

DAFTAR PUSTAKA

- Abidah, N., Very, W., & Ramadhan, R. (2014). Kebiasaan Aktivitas Fisik Pasien Diabetes terhadap Kadar Gula Darah di Rumah Sakit Umum dr. Fauziah Bireuen. *SEL Jurnal Penelitian Kesehatan*, 3(2), 41–48. Retrieved from <http://ejournal.litbang.depkes.go.id/index.php/sel/article/view/6381>
- Alfian, R. (2015). Korelasi Antara Kepatuhan Minum Obat dengan Kadar Gula Darah pada Pasien Diabetes Melitus Rawat Jalan. *Jurnal Pharmascience*, 2(2), 15–23.
- Aumiller, W. D., & Dollahite, H. A. (2018). Definition, Classification and Diagnosis of Diabetes, Prediabetes and Metabolic Syndrome, 28(5). <https://doi.org/10.1097/01.JAA.0000464276.44117.b1>
- Decroli, E., Karimin, J., Manaf, A., & Syahbuddin, S. (2008). Profil Ulkus Diabetik pada Penderita Rawat Inap di Bagian Penyakit Dalam RSUP Dr M. Djamil Padang, 3–7.
- Desri, N. Y., Yusuf, S., Jafar, N., & Syam, N. F. (2017). Validity and Reliability Evaluation Of Dorsalis Pedis and Posterior Tibial Pulse Palpation For Angiopathy Diabetic Foot Detection: A Multi-Site Cross-Sectional Study. In *APETNA Confrence*. Bogor, Indonesia.
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan. (2016). Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan.
- Fajriyah, N. N., Aktifah, N., & Mugiyanto, E. (2020). Paket Edukasi dan Deteksi



Meningkatkan Perilaku Perawatan Kaki Diabetisi di Puskesmas
upaten Pekalongan. *Gaster*, 18(1), 12.

<https://doi.org/10.30787/gaster.v18i1.402>

Fatimah, R. N. (2015). Diabetes Mellitus Tipe 2, 4, 93–101.

Hariyanto, F. (2013). Hubungan Aktivitas Fisik Dengan Kadar Gula Darah Puasa Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe2 Di Rumah Sakit Mum Daerah Kota Cilegon Tahun 2013, 59.

Infodatin. (2014). infodatin-diabetes.pdf. Jakarta.

Internasional Working Group on Diabetic Foot (IWGDF). IWGDF Guidelines on the prevention and management of diabetic foot disease (2019).

International Diabetes Federation. (2015). IDF Diabetes Atlas.

International, W. Best Practice Guideline: Wound Management in Diabetic Foot Ulcers (2013).

Kartika, R. W. (2017). Pengelolaan Gangren Kaki Diabetik, 44(1), 18–22.

Kemendes RI. (2017). Pedoman dan Standar Etik Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Nasional. Jakarta.

Khalid, N., Jaafar, H., & Kasbun, R. (2015). Model Pembelajaran Aplikasi Android “ Jamak Qasar Apps ” Berasaskan Elemen Multimedia, (June), 286–291.

Minhajuddin, A., Yusuf, S., & Syam, Y. (2019). Pengembangan Aplikasi Diabetes Foot Ulcer Assessment Scale (Dfuas) Pada Smartphone. *Jurnal Ilmiah Keperawatan (Scientific Journal of Nursing)*, 5(1), 25–30.

<https://doi.org/10.33023/jikep.v5i1.210>



D., D., Wiryanto, B., & Triyono, E. A. (2018). Hubungan Kepatuhan um Obat Anti Diabetik dengan Regulasi Kadar Gula Darah pada Pasien

Perempuan Diabetes Mellitus. *Amerta Nutrition*, 2(4), 340.
<https://doi.org/10.20473/amnt.v2i4.2018.340-348>

Penelitian, A., Yuliani, K., Sukri, S., & Yusuf, S. (2017). Check Up Diabetic Foot , Deteksi Dini Risiko Luka Kaki Diabetes Pada Pasien Diabetes Mellitus di Makassar : Uji Sensitifitas dan Spesifisitas, *1*(1), 62–65.

Perkumpulan Endokrinologi Indonesia. (2015). *Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus tipe 2 di Indonesia*.

Punthakee, Z., Goldenberg, R., & Katz, P. (2018). Definition , Classification and Diagnosis of Diabetes , Prediabetes and Metabolic Syndrome Diabetes Canada Clinical Practice Guidelines Expert Committee. *Canadian Journal of Diabetes*, 42, S10–S15. <https://doi.org/10.1016/j.jcjd.2017.10.003>

Rasdianah, N., Martodiharjo, S., Andayani, T. M., & Hakim, L. (2016). Gambaran Kepatuhan Pengobatan Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Daerah Istimewa Yogyakarta The Description of Medication Adherence for Patients of Diabetes Mellitus Type 2 in Public Health Center Yogyakarta, *5*(4). <https://doi.org/10.15416/ijcp.2016.5.4.249>

Ridho, M. R., Pinandito, A., & Dewi, R. K. (2018). Perbandingan Performa Progressive Web Apps dan Mobile Web Terkait Waktu Respon , Penggunaan Memori dan Penggunaan Media Penyimpanan, *2*(10), 3483–3491.

Ripai, I. (2017). Rancang Bangun Media Pembelajaran Menggunakan Android



ik Matakuliah Pemrograman Internet Menggunakan Magazine App
er, *3*(1), 1–6.

Shaw, J. E., Sicree, R. A., & Zimmet, P. Z. (2010). Global estimates of the prevalence of diabetes for 2010 and 2030. *Diabetes Research and Clinical Practice*, 87(1), 4–14. <https://doi.org/10.1016/j.diabres.2009.10.007>

Soewondo, P., Ferrario, A., & Tahapary, D. L. (2013). Challenges in diabetes management in Indonesia: a literature review. *Globalization and Health*, 9, 63. <https://doi.org/10.1186/1744-8603-9-63>

Sulasti, D., Yusuf, S., Jafar, N., & Syam, N. F. (2017). Validity and Reliability Evaluation Of Monofilament Test and Ipswich Test To Detect The Diabetic Neuropathic Foot of Patients With Diabetes Mellitus: A Multi-Site Cross-Sectional Study. In *APETNA Confrence*. Bogor, Indonesia.

Utami, I. T. (2019). Pengaruh Senam Kaki Diabetes terhadap Nilai Ankle Brachial Index (ABI) dan Nilai Ipswich Touch Test (IPTT) pada Pasien DM Tipe 2. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Sai Betik*, 15(1), 1. <https://doi.org/10.26630/jkep.v15i1.1543>

Wijayanti, D., Sujianto, U., Juniarto, A. Z., Borneo, U., Lama, T., Soedarto, H., ... Semarang, K. (2018). Effect Of Peer Education Towards Self-Care On Diabetes Mellitus Patients In RSUD Panembahan Senopati Bantul Yogyakarta, 7642, 175–180.

World Health Organization. (2016). Global Report on Diabetes.

Yuliani, K., Sulaeha, Sukri, S., & Yusuf, S. (2017). Check Up Diabetic Foot , Deteksi Dini Risiko Luka Kaki Diabetes Pada Pasien Diabetes Mellitus di

...assar : Uji Sensitifitas dan Spesifisitas. *Hasanuddin Student Journal*, , 62–65.



- Yusuf, S., Kasim, S., Okuwa, M., & Sugama, J. (2013). Development of an enterostomal therapy nurse outpatient wound clinic in Indonesia: a retrospective descriptive study. *Wound Practice and Research*, 21(1), 41–47.
- Yusuf, S., Okuwa, M., Irwan, M., Rassa, S., Laitung, B., Thalib, A., ... Sugama, J. (2016). Prevalence and Risk Factor of Diabetic Foot Ulcers in a Regional Hospital, Eastern Indonesia. *Open Journal of Nursing*, 6(January), 1–10.
- Black, J. M., & Hawks, J. H. (2014). *Keperawatan Medikal Bedah*. Indonesia: Pentasada Media Edukasi.
- Kowalak, J. P., Welsh, W., & Mayer, B. (2011). *Buku Ajar Patofisiologi*. Jakarta: EGC.
- Smeltzer, S. C., & Bare, G. B. (2013). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Brunner & Suddarth*. Jakarta: EGC.
- Sugiyono, P. D. (2017). *Metode Penelitian dan Pengembangan (Research and Development)*. Bandung: Alfabeta.



LAMPIRAN-LAMPIRAN

Lampiran 1:

NASKAH PENJELASAN UNTUK RESPONDEN (SUBYEK)

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh dan Salam Sejahtera

Perkenalkan Nama saya Muh Syahrul (NIM: C12116515) adalah Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, sedang melakukan penelitian Skripsi dalam rangka menyelesaikan pendidikan Sarjana Keperawatan pada Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin dengan judul **“Deteksi Dini Risiko LKD Dengan Pengembangan Aplikasi ABANG MADE Digital Berbasis Aplikasi Android”**.

Manfaat dari penelitian ini adalah Bapak/Ibu akan mendapatkan pemeriksaan palpasi nadi kaki dan test sentuh jari secara cuma-cuma tanpa ada biaya yang harus dikeluarkan. Penelitian ini akan berlangsung selama kurang lebih 20 menit. Peneliti akan melakukan berdasarkan Standar Operasional Prosedur yang sesuai sehingga tidak menimbulkan kerugian bagi Anda sebagai bagian dari penelitian ini. Selama proses penelitian kami akan mewawancarai data demografi responden, riwayat kesehatan, riwayat penyakit, dan pemeriksaan kaki. Pemeriksaan kaki tidak menimbulkan rasa sakit atau nyeri selama proses penelitian.

Penelitian ini bersifat sukarela, sehingga tidak ada unsur paksaan dari peneliti kepada anda. Peneliti meminta kesediaan Bapak/Ibu untuk meluangkan waktu untuk mengikuti penelitian ini sebagai sampel penelitian dan mengisi persetujuan pada lembar surat persetujuan yang terlampir. Selama proses penelitian, Bapak/Ibu dapat memutuskan untuk berhenti tanpa perlu memberi alasan kepada kami.

Izin dari anda sangat diperlukan dalam penelitian ini. Dengan menandatangani surat persetujuan ini berarti Anda telah memberikan izin kepada peneliti untuk melakukan penelitian ini. Peneliti akan menjaga kerahasiaan dari hasil penelitian ini. Nama anda tidak akan dicantumkan dalam penelitian ini. Informasi yang Anda berikan akan memberikan peluang untuk mengembangkan pengetahuan tentang bagaimana tindakan untuk mendeteksi risiko luka kaki diabetes pada pasien. Dan tidak mengganggu prosedur pelayanan puskesmas. Serta tidak diberikan kompensasi kepada responden selama penelitian ini. Terima kasih



Lampiran 2:

**FORMULIR PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN SETELAH MENDAPAT
PENJELASAN (INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

No.Responden :

Umur :

Alamat: :

Nomor Telepon :

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan dan manfaat apa yang akan dilakukan pada penelitian ini, saya menyatakan setuju untuk ikut dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan.

Saya tahu keikutsertaan saya ini bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga saya bisa menolak atau mengundurkan diri dari penelitian ini tanpa kehilangan hak saya untuk mendapat pelayanan kesehatan. Juga berhak bertanya atau meminta penjelasan pada peneliti bila masih ada hal yang belum jelas atau masih ada hal yang ingin saya ketahui tentang penelitian ini.

Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data penelitian akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua data saya yang dihasilkan pada penelitian ini untuk disajikan dalam bentuk lisan maupun tulisan. Bila terjadi perbedaan pendapat dikemudian hari kami akan menyelesaikan secara kekeluargaan.

NAMA	TANDA TANGAN	TGL/BLN/THN
Klien
Saksi 1
Saksi 2



DATA DEMOGRAFI

- ID :
- Umur :
- Jenis Kelamin :
- Tempat/Tgl Lahir :
- Pendidikan :
- Pekerjaan :
- Agama :
- Suku :
- Status Perkawinan:
- Alamat :
- Telp/Hp :

DATA RIWAYAT KESEHATAN

- TB : BB : BMI :
- Tekanan Darah :
- Penyakit Selain DM :

DATA RIWAYAT DIABETES MELITUS

1. Kapan terdiagnosa diabetes melitus : Tahun
 - a. < 1 tahun
 - b. 1-5 tahun
 - c. 5-10 tahun
 - d. >10 tahun
2. Kenapa terdiagnosa diabetes melitus :
 - a. Check up
 - b. Luka yang susah sembuh
 - c. Lainnya : ...
3. Terapi diabetes melitus saat ini :
 - a. Insulin
 - b. Oral
 - c. Insulin + Oral
 - d. Tradisional
 - e. Tidak ada
4. Kadar gula darah terakhir :
 - a. GDS : mg/dl (tgl :)
 - b. GDP : mg/dl (tgl :)
 - A1c : % (tgl :)



DATA PEMERIKSAAN KAKI

PEMERIKSAAN NADI	Teraba	Tidak Teraba
- Dorsal Pedis		
- Tibialis Posterior		

IPSWICH TEST	YA	TIDAK
- Ibu Jari kaki		
- Jari Tengah kaki		
- Jari Kelingking kaki		

KATEGORI	RISIKO LUKA KAKI DIABETES
- Resiko	0
- Resiko	1
- Resiko	2
- Resiko	3A
- Resiko	3B



Lampiran 3

Master Tabel

No. Responden	Inisial	Umur	Jenis Kelamin	Puskesmas	Pendidikan	Pekerjaan
1	Tn. NT	70	Laki-laki	TAMAMAUNG	SMA	Wiraswasta
2	Tn. BS	73	Laki-laki	TAMAMAUNG	S2	Pensiunan
3	Ny. H	61	Perempuan	TAMAMAUNG	SMP	IRT
4	Ny. D	56	Perempuan	TAMAMAUNG	SMA	IRT
5	Ny. MS	67	Perempuan	TAMAMAUNG	SMP	IRT
6	Tn. NR	64	Laki-laki	TAMAMAUNG	S2	Pensiunan
7	Tn. MNR	66	Laki-laki	TAMAMAUNG	S1	Pensiunan
8	Tn. MH	73	Laki-laki	TAMAMAUNG	S1	Pensiunan
9	Tn. D	64	Laki-laki	TAMAMAUNG	S1	Pensiunan
10	Tn. S	65	Laki-laki	TAMAMAUNG	S1	Pensiunan
11	Ny. NA	59	Perempuan	TAMAMAUNG	S1	IRT
12	Ny. AR	63	Perempuan	TAMAMAUNG	SMA	IRT
13	Tn. M	70	Laki-laki	TAMAMAUNG	S1	Pensiunan
14	Tn. KD	62	Laki-laki	TAMAMAUNG	S1	Pensiunan
15	Tn. H	50	Laki-laki	TAMAMAUNG	S1	PNS
16	Ny. M	65	Perempuan	TAMAMAUNG	S1	IRT



17	Tn. AT	57	Laki-laki	TAMAMAUNG	SMA	SALES
18	Tn. AB	60	Laki-laki	TAMAMAUNG	S2	Pensiunan
19	Ny. MY	50	Perempuan	TAMAMAUNG	S1	IRT
20	Ny. FH	62	Perempuan	JUMPANDANG BARU	SMP	IRT
21	Ny. SH	60	Perempuan	JUMPANDANG BARU	SMP	IRT
22	Tn. BP	61	Laki-laki	JUMPANDANG BARU	SMA	Penjahit
23	Ny. H	49	Perempuan	JUMPANDANG BARU	SMA	IRT
24	Ny. HH	68	Perempuan	JUMPANDANG BARU	S3	Pensiunan ASN
25	Tn. M	55	Laki-laki	JUMPANDANG BARU	S1	Wiraswasta
26	Tn. A	50	Laki-laki	JUMPANDANG BARU	SMA	Wiraswasta
27	Ny. SST	51	Perempuan	JUMPANDANG BARU	S1	PNS
28	Ny. WH	55	Perempuan	JUMPANDANG BARU	S1	PNS
29	Ny. I	47	Perempuan	JUMPANDANG BARU	Tidak Sekolah	Wiraswasta
30	Ny. S	43	Perempuan	JUMPANDANG BARU	SMA	IRT
31	Tn. MT	60	Laki-laki	JUMPANDANG BARU	S2	Pensiunan
32	Ny. S	62	Perempuan	SUDIANG	SMP	IRT
33	Tn. A	48	Laki-laki	SUDIANG	SMA	Wiraswasta
34	Tn. H	53	Laki-laki	SUDIANG	SMA	Wiraswasta
35	Tn. M	68	Laki-laki	SUDIANG	SMA	Wiraswasta
36	Ny. S	53	Perempuan	SUDIANG	SMA	IRT



37	Ny. F	51	Perempuan	SUDIANG	S1	IRT
38	Tn. M	68	Laki-laki	SUDIANG	S1	Pensiunan
39	Tn. N	61	Laki-laki	SUDIANG	S1	Pensiunan
40	Ny. N	54	Perempuan	SUDIANG	SMA	IRT
41	Ny. M	43	Perempuan	SUDIANG	SMA	IRT
42	Ny. R	51	Perempuan	SUDIANG	S1	IRT
43	Ny. H	58	Perempuan	SUDIANG	SMA	Wiraswasta
44	Ny. M	58	Perempuan	SUDIANG	S1	IRT
45	Tn. MN	65	Laki-laki	SUDIANG	SMA	Wiraswasta
46	Tn. BM	61	Laki-laki	SUDIANG	S1	Wiraswasta
47	Ny. E	53	Perempuan	SUDIANG	S1	IRT
48	Ny. S	48	Perempuan	SUDIANG	SMA	Wiraswasta
49	Ny. AS	50	Perempuan	SUDIANG	SMA	IRT
50	Ny. N	58	Perempuan	SUDIANG	S1	IRT
51	Tn. MNP	55	Laki-laki	SUDIANG	S1	PNS
52	Ny. M	41	Perempuan	SUDIANG	SMP	IRT
53	Tn. MU	52	Laki-laki	SUDIANG	SMA	Wiraswasta
54	Ny. S	45	Perempuan	SUDIANG	D3	IRT
55	Ny. H	46	Perempuan	SUDIANG	SMP	IRT
56	Ny. A	62	Perempuan	SUDIANG	D3	Pensiunan
57	Tn. S	45	Laki-laki	SUDIANG	SMA	Wiraswasta
58	Tn. S	56	Laki-laki	SUDIANG	S1	Pensiunan
59	Ny. A	50	Perempuan	SUDIANG	SMA	IRT
60	Ny. A	53	Perempuan	SUDIANG	SMA	IRT
61	Ny. B	56	Perempuan	SUDIANG	S1	PNS
62	Ny. W	76	Perempuan	JONGAYA	Perwira	Pensiunan
63	Ny. ST.K	50	Perempuan	JONGAYA	S1	IRT
64	Ny. M	80	Perempuan	JONGAYA	SD	IRT
65	Ny. ST.P	50	Perempuan	JONGAYA	SMA	RT
66	Ny. M	62	Perempuan	JONGAYA	SD	IRT



67	Tn. AR	60	Laki-laki	JONGAYA	SMA	Tidak Bekerja
68	Ny. D	54	Perempuan	JONGAYA	SMA	IRT
69	Tn. S	67	Laki-laki	JONGAYA	S1	Wiraswasta
70	Ny. J	54	Perempuan	JONGAYA	SMA	IRT
71	Ny. R	50	Perempuan	JONGAYA	SD	IRT
72	Ny. S	56	Perempuan	JONGAYA	SMA	IRT
73	Ny. K	54	Perempuan	JONGAYA	S1	Guru
74	Tn. J	46	Laki-laki	JONGAYA	S1	PNS
75	Tn. K	66	Laki-laki	JONGAYA	S1	Pensiunan
76	Ny. M	48	Perempuan	JONGAYA	SMA	Wiraswasta
77	Ny. SA	49	Perempuan	JONGAYA	SMA	IRT
78	Ny. ST. M	75	Perempuan	JONGAYA	SMA	IRT
79	Tn. A	65	Laki-laki	JONGAYA	SMA	Wiraswasta
80	Ny. R	66	Perempuan	JONGAYA	SMP	IRT
81	Tn. I	65	Laki-laki	JONGAYA	SMA	Wiraswasta
82	Ny. S	43	Perempuan	JONGAYA	SMA	IRT
83	Ny. IS	47	Perempuan	JONGAYA	Tidak Sekolah	IRT
84	Ny. S	64	Perempuan	JONGAYA	SMA	IRT
85	Tn. H	54	Laki-laki	JONGAYA	SD	Buru Harian Lepas
86	Tn. SB	65	Laki-laki	JONGAYA	SMA	Wiraswasta
87	Ny. M	64	Perempuan	JONGAYA	SMA	IRT
88	Ny. AS	62	Perempuan	JONGAYA	SMA	IRT
89	Ny. N	60	Perempuan	JONGAYA	SMA	IRT
90	Ny. H	65	Perempuan	JONGAYA	SMA	IRT
91	Ny. AA	55	Perempuan	JONGAYA	SMA	IRT
92	Tn. S	67	Laki-laki	JONGAYA	S1	Pensiunan
93	Ny. D	70	Perempuan	JONGAYA	SMA	IRT



94	Ny. S	67	Perempuan	JONGAYA	S1	Pensiunan
95	Ny. N	64	Perempuan	JONGAYA	SMA	IRT
96	Ny. M	46	Perempuan	JONGAYA	SMA	IRT
97	Ny. B	54	Perempuan	JONGAYA	SMA	IRT
98	Ny. N	68	Perempuan	JONGAYA	S1	Pensiunan



No. Responden	Suku	Status Pernikahan	IMT	Penyakit Selain DM	Terapi Farmakologi	GDS
1	Toraja	Menikah	Normal	Hipertensi	Oral	107
2	Bugis	Duda	Kelebihan BB	Asam Urat	Oral	180
3	Enrekang	Menikah	Normal	Hipertensi, Kolesterol	Insulin+Oral	200
4	Bugis	Menikah	Normal	Hipertensi	Oral+Insulin+Tradisional	145
5	Toraja	Janda	Kelebihan BB	Hipertensi, Kolesterol	Oral	180
6	Bugis	Menikah	Normal	Bronkhitis Akut	Oral	175
7	Bugis	Menikah	Normal	Hipertensi	Insulin+Oral	290
8	Enrekang	Menikah	Normal	Jantung	Insulin	170
9	Bugis	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Oral	140
10	Makassar	Menikah	Normal	Hipertensi	Oral	200
11	Makassar	Menikah	Normal	Hipertensi	Oral	210
12	Makassar	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Oral	190
13	Makassar	Duda	Normal	Hipertensi	Oral	190
14	Makassar	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Oral	200
15	Makassar	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Oral	170
16	Bugis	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Insulin	185
17	Bugis	Menikah	Normal	Hipertensi, Asam Urat	Oral	512
18	Makassar	Menikah	Normal	Hipertensi	Oral	185
	Toraja	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Insulin+Oral	280
	Makassar	Janda	Normal	Ginjal, Jantung	Insulin	190
	Bugis	Menikah	Normal	Hipertensi	Oral	180
	Minahasa	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi, Kolesterol	Insulin	220
	Bugis	Janda	Normal	Kolesterol, Asam urat	Insulin	260



24	Mandar	Menikah	Normal	Hipertensi, Asma	Insulin	137
25	Makassar	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Oral+Insulin+Tradisional	300
26	Makassar	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Tidak ada	190
27	Makassar	Menikah	Normal	Hipertensi	Oral	300
28	Makassar	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Oral	210
29	Bugis	Menikah	Kelebihan BB	Asam Urat	Oral+Tradisional	250
30	Bugis	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi, Asam Urat	Tradisional	435
31	Bugis	Menikah	Normal	Hipertensi, Stroke	Oral	220
32	Bugis	Janda	Normal	Kolesterol	Insulin+Oral	230
33	Makassar	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Oral	180
34	Makassar	Menikah	Kelebihan BB	Kolesterol	Oral	230
35	Bugis	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi, Asam Urat	Insulin+Oral	170
36	Makassar	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Oral	210
37	Bugis	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Oral	200
38	Makassar	Menikah	Normal	Asam Urat	Oral	200
39	Bugis	Menikah	Normal	Hipertensi, Asam Urat	Oral	220
40	Bugis	Menikah	Normal	Hipertensi	Insulin+Oral	200
41	Bugis	Menikah	Kekurangan BB	Hipertensi	Insulin	356
42	Makassar	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Oral	190
43	Makassar	Janda	Kelebihan BB	Hipertensi	Oral	180
44	Bugis	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Oral	200
45	Makassar	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Insulin	180
46	Makassar	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Oral	200
47	Makassar	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Oral	280
	Makassar	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Insulin	150
	Makassar	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Oral	200
	Makassar	Menikah	Kelebihan BB	Asam Urat	Insulin	250
	Bugis	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Oral	200
	Bugis	Menikah	Normal	Hipertensi	Oral	160



53	Makassar	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Insulin	200
54	Bugis	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Oral	200
55	Bugis	Menikah	Normal	Hipertensi	Insulin+Oral	210
56	Toraja	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Oral	152
57	Makassar	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Oral	180
58	Makassar	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Oral	200
59	Makassar	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Insulin	220
60	Makassar	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Insulin	114
61	Makassar	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Insulin	200
62	Jawa	Janda	Kelebihan BB	Hipertensi	Oral+Tradisional	130
63	Makassar	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Oral	200
64	Makassar	Janda	Normal	Hipertensi	Oral	210
65	Makassar	Janda	Normal	Kolesterol	Oral	200
66	Bugis	Janda	Kelebihan BB	Hipertensi	Oral	140
67	Bugis	Menikah	Normal	Hipertensi, Asam Urat	Insulin+Oral	230
68	Bugis	Menikah	Normal	Jantung	Oral	300
69	Bugis	Menikah	Normal	Hipertensi	Oral	120
70	Bugis	Menikah	Normal	Hipertensi	Oral	130
71	Makassar	Menikah	Normal	Hipertensi	Oral	173
72	Jawa	Menikah	Normal	Hipertensi	Oral	200
73	Makassar	Menikah	Normal	Hipertensi	Insulin	300
74	Makassar	Menikah	Normal	Hipertensi	Insulin	265
75	Makassar	Menikah	Normal	Hipertensi	Oral	230
76	Makassar	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Oral	250
77	Makassar	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Oral	200
	Makassar	Janda	Kelebihan BB	Hipertensi	Oral	200
	Makassar	Menikah	Normal	Hipertensi	Insulin	180
	Bugis	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Insulin+Oral	250
	Makassar	Menikah	Normal	Hipertensi	Oral	240
	Makassar	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Insulin	220



83	Makassar	Menikah	Normal	Hipertensi	Tradisional	200
84	Makassar	Menikah	Normal	Hipertensi	Insulin	198
85	Makassar	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Oral	230
86	Makassar	Menikah	Normal	Hipertensi	Oral	220
87	Makassar	Menikah	Normal	Hipertensi	Tidak ada	200
88	Makassar	Menikah	Normal	Hipertensi	Insulin	200
89	Makassar	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Oral	175
90	Makassar	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Insulin	200
91	Makassar	Menikah	Normal	Hipertensi	Oral	180
92	Makassar	Duda	Normal	Hipertensi	Insulin	230
93	Makassar	Janda	Normal	Hipertensi	Insulin	190
94	Bugis	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Insulin	190
95	Bugis	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Oral	200
96	Makassar	Menikah	Normal	Hipertensi	Oral	160
97	Makassar	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Oral	200
98	Makassar	Menikah	Kelebihan BB	Hipertensi	Oral	185



Master Tabel Android Data

No. Responden	Inisial	Umur	Ipswich Touch Test (IpTT)	Pemeriksaan Nadi	Kategori Risiko
1	Tn. NT	70	Ya	Teraba	Risiko 0
2	Tn. BS	73	Ya	Teraba	Risiko 0
3	Ny. H	61	Ya	Teraba	Risiko 0
4	Ny. D	56	Ya	Teraba	Risiko 0
5	Ny. MS	67	Ya	Teraba	Risiko 0
6	Tn. NR	64	Ya	Teraba	Risiko 0
7	Tn. MNR	66	Ya	Teraba	Risiko 0
8	Tn. MH	73	Ya	Teraba	Risiko 0
9	Tn. D	64	Ya	Teraba	Risiko 0
10	Tn. S	65	Ya	Teraba	Risiko 0
11	Ny. NA	59	Ya	Teraba	Risiko 0
12	Ny. AR	63	Ya	Teraba	Risiko 0
13	Tn. M	70	Ya	Teraba	Risiko 0
14	Tn. KD	62	Ya	Teraba	Risiko 0
15	Tn. H	50	Ya	Teraba	Risiko 0
16	Ny. M	65	Ya	Teraba	Risiko 0
17	Tn. AT	57	Ya	Teraba	Risiko 0
18	Tn. AB	60	Ya	Teraba	Risiko 0
19	Ny. MY	50	Ya	Teraba	Risiko 0
20	Ny. FH	62	Ya	Teraba	Risiko 0
21	Ny. SH	60	Ya	Teraba	Risiko 0



22	Tn. BP	61	Ya	Teraba	Risiko 0
23	Ny. H	49	Ya	Teraba	Risiko 0
24	Ny. HH	68	Tidak	Tidak Teraba	Risiko 2
25	Tn. M	55	Tidak	Teraba	Risiko 1
26	Tn. A	50	Ya	Teraba	Risiko 0
27	Ny. SST	51	Ya	Teraba	Risiko 0
28	Ny. WH	55	Ya	Teraba	Risiko 0
29	Ny. I	47	Ya	Teraba	Risiko 0
30	Ny. S	43	Tidak	Teraba	Risiko 1
31	Tn. MT	60	Ya	Teraba	Risiko 0
32	Ny. S	62	Ya	Teraba	Risiko 0
33	Tn. A	48	Ya	Teraba	Risiko 0
34	Tn. H	53	Ya	Teraba	Risiko 0
35	Tn. M	68	Ya	Teraba	Risiko 0
36	Ny. S	53	Ya	Teraba	Risiko 0
37	Ny. F	51	Ya	Teraba	Risiko 0
38	Tn. M	68	Ya	Teraba	Risiko 0
39	Tn. N	61	Ya	Teraba	Risiko 0
40	Ny. N	54	Ya	Teraba	Risiko 0
41	Ny. M	43	Tidak	Teraba	Risiko 1
42	Ny. R	51	Ya	Teraba	Risiko 0
43	Ny. H	58	Ya	Teraba	Risiko 0
44	Ny. M	58	Ya	Teraba	Risiko 0
45	Tn. MN	65	Ya	Teraba	Risiko 0
46	Tn. BM	61	Ya	Teraba	Risiko 0
47	Ny. E	53	Ya	Teraba	Risiko 0
48	Ny. S	48	Ya	Teraba	Risiko 0
49	Ny. AS	50	Ya	Teraba	Risiko 0
50	Ny. N	58	Ya	Teraba	Risiko 0
51	Tn. MNP	55	Ya	Teraba	Risiko 0



52	Ny. M	41	Ya	Teraba	Risiko 0
53	Tn. MU	52	Ya	Teraba	Risiko 0
54	Ny. S	45	Ya	Teraba	Risiko 0
55	Ny. H	46	Ya	Teraba	Risiko 0
56	Ny. A	62	Ya	Teraba	Risiko 0
57	Tn. S	45	Ya	Teraba	Risiko 0
58	Tn. S	56	Ya	Teraba	Risiko 0
59	Ny. A	50	Ya	Teraba	Risiko 0
60	Ny. A	53	Ya	Teraba	Risiko 0
61	Ny. B	56	Ya	Teraba	Risiko 0
62	Ny. W	76	Ya	Teraba	Risiko 0
63	Ny. ST.K	50	Ya	Teraba	Risiko 0
64	Ny. M	80	Ya	Teraba	Risiko 0
65	Ny. ST.P	50	Ya	Teraba	Risiko 0
66	Ny. M	62	Ya	Teraba	Risiko 0
67	Tn. AR	60	Ya	Teraba	Risiko 0
68	Ny. D	54	Ya	Teraba	Risiko 0
69	Tn. S	67	Ya	Teraba	Risiko 0
70	Ny. J	54	Ya	Teraba	Risiko 0
71	Ny. R	50	Ya	Teraba	Risiko 0
72	Ny. S	56	Ya	Teraba	Risiko 0
73	Ny. K	54	Ya	Teraba	Risiko 0
74	Tn. J	46	Ya	Teraba	Risiko 0
75	Tn. K	66	Ya	Teraba	Risiko 0
76	Ny. M	48	Ya	Teraba	Risiko 0
77	Ny. SA	49	Ya	Teraba	Risiko 0
78	Ny. ST. M	75	Ya	Teraba	Risiko 0
79	Tn. A	65	Ya	Teraba	Risiko 0
80	Ny. R	66	Ya	Teraba	Risiko 0
81	Tn. I	65	Ya	Teraba	Risiko 0



82	Ny. S	43	Ya	Teraba	Risiko 0
83	Ny. IS	47	Ya	Teraba	Risiko 0
84	Ny. S	64	Ya	Teraba	Risiko 0
85	Tn. H	54	Ya	Teraba	Risiko 0
86	Tn. SB	65	Ya	Teraba	Risiko 0
87	Ny. M	64	Ya	Teraba	Risiko 0
88	Ny. AS	62	Ya	Teraba	Risiko 0
89	Ny. N	60	Ya	Teraba	Risiko 0
90	Ny. H	65	Ya	Teraba	Risiko 0
91	Ny. AA	55	Ya	Teraba	Risiko 0
92	Tn. S	67	Ya	Teraba	Risiko 0
93	Ny. D	70	Ya	Teraba	Risiko 0
94	Ny. S	67	Ya	Teraba	Risiko 0
95	Ny. N	64	Ya	Teraba	Risiko 0
96	Ny. M	46	Ya	Teraba	Risiko 0
97	Ny. B	54	Ya	Teraba	Risiko 0
98	Ny. N	68	Ya	Teraba	Risiko 0



Kode Master Tabel

Puskesmas	Umur	Jenis Kelamin	Tingkat Pendidikan	Pekerjaan	Status Pernikahan	IMT	Penyakit Selain DM	Terapi	Ipswich Test	Pemeriksaan nadi	Kategori Risiko
1	3	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1
1	3	1	2	3	2	3	3	2	1	1	1
1	3	2	1	3	1	2	10	3	1	1	1
1	2	2	1	3	1	2	1	4	1	1	1
1	3	2	1	3	2	3	10	2	1	1	1
1	3	1	2	3	1	2	2	2	1	1	1
1	3	1	2	3	1	2	1	3	1	1	1
1	3	1	2	3	1	2	4	1	1	1	1
1	3	1	2	3	1	3	1	2	1	1	1
1	3	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1
1	2	2	2	3	1	2	1	2	1	1	1
1	3	2	1	3	1	3	1	2	1	1	1
1	3	1	2	3	2	2	1	2	1	1	1
1	3	1	2	3	1	3	1	2	1	1	1
1	2	1	2	1	1	3	1	2	1	1	1
1	3	2	2	3	1	3	1	1	1	1	1
1	2	1	1	2	1	2	8	2	1	1	1
1	3	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1
1	2	2	2	3	1	3	1	3	1	1	1
2	3	2	1	3	2	2	7	1	1	1	1
2	3	2	1	3	1	2	1	2	1	1	1
		1	1	2	1	3	10	1	1	1	1
		2	1	3	2	2	6	1	1	1	1
		2	2	3	1	2	9	1	0	0	3
		1	2	2	1	3	1	4	0	1	2
		1	1	2	1	3	1	5	1	1	1



2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1
2	2	2	2	1	1	3	1	2	1	1	1
2	2	2	1	2	1	3	3	6	1	1	1
2	1	2	1	3	1	3	8	7	0	1	2
2	3	1	2	3	1	2	11	2	1	1	1
3	3	2	1	3	2	2	5	3	1	1	1
3	2	1	1	2	1	3	1	2	1	1	1
3	2	1	1	2	1	3	5	2	1	1	1
3	3	1	1	2	1	3	8	3	1	1	1
3	2	2	1	3	1	3	1	2	1	1	1
3	2	2	2	3	1	3	1	2	1	1	1
3	3	1	2	3	1	2	3	2	1	1	1
3	3	1	2	3	1	2	8	2	1	1	1
3	2	2	1	3	1	2	1	3	1	1	1
3	1	2	1	3	1	1	1	1	0	1	2
3	2	2	2	3	1	3	1	2	1	1	1
3	2	2	1	2	2	3	1	2	1	1	1
3	2	2	2	3	1	3	1	2	1	1	1
3	3	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1
3	3	1	2	2	1	3	1	2	1	1	1
3	2	2	2	3	1	3	1	2	1	1	1
3	2	2	1	2	1	3	1	1	1	1	1
3	2	2	1	3	1	3	1	2	1	1	1
3	2	2	2	3	1	3	3	1	1	1	1
3	2	1	2	1	1	3	1	2	1	1	1
3	1	2	1	3	1	2	1	2	1	1	1
3	2	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1
		2	2	3	1	3	1	2	1	1	1
		2	1	3	1	2	1	3	1	1	1
		2	2	3	1	3	1	2	1	1	1
		1	1	2	1	3	1	2	1	1	1
		1	2	3	1	3	1	2	1	1	1
		2	1	3	1	3	1	1	1	1	1



Optimized using
trial version
www.balesio.com

3	2	2	1	3	1	3	1	1	1	1	1
3	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1
4	3	2	2	3	2	3	1	6	1	1	1
4	2	2	2	3	1	3	1	2	1	1	1
4	3	2	1	3	2	2	1	2	1	1	1
4	2	2	1	2	2	2	5	2	1	1	1
4	3	2	1	3	2	3	1	2	1	1	1
4	3	1	1	3	1	2	8	3	1	1	1
4	2	2	1	3	1	2	4	2	1	1	1
4	3	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1
4	2	2	1	3	1	2	1	2	1	1	1
4	2	2	1	3	1	2	1	2	1	1	1
4	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1
4	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1
4	3	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1
4	2	2	1	2	1	3	1	2	1	1	1
4	2	2	1	3	1	3	1	2	1	1	1
4	3	2	1	3	2	3	1	2	1	1	1
4	3	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1
4	3	2	1	3	1	3	1	3	1	1	1
4	3	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1
4	1	2	1	3	1	3	1	1	1	1	1
4	2	2	1	3	1	2	1	7	1	1	1
4	3	2	1	3	1	2	1	1	1	1	1
4	2	1	1	2	1	3	1	2	1	1	1
4	3	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1
		2	1	3	1	2	1	5	1	1	1
		2	1	3	1	2	1	1	1	1	1
		2	1	3	1	3	1	2	1	1	1
		2	1	3	1	3	1	1	1	1	1
		2	1	3	1	2	1	2	1	1	1
		1	2	3	2	2	1	1	1	1	1



Optimized using
trial version
www.balesio.com

4	3	2	1	3	2	2	1	1	1	1	1
4	3	2	2	3	1	3	1	1	1	1	1
4	3	2	1	3	1	3	1	2	1	1	1
4	2	2	1	3	1	2	1	2	1	1	1
4	2	2	1	3	1	3	1	2	1	1	1
4	3	2	2	3	1	3	1	2	1	1	1

Keterangan Kode Variabel:

Puskesmas:

Kode 1 : Puskesmas Tamamaung
 Kode 2 : Puskesmas Jumpang Baru
 Kode 3 : Puskesmas Sudiang
 Kode 4 : Puskesmas Jongaya

Umur:

Kode 1 : 30-44 tahun
 Kode 2 : 45-59 tahun
 Kode 3 : > 60 tahun

Jenis Kelamin

Kode 1 : Laki-laki
 Kode 2 : Perempuan

IMT

Kode 1 : Kekurangan BB
 Kode 2 : Normal
 Kode 3 : Kekurangan BB

Tingkat Pendidikan

Kode 1 : Pendidikan Rendah
 Kode 2 : Perguruan Tinggi

Status Pernikahan

Kode 1 : Menikah
 Kode 2 : Janda/ Duda

GDS

Kode 1 : Normal
 Kode 2 : Tidak Normal

Ipswich Touch Test (IpTT)

Kode 0 : Tidak
 Kode 1 : Ya

Pemeriksaan Nadi

Kode 0 : Tidak
 Kode 1 : Ya

Pekerjaan

Kode 1 : Pegawai Negeri/ PNS
 Kode 2 : Pegawai Swasta/Wiraswasta/Karyawan
 Kode 3 : Pensiunan/ IRT/ Tidak Bekerja

Terapi Farmakologi

Kode 1 : Insulin
 Kode 2 : Oral
 Kode 3 : Insulin+Oral
 Kode 4 : Oral+Insulin+Tradisional
 Kode 5 : Tidak ada
 Kode 6 : Oral+Tradisional
 Kode 7 : Tradisional

Penyakit Selain DM

Kode 1 : Hipertensi
 Kode 2 : Bronkhitis Akut
 Kode 3 : Asam Urat
 Kode 4 : Jantung
 Kode 5 : Kolesterol
 Kode 6 : Kolesterol, Asam Urat
 Kode 7 : Ginjal, Jantung
 Kode 8 : Hipertensi, Asam Urat
 Kode 9 : Hipertensi, Asma
 Kode 10 : Hipoertensi, Kolesterol
 Kode 11 : Hipertensi, Stroke

.o
 ko 0 (Normal)
 ko 1 (Masalah pada Saraf Perifer)
 ko 2 (Masalah pada pembuluh darah dan Saraf Perifer)



Lampiran 4

Hasil Analisis SPSS

Puskesmas

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Puskesmas Tamamaung	19	19.4	19.4	19.4
Puskesmas Jumpandang Baru	12	12.2	12.2	31.6
Puskesmas Sudiang	30	30.6	30.6	62.2
Puskesmas Jongaya	37	37.8	37.8	100.0
Total	98	100.0	100.0	

Usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 30-44 Tahun	4	4.1	4.1	4.1
45-59 Tahun	47	48.0	48.0	52.0
> 60 Tahun	47	48.0	48.0	100.0
Total	98	100.0	100.0	



JenisKelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-laki	36	36.7	36.7	36.7
Perempuan	62	63.3	63.3	100.0
Total	98	100.0	100.0	

TingkatPendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Pendidikan Rendah	58	59.2	59.2	59.2
Pendidikan Tinggi	40	40.8	40.8	100.0
Total	98	100.0	100.0	

Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Pegawai Negeri/ PNS	6	6.1	6.1	6.1
Pegawai Swasta/ Wiraswasta/ Karyawan	23	23.5	23.5	29.6
Pensiunan/ IRT/ Tidak Bekerja	69	70.4	70.4	100.0
Total	98	100.0	100.0	



Status Pernikahan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Menikah	84	85.7	85.7	85.7
Janda/ Duda	14	14.3	14.3	100.0
Total	98	100.0	100.0	

IMT

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Kekurangan BB	1	1.0	1.0	1.0
Normal	45	45.9	45.9	46.9
Kelebihan BB	52	53.1	53.1	100.0
Total	98	100.0	100.0	



PenyakitSelainDM

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Hipertensi	76	77.6	77.6	77.6
Bronkhitis Akut	1	1.0	1.0	78.6
Asam Urat	4	4.1	4.1	82.7
Jantung	2	2.0	2.0	84.7
Kolesterol	3	3.1	3.1	87.8
Kolesterol, Asam Urat	1	1.0	1.0	88.8
Ginjal, Jantung	1	1.0	1.0	89.8
Hipertensi, Asam Urat	5	5.1	5.1	94.9
Hipertensi, Asma	1	1.0	1.0	95.9
Hipertensi, Kolesterol	3	3.1	3.1	99.0
Hipertensi, Stroke	1	1.0	1.0	100.0
Total	98	100.0	100.0	



LamaMenderitaDM

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid <1 Tahun	5	5.1	5.1	5.1
<5 Tahun	33	33.7	33.7	38.8
<10 Tahun	30	30.6	30.6	69.4
>10 Tahun	30	30.6	30.6	100.0
Total	98	100.0	100.0	

Terdiagnosa

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Checkup	87	88.8	88.8	88.8
Luka yang Susah Sembuh	3	3.1	3.1	91.8
Masuk RS	6	6.1	6.1	98.0
Kecelakaan	1	1.0	1.0	99.0
Operasi	1	1.0	1.0	100.0
Total	98	100.0	100.0	



Terapi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Insulin	24	24.5	24.5	24.5
	Oral	57	58.2	58.2	82.7
	Insulin+Oral	9	9.2	9.2	91.8
	Oral+Insulin+Tradisional	2	2.0	2.0	93.9
	Tidak Ada	2	2.0	2.0	95.9
	Oral+Tradisional	2	2.0	2.0	98.0
	Tradisional	2	2.0	2.0	100.0
	Total	98	100.0	100.0	

GDS

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	64	65.3	65.3	65.3
	Tidak Normal	34	34.7	34.7	100.0
	Total	98	100.0	100.0	



IpswichTest

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK	4	4.1	4.1	4.1
	YA	94	95.9	95.9	100.0
	Total	98	100.0	100.0	

PemeriksaanNadi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Teraba	1	1.0	1.0	1.0
	Teraba	97	99.0	99.0	100.0
	Total	98	100.0	100.0	

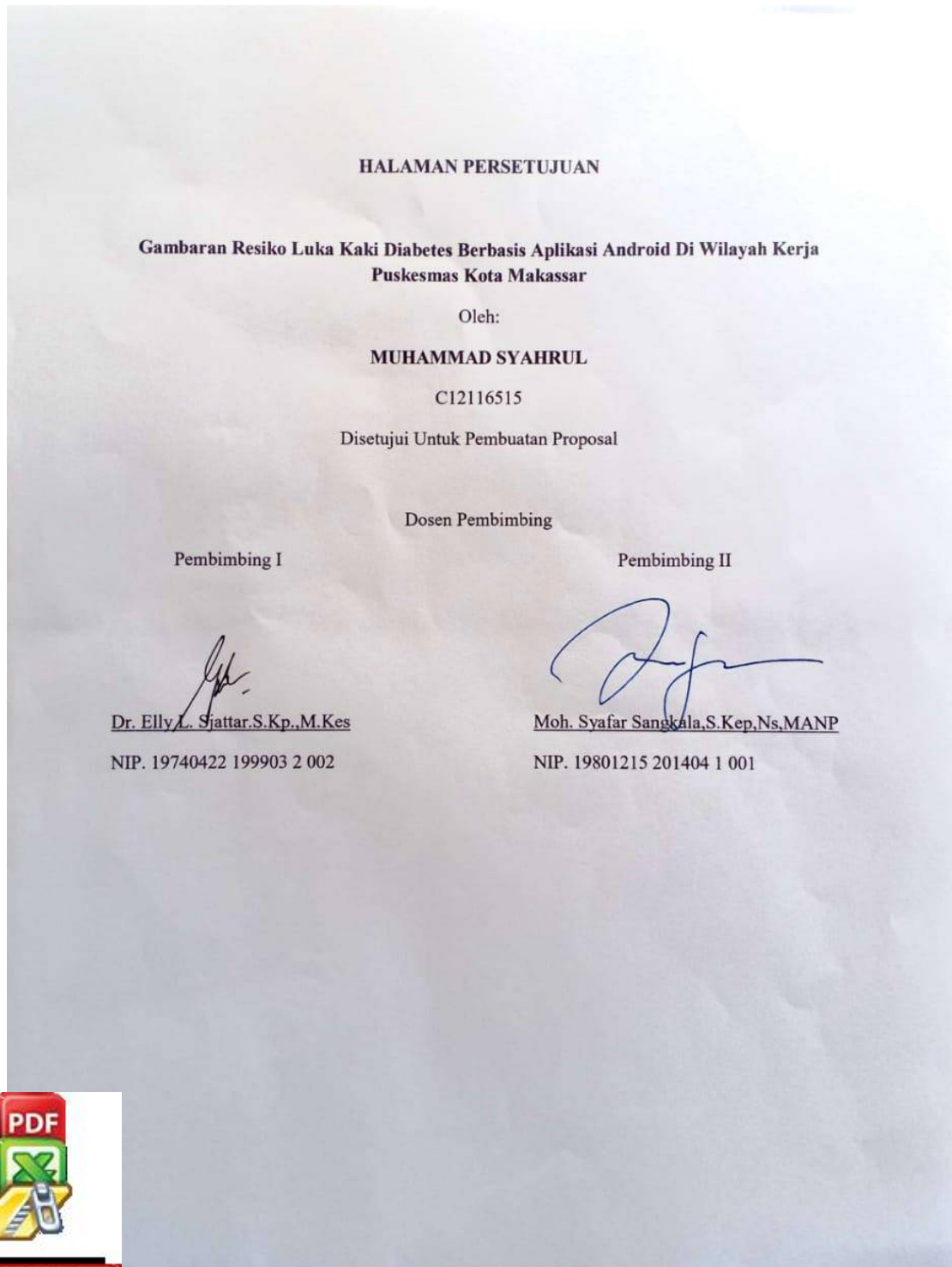
KategoriRisiko

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Risiko 0 Normal	94	95.9	95.9	95.9
	Risiko 1 (Masalah Pada Saraf Perifer atau Angiopati)	3	3.1	3.1	99.0
	Risiko 2 (Masalah Pada Pembuluh darah dan Saraf)	1	1.0	1.0	100.0
	Total	98	100.0	100.0	

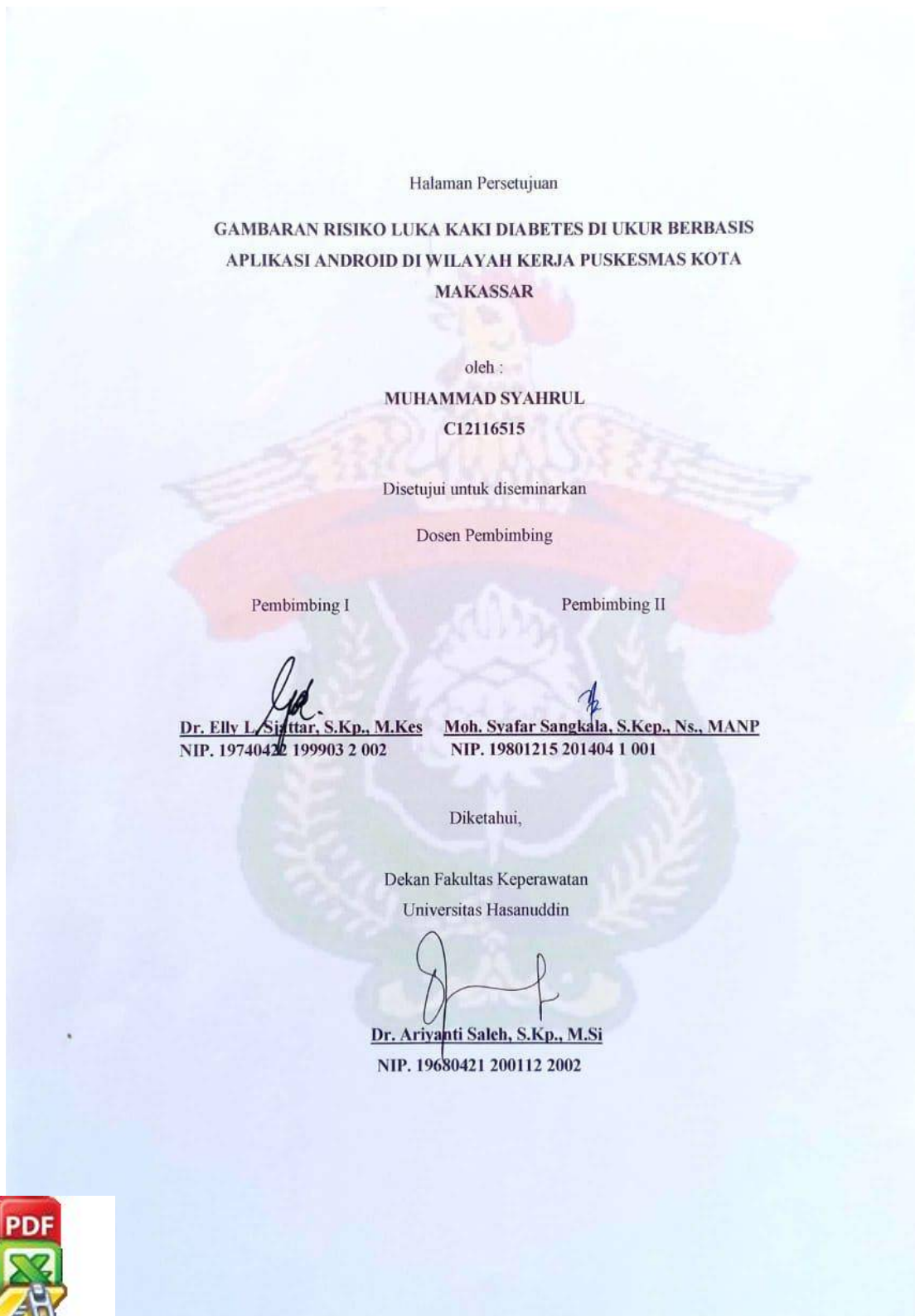


SURAT-SURAT

a. Halaman Persetujuan Pembuatan Proposal



b. Halaman Persetujuan untuk Di Seminarkan



c. SK Pengangkatan Peguji Seminar Proposal



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
JI PERINTIS KEMERDEKAAN KM 10 FAKULTAS KEDOKTERAN LANTAI 5 MAKASSAR 90245
Telp. (0411) 586296 FAX (0411)- 586296.
Laman: keperawatan@unhas.ac.id

SURAT KEPUTUSAN
DEKAN FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS HASANUDDIN
Nomor : 6681/UN4.18/HK.04/2019

TENTANG
PENGANGKATAN PENGUJI SEMINAR PROPOSAL MAHASISWA PROGRAM REGULER
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS HASANUDDIN
SEMESTER AWAL 2019/2020.
A.N. MUHAMMAD SYAHRUL NOMOR INDUK MAHASISWA : C12116515

- Menimbang :
- Bahwa dalam rangka menunjang kelancaran pelaksanaan pendidikan Program Studi Sarjana Keperawatan Universitas Hasanuddin, Khususnya pelaksanaan seminar Proposal bagi Mahasiswa a.n. **Muhammad Syahrul Nomor Induk Mahasiswa : C12116515** maka perlu melakukan pengangkatan penguji seminar Proposal untuk semester Awal 2019 / 2020.
 - Bahwa yang tersebut namanya dibawah ini pada surat keputusan ini dipandang cakap dalam melaksanakan tugas tersebut.
 - Bahwa untuk memenuhi maksud butir a dan b di atas, maka perlu ditetapkan dengan surat keputusan Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin.

- Mengingat :
- UU No. 20 Tahun 2003, tentang Sistem Pendidikan Nasional
 - UU No. 12 Tahun 2012, tentang Pendidikan Tinggi
 - PP. No. 66 Tahun 2010, tentang Pengelolaan & Penyelenggaraan Pendidikan
 - PP. NO. 23 Tahun 1956, tentang Pendirian Universitas Hasanuddin
 - PP. No. 37 Tahun 2009, tentang Dosen
 - PP. No. 53 Tahun 2015, tentang Statuta Universitas Hasanuddin
 - SK Rektor No. 13/UN4.1/2018, tanggal 15 Oktober 2018, tentang OTK Unhas
 - Keputusan Rektor Unhas No. 1870/H40/P/2009, tentang Peraturan Akademik
 - Keputusan Rektor Unhas No. 30918/UN4.1/KP.15/2017 tanggal 30 Oktober 2017 Pengangkatan Dekan Fakultas Keperawatan.

MEMUTUSKAN

Menetapkan

Pertama : Mengangkat Penguji Seminar Proposal untuk mahasiswa a.n **Muhammad Syahrul Nomor Induk Mahasiswa : C12116515** dengan susunan sebagai berikut :

- | | |
|--|-----------------|
| 1. Dr. Elly L. Sjattar, S. Kp., M. Kes | (Ketua Penguji) |
| 2. Moh. Syafar S., S. Kep.,Ns.,MANP | (Sekretaris) |
| 3. Saldy Yusuf, S. Kep., Ns., MHS, Ph. D | (Anggota) |
| 4. Dr. TakdirTahir, S. Kep., Ns., M. Kes | (Anggota) |

Kedua : Segala biaya yang timbul sehubungan dengan Surat Keputusan ini akan dibebankan pada dana yang tersedia di Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin Tahun 2019.

Ketiga : Surat Keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan dengan ketentuan bahwa apabila terdapat kekeliruan dalam keputusan ini akan diperbaiki sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Makassar
Pada tanggal : 25 November 2019

Dekan


Dr. Ariyanti Saleh, S.Kp., M.Si
NIP. 196804212001122002

Tembusan :
Wakil Bidang Akademik Riset, dan Inovasi Fakultas Keperawatan
Kepala Bagian Tata Usaha
masing-masing Dosen Penguji
SK/Surat.Sy



d. Permintaan Izin Pengambilan Data Awal dari Fakultas



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar Lantai 5 Fakultas Kedokteran
Telpon: 0411-586296, Fas: 0411-586296 email : keperawatan@unhas.ac.id

No. : 5436/UN4.18.1/PT.01.04/2019
Lamp.: -
Hal : **Permintaan Izin Pengambilan
Data Awal**

27 September 2019

Yth. : Kepala Dinas Kesehatan Kota Makassar

di-
T e m p a t


Dengan hormat disampaikan bahwa dalam rangka penyelesaian studi Mahasiswa Program Studi Ilmu Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, maka dengan ini mohon kiranya mahasiswa yang tersebut namanya dibawah ini :

N a m a : Muh Syahrul
NIM : C12116515
Judul Penelitian : Gambaran Resiko Luka Kaki Diabetes Berbasis Aplikasi Android di Wilayah Kerja PUSKESMAS Kota Makassar.

Dapat diberikan izin pengambilan Data Awal pada bulan September s/d Oktober 2019 di PUSKESMAS Ballaparang, PUSKESMAS Bulurokeng, PUSKESMAS Jumpandang Baru, dan PUSKESMAS Mamajang Kota Makassar.

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasama yang baik disampaikan terima kasih.

a.n. Dekan,
Wakil Dekan Bidang . Akademik, Riset dan
Inovasi

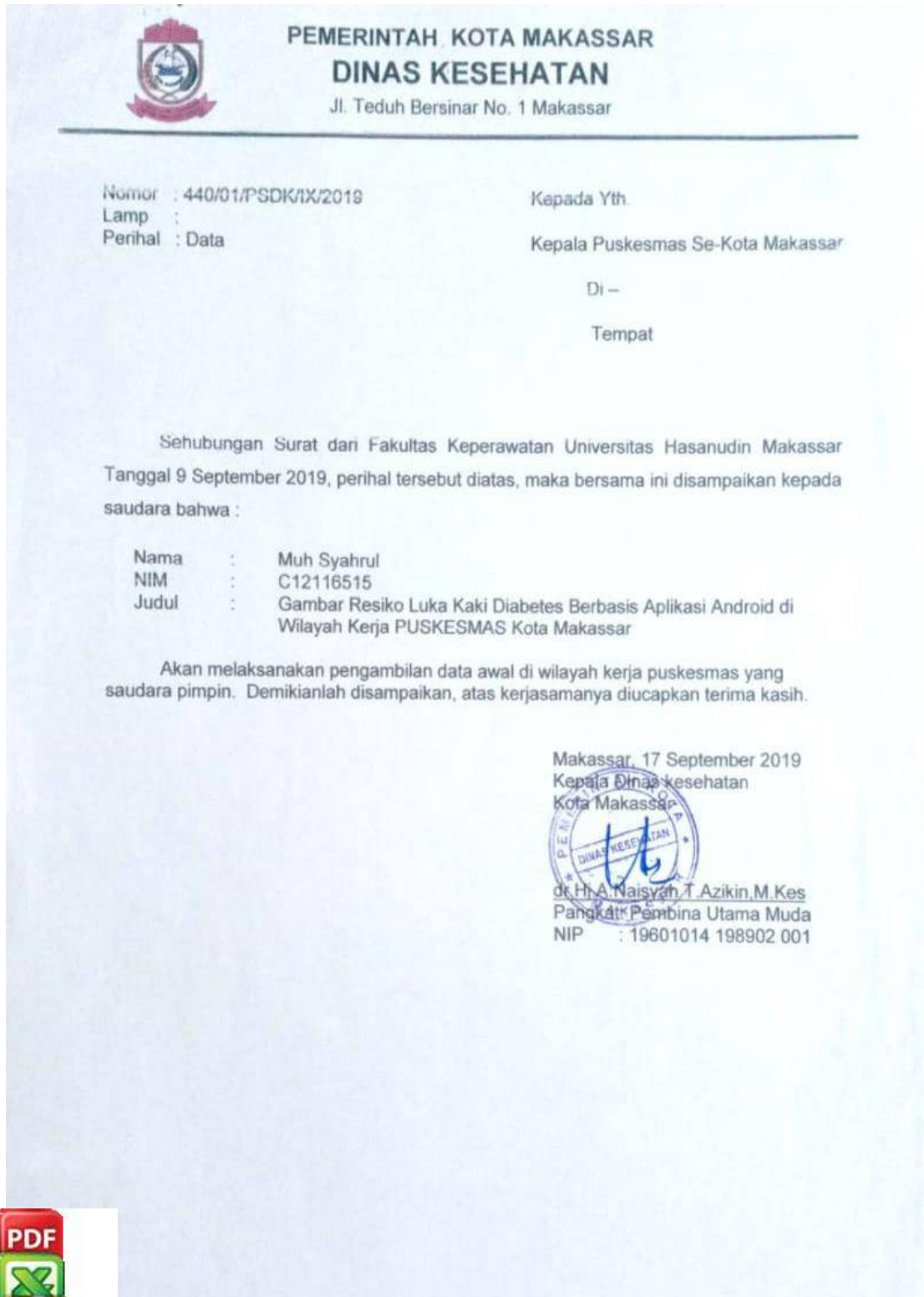

Rini Rachmawaty, S.Kep.Ns.,MN.,Ph.D..
NIP. 198007172008122003

Tembusan :
1. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan
2. Kabag. TU.


ainunsir@gmail.com-2



e. Pengambilan Data Awal dari Dinas Kesehatan



f. Permintaan Izin Penelitian dari Fakultas



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar Lantai 5 Fakultas Kedokteran
Telpon: 0411-586296, Fas: 0411-586296 email: keperawatan@unhas.ac.id

No. : 3304/UN4.18.1/PT.01.04/2020 26 Juni 2020
Lamp. : -
Hal : Permintaan Izin Penelitian

Yth. : Gubernur Provinsi Sulawesi Selatan
C.q. Kepala Badan Koordinasi Penanaman Modal Daerah

di-
MAKASSAR

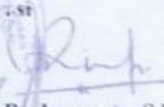
Dengan hormat disampaikan bahwa dalam rangka penyelesaian studi Mahasiswa Program Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut namanya di bawah ini :

Nama : Muh Syahrul
NIM : C12116515
Program Studi : Keperawatan
Rencana Judul : Deteksi Dini Risiko LKD dengan Pengembangan Aplikasi ABANG MADE Digital Berbasis aplikasi Android.

Dapat diberikan izin penelitian untuk penyusunan skripsi di Wilayah Kerja Puskesmas Kota Makassar, pada bulan Juli s/d Agustus 2020. Adapun Metode pengambilan sampel : online (WA Video Call).


Besar harapan kami, permohonan izin ini dapat dipertimbangkan untuk diterima.

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.


a.a. Dekan,
Wakil Dekan Bid. Akademik, Riset dan
Inovasi

Dini Rochmawaty, S.Kep., Ns., MN., Ph.D
NID. 198007172008122003

Tembusan :

1. Ketua Program Studi Keperawatan Fak. Keperawatan Unhas
2. Kepala Bagian Tata Usaha



g. Izin Penelitian dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu


PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
BIDANG PENYELENGGARAAN PELAYANAN PERIZINAN

1 2 0 2 0 1 9 3 0 0 4 0 3 7

Nomor : 3837/S.01/PTSP/2020
Lampiran :
Perihal : **Izin Penelitian**

Kepada Yth.
Walikota Makassar

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Keperawatan UNHAS Makassar Nomor : 3304/UN4.18.1/PT.01.04/2020 tanggal 26 Juni 2020 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a : MUH SYAHRUL
Nomor Pokok : C12116515
Program Studi : Keperawatan
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa(S1)
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka penyusunan Skripsi, dengan judul :
" DETEKSI DINI LKD DENGAN PENGEMBANGAN APLIKASI ABANG MADE DIGITAL BERBASIS APLIKASI ANDROID "


Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. 20 Juli s/d 20 Agustus 2020

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami *menyetujui* kegiatan dimaksud dengan kelentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada tanggal : 20 Juli 2020


A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN
PIL. KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU
PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN
Selaku Administrator Pelayanan Perizinan Terpadu


K. JEFAR RAFIDA DJAFAR, ST., MT.
Nip : 19741021 200903 2 001


Tembusan Yth:
1. Dekan Fak. Keperawatan UNHAS Makassar di Makassar,
2. Postingsal

SP 20-07-2020

Jl. Bougainville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap.sulselprov.go.id> Email : ptspi@sulselprov.go.id
Mekassar 90231



h. Izin Penelitian dari Kantor Walikota Makassar

**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR**
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jalan Ahmad Yani No 2 Makassar 90111
Telp +62411 – 3615867 Fax +62411 – 3615867
Email : Kesbang@makassar.go.id Home page : <http://www.makassar.go.id>

Makassar, 22 Juli 2020

K e p a d a
Yth. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA MAKASSAR

Di -
MAKASSAR

Nomor : 070 / 1090-II/BKBP/VI/2020
Sifat :
Perihal : **Izin Penelitian**

Dengan Hormat,

Menunjuk Surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan Nomor: 3837/S.01/PTSP/2020. Tanggal 20 Juli 2020, Perihal tersebut di atas, maka bersama ini disampaikan kepada Bapak bahwa :


Nama : **MUH SYAHRUL**
NIM / Jurusan : C12116515 / Keperawatan
Pekerjaan : Mahasiswa (S1) / UNHAS
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar
Judul : **"DETEKSI DINI LKD DENGAN PENGEMBANGAN APLIKASI ABANG MADE DIGITAL BERBASIS APLIKASI ANDROID"**

Bermaksud mengadakan **Penelitian** pada Instansi / Wilayah Bapak, dalam rangka **Penyusunan Skripsi** sesuai dengan judul di atas, yang akan dilaksanakan mulai tanggal **22 Juli s/d 20 Agustus 2020**.

Sehubungan dengan hal tersebut, pada prinsipnya kami dapat **menyetujui dengan memberikan surat rekomendasi izin penelitian ini**.

Demikian disampaikan kepada Bapak untuk dimaklumi dan selanjutnya yang bersangkutan melaporkan hasilnya kepada Walikota Makassar Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik.

A.n.WALIKOTA MAKASSAR
KEPALA BADAN

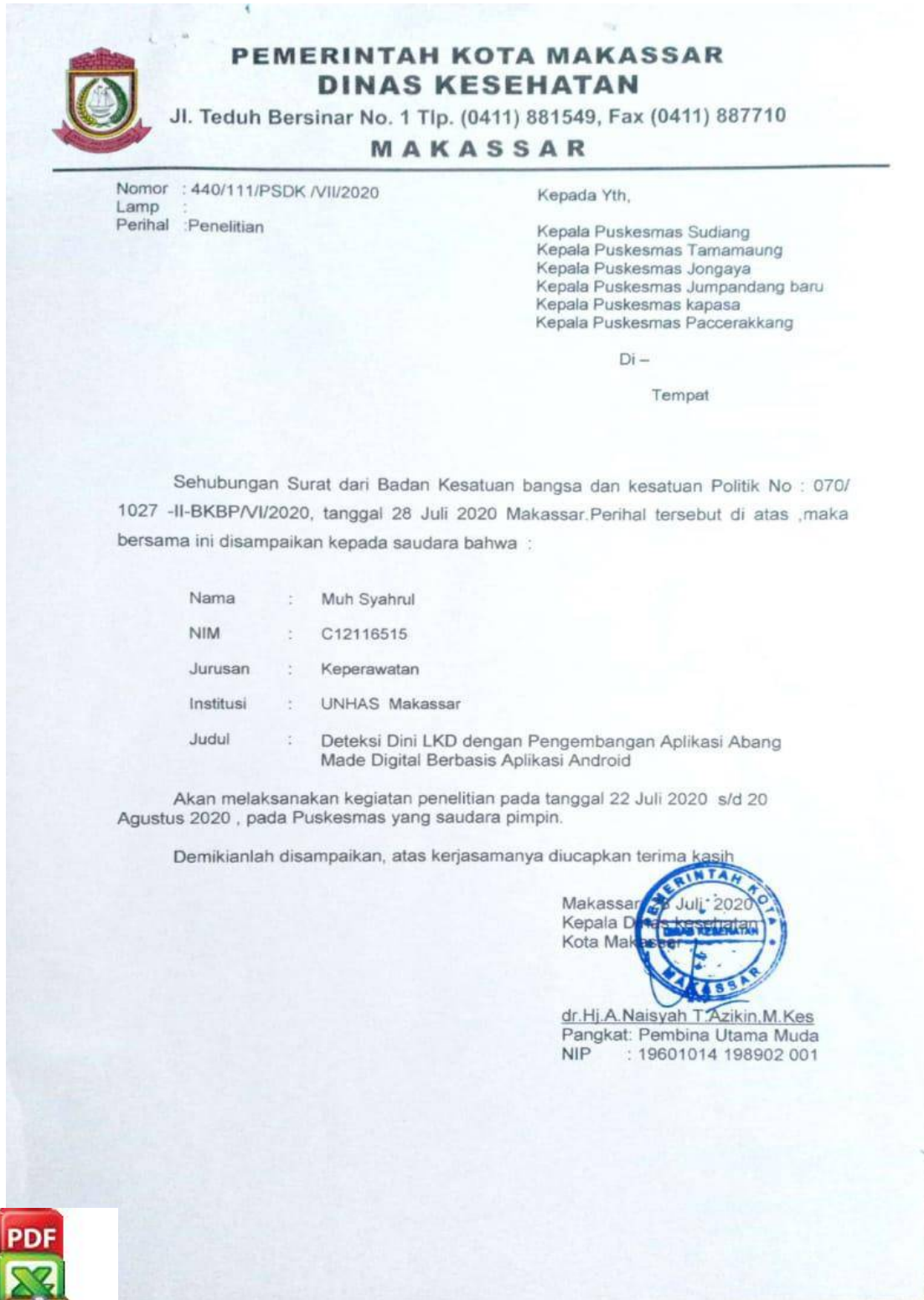

I. H. SAMANG, M.Sc
Rangkat : Pembina Utama Muda
NIP : 19661231 198003 1 064

Tembusan :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Prov. Sul – Sel. di Makassar;
2. Kepala Unit Pelaksana Teknis P2T Badan Koordinasi Penanaman Modal Daerah Prov. Sul Sel di Makassar;
3. Dekan Fak. Keperawatan UNHAS Makassar di Makassar;
4. Mahasiswa yang bersangkutan;
5. Arsip.



i. Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kota Makassar



j. Rekomendasi Persetujuan Izin Etik Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Sekretariat :

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658, 516-005,
Fax (0411) 586013E-mail : kepkfkmuh@gmail.com, website : www.fkm.unhas.ac.id

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 7121/UN4.14.1/TP.02.02/2020

Tanggal : 17 september 2020

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No.Protokol	23720091060	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Muh Syahrul	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Deteksi Dini Risiko LKD Dengan Pengembangan Aplikasi ABANG MADE Digital Berbasis Aplikasi Android		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	23 Juli 2020
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	23 Juli 2020
Tempat Penelitian	Puskesmas Sudiang, Tamamaung, Jongaya dan Jumpandang Baru		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 17 september 2020 sampai 17 September 2021	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan	 17 September 2020
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Nur Arifah,SKM,MA	Tanda tangan	 17 September 2020

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporakn penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

