kesempatan kepada pasien untuk bertanya<br>6. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien<br><br>**C. Tahap Kerja**<br>1. Pastikan pasien dalam kondisi nyaman dan rileks sebelum terapi dimulai |

| | |
|---|---|
| | 2. Pastikan neuropati perifer *board* dalam konsisi bersih dan aman digunakan<br>3. Minta pasien melepaskan alas kaki dan kaus kaki<br>4. Minta pasien duduk dengan posisi kaki menyentuh permukaan papan<br>5. Instruksikan pasien untuk:<br>• Berdiri di atas *board* selama 1-2 menit untuk adaptasi awal.<br>• Mulai melakukan gerakan menginjak atau menggulingkan telapak kaki secara perlahan selama 10 menit.<br>• Jika terasa nyeri berlebihan, pasien dapat mengurangi tekanan atau menggunakan alas tipis seperti kaus kaki.<br>6. Pantau reaksi pasien selama terapi. Jika muncul ketidaknyamanan yang berlebihan, hentikan terapi.<br>7. Setelah selesai, minta pasien duduk sebentar sebelum berdiri untuk menghindari pusing akibat perubahan sirkulasi mendadak<br><br>**D. Tahap Terminasi**<br>1. Tanyakan pada pasien apakah ada perubahan sensasi atau nyeri setelah terapi.<br>2. Catat reaksi pasien dalam catatan medis, termasuk durasi terapi dan keluhan yang muncul. |

| | |
|---|---|
| | 3. Edukasi pasien untuk melakukan terapi ini secara rutin (misalnya 1-2 kali sehari) sesuai kebutuhan dan toleransi. |
| Evaluasi | 1. Evaluasi yang telah dicapai.<br>2. Berikan reinforcement positif pada pasien setelah tindakan.<br>3. Kontrak pertemuan selanjutnya.<br>4. Mengakhiri pertemuan dengan baik. |
| Dokumentasi | 1. Tanggal atau jam tindakan.<br>2. Nama tindakan.<br>3. Respon pasien sebelum, selama, setelah tindakan.<br>4. Paraf pelaksana. |

Lampiran 8 Surat *Ethical Clearance*

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
https://poltekkes-medan.ac.id

**KETERANGAN LAYAK ETIK**
*DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL*
"ETHICAL APPROVAL"

No.01.26.1778/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
*The research protocol proposed by*

Peneliti utama : Dhea Ranti Yolanda
*Principal In Investigator*

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan
*Name of the Institution*

Dengan judul:
*Title*
**"Efektivitas Refleksi Neuropati Perifer Board Terhadap Tingkat Neuropati Perifer Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe II Di RSU Mitra Medika Amplas Medan"**

*"Effectiveness of Peripheral Neuropathy Board Reflection on Peripheral Neuropathy Levels in Type II Diabetes Mellitus Patients at RSU Mitra Medika Amplas Medan"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Concent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 04 Agustus 2025 sampai dengan tanggal 04 Agustus 2026.

*This declaration of ethics applies during the period August 04, 2025 until August 04, 2026.*

*August 04, 2025*
*Chairperson,*

Dr. Lestari Rahmah, MKT

00080/EA/2025/0159231271

Lampiran 9 Surat Izin Penelitian

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
https://poltekkes-medan.ac.id

**NOTA DINAS**

NOMOR : KH.03.01/F.XXII.11/ 804.a/2025

Yth. : Direktur Rumah Sakit Umum Mitra Medika Amplas
Dari : Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan
Hal : Izin Penelitian
Tanggal : 15 Mei 2025

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan Program pembelajaran Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes medan bahwa Mahasiswa Tkt. IV TA. 2024 – 2025 diwajibkan menyusun Skripsi di bidang keperawatan, maka untuk keperluan hal tersebut kami mohon Izin Penelitian di instansi anda pimpin untuk Mahasiswa tersebut di bawah ini :

| No. | Nama | NIM | Judul |
|---|---|---|---|
| 1. | Dhea Ranti Yolanda | P07520221067 | Efektivitas Refleksi *Neuropati Perifer Board* Terhadap Gangguan Neuropati Perifer Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe II Di RSU Mitra Medika Amplas Medan |

Demikian disampaikan pada bapak/ibu pimpinan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

Dr.Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep,Ns, M.Kes
NIP. 197703162002122001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan https://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasikeaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF.

Lampiran 10 Surat Balasan Izin Penelitian

"Melayani Dengan Senyum"

**RSU. MITRA MEDIKA**

**Jalan Sisingamangaraja No. 11 Medan – Kelurahan Harjosari I**
**Kecamatan Medan Amplas. Telp. (061) 7879080, 7879070**
**E-mail : info@mitramedika-amplas.co.id - Website : www.mitramedika-amplas.co.id**

Medan, 16 Juni 2025

No. :134/DIR/EXT/RSMMA/VI/2025
Lamp. : -
Hal : **Balasan Permohonan Izin Penelitian**

Kepada Yth.
Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan
Di
Tempat

Dengan hormat,

Sesuai dengan surat yang kami terima dari Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan dengan Nomor: KH.03.01/F.XXII.11/804.4/2025 Pada Tanggal 15 Mei 2025 Perihal Permohonan Izin Penelitian Program Studi Sarjana ilmu Keperawatan , maka dengan ini RSU. Mitra Medika Amplas memberikan izin kepada:

Nama : Dhea Ranti Yolanda
NIM : P07520221067

Untuk Melakukan Penelitian Dalam Rangka Menyusun Skripsi dengan judul: "Efektivitas Refleksi *Neuropati Perifer Board* Terhadap Gangguan Neuropati Perifer Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe II Di RSU Mitra Medika Amplas".

Demikian surat ini kami sampaikan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Direktur

**dr. Sjahrial R Anas, MHA**

**Tembusan :**
1. **Arsip**

Lampiran 11 Master Tabel

| KARAKTERISTIK RESPONDEN DIABETES MELITUS TIPE II YANG MENGALAMI GANGGUAN NEUROPATI PERIFER | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | Nama | Usia | Kode | JK | Kode | Menderita DM | Kode | Perokok | Kode | Hasil GDS | Kode | Penyakit Penyerta | Kode |
| 1 | Ny. R | 51 | 7 | P | 1 | > 5 tahun | 1 | Tidak | 2 | 314 | 6 | Ada | 1 |
| 2 | Ny. F | 55 | 11 | P | 1 | > 5 tahun | 1 | Tidak | 2 | 326 | 6 | Tidak Ada | 6 |
| 3 | NY.I | 51 | 7 | P | 1 | > 5 tahun | 1 | Tidak | 2 | 274 | 4 | Ada | 1 |
| 4 | Tn. P | 50 | 6 | L | 2 | > 5 tahun | 1 | Ya | 1 | 310 | 6 | Tidak Ada | 6 |
| 5 | Ny. S | 50 | 6 | P | 1 | > 5 tahun | 1 | Tidak | 2 | 195 | 1 | Ada | 1 |
| 6 | Ny. Y | 55 | 11 | P | 1 | > 5 tahun | 1 | Tidak | 2 | 178 | 1 | Ada | 5 |
| 7 | Tn. O | 54 | 10 | L | 2 | > 5 tahun | 1 | Ya | 1 | 241 | 3 | Tidak Ada | 6 |
| 8 | Tn. RN | 53 | 9 | L | 2 | > 5 tahun | 1 | Ya | 1 | 300 | 6 | Tidak Ada | 6 |
| 9 | Tn. S | 53 | 9 | L | 2 | > 5 tahun | 1 | Ya | 1 | 189 | 1 | Tidak Ada | 6 |
| 10 | Tn. L | 45 | 1 | L | 2 | > 5 tahun | 1 | Tidak | 2 | 204 | 2 | Ada | 5 |
| 11 | Ny. RD | 45 | 1 | P | 1 | > 5 tahun | 1 | Tidak | 2 | 265 | 4 | Tidak Ada | 6 |
| 12 | Tn. MD | 46 | 2 | L | 2 | > 5 tahun | 1 | Ya | 1 | 260 | 4 | Tidak Ada | 6 |
| 13 | Tn. R | 51 | 7 | L | 2 | > 5 tahun | 1 | Tidak | 2 | 193 | 1 | Tidak Ada | 6 |
| 14 | Tn. MS | 55 | 11 | L | 2 | > 5 tahun | 1 | Ya | 1 | 248 | 3 | Ada | 1 |
| 15 | Tn. RS | 55 | 11 | L | 2 | > 5 tahun | 1 | Tidak | 2 | 271 | 4 | Ada | 3 |
| 16 | Ny. T | 45 | 1 | P | 1 | > 5 tahun | 1 | Tidak | 2 | 235 | 3 | Tidak Ada | 6 |
| 17 | Ny. SL | 54 | 10 | P | 1 | > 5 tahun | 1 | Tidak | 2 | 198 | 1 | Tidak Ada | 6 |
| 18 | Ny. SN | 52 | 8 | P | 1 | > 5 tahun | 1 | Tidak | 2 | 260 | 4 | Tidak Ada | 6 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19 | Tn. M | 52 | 8 | L | 2 | > 5 tahun | 1 | Tidak | 2 | 185 | 1 | Tidak Ada | 6 |
| 20 | Tn. A | 55 | 11 | L | 2 | > 5 tahun | 1 | Tidak | 2 | 193 | 1 | Tidak Ada | 6 |
| 21 | Ny. K | 54 | 10 | P | 1 | > 5 tahun | 1 | Tidak | 2 | 275 | 5 | Ada | 1 |
| 22 | Ny. SA | 50 | 6 | P | 1 | > 5 tahun | 1 | Tidak | 2 | 231 | 3 | Ada | 1 |
| 23 | Ny. N | 53 | 9 | P | 1 | > 5 tahun | 1 | Tidak | 2 | 217 | 2 | Ada | 1 |
| 24 | Ny. ST | 54 | 10 | P | 1 | > 5 tahun | 1 | Tidak | 2 | 290 | 5 | Ada | 1 |
| 25 | Ny. SO | 50 | 6 | P | 1 | > 5 tahun | 1 | Tidak | 2 | 186 | 1 | Ada | 1 |
| 26 | Tn. M | 49 | 5 | L | 2 | > 5 tahun | 1 | Ya | 1 | 243 | 3 | Ada | 4 |
| 27 | Tn. Z | 48 | 4 | L | 2 | > 5 tahun | 1 | Tidak | 2 | 226 | 3 | Tidak Ada | 6 |
| 28 | Ny. SI | 52 | 8 | P | 1 | > 5 tahun | 1 | Tidak | 2 | 212 | 2 | Tidak Ada | 6 |
| 29 | Tn. R | 55 | 11 | L | 2 | > 5 tahun | 1 | Ya | 1 | 184 | 1 | Ada | 5 |
| 30 | Ny. I | 50 | 6 | P | 1 | > 5 tahun | 1 | Tidak | 2 | 200 | 2 | Tidak Ada | 6 |
| 31 | Ny. A | 47 | 3 | P | 1 | > 5 tahun | 1 | Tidak | 2 | 270 | 4 | Tidak Ada | 6 |
| 32 | Tn. SY | 55 | 11 | L | 2 | > 5 tahun | 1 | Tidak | 2 | 203 | 2 | Tidak Ada | 6 |
| 33 | Ny. KT | 47 | 3 | P | 1 | > 5 tahun | 1 | Tidak | 2 | 288 | 5 | Ada | 5 |
| 34 | Ny. N | 55 | 11 | P | 1 | > 5 tahun | 1 | Tidak | 2 | 214 | 2 | Ada | 4 |
| 35 | Ny. L | 52 | 8 | P | 1 | > 5 tahun | 1 | Tidak | 2 | 192 | 1 | Tidak Ada | 6 |
| 36 | Ny. T | 46 | 2 | P | 1 | > 5 tahun | 1 | Tidak | 2 | 239 | 3 | Tidak Ada | 6 |
| 37 | Ny. Y | 47 | 3 | P | 1 | > 5 tahun | 1 | Tidak | 2 | 210 | 2 | Tidak Ada | 6 |
| 38 | Ny. AS | 48 | 4 | P | 1 | > 5 tahun | 1 | Tidak | 2 | 174 | 1 | Hipertensi | 1 |
| 39 | Tn. ST | 49 | 5 | L | 2 | > 5 tahun | 1 | Ya | 1 | 285 | 5 | Ada | 4 |
| 40 | Ny. LT | 55 | 11 | P | 1 | > 5 tahun | 1 | Tidak | 2 | 261 | 4 | Ada | 5 |

**HASIL PRE TEST PEMERIKSAAN NEUROPATI PERIFER DENGAN SEEMES WEINSTEIN MONIFILAMENT TEST (SWMT) 10G**

| No | Nama | Pemeriksaan Kaki Kanan | | | | | | | | | | Pemeriksaan Kaki Kanan | | | | | | | | | | Hasil | Ket | Kode |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Ibu jari | Jari ke-3 | Jari ke-5 | Metatarsal ke-1 | Metatarsal ke-3 | Metatarsal ke-5 | Tumit Medial | Tumit Lateral | Tumit Tengah | Dorsum | Ibu jari kaki | Jari ke-3 | Jari ke-5 | Metatarsal ke-1 | Metatarsal ke-3 | Metatarsal ke-5 | Tumit Medial | Tumit Lateral | Tumit Tengah | Dorsum | | | |
| 1 | Ny. R | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 14 | Sedang | 2 |
| 2 | Ny. F | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 12 | Sedang | 2 |
| 3 | NY.I | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 12 | Sedang | 2 |
| 4 | Tn. P | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 10 | Sedang | 2 |
| 5 | Ny. S | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 12 | Sedang | 2 |
| 6 | Ny. Y | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 12 | Sedang | 2 |
| 7 | Tn. O | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 14 | Sedang | 2 |
| 8 | Tn. RN | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 8 | Tinggi | 3 |
| 9 | Tn. S | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 10 | Sedang | 2 |
| 10 | Tn. L | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 8 | Tinggi | 3 |
| 11 | Ny. RD | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 12 | Sedang | 2 |
| 12 | Tn. MD | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 12 | Sedang | 2 |
| 13 | Tn. R | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 12 | Sedang | 2 |
| 14 | Tn. MS | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 12 | Sedang | 2 |
| 15 | Tn. RS | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 10 | Sedang | 2 |
| 16 | Ny. T | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 8 | Tinggi | 3 |
| 17 | Ny. SL | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 8 | Tinggi | 3 |
| 18 | Ny. SN | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 8 | Tinggi | 3 |
| 19 | Tn. M | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 12 | Sedang | 2 |
| 20 | Tn. A | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 10 | Sedang | 2 |
| 21 | Ny. K | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 14 | Sedang | 2 |
| 22 | Ny. SA | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 12 | Sedang | 2 |
| 23 | Ny. N | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 12 | Sedang | 2 |
| 24 | Ny. ST | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 10 | Sedang | 2 |
| 25 | Ny. SO | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 14 | Sedang | 2 |
| 26 | Tn. M | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 14 | Sedang | 2 |
| 27 | Tn. Z | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 10 | Sedang | 2 |
| 28 | Ny. SI | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 8 | Tinggi | 3 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | Tn. R | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 14 | Sedang | 2 |
| 30 | Ny. I | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 12 | Sedang | 2 |
| 31 | Ny. A | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 8 | Tinggi | 3 |
| 32 | Tn. SY | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 10 | Sedang | 2 |
| 33 | Ny. KT | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 10 | Sedang | 2 |
| 34 | Ny. N | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 12 | Sedang | 2 |
| 35 | Ny. L | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 14 | Sedang | 2 |
| 36 | Ny. T | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 8 | Tinggi | 3 |
| 37 | Ny. Y | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 10 | Sedang | 2 |
| 38 | Ny. AS | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 8 | Tinggi | 3 |
| 39 | Tn. ST | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 10 | Sedang | 2 |
| 40 | Ny. LT | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 10 | Sedang | 2 |

**HASIL POST TEST PEMERIKSAAN NEUROPATI PERIFER DENGAN SEEMES WEINSTEIN MONIFILAMENT TEST (SWMT) 10G**

| No | Nama | Pemeriksaan Kaki Kanan | | | | | | | | | | Pemeriksaan Kaki Kanan | | | | | | | | | | Hasil | Ket | Kode |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Ibu jari | Jari ke-3 | Jari ke-5 | Metatarsal ke-1 | Metatarsal ke-3 | Metatarsal ke-5 | Tumit Medial | Tumit Lateral | Tumit Tengah | Dorsum | Ibu jari kaki | Jari ke-3 | Jari ke-5 | Metatarsal ke-1 | Metatarsal ke-3 | Metatarsal ke-5 | Tumit Medial | Tumit Lateral | Tumit Tengah | Dorsum | | | |
| 1 | Ny. R | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 16 | Rendah | 1 |
| 2 | Ny. F | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 16 | Rendah | 1 |
| 3 | NY.I | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 16 | Rendah | 1 |
| 4 | Tn. P | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 14 | Sedang | 2 |
| 5 | Ny. S | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 16 | Rendah | 1 |
| 6 | Ny. Y | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 16 | Rendah | 1 |
| 7 | Tn. O | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 16 | Rendah | 1 |
| 8 | Tn. RN | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 12 | Sedang | 2 |
| 9 | Tn. S | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 14 | Sedang | 2 |
| 10 | Tn. L | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 12 | Sedang | 2 |
| 11 | Ny. RD | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 16 | Rendah | 1 |
| 12 | Tn. MD | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 16 | Rendah | 1 |
| 13 | Tn. R | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 | Rendah | 1 |
| 14 | Tn. MS | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 14 | Sedang | 2 |
| 15 | Tn. RS | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 12 | Sedang | 2 |
| 16 | Ny. T | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 12 | Sedang | 2 |
| 17 | Ny. SL | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 10 | Sedang | 2 |
| 18 | Ny. SN | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 14 | Sedang | 2 |
| 19 | Tn. M | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 16 | Rendah | 1 |
| 20 | Tn. A | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 14 | Sedang | 2 |
| 21 | Ny. K | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 14 | Sedang | 2 |
| 22 | Ny. SA | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 12 | Sedang | 2 |
| 23 | Ny. N | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Sedang | 2 |
| 24 | Ny. ST | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 10 | Sedang | 2 |
| 25 | Ny. SO | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 16 | Rendah | 2 |
| 26 | Tn. M | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 16 | Rendah | 1 |
| 27 | Tn. Z | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 10 | Sedang | 2 |
| 28 | Ny. SI | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 8 | Tinggi | 3 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | Tn. R | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 16 | Rendah | 1 |
| 30 | Ny. I | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 12 | Sedang | 2 |
| 31 | Ny. A | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 8 | Rendah | 1 |
| 32 | Tn. SY | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 10 | Sedang | 2 |
| 33 | Ny. KT | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 10 | Sedang | 2 |
| 34 | Ny. N | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 12 | Sedang | 2 |
| 35 | Ny. L | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 14 | Sedang | 2 |
| 36 | Ny. T | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 8 | Tinggi | 3 |
| 37 | Ny. Y | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 10 | Sedang | 2 |
| 38 | Ny. AS | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 8 | Tinggi | 3 |
| 39 | Tn. ST | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 10 | Sedang | 2 |
| 40 | Ny. LT | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 10 | Sedang | 2 |

Lampiran 12 Olah Data

## KARAKTERISTIK RESPONDEN KELOMPOK INTERVENSI

**Statistics**

| | | Umur Responden Intervensi | Jenis Kelamin Responden Intervensi | Lama Menderita DM Intervensi | Riwayat Perokok Intervensi | Hasil KGD Intervensi | Riwayat Penyakit Intervensi |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N | Valid | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 |
| | Missing | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Mean | | 1.80 | | | | 2.65 | |
| Median | | 2.00 | | | | 3.00 | |
| Mode | | 2 | | | | 3 | |
| Minimum | | 1 | | | | 2 | |
| Maximum | | 2 | | | | 3 | |

**Umur Responden Intervensi**

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---|---|---|---|---|---|
| Valid | 45 - 50 | 4 | 20.0 | 20.0 | 20.0 |
| | 51 - 56 | 16 | 80.0 | 80.0 | 100.0 |
| | Total | 20 | 100.0 | 100.0 | |

**Jenis Kelamin Responden Intervensi**

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---|---|---|---|---|---|
| Valid | Perempuan | 12 | 60,0 | 60,0 | 60,0 |
| | Laki - Laki | 8 | 40,0 | 40,0 | 100,0 |
| | Total | 20 | 100,0 | 100,0 | |

**Lama Menderita DM Intervensi**

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---|---|---|---|---|---|
| Valid | > 5 tahun | 20 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |

**Riwayat Perokok Intervensi**

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---|---|---|---|---|---|
| Valid | Ya | 6 | 30,0 | 30,0 | 30,0 |
| | Tidak | 14 | 70,0 | 70,0 | 100,0 |
| | Total | 20 | 100,0 | 100,0 | |

**Hasil KGD Intervensi (Recode)**

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---|---|---|---|---|---|
| Valid | Pra Diabetes | 7 | 35.0 | 35.0 | 35.0 |
| | Diabetes Melitus | 13 | 65.0 | 65.0 | 100.0 |
| | Total | 20 | 100.0 | 100.0 | |

**Riwayat Penyakit Intervensi**

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---|---|---|---|---|---|
| Valid | Ada | 7 | 35.0 | 35.0 | 35.0 |
| | Tidak Ada | 13 | 65.0 | 65.0 | 100.0 |
| | Total | 20 | 100.0 | 100.0 | |

## KARAKTERISTIK RESPONDEN KELOMPOK KONTROL

**Statistics**

| | | Umur Responden Kontrol | Jenis Kelamin Responden Kontrol | Lama Menderita DM Kontrol | Riwayat Perokok Kontrol | Hasil KGD Kontrol (Recode) | Riwayat Penyakit Kontrol |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N | Valid | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 |
| | Missing | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Mean | | 1.50 | | | | 2.80 | |
| Median | | 1.50 | | | | 3.00 | |
| Mode | | 1[a] | | | | 3 | |
| Minimum | | 1 | | | | 2 | |
| Maximum | | 2 | | | | 3 | |

**Umur Responden Kontrol**

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---|---|---|---|---|---|
| Valid | 45 - 50 | 10 | 50.0 | 50.0 | 50.0 |
| | 51 - 56 | 10 | 50.0 | 50.0 | 100.0 |
| | Total | 20 | 100.0 | 100.0 | |

**Jenis Kelamin Responden Kontrol**

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---|---|---|---|---|---|
| Valid | Perempuan | 15 | 75.0 | 75.0 | 75.0 |
| | Laki - Laki | 5 | 25.0 | 25.0 | 100.0 |
| | Total | 20 | 100.0 | 100.0 | |

**Lama Menderita DM Kontrol**

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---|---|---|---|---|---|
| Valid | > 5 tahun | 20 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |

**Riwayat Perokok Kontrol**

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---|---|---|---|---|---|
| Valid | Ya | 3 | 15,0 | 15,0 | 15,0 |
| | Tidak | 17 | 85,0 | 85,0 | 100,0 |
| | Total | 20 | 100,0 | 100,0 | |

**Hasil KGD Kontrol (Recode)**

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---|---|---|---|---|---|
| Valid | Pra Diabetes | 4 | 20.0 | 20.0 | 20.0 |
| | Diabetes Melitus | 16 | 80.0 | 80.0 | 100.0 |
| | Total | 20 | 100.0 | 100.0 | |

**Riwayat Penyakit Kontrol**

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---|---|---|---|---|---|
| Valid | Ada | 12 | 60.0 | 60.0 | 60.0 |
| | Tidak Ada | 8 | 40.0 | 40.0 | 100.0 |
| | Total | 20 | 100.0 | 100.0 | |

## GAMBARAN HASIL TINGKAT NEUROPATI PERIFER

**Hasil Pretest Neuropati Kelompok Kontrol (Recode)**

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---|---|---|---|---|---|
| Valid | Resiko Sedang | 16 | 80.0 | 80.0 | 80.0 |
| | Resiko Tinggi | 4 | 20.0 | 20.0 | 100.0 |
| | Total | 20 | 100.0 | 100.0 | |

**Hasil Posttest Neuropati Kelompok Kontrol (Recode)**

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---|---|---|---|---|---|
| Valid | Resiko Rendah | 1 | 5.0 | 5.0 | 5.0 |
| | Resiko Sedang | 17 | 85.0 | 85.0 | 90.0 |
| | Resiko Tinggi | 2 | 10.0 | 10.0 | 100.0 |
| | Total | 20 | 100.0 | 100.0 | |

**Hasil Pretest Neuropati Kelompok Intervensi (Recode)**

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---|---|---|---|---|---|
| Valid | Resiko Sedang | 15 | 75.0 | 75.0 | 75.0 |
| | Resiko Tinggi | 5 | 25.0 | 25.0 | 100.0 |
| | Total | 20 | 100.0 | 100.0 | |

**Hasil Posttest Neuropati Kelompok Intervensi (Recode)**

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---|---|---|---|---|---|
| Valid | Resiko Rendah | 10 | 50.0 | 50.0 | 50.0 |
| | Resiko Sedang | 10 | 50.0 | 50.0 | 100.0 |
| | Total | 20 | 100.0 | 100.0 | |

**HASI UJI**

## Wilcoxon Signed Ranks Test

**Ranks**

| | | N | Mean Rank | Sum of Ranks |
|---|---|---|---|---|
| Hasil Posttest Neuropati Intervensi - Hasil Pretest Neuropati Intervensi | Negative Ranks | 0[a] | .00 | .00 |
| | Positive Ranks | 20[b] | 10.50 | 210.00 |
| | Ties | 0[c] | | |
| | Total | 20 | | |
| Hasil Posttest Neuropati Kontrol - Hasil Pretest Neuropati Kontrol | Negative Ranks | 0[d] | .00 | .00 |
| | Positive Ranks | 7[e] | 4.00 | 28.00 |
| | Ties | 13[f] | | |
| | Total | 20 | | |

**Test Statistics[a]**

| | Hasil Posttest Neuropati Intervensi - Hasil Pretest Neuropati Intervensi | Hasil Posttest Neuropati Kontrol - Hasil Pretest Neuropati Kontrol |
|---|---|---|
| Z | -4.058[b] | -2.646[b] |
| Asymp. Sig. (2-tailed) | .000 | .008 |

## Mann-Whitney Test

**Ranks**

| | Kelas | N | Mean Rank | Sum of Ranks |
|---|---|---|---|---|
| Posttest | Intervensi | 20 | 26,75 | 535,00 |
| | Kontrol | 20 | 14,25 | 285,00 |
| | Total | 40 | | |

**Test Statistics[a]**

| | Posttest |
|---|---|
| Mann-Whitney U | 75,000 |
| Wilcoxon W | 285,000 |
| Z | -3,473 |
| Asymp. Sig. (2-tailed) | ,001 |
| Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)] | ,000[b] |

Lampiran 13 Dokumentasi Kegiatan

**DOKUMENTASI KELOMPOK INTERVENSI**



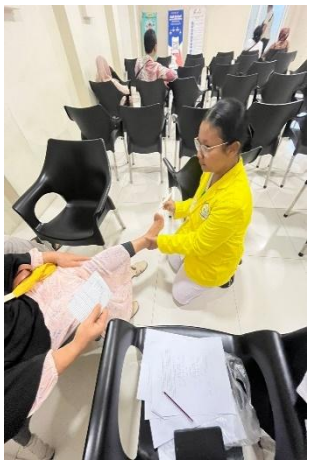








# DOKUMENTASI KELOMPOK KONTROL



















Lampiran 14 Lembar Konsultasi Bimbingan

**LEMBAR KONSULTASI**
**BIMBINGAN SKRIPSI**

**Judul Skripsi** : **Efektivitas Refleksi Neuropati Perifer *Board* Terhadap Tingkat Neuropati Perifer Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe II Di RSU Mitra Medika Amplas Medan**

**Nama Mahasiswa** : **Dhea Ranti Yolanda**

**Nomor Induk Mahasiswa** : **P07520221067**

**Nama Pembimbing Utama** : **Ida Suryani Hasibuan S.Kep., Ns., M.Kep**

| NO | TANGGAL | MATERI DIKONSULKAN | PARAF | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Mahasiswa | Pembimbing Utama |
| 1 | 16 – 12 – 2024 | Pengajuan Judul | | |
| 2 | 18 – 12 – 2024 | ACC Judul | | |
| 3 | 06 – 01 – 2025 | Bimbingan Bab I | | |
| 4 | 14 – 01 – 2025 | Bimbingan Bab I (ACC) & Bimbingan Bab II | | |
| 5 | 22 – 01 – 2025 | Bimbingan Revisian Bab II (ACC) | | |
| 6 | 05 – 02 – 2025 | Bimbingan Bab III | | |
| 7 | 10 – 02 – 2025 | Bimbingan Revisian Bab III & Lembar Kuesioner | | |
| 8 | 17 – 02 – 2025 | Bimbingan Revisian Bab III & Lembar Kuesioner (ACC) | | |
| 9 | 20 – 02 – 2025 | ACC Proposal | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 10 | 26 – 06 – 2025 | Bimbingan Mengolah Data Penelitian | | |
| 11 | 03 – 07 – 2025 | Bimbingan BAB IV & Bimbingan Bab V | | |
| 12 | 07 – 07 – 2025 | Bimbingan Revisian Bab IV & Bab V | | |
| 13 | 08 – 07 – 2025 | Bimbingan Revisian Pembahasan Bab IV | | |
| 14 | 09 – 07 – 2025 | ACC Skripsi | | |

**Medan, 08 Juli 2025**

**Mengetahui**
**Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan**

**(Dr. Risma Dumiri Manurung S.Kep.,Ns.,M.Biomed)**
**NIP. 196908111993032001**

**LEMBAR KONSULTASI**
**BIMBINGAN SKRIPSI**

**Judul Skripsi** : **Efektivitas Refleksi Neuropati Perifer *Board* Terhadap Tingkat Neuropati Perifer Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe II Di RSU Mitra Medika Amplas Medan**

**Nama Mahasiswa** : **Dhea Ranti Yolanda**

**Nomor Induk Mahasiswa** : **P07520221067**

**Nama Pembimbing Pendamping** : **Solihuddin Harahap S.Kep., Ns., M.Kep**

| NO | TANGGAL | MATERI DIKONSULKAN | PARAF | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Mahasiswa | Pembimbing Pendamping |
| 1 | 16 – 01 – 2025 | Bimbingan Penulisan Bab I | | |
| 2 | 20 – 01 – 2025 | Bimbingan Revisian Penulisan Bab I | | |
| 3 | 23 – 01 – 2025 | Bimbingan Penulisan Bab II | | |
| 4 | 30 – 01 – 2025 | Bimbingan Revisian Penulisan Bab II | | |
| 5 | 17 – 02 – 2025 | Bimbingan Penulisan Bab III | | |
| 6 | 17 – 02 – 2025 | Bimbingan Revisian Penulisan Bab III | | |
| 7 | 20 – 02 – 2025 | ACC Penulisan Proposal | | |
| 8 | 03 – 07 – 2025 | Bimbingan Penulisan Bab IV | | |
| 9 | 04 – 07 – 2025 | Bimbingan Revisian Penulisan Bab IV | | |
| 10 | 04 – 07 – 2025 | Bimbingan Penulisan Bab V | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 11 | 07 – 07 – 2025 | Bimbingan Revisian Penulisan Bab V | | |
| 12 | 08 – 07 – 2025 | ACC Penulisan Skripsi | | |

**Medan, 09 Juli 2025**

**Mengetahui**
**Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan**

**(Dr. Risma Dumiri Manurung S.Kep.,Ns.,M.Biomed)**
**NIP. 196908111993032001**

Lampiran 15 Biodata Penulis

## FORMAT BIODATA PENULIS



## BIODATA PENULIS

| | |
|---|---|
| Nama | : Dhea Ranti Yolanda |
| Program Studi | : Sarjana Terapan Keperawatan |
| Institusi | : Poltekkes Kemenkes Medan |
| Tempat/Tgl lahir | : Rantau Prapat, 09 Februari 2003 |
| Jenis Kelamin | : Perempuan |
| Agama | : Kristen Protestan |
| Alamat Rumah | : Jl. Perhubungan Lr. Inpres no. 01 Aek Nabara |
| Alamat E-mail | : dhearanti03@gmail.com |
| Nomor HP | : 082214440203 |

## RIWAYAT PENDIDIKAN

1. 2008-2009 TK METHODIST-2 AEK NABARA
2. 2009-2015 SD SWASTA METHODIST- 1 AEK NABARA
3. 2015-2018 SMP SWASTA METHODIST-1 AEK NABARA
4. 2018-2021 SMA NEGERI 1 BILAH HULU
5. 2021-2025 POLTEKKES KEMENKES MEDAN