

## DAFTAR PUSTAKA

- ADA. (2020). *Classification and diagnosis of diabetes: Standards of medical care in diabetes—2020*. *Diabetes Care*, 43(Suppl. 1), S14–S31. <https://doi.org/10.2337/dc20-S002>
- Afifah, U. I., & Sodik, M. A. (2021). Diabetes Mellitus Ditinjau Dari Faktor Genetik.
- Ainiyah, N., Zahroh, C., & Kusumawati, D. (2024). Implementasi Kombinasi Hydroterapi Kaki Dan Pijat Kaki Dengan Kadar Glukosa Darah Pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2.
- Alpian, M., & Mariawan Alfarizi, L. (2022). Diabetes Mellitus Tipe 2 (Dua) Dan Pengobatannya: Suatu Tinjauan Literatur. *Journal of Public Health and Medical Studies*, 1(1), 13–23. Retrieved from <https://scientium.co.id/journals/index.php/jphms/article/view/254>
- Ambarwati, Cahyanti, L., Tomaso, J., Iwan, Nopriyanto, D., Pujiati, E., Lestari, D. T. (2024). *Diabetes Mellitus Tipe 2: Konsep Penyakit dan Tatalaksana*. Qiara Media.
- American Association of Diabetes Educators. (2020). An Effective Model of Diabetes Care and Education: Revising the AADE7 Self-Care Behaviors®. *Diabetes Educator*, 46(2), 139–160. <https://doi.org/10.1177/0145721719894903>
- Astuti, S. D. P., & Soleman, S. R. (2024). Gambaran Kualitas Hidup pada Lansia di Posyandu Sasono Mulyo IV Masaran Sragen. *Inovasi Kesehatan Global*, (3), 168–183.
- Cho, E., & Kim, W. (2021). Effect of acupuncture on diabetic neuropathy: A narrative review. *International Journal of Molecular Sciences*, 22(16). <https://doi.org/10.3390/ijms22168575>
- Decroli, E. (2019). *Diabetes Melitus Tipe 2. Sustainability (Switzerland)* (Vol. 11). Pusat Penerbitan Bagian Ilmu Penyakit Dalam Fakultas Kedokteran Universitas Andalas Padang. Retrieved from [Sistem\\_Pembetulan\\_Terpusat\\_Strategi\\_Melestari](#)
- Dinkes Provsu. (2024). Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara.
- Fahmi, N. F., Firdaus, N., & Putri, N. (2020). Pengaruh Waktu Penundaan Terhadap Kadar Glukosa Darah Sewaktu Dengan Metode Poct Pada Mahasiswa. *Jurnal Nursing Update*, 11(2), 1–11.
- Faswita, W. (2019). Gambaran Kualitas Hidup Penderita Diabetes Melitus Tipe II di RSUD Dr. RM Djoelham Kota Binjai Tahun 2019. *Jurnal Online Keperawatan Indonesia*, 2(1), 131–138. Retrieved from [748-Article Text-2741-1-10-20190718.pdf](#)
- Febrianti. (2019). kualitas hidup pasien dm tipe 2.

- Friday, S., Febrianti, N., & Asrum, M. (2025). Implementasi Dukungan Tidur Dengan Diagnosa Gangguan Pola Tidur Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe II Dirumah Sakit Umum Daerah Undata Provinsi Sulawesi Tengah  
Implementation of Sleep Support with Diagnosis of Sleep Disorders in Type II Diabetes Mellitu, 8(1), 962–972. <https://doi.org/10.56338/jks.v8i1.7116>
- Ghirardini, F., & Martini, R. (2024). Current Opinion on Diagnosis of Peripheral Artery Disease in Diabetic Patients. *Nursing Journal of India*, LXXV(02), 29–31. <https://doi.org/10.48029/nji.1984.lxxv202>
- Hardianto, D. (2021). Telaah Komprehensif Diabetes Melitus: Klasifikasi, Gejala, Diagnosis, Pencegahan, Dan Pengobatan. *Jurnal Bioteknologi & Biosains Indonesia (JBBi)*, 7(2), 304–317. <https://doi.org/10.29122/jbbi.v7i2.4209>
- Harefa, E. M., & Gulo, C. C. K. (2024). Pengaruh terapi akupresur terhadap kadar glukosa darah penderita DM tipe II. *Jurnal Keperawatan*, 16(2), 553–562. Kendal: Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal.
- Harefa, E. M., & Lingga, R. T. (2023). *MONOGRAF FAKTOR RESIKO KEJADIAN DIABETES MELITUS TIPE 2*. Uwais Inspirasi Indonesia.
- Harsismanto, J., Padila, Juli, A., Andry, S., Muhammad, B. A., Harsismanto, J., Muhammad, B. A. (2021). Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2. *Jurnal Kesmas Asclepius*, 3(2), 80–87. <https://doi.org/10.31539/jka.v3i2.3149>
- International Diabetes Federation (IDF). (2022). International Diabetes Federation.
- Isnainy, U. C. A. S., Afira, W., Furqoni, P. D., Elliya, R., Crisanto, E. Y., Novikasi, L., & Triyoso. (2019). Tahap Perencanaan. *Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat*, 4, 26–30.
- Jumari, J., Waluyo, A., Jumaiyah, W., Natashia, D., Jumari, J., Waluyo, A., Natashia, D. (2019). Pengaruh Akupresur terhadap Kadar Glukosa Darah Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Persadia RS Islam Jakarta Cempaka Putih. *Journal of Telenursing (JOTING)*, 1(1), 38–50. <https://doi.org/10.31539/joting.v1i1.536>
- Kemenkes. (2024). Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07/Menkes/603/2020 Tentang Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Diabetes mellitus Tipe 2 Dewasa.
- Khair, M. N., Ubo, N. La, & Mustari, N. (2021). Plagiarism Checker X Originality Report. *Jurnal Edudikara*, 2(2), 3–5.
- Lestari, Zulkarnain, Sijid, Aisyah, S., Lestari, Zulkarnain, Aisyah, S. (2021). Diabetes Melitus: Review Etiologi, Patofisiologi, Gejala, Penyebab, Cara Pemeriksaan, Cara Pengobatan dan Cara Pencegahan. *UIN Alauddin Makassar*, 1(2), 237–241. Retrieved from <http://journal.uin-alauddin.ac.id/index.php/psb>
- Marasabessy, N. B., Nasela, S. J., & Abidin, L. S. (2020). *Pencegahan Penyakit Diabetes Melitus (Dm) Tipe 2*. Nem.
- Mardiana, N., Murti, N. N., & T, Y. P. (2024). Peningkatan Kualitas HidPenderita

- Diabetes Melitus (Dm) Melalui Penyuluhan Dan Pemeriksaan Gula Darah Di Kelurahan Teritip Balikpapan. *Ayan*, 15(1), 37–48.
- Marpaung, S. H. S. (2019). Penerapan Penatalaksanaan Proses Keperawatan Pada Pasien Diabetes Mellitus. <https://doi.org/10.31227/osf.io/68w4y>
- Mood, M. S., Yavari, Z., Taghanaki, H. B., Mahmoudirad, G., Mood, M. S., Yavari, Z., Mahmoudirad, G. (2021). The effect of acupressure on fasting blood glucose, glycosylated hemoglobin and stress in patients with type 2 diabetes. <https://doi.org/10.1016/j.ctcp.2021.101393>
- Murtiningsih, M. K., Pandelaki, K., & Sedli, B. P. (2021). Gaya Hidup sebagai Faktor Risiko Diabetes Melitus Tipe 2. *E-CliniC*, 9(2), 328. <https://doi.org/10.35790/ecl.v9i2.32852>
- Musmuliadin, Saro, N., & Muna, N. (2023). *Terapi Akupresur sebagai Alternatif Pengobatan Diabetes Melitus*. NEM.
- Ni Luh Seri, A., Fridayanti, M., Wisnawa, I. N. D., I Gede Satria, A., Astuti, N. L. S., Fridayanti, M., I Gede Satria, A. (2023). The Influence of Diabetic Foot Exercise On Foot Sensitivity Of Diabetes Mellitus Patient Type 2. *Babali Nursing Research*, 4(4), 572–583. <https://doi.org/10.37363/bnr.2023.44229>
- Patemah, Hapsari, A. F. I., Prasetya, H., Purwanto, Ningtyas, L. A. W., Mutiah, N., Putri, K. E. malik. (2022). *Konsep Dan Aplikasi Terapi Akupresur Dan Akupunktur*. (made martini, Ed.). CV Media Sains Indonesia. <https://doi.org/978-623-362-871-6>
- Perkeni. (2021). Pedoman Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 Dewasa di Indonesia 2021. *Global Initiative for Asthma*, 46. Retrieved from [www.ginasthma.org](http://www.ginasthma.org).
- Putri, fadya rahma. (2021). Mukhlisah Nurul Khair<sup>1</sup>, Naharia La Ubo<sup>2</sup>, Nuraeni Mustari<sup>3</sup>. *Pharmacognosy Magazine*, 75(17), 399–405.
- Putri, D. M. P., & Amalia, R. N. (2019). *Terapi Komplementer Konsep Dan Aplikasi Dalam Keperawatan*. Pustaka Baru Press.
- Rehmaitamalem, R., & Rahmisyah, R. (2021). Pengaruh Jalan Kaki Terhadap Penurunan Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Mellitus. *Jurnal Keperawatan Sriwijaya*, 8(1), 11–14. <https://doi.org/10.32539/jks.v8i1.15736>
- Romli, L. Y., & Baderi. (2020). *5 pilar di era pandemi: Langkah antisipatif bagi penderita diabetes*.
- Saprianto, Sujati, N. K., Supangat, Akbar, Agung, M., Saprianto, Agung, M. (2022). Efektivitas Edukasi Perawatan Kaki Melalui Edu Home Care Terhadap Kemampuan Perawatan Kaki Klien Diabetes Melitus. *JKM: Jurnal Keperawatan Merdeka*, 2(2), 209–215. <https://doi.org/10.36086/jkm.v2i2.1378>
- Setiawan, M. (2021). *Sistem Endokrin Dan Diabetes Mellitus*. UmmPress.
- SKI. (2023). Survei Kesehatan Indonesia. Retrieved from <https://www.badankebijakan.kemkes.go.id/hasil-ski-2023/>
- Sobari, hesti listiani. (2020). Teknik Dasar Akupresur.

- Sugito, A., Ta'adi, & Djamalludin. (2022). *Aromaterapi dan Akupresur pada Sectio Caesarea*. Pustaka Rumah Cinta. <https://doi.org/978-623-432-158-6>
- Sunarto, C. E. A. (2021). Terapi Akupresur terhadap Intensitas Nyeri Persalinan Kala I. *Jurnal Ners Lentera*, 7(2), 18–26.
- Sutari, D. P. (2021). Profil Penggunaan Obat Oral Antihiperglikemia Dan Insulin Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2. Retrieved from <https://repository.akfarsurabaya.ac.id/id/eprint/688>
- Tambunan, H. T. (2024). Implementasi Burger Allen Exercise (Bae). Untuk Meningkatkan Sirkulasi Dan Angka Ankle Brachial Index (Abi) Pada Pasien Diabetes Mellitus Type Ii Di Rumah Sakit Tk Ii Putri Hijau Medan. *SENTRI: Jurnal Riset Ilmiah*, 3(8).
- Tumanggor, W. A. (2019). Hubungan self care dengan kualitas hidup pasien diabetes mellitus di Rumah Sakit Santa Elisabeth Medan 2019. *Stikes Santa Elisabeth Medan*, 1–73.
- WHOQOL. (2018). Measuring Quality of Life World Health Organization (WHO).
- Word Health Organization (WHO). (2024). Word Health Organization. Retrieved from <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>

# LAMPIRAN

*Lampiran 1 Penjelasan kepada calon responden*

**LEMBAR PENJELASAN KEPADA CALON RESPONDEN PENELITIAN**

Kepada Yth,

Ibu/Saudari

Perkenalkan nama saya Dewi Sari Utami, saya adalah mahasiswi Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan, dengan ini memohon kesediaan anda untuk mau menjadi peserta penelitian saya yang berjudul

**“Penerapan Pijat Akupresur Kaki Pada Penderita Diabetes Mellitus (Dm) Tipe 2 Untuk Penurunan Kadar Gula Darah Dan Peningkatan Kualitas Hidup Dikeluarga Sei Agul Kecamatan Medan Barat Kota Medan”**

Penelitian ini tujuannya adalah untuk mengetahui pengaruh Pijat Akupresur Kaki Pada Penderita Diabetes Mellitus (Dm) Tipe 2 Untuk Penurunan Kadar Gula Darah Dan Peningkatan Kualitas Hidup.

Dalam penelitian ini saya akan bertanya menggunakan lembar pertanyaan (kuesioner) lembar observasi. Saya berharap bantuannya untuk mau menjawab pertanyaan dengan baik sesuai dengan kejadian yang pernah dialami, bila mau menjadi peserta penelitian, saya memohon ketersediannya untuk menandatangani Surat Pernyataan Kesediaan menjadi Subjek Penelitian. Atas ketersediannya saya ucapkan terimakasih.

Hormat Saya

Peneliti

*Lampiran 2 Informed consent****Informed Consent***

Responden 1: Ny. P

Lampiran 2

***Informed Consent***

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : *Paini*

Umur : *70 tahun*

Setelah membaca dengan seksama, mengerti dan memahami penjelasan informasi yang diberikakan dari peneliti, maka saya bersedia ikut berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Isnaini Maulida Siregar dengan judul **"Penerapan Pijat Akupresur Kaki Pada Penderita Diabetes Mellitus (Dm) Tipe 2 Untuk Penurunan Kadar Gula Darah Dan Peningkatan Kualitas Hidup Dikeluarga Sei Agul Kecamatan Medan Barat Kota Medan"**. Saya bersedia memberikan informasi yang dibutuhkan dalam penelitian sesuai dengan kondisi yang sesungguhnya. Demikianlah pernyataan persetujuan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tidak sedang dalam keadaan paksaan siapapun serta untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Responden

*Paini*

(.....*Paini P. Siregar*.....)

 CamScanner

Responden 2: Ny. T

Lampiran 2

***Informed Consent***

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Turminah

Umur : 72 tahun

Setelah membaca dengan seksama, mengerti dan memahami penjelasan informasi yang diberikakan dari peneliti, maka saya bersedia ikut berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Isnaini Maulida Siregar dengan judul **"Penerapan Pijat Akupresur Kaki Pada Penderita Diabetes Mellitus (Dm) Tipe 2 Untuk Penurunan Kadar Gula Darah Dan Peningkatan Kualitas Hidup Dikeluarga Sei Agul Kecamatan Medan Barat Kota Medan"**. Saya bersedia memberikan informasi yang dibutuhkan dalam penelitian sesuai dengan kondisi yang sesungguhnya. Demikianlah pernyataan persetujuan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tidak sedang dalam keadaan paksaan siapapun serta untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Responden



(Turminah.....)



*Lampiran 3 Lembar observasi kgd*

**LEMBAR OBSERVASI KADAR GULA DARAH  
HASIL PENERAPAN PIJAT AKUPRESUR KAKI**

Inisial responden: Ny. P

| Hari<br>ke/Tanggal | Pijat<br>Akupresur<br>Kaki |   | Intensitas<br>30<br>tekanan/putaran |       | Frekuensi      |                    | Hasil<br>KGD |
|--------------------|----------------------------|---|-------------------------------------|-------|----------------|--------------------|--------------|
|                    | 1                          | 0 | Ya                                  | Tidak | 2x<br>seminggu | Tidak<br>dilakukan |              |
| Minggu 1           | ✓                          | - | ✓                                   | -     | ✓              | -                  | 244 mg/dl    |
| Hari 1             | ✓                          | - | ✓                                   | -     | ✓              | -                  |              |
| Hari 2             | ✓                          | - | ✓                                   | -     | ✓              | -                  |              |
| Minggu 2           | ✓                          | - | ✓                                   | -     | ✓              | -                  | 282 mg/dl    |
| Hari 1             | ✓                          | - | ✓                                   | -     | ✓              | -                  |              |
| Hari 2             | ✓                          | - | ✓                                   | -     | ✓              | -                  |              |
| Minggu 3           | ✓                          | - | ✓                                   | -     | ✓              | -                  | 157 mg/dl    |
| Hari 1             | ✓                          | - | ✓                                   | -     | ✓              | -                  |              |
| Hari 2             | ✓                          | - | ✓                                   | -     | ✓              | -                  |              |

Responden: Ny. T

| Hari<br>ke/Tanggal | Pijat<br>Akupresur<br>Kaki |   | Intensitas<br>30<br>tekanan/putaran |       | Frekuensi      |                    | Hasil<br>KGD |
|--------------------|----------------------------|---|-------------------------------------|-------|----------------|--------------------|--------------|
|                    | 1                          | 0 | Ya                                  | Tidak | 2x<br>seminggu | Tidak<br>dilakukan |              |
| Minggu 1           | ✓                          | - | ✓                                   | -     | ✓              | -                  | 241 mg/dl    |
| Hari 1             | ✓                          | - | ✓                                   | -     | ✓              | -                  |              |
| Hari 2             | ✓                          | - | ✓                                   | -     | ✓              | -                  |              |
| Minggu 2           | ✓                          | - | ✓                                   | -     | ✓              | -                  | 194 mg/dl    |
| Hari 1             | ✓                          | - | ✓                                   | -     | ✓              | -                  |              |
| Hari 2             | ✓                          | - | ✓                                   | -     | ✓              | -                  |              |
| Minggu 3           | ✓                          | - | ✓                                   | -     | ✓              | -                  | 112 mg/dl    |
| Hari 1             | ✓                          | - | ✓                                   | -     | ✓              | -                  |              |
| Hari 2             | ✓                          | - | ✓                                   | -     | ✓              | -                  |              |

**Keterangan:**

Ya= Dilakukan

Tidak= Tidak dilakukan

**Program Pijat:**

1. Intesitas 30 tekanan/putaran(arah jarum jam)
2. Durasi pijat: 10 menit
3. Frekuensi pijat: 2 kali seminggu (dalam 3 minggu)

**Hasil KGD:**

Normal = < 200 mg/dl

Tidak Normal = >200 mg/dl

Lampiran 4 SOP pijat akupresur kaki

| <b>STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PIJAT AKUPRESUR</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Pengertian</b>                                   | Akupresur adalah suatu jenis/metode perawatan kesehatan yang dilakukan dengan melakukan penekanan pada permukaan tubuh pada titik-titik akupunktur dengan jari atau bagian tubuh lain atau alat tumpul untuk tujuan perawatan kesehatan.                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Indikasi</b>                                     | Klien dengan penderita diabetes mellitus tipe 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Kontraindikasi</b>                               | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Adanya gangguan pembekuan darah atau kasus gawat darurat yang mengalami hipertensi <math>\geq 160/100</math></li> <li>2. Klien yang memakai alat pacu jantung</li> <li>3. Kehamilan dibawah trimester pertama</li> <li>4. Klien yang bengkak, faktur, ulkus, luka dan varies pada titik yang akan diterapi</li> </ol>                                                                          |
| <b>Persiapan penderita</b>                          | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Akupresur dilakukan 2 jam sesudah makan</li> <li>2. Memperkenalkan diri dan menjelaskan tujuan</li> <li>3. Mengukur gula darah dan tekanan darah penderita sebelum melakukan akupresur</li> </ol>                                                                                                                                                                                              |
| <b>Persiapan Alat Dan Bahan</b>                     | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sphygmomanometer</li> <li>2. Stetoskop</li> <li>3. Glukometer</li> <li>4. Minyak zaitun/ <i>handbody</i></li> <li>5. Tissue Basah dan kering</li> <li>6. Matras</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Cara Kerja</b>                                   | <p><b>Tahap orientasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Beri salam, panggil responden dengan 52erakan, dan perkenalkan diri (untuk pertemuan pertama)</li> <li>2. Menanyakan keluhan atau kondisi responden</li> <li>3. Jelaskan tujuan, prosedur, dan lainnya tindakan hal yang perlu dilakukan oleh penderita selama terapi akupresur dilakukan</li> <li>4. Berikan kesempatan pada penderita atau keluarga</li> </ol> |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>untuk bertanya sebelum terapi dilakukan</p> <p>5. Lakukan pengkajian untuk mendapatkan keluhan</p> <p><b>Tahap kerja</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Jaga privasi penderita dengan menutup tirai</li> <li>2. Siapkan alat dan bahan seperti matras, minyak zaitun/<i>handbody</i>, tissue basah &amp; kering, <i>sphygmomanometer</i></li> <li>3. Atur posisi klien dengan memposisikan pada posisi terlentang (supinasi), duduk dengan tangan bertumpu dimeja, berbaring miring, atau tengkurup dan berikan alas</li> <li>4. Pastikan klien dalam keadaan rileks dan nyaman</li> <li>5. Bantu melepaskan pakaian klien atau aksesoris yang dapat menghambat tindakan akupresur yang akan dilakukan, jika perlu</li> <li>6. Cuci tangan</li> <li>7. Kaji keluhan penderita dan ukur TTV penderita</li> <li>8. Bersihkan daerah kaki klien yang akan dilakukan akupresur dengan tissue basah dan keringkan dengan tissor kering</li> <li>9. Tuangkan minyak zaitun/<i>handbody</i> ke tangan secukupnya</li> <li>10. Cari titik-titik akupresur yaitu SP6, ST 36 yang ada di tubuh, menekannya hingga masuk ke 53eraka saraf. Bila penerapan akupresur hanya memakai 53erakan tangan dan jari, yaitu teknis tekan putar</li> <li>11. Mulai melakukan akupresur mencari titik akupresur lakukan tekanan selama 1 menit</li> <li>12. Setelah titik ditemukan, oleskan minyak secukupnya pada titik tersebut untuk memudahkan melakukan pemijatan atau penekanan dan mengurangi nyeri lecet ketika penekanan dilakukan</li> </ol> |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                    | <p>13. Lakukan pemijatan atau penekanan menggunakan jempol tangan atau jari lain dengan 30 kali pemijatan atau pemutaran searah jarum jam untuk menguatkan dan 40-60 kali pemijatan atau putaran ke kiri untuk melemahkan, dilakukan selama 10 menit dalam 2 kali seminggu selama 3 minggu</p> <p>14. Pemijatan dilakukan pada masing-masing bagian tubuh (kiri dan kanan) kecuali pada titik yang terletak dibagian tengah</p> |
| <b>Terminasi</b>   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Beritahu responden bahwa tindakan sudah selesai dilakukan, rapikan klien kembali ke posisi yang nyaman</li> <li>2. Evaluasi perasaan klien</li> <li>3. Berikan <i>reinforcement</i> positif kepada pendeita dan berikan air putih 1 gelas</li> <li>4. Kaji kembali tekanan darah klien</li> <li>5. Rapikan alat dan cuci tangan</li> </ol>                                            |
| <b>Dokumentasi</b> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Catat tindakan yang telah dilakukan, tanggal, dan jam pelaksana</li> <li>2. Catat hasil tindakan (respon subjektif dan objektif)<br/>Dokumentasi tindakan dalam bentuk SOP</li> </ol>                                                                                                                                                                                                 |

*Lampiran 5 Kusioner DQOL*

**KUESIONER DIABETES QUALITY OF LIFE (DQOL)**

**A. IDENTITAS RESPONDEN**

1. Nama : .....
2. Usia : .....
3. Jenis Kelamin : .....
4. Status Pernikahan : .....
5. Pekerjaan : .....
6. Pendidikan : .....
7. Lama Mengalami DM Tipe 2 : ..... tahun Bulan
8. Keluarga yang merawat : .....

**B. KUESIONER**

Petunjuk: Berikan Tanda (✓) untuk Jawaban Yang Anda Pilih!

Seberapa “PUAS” Bapak/Ibu/Saudara/Saudari dalam “1 MINGGU

TERAKHIR seperti yang tercantum di bawah ini.

Keterangan Skor:

1= sangat tidak puas

2= tidak puas

3= puas

4= sangat puas

| No | Pertanyaan tentang kepuasan                         | Sangat Puas | Puas | Tidak Puas | Sangat Tidak Puas |
|----|-----------------------------------------------------|-------------|------|------------|-------------------|
| 1. | Lamanya waktu yang digunakan untuk kontrol/berobat? |             |      |            |                   |
| 2. | Perawatan dan pengobatan yang ada?                  |             |      |            |                   |
| 3. | Diet yang anda lakukan?                             |             |      |            |                   |
| 4. | Penerimaan keluarga terhadap dm anda?               |             |      |            |                   |
| 5. | Pengetahuan yang anda miliki tentang dm?            |             |      |            |                   |

|     |                                                    |  |  |  |  |
|-----|----------------------------------------------------|--|--|--|--|
| 6.  | Tidur anda?                                        |  |  |  |  |
| 7.  | Hubungan sosial dan persahabatan?                  |  |  |  |  |
| 8.  | Kehidupan sosial?                                  |  |  |  |  |
| 9.  | Aktivitas anda (pekerjaan dan tugas rumah tangga)? |  |  |  |  |
| 10. | Penampilan tubuh anda?                             |  |  |  |  |
| 11. | Waktu yang anda gunakan untuk berolahraga?         |  |  |  |  |
| 12. | Waktu santai/senggang anda?                        |  |  |  |  |
| 13. | Hidup anda?                                        |  |  |  |  |

Seberapa “SERING” Bapak/Ibu/Saudara/Saudari dalam “1 MINGGU TERAKHIR” merasakan hal-hal seperti yang tercantum di bawah ini.

Keterangan Skor:

1= tidak pernah

2= jarang (1-2 kali seminggu)

3= sering (3-4 kali seminggu)

4= setiap saat (4-5 kali seminggu).

| No. | Pertanyaan tentang dampak yang dirasakan   | Tidak pernah | Jarang atau 1-2 minggu | Sering atau 3-4 minggu | Setiap saat atau 4-5 minggu |
|-----|--------------------------------------------|--------------|------------------------|------------------------|-----------------------------|
| 14. | Merasa sakit (nyeri) sehubungan dengan dm? |              |                        |                        |                             |
| 15. | Dipermalukan di depan umum karena dm?      |              |                        |                        |                             |
| 16. | Mengalami gemetar/keringat dingin?         |              |                        |                        |                             |
| 17. | Tidak bisa tidur di malam hari?            |              |                        |                        |                             |
| 18. | Hubungan sosial anda terganggu karena dm?  |              |                        |                        |                             |
| 19. | Merasa diri dalam kondisi baik?            |              |                        |                        |                             |

|     |                                                                             |  |  |  |  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| 20. | Merasa dibatasi oleh diet anda?                                             |  |  |  |  |
| 21. | Merasa dicegah melakukan olahraga karena dm?                                |  |  |  |  |
| 22. | Meninggalkan aktivitas (pekerjaan atau tugas rumah tangga) karena dm?       |  |  |  |  |
| 23. | Merasa terganggu aktivitas santai anda karena dm?                           |  |  |  |  |
| 24. | Bercerita tentang dm anda kepada orang lain?                                |  |  |  |  |
| 25. | Merasa pergi ke kamar mandi lebih sering dibandingkan orang lain karena dm? |  |  |  |  |
| 26. | Merasa takut apakah akan meninggal dunia?                                   |  |  |  |  |
| 27. | Merasa takut apakah dapat melakukan liburan/perjalanan?                     |  |  |  |  |
| 28. | Merasa takut apakah akan meninggal dunia?                                   |  |  |  |  |
| 29. | Merasa takut terlihat berbeda karena dm?                                    |  |  |  |  |
| 30. | Merasa takut mengalami komplikasi karena dm?                                |  |  |  |  |

Skor Total:



Lampiran 6 Surat suvey awal poltekkes



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Medan

📍 Jalan Amin Ginting KM. 13,5  
Medan, Sumatera Utara 20137  
☎ (061) 8368633  
🌐 <https://poltekkes-medan.ac.id>

**NOTA DINAS**  
NOMOR : KH.03.01/F.XXII.11/ 2573-4/2024

Yth. : Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Kota Medan  
Dari : Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan  
Hal : Izin Survey Awal  
Tanggal : 23 Desember 2024

---

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan Program pembelajaran Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes medan bahwa Mahasiswa Tkt. III TA. 2024 – 2025 diwajibkan menyusun Karya Tulis Ilmiah 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.  | Dewi Sari Utami | P07520122051 | Penerapan Pijat Akupresur Kaki Pada Pasien Diabetes Mellitus (DM) Tipe 2 Terhadap Penurunan Kadar Gula Darah Dan Peningkatan Kualitas Hidup Dikeluarga Sei Agul Kecamatan Medan Barat Kota Medan |

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

Ketua Jurusan Keperawatan



Dr. Amin 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://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tne.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 7 Surat pra riset brida



**PEMERINTAH KOTA MEDAN**  
**BADAN RISET DAN INOVASI DAERAH**  
 Jalan Jenderal Besar A. H. Nasution Nomor 32, Medan Jebur, Medan Sumatera Utara 20143,  
 Telepon (061) 7873439 Faksimile (061) 7873314  
 Laman [brida.medan.go.id](http://brida.medan.go.id), Pos-el [brida@medan.go.id](mailto:brida@medan.go.id)

**SURAT KETERANGAN PRA RISET**

Nomor : 000.9/0504

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DASAR            | : 1. Peraturan Daerah Kota Medan Nomor : 8 Tahun 2022, tanggal 30 Desember 2022 tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Kota Medan Nomor 15 Tahun 2016 Tentang Pembentukan Perangkat Daerah Kota Medan.<br>2. Peraturan Walikota Medan Nomor : 97 Tahun 2022, tanggal 30 Desember 2022 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi, dan Tata Kerja Perangkat Daerah Kota Medan. |
| MENIMBANG        | : Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan Nomor KH.03.01/F.XII.11/2373.c/2024 Tanggal 23 Desember 2024 Perihal Izin Survey Awal.                                                                                                                                                                                                                                      |
| NAMA             | : Dewi Sari Utami                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| NIM              | : P07520122051                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| JURUSAN          | : D3 Keperawatan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| JUDUL            | : "Penerapan Pijat Akupresur Kaki Pada Pasien Diabetes Mellitus (DM) Tipe 2 Terhadap Penurunan Kadar Gula Darah dan Peningkatan Kualitas Hidup di Keluarga Wilayah UPT Puskesmas Sei Agul Kecamatan Medan Barat Kota Medan"                                                                                                                                                                 |
| LOKASI           | : 1. Dinas Kesehatan Kota Medan, 2. UPT Puskesmas Sei Agul Kota Medan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| LAMANYA          | : 3 (tiga) Minggu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| PENANGGUNG JAWAB | : Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

Melakukan Pra Riset, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan Pra Riset terlebih dahulu harus melapor kepada pimpinan Perangkat Daerah lokasi Yang ditetapkan.
2. Mematuhi peraturan dan ketentuan yang berlaku di lokasi Pra Riset.
3. Tidak dibenarkan melakukan Pra Riset atau aktivitas lain di luar lokasi yang telah ditetapkan.
4. Hasil Laporan Pra Riset diserahkan kepada Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Kota Medan selambat lambatnya 2 (dua) bulan setelah Pra Riset dalam bentuk *softcopy* atau melalui Email ([brida@medan.go.id](mailto:brida@medan.go.id)).
5. Surat Keterangan Pra Riset dinyatakan batal apabila pemegang surat keterangan tidak mengindahkan ketentuan atau peraturan yang berlaku pada Pemerintah Kota Medan.
6. Surat Keterangan Pra Riset ini berlaku sejak tanggal dikeluarkan.

Demikian Surat ini diperbuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Medan

Pada Tanggal : 15 Januari 2025



Ditandatangani secara elektronik oleh :  
Kepala Badan  
Riset dan Inovasi Daerah,

Mansuryah, S. Sos, M. AP  
Pembina Tk. I (Pnb)  
NIP 196805091989091001

**Tembusan :**

1. Wali Kota Medan.
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Medan.
3. Camat Medan Barat Kota Medan.
4. Kepala UPT Puskesmas Sei Agul Kota Medan.



**Batai Besar  
Sertifikasi  
Elektronik**

- Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik, menggantikan **sertifikat elektronik** yang diterbitkan BIRI.  
- UU/ETI No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1 "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau informasi lainnya yang diwujudkan dengan cara elektronik mempunyai nilai hukum yang setingkat dengan cara konvensional."

Lampiran 8 Surat izin penelitian poltekkes



**Kemenkes**

**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/ 912 /2025

Yth. : Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Kota Medan  
 Dari : Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan  
 Hal : Izin Penelitian  
 Tanggal : 28 Mei 2025

---

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan Program pembelajaran Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes medan bahwa Mahasiswa Tkt. III TA. 2024 – 2025 diwajibkan menyusun Karya Tulis Ilmiah 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.  | Dewi Sari Utami | P07520122051 | Penerapan Pijat Akupresur Kaki Pada Pasien Diabetes Mellitus (DM) Tipe 2 Terhadap Penurunan Kadar Gula Darah Dan Peningkatan Kualitas Hidup Di Wilayah Kerja Puskesmas Sei Agul Kecamatan Medan Barat Kota Medan |

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



Ketua Jurusan Keperawatan

*[Signature]*

Dr. Agura Permata Sari Tarigan, S.Kep.Ns, M.Kes  
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 verifikasi tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tts.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 9 Surat izin riset brida



**PEMERINTAH KOTA MEDAN**  
**BADAN RISET DAN INOVASI DAERAH**  
 Jalan Jenderal Besar A. H. Nasution Nomor 32 Medan Kode Pos 20143  
 Telepon (061) 7873439 Faksimile (061) 7873314  
 Laman <https://brida.medan.go.id> Pos-el [brida@medan.go.id](mailto:brida@medan.go.id)

---

**SURAT KETERANGAN RISET**  
 Nomor : 000.9/2298

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DASAR            | : 1. Peraturan Daerah Kota Medan Nomor : 8 Tahun 2022, tanggal 30 Desember 2022 tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Kota Medan Nomor 15 Tahun 2016 Tentang Pembentukan Perangkat Daerah Kota Medan.<br>2. Peraturan Walikota Medan Nomor : 97 Tahun 2022, tanggal 30 Desember 2022 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi, dan Tata Kerja Perangkat Daerah Kota Medan. |
| MENIMBANG        | : Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan Nomor KH.03.01/F.XXII.11/912/2025 Tanggal 28 Mei 2025 Penhal Izin Penelitian.                                                                                                                                                                                                                                               |
| NAMA             | : Dewi Sari Utami                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| NIM              | : P07520122051                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| PROGRAM STUDI    | : Jurusan Keperawatan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| JUDUL            | : "Penerapan Pijat Akupresur Kaki Pada Penderita Diabetes Mellitus (DM) Tipe 2 Untuk Menurunkan Kadar Gula Darah Dan Peningkatan Kualitas Hidup Di Sei Agul Kecamatan Medan Barat Kota Medan"                                                                                                                                                                                               |
| LOKASI           | : 1. Dinas Kesehatan Kota Medan<br>2. UPT Puskesmas Sei Agul Kota Medan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| LAMANYA          | : 3 (tiga) Minggu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| PENANGGUNG JAWAB | : Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

Melakukan Riset, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan Riset terlebih dahulu harus melapor kepada pimpinan Perangkat Daerah lokasi Yang ditetapkan.
2. Mematuhi peraturan dan ketentuan yang berlaku di lokasi Riset .
3. Tidak dibenarkan melakukan Riset atau aktivitas lain di luar lokasi yang telah ditetapkan.
4. Hasil Riset diserahkan kepada Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Kota Medan selambat lambatnya 2 (dua) bulan setelah Riset dalam bentuk *softcopy* atau melalui Email ([brida@medan.go.id](mailto:brida@medan.go.id)).
5. Surat Keterangan Riset dinyatakan batal apabila pemegang surat keterangan tidak mengindahkan ketentuan atau peraturan yang berlaku pada Pemerintah Kota Medan.
6. Surat Keterangan Riset ini berlaku sejak tanggal dikeluarkan.

Demikian Surat ini diperbuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Medan  
 Pada Tanggal : 02 Juni 2025

**Tembusan :**

1. Wali Kota Medan.
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Medan.
3. Camat Medan Barat Kota Medan.
4. Kepala UPT Puskesmas Sei Agul Kota Medan.
5. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.



Ditandatangani secara elektronik oleh :  
 Kepala Badan  
 Riset dan Inovasi Daerah,  
  
 Mansuryah, S. Sos., M. AP  
 Pembina Tk. I (P/b)  
 NIP 196805091989091001



• Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik, menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan BKE  
 • UU/ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 7 Ayat 1 "Informasi Elektronik termasuk Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah".

Lampiran 10 Surat izin riset dinkes



PEMERINTAH KOTA MEDAN  
**DINAS KESEHATAN**

Jalan Rotan Komplek Petisah Nomor 1, Medan Petisah,  
Medan, Sumatera Utara, Medan 20112,  
Laman dinkes.medan.go.id, Pos-el dinkes@medan.go.id

Nomor : 000/8298

16 Juni 2025

Sifat : Biasa

Lampiran : 1 (satu) lembar

Perihal : Izin Riset

Yth

1. Kepala Bidang P2P

2. Ka UPT Puskesmas Sei Agul

di

Tempat

Sehubungan dengan Surat dari Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Kota Medan Nomor 000.9/2298 Tanggal 02 Juni 2025 Perihal Permohonan Izin Riset di Kota Medan. Mahasiswa Jurusan Universitas Sumatera Utara sebagai berikut :

Nama : Dewi Sari Utami

NIM : P0750122051

Judul : Penerapan Pijat Akupresur Kaki Pada Penderita Diabetes Melitus (DM)  
Tipe 2 Untuk menurunkan Kadar Gula Darah dan Peningkatan Kualitas  
Hidup di Sei Agul Kecamatan Medan Barat Kota Medan.

Berkenaan dengan hal tersebut diatas, maka dengan ini kami sampaikan bahwa :

1. Dapat menyetujui kegiatan izin Riset yang dilaksanakan oleh yang bersangkutan Sepanjang tidak bertentangan dengan peraturan yang berlaku.
2. Tempat penelitian membantu memberikan data dan info yang dibutuhkan sepanjang tidak Bertentangan dengan peraturan yang berlaku.
3. Surat Keterangan ini hanya berlaku 1 ( Satu ) Bulan sejak di tandatangani .

Demikian kami sampaikan agar dapat dimaklumi, atas kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.



Ditandatangani secara elektronik oleh :  
Kepala Dinas Kesehatan,

Yuda Prabwi Setiawan, S.STP, MSP  
Pembina Tk. I (Irb)  
NIP 198204072000121003



Balai Besar  
Sertifikasi  
Elektronik

- Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik, menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan BSRK.  
- UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1 "Tegapnya Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil pencetakan merupakan alat bukti hukum yang sah."



*Lampiran 11 Surat selesai riset puskesmas*



**PEMERINTAH KOTA MEDAN  
DINAS KESEHATAN  
UPT PUSKESMAS SEI AGUL**

Jalan Karya II No. 54, Medan 20117  
Pos-el [puskesmas.seiagul2@gmail.com](mailto:puskesmas.seiagul2@gmail.com)

Medan, 09 Agustus 2025

Nomor : 000.9.2/442/PSA/VIII/2025  
Lampiran : -  
Sifat : Biasa  
Hal : **Selesai Riset**

Yth.  
Dekan Universitas Sumatera Utara  
di  
Tempat

Sehubungan dengan surat yang kami terima dari Kepala Dinas Kesehatan Pemerintah Kota Medan Nomor: 000/8298, tanggal 16 Juni 2025 perihal Izin Riset di UPT Puskesmas Sei Agul, maka dengan ini kami sampaikan bahwa mahasiswa tersebut di bawah ini:

Nama : Dewi Sari Utami  
NIM : P0750122051  
Judul Penelitian : **Penerapan Pijat Akupresur Kaki pada Penderita Diabetes Melitus (DM) Tipe 2 untuk Menurunkan Kadar Gula Darah dan Peningkatan Kualitas Hidup di Sei Agul Kecamatan Medan Barat Kota Medan.**

Telah selesai melakukan riset di UPT Puskesmas Sei Agul sesuai dengan judul penelitian tersebut diatas.

Demikian surat ini kami sampaikan. Atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Kepala UPT Puskesmas Sei Agul

  
dr. Ratna Inganta Sembiring  
Pembina Utama Muda (IV/c)  
NIP 197505142002122003

Lampiran 12 Surat keterangan etik



**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 EXEMPTION**  
**"ETHICAL EXEMPTION"**

No.01.26.1860/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

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

**Peneliti utama** : DEWI SARI UTAMI  
*Principal In Investigator*

**Nama Institusi** : Poltekkes Kemenkes Medan  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*  
**"Penerapan Pijat Akupresur Kaki Pada Penderita Diabetes Mellitus (DM) Tipe 2 Untuk Menurunkan Kadar Gula Darah Dan Peningkatan Kualitas Hidup Di Wilayah Kerja Puskesmas Sei Agul Kecamatan Medan Barat Kota Medan"**  
*"Diploma III"*

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) Risky, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, 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 07 Agustus 2025 sampai dengan tanggal 07 Agustus 2026.  
*This declaration of ethics applies during the period August 07, 2025 until August 07, 2026.*



August 07, 2025  
 Chairperson,  
  
 Dr. Lestari Rahmah, MKT

00795/EE/2025/0159231271

*Lampiran 13 Dokumentasi responden*

Minggu 1

Hari 1

(Ny. P)



(Ny. T)



Hari 2

(Ny. P)



(Ny. T)





Minggu 2

Hari 1

(Ny. P)



(Ny. T)

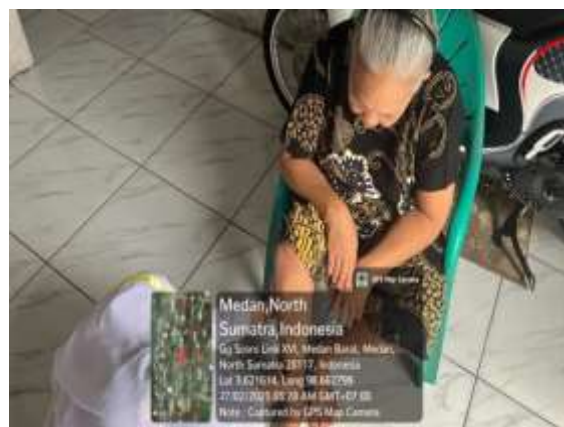


Hari 2

(Ny. P)



(Ny. T)



Minggu 3

Hari 1

(Ny. P)



(Ny. T)



Hari 2

(Ny. P)



(Ny. T)



Lampiran 14 Master tabel DQOL

| Master Data                                                                |       |          |               |            |           |      |
|----------------------------------------------------------------------------|-------|----------|---------------|------------|-----------|------|
| Penerapan Pijat Akupresur Kaki Pada Penderita Diabetes Melitus (DM) Tipe 2 |       |          |               |            |           |      |
| untuk Menurunkan Kadar Gula Darah dan Peningkatan Kualitas Hidup           |       |          |               |            |           |      |
| Di Sei Agul Kecamatan Medan Barat Kota Medan                               |       |          |               |            |           |      |
| KARAKTERISTIK RESPONDEN                                                    |       |          |               |            |           |      |
| No Responden                                                               | Nama  | Umur     | Jenis Kelamin | Pendidikan | Pekerjaan | Suku |
| 1.                                                                         | Ny. P | 70 Tahun | Perempuan     | SD         | IRT       | Jawa |
| 2.                                                                         | Ny. T | 72 Tahun | Perempuan     | SD         | Pedagang  | Jawa |

| No<br>Responden | KUALITAS HIDUP RESPONDEN ( <i>Pre-test</i> ) |             |             |             |             |             |             |             |             |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |           |  |
|-----------------|----------------------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-----------|--|
|                 | K<br>H<br>1                                  | K<br>H<br>2 | K<br>H<br>3 | K<br>H<br>4 | K<br>H<br>5 | K<br>H<br>6 | K<br>H<br>7 | K<br>H<br>8 | K<br>H<br>9 | K<br>H<br>10 | K<br>H<br>11 | K<br>H<br>12 | K<br>H<br>13 | K<br>H<br>14 | K<br>H<br>15 | K<br>H<br>16 | K<br>H<br>17 | K<br>H<br>18 | K<br>H<br>19 | K<br>H<br>20 | K<br>H<br>21 | K<br>H<br>22 | K<br>H<br>23 | K<br>H<br>24 | K<br>H<br>25 | K<br>H<br>26 | K<br>H<br>27 | K<br>H<br>28 | K<br>H<br>29 | K<br>H<br>30 | To<br>tal |  |
|                 |                                              |             |             |             |             |             |             |             |             |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |           |  |
| 1.              | 2                                            | 2           | 2           | 1           | 1           | 2           | 1           | 2           | 1           | 1            | 1            | 2            | 1            | 2            | 2            | 2            | 2            | 2            | 1            | 2            | 1            | 2            | 2            | 1            | 2            | 2            | 1            | 2            | 2            | 1            | 48        |  |
| 2.              | 3                                            | 2           | 2           | 2           | 1           | 2           | 3           | 1           | 1           | 1            | 2            | 1            | 1            | 2            | 2            | 1            | 1            | 2            | 3            | 3            | 1            | 1            | 1            | 3            | 2            | 1            | 2            | 1            | 2            | 2            | 52        |  |

| No Responden | KUALITAS HIDUP RESPONDEN ( <i>Post-test</i> ) MINGGU KE-1 |      |      |      |      |      |      |      |      |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|--------------|-----------------------------------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
|              | KH 1                                                      | KH 2 | KH 3 | KH 4 | KH 5 | KH 6 | KH 7 | KH 8 | KH 9 | KH 10 | KH 11 | KH 12 | KH 13 | KH 14 | KH 15 | KH 16 | KH 17 | KH 18 | KH 19 | KH 20 | KH 21 | KH 22 | KH 23 | KH 24 | KH 25 | KH 26 | KH 27 | KH 28 | KH 29 | KH 30 | Total |
| 1.           | 3                                                         | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 3    | 1    | 1     | 1     | 1     | 3     | 1     | 1     | 2     | 2     | 2     | 2     | 2     | 2     | 2     | 2     | 1     | 2     | 2     | 2     | 3     | 2     | 2     | 50    |
| 2.           | 3                                                         | 2    | 3    | 1    | 3    | 1    | 1    | 1    | 2    | 2     | 2     | 1     | 2     | 1     | 1     | 2     | 2     | 1     | 3     | 2     | 3     | 2     | 2     | 1     | 2     | 1     | 2     | 2     | 2     | 1     | 55    |

| No<br>Responden | KUALITAS HIDUP RESPONDEN <i>(Post-test)</i> MINGGU KE-2 |             |             |             |             |             |             |             |             |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |                         |              |              |              |              |              |              |              |           |    |
|-----------------|---------------------------------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-----------|----|
|                 | K<br>H<br>1                                             | K<br>H<br>2 | K<br>H<br>3 | K<br>H<br>4 | K<br>H<br>5 | K<br>H<br>6 | K<br>H<br>7 | K<br>H<br>8 | K<br>H<br>9 | K<br>H<br>10 | K<br>H<br>11 | K<br>H<br>12 | K<br>H<br>13 | K<br>H<br>14 | K<br>H<br>15 | K<br>H<br>16 | K<br>H<br>17 | K<br>H<br>18 | K<br>H<br>19 | K<br>H<br>20 | K<br>H<br>21 | K<br>H<br>22 | K<br>H<br>23<br>\<br>23 | K<br>H<br>24 | K<br>H<br>25 | K<br>H<br>26 | K<br>H<br>27 | K<br>H<br>28 | K<br>H<br>29 | K<br>H<br>30 | To<br>tal |    |
| 1.              | 3                                                       | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 3           | 1           | 1            | 1            | 1            | 2            | 1            | 2            | 2            | 2            | 2            | 2            | 2            | 2            | 2            | 3                       | 2            | 2            | 2            | 2            | 2            | 2            | 2            | 2         | 52 |
| 2.              | 3                                                       | 2           | 3           | 3           | 3           | 3           | 1           | 3           | 2           | 2            | 2            | 1            | 2            | 1            | 3            | 2            | 2            | 1            | 1            | 2            | 1            | 2            | 2                       | 2            | 2            | 2            | 2            | 2            | 3            | 2            | 3         | 63 |
| No<br>Responden | KUALITAS HIDUP RESPONDEN <i>(Post-test)</i> MINGGU KE-3 |             |             |             |             |             |             |             |             |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |                         |              |              |              |              |              |              |              |           |    |
|                 | K<br>H<br>1                                             | K<br>H<br>2 | K<br>H<br>3 | K<br>H<br>4 | K<br>H<br>5 | K<br>H<br>6 | K<br>H<br>7 | K<br>H<br>8 | K<br>H<br>9 | K<br>H<br>10 | K<br>H<br>11 | K<br>H<br>12 | K<br>H<br>13 | K<br>H<br>14 | K<br>H<br>15 | K<br>H<br>16 | K<br>H<br>17 | K<br>H<br>18 | K<br>H<br>19 | K<br>H<br>20 | K<br>H<br>21 | K<br>H<br>22 | K<br>H<br>23            | K<br>H<br>24 | K<br>H<br>25 | K<br>H<br>26 | K<br>H<br>27 | K<br>H<br>28 | K<br>H<br>29 | K<br>H<br>30 | To<br>tal |    |
| 1.              | 3                                                       | 2           | 2           | 3           | 2           | 2           | 2           | 3           | 2           | 2            | 1            | 2            | 2            | 2            | 2            | 2            | 2            | 3            | 2            | 2            | 2            | 2            | 2                       | 2            | 2            | 3            | 2            | 3            | 2            | 3            | 3         | 67 |
| 2.              | 3                                                       | 2           | 2           | 3           | 2           | 3           | 2           | 3           | 3           | 2            | 3            | 2            | 3            | 2            | 2            | 2            | 2            | 2            | 3            | 2            | 3            | 2            | 2                       | 2            | 3            | 2            | 3            | 2            | 3            | 2            | 2         | 72 |

## Lampiran 15 Lembar bimbingan

**LEMBAR KONSULTASI  
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

**Judul KTI** : Penerapan Pijat Akupresur Kaki Pada Penderita Diabetes Mellitus (Dm) Tipe 2 Untuk Menurunkan Kadar Gula Darah Dan Peningkatan Kualitas Hidup Di Sei Agul Kecamatan Medan Barat Kota Medan

**Nama Mahasiawa** : Dewi Sari Utami

**Nomor Induk Mahasiswa** : P07520122051

**Nama Pembimbing** : Dr. Soep, S.Kp., M. Kes

| NO | TGL                           | MATERI YANG DIKONSULKAN                                       | PARAF                                                                                |                                                                                       |
|----|-------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                               |                                                               | Mahasiswa                                                                            | Pembimbing Utama                                                                      |
| 1  | Kamis<br>14 November<br>2024  | Konsultasi pengajuan judul dan jurnal pendamping              |    |    |
| 2  | Jumat<br>15 November<br>2024  | Revisi judul                                                  |    |   |
| 3  | Selasa<br>19 November<br>2024 | ACC pengajuan judul                                           |  |  |
| 4  | Selasa<br>10 Desember<br>2024 | Bimbingan BAB I latar belakang                                |  |  |
| 5  | Kamis<br>12 Desember<br>2024  | Revisi BAB I latar belakang                                   |  |  |
| 6  | Jumat<br>13 Desember<br>2024  | Revisi BAB I latar belakang                                   |  |  |
| 7  | Senin<br>20 Januari 2025      | Bimbingan BAB I rumusan masalah, tujuan penelitian            |  |  |
| 8  | Selasa<br>21 Januari 2025     | Revisi BAB I rumusan masalah, tujuan penelitian               |  |  |
| 9  | Kamis<br>23 Januari 2025      | Bimbingan BAB II tinjauan pustaka                             |  |  |
| 10 | Rabu<br>05 Februari 2025      | Bimbingan BAB II tinjauan pustaka, BAB III metode studi kasus |  |  |
| 11 | Kamis<br>06 Februari 2025     | Revisi BAB II tinjauan pustaka, BAB III metode studi kasus    |  |  |
| 12 | Kamis<br>13 Februari 2025     | ACC Proposal KTI                                              |  |  |
| 13 | Senin<br>23 Juni 2025         | Revisi setelah ujian seminar proposal                         |  |  |

|    |                        |                                          |                                                                                     |                                                                                     |
|----|------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 14 | Selasa<br>24 Juni 2025 | ACC revisi setelah seminar<br>proposal   |  |  |
| 15 | Selasa<br>08 Juli 2025 | Bimbingan BAB IV hasil dan<br>pembahasan |  |  |
| 16 | Rabu<br>09 Juli 2025   | Revisi BAB IV hasil dan<br>pembahasan    |  |  |
| 17 | Kamis<br>10 Juli 2025  | Bimbingan BAB V kesimpulan<br>dan saran  |  |  |
| 18 | Jumat<br>11 Juli 2025  | Revisi BAB V kesimpulan dan<br>saran     |  |  |
| 19 | Senin<br>14 Juli 2025  | Bimbingan daftar pustaka dan<br>lampiran |  |  |
| 20 | Kamis<br>15 Juli 2025  | ACC Karya Tulis Ilmiah                   |  |  |

Medan, 18 Juli 2025

Mengetahui

Ketua Prodi DIII Keperawatan Medan



(Masnila, S. Pd., S. Kep., Ns., M. Pd)

NIP. 1970113019930332013

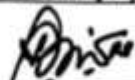
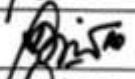
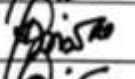
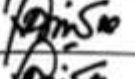
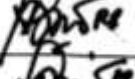
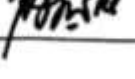
**LEMBAR KONSULTASI  
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

**Judul KTI** : Penerapan Pijat Akupresur Kaki Pada Penderita Diabetes Mellitus (Dm) Tipe 2 Untuk Menurunkan Kadar Gula Darah Dan Peningkatan Kualitas Hidup Di Sei Agul Kecamatan Medan Barat Kota Medan

**Nama Mahasiswa** : Dewi Sari Utami

**Nomor Induk Mahasiswa** : P07520122051

**Nama Pembimbing** : Afniwati, S.Kep., Ns, M. Kes

| NO | TGL                       | MATERI YANG<br>DIKONSULKAN                | PARAF                                                                                 |                                                                                       |
|----|---------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                           |                                           | Mahasiswa                                                                             | Pembimbing<br>Pendamping                                                              |
| 1  | Rabu<br>05 Februari 2025  | Bimbingan penulisan kata pengantar        |    |    |
| 2  | Rabu<br>05 Februari 2025  | Revisi penulisan kata pengantar           |    |    |
| 3  | Jumat<br>07 Februari 2025 | Bimbingan penulisan BAB I                 |   |   |
| 4  | Senin<br>10 Februari 2025 | Revisi penulisan BAB II & BAB III         |  |  |
| 5  | Jumat<br>14 Februari 2025 | ACC bimbingan penulisan proposal KTI      |  |  |
| 6  | Kamis<br>10 Juli 2025     | Bimbingan penulisan BAB IV & BAB V        |  |  |
| 7  | Jumat<br>11 Juli 2025     | Bimbingan revisi penulisan BAB IV & BAB V |  |  |
| 8  | Senin<br>14 Juli 2025     | Bimbingan penulisan daftar pustaka        |  |  |
| 9  | Rabu<br>16 Juli 2025      | ACC penulisan Karya Tulis Ilmiah          |  |  |

Medan, 18 Juli 2025

Mengetahui  
Ketua Prodi DIII Keperawatan Medan



(Masnila, S. Pd., S. Kep., Ns., M. Pd)

NIP. 1970113019930332013

