

## DAFTAR PUSTAKA

- ADA. (2017). Diabetic neuropathy: A position statement by the American diabetes association. *Diabetes Care*, 40(1), 136–154. <https://doi.org/10.2337/dc16-2042>
- ADA. (2020). Classification and diagnosis of diabetes: Standards of Medical Care in Diabetes-2020. *Diabetes Care*, 43(1), S14–S31. <https://doi.org/10.2337/dc20-S002>
- Adler, R. B., & Rodman, G. (2020). *Understanding human communication* (14th ed.). Oxford University Press. <https://www.textbooks.com/Understanding-Human-Communication---With-Access-14th-Edition/9780190925697/Ronald-B-Adler-and-George-Rodman.php>
- Amaliyah, Z. (2020). *Profil Pasien Neuropati Diabetik Di Rumah Sakit Umum Universitas Muhammadiyah Malang Periode Oktober-Desember 2019*. 1.
- Annisa, D. F., & Ifdil, I. (2016). Konsep Kecemasan (Anxiety) pada Lanjut Usia (Lansia). *Konselor*, 5(2), 93. <https://doi.org/10.24036/02016526480-0-00>
- Arania, R., Triwahyuni, T., Prasetya, T., & Cahyani, S. D. (2021). Hubungan Antara Pekerjaan Dan Aktivitas Fisik Dengan Kejadian Diabetes Mellitus Di Klinik Mardi Waluyo Kabupaten Lampung Tengah. *Jurnal Medika Malahayati*, 5(3), 163–169. <https://doi.org/10.33024/jmm.v5i3.4110>
- Ardha, P. W., & Khairun, B. N. (2015). Empat Pilar Penatalaksanaan Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2. *Majority*, 4(9), 8–12.
- Ayu, S. (2020). *LITERATURE RIVIEW: TINGKAT KECEMASAN PADA PENDERITA DIABETES MELLITUS*.
- Azizah, L. M., Zainuri, I., & Akbar, A. (2016). KESEHATAN JIWA Teori dan Aplikasi Praktik Klinik. *KESEHATAN JIWA Teori Dan Aplikasi Praktik Klinik*, 674. [http://rsjiwajambi.com/wp-content/uploads/2019/09/Buku\\_Ajar\\_Keperawatan\\_Kesehatan\\_Jiwa\\_Teori-dan-Aplikasi-Praktik-Klinik-1.pdf](http://rsjiwajambi.com/wp-content/uploads/2019/09/Buku_Ajar_Keperawatan_Kesehatan_Jiwa_Teori-dan-Aplikasi-Praktik-Klinik-1.pdf)
- Badrujamaludin, A., Santoso, M. B., & Nastrya, D. (2021). Hubungan aktivitas fisik dengan kejadian neuropati diabetik pada penderita diabetes mellitus Tipe 2. *Holistik Jurnal Kesehatan*, 15(2), 176–186. <https://doi.org/10.33024/hjk.v15i2.3624>
- Balgis, Sumardiyono, & Suri, I. K. (2022). Neuropati Diabetika : Kontribusi Karakteristik Individu , Lama Sakit , Merokok , dan Hiperglikemi. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 17, 1–5.
- Botero-Rodríguez, F., Cruz-Ramírez, V., Cote, D., Cespedes, K., Smith, S., & Gómez-Restrepo, C. (2021). Neuropatía diabética y su asociación con síntomas ansiosos. *Universitas Médica*, 62(2).

<https://doi.org/10.11144/javeriana.umed62-2.neur>

- Brunner, & Suddarth. (2015). *Keperawatan medikal bedah* (12th ed.). EGC. <https://library.unai.edu/index.php?subject=%22Medikal+Bedah%22&search=Search>
- Care, D., & Suppl, S. S. (2022). 2 . *Classification and Diagnosis of Diabetes : Standards of Medical Care in Diabetes — 2022*. 45(January), 17–38.
- Cicilia, L., Kaunang, W. P. J., & Fima, L. F. G. L. (2018). Hubungan Aktivitas Fisik dengan Kejadian Diabetes Melitus pada Pasien Rawat Jalan di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Bitung. *Jurnal Kesma*, 7(5), 1–6.
- Decroli, E. (2019). *Diabetes Melitus Tipe 2* (S. dr. Alexander Kam, S. dr. Yanne Pradwi Efendi, & dr. G. P. D. dr. A. Rahmadi (eds.)). Pusat Penerbitan Bagian Ilmu Penyakit Dalam Fakultas Kedokteran Universitas Andalas Padang. <https://www.ptonline.com/articles/how-to-get-better-mfi-results>
- Desnita, R. (2017). *Hubungan derajat neuropati dengan keseimbangan fungsional pada pasien neuropati diabetik*. 2(2).
- Dinkes sulawesi selatan. (2018). Profile Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699. <http://dinkes.sulselprov.go.id/uploads/info/PK-2017.pdf>
- Dinkes Sulawesi Selatan. (2021). *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan*.
- Donsu, J. D. T. (2019). *Metodologi Penelitian Keperawatan*. Pustaka Baru Press. <http://inlis.bojonegorokab.go.id/opac/detail-opac?id=19213>
- Eko Prabowo. (2014). *Konsep & Aplikasi Asuhan Keperawatan Jiwa*. Nuha Medika. [http://elib.unisa-bandung.ac.id/index.php?p=show\\_detail&id=4655&keywords=](http://elib.unisa-bandung.ac.id/index.php?p=show_detail&id=4655&keywords=)
- Fadli, F., Safruddin, S., Ahmad, A. S., Sumbara, S., & Baharuddin, R. (2020). Faktor yang Mempengaruhi Kecemasan pada Tenaga Kesehatan Dalam Upaya Pencegahan Covid-19. *Jurnal Pendidikan Keperawatan Indonesia*, 6(1), 57–65. <https://doi.org/10.17509/jpki.v6i1.24546>
- Fajriati, A. M. (2021). Hubungan Antara Perilaku Merokok Dengan Kejadian Diabetes Melitus Tipe II Di Kota SuraFajriati, A. M. (2021). Hubungan Antara Perilaku Merokok Dengan Kejadian Diabetes Melitus Tipe II Di Kota Surakarta. Skripsi. Surakarta: Universitas Muhammadiyah Surakar. *Skripsi. Surakarta: Universitas Muhammadiyah Surakarta*, 1–16. [http://eprints.ums.ac.id/91791/2/Naskah Publikasi.pdf](http://eprints.ums.ac.id/91791/2/Naskah%20Publikasi.pdf)
- Gaffar, I., Safira, R., Ramadhany, A. N., Anggraeni, N., Yodang, Y., Akbar, H., Syahrul, S., Zahra, R., Novitasari, A., Keperawatan, F., Hasanuddin, U., Sains, F., Teknologi, D., Sembilanbelas, U., & Kolaka, N. (2021). Status Perkawinan Berpengaruh Terhadap Self Efficacy Lansia Dengan Penyakit Kronis Yang Mengikuti Program Prolanis Di Kota Makassar. *Jurnal Perawat Indonesia*,

5(3), 839–849.

- IDF. (2019). International Diabetes Federation. In *The Lancet* (Vol. 266, Issue 6881). [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(55\)92135-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(55)92135-8)
- IDF. (2021). IDF Diabetes Atlas. *Diabetes Research and Clinical Practice*, 102(2), 147–148. <https://doi.org/10.1016/j.diabres.2013.10.013>
- Kaju, M. N., Mariyanti, S., Psikologi, F., & Esa, U. (2020). Perbedaan Kecemasan Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Ditinjau Dari Jenis Kelamin. *Jca*, 1(2017), 153–161.
- Kemendes RI. (2020). Infodatin tetap produktif, cegah, dan atasi Diabetes Melitus 2020. In *Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI* (pp. 1–10).
- KEPPKN. (2017). Pedoman dan Standar Etik Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Nasional. *Kementerian Kesehatan RI*, 1–158. <http://www.depkes.go.id/article/view/17070700004/program-indonesia-sehat-dengan-pendekatan-keluarga.html>
- Kumbara, H., Metra, Y., & Ilham, Z. (2018). Analisis tingkat kecemasan. *Jurnal Ilmu Keolahragaan*, 17(2), 28–35. <https://jurnal.unimed.ac.id/2012/index.php/JIK/article/view/12299/10616>
- Kurniawan, R. (2020). *HUBUNGAN ANTARA TINGKAT STRES DENGAN TEKANAN DARAH PADA PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2 (DMT2) DI RSUD KARSAS HUSADA KOTA BATU. 2.*
- Lestari, T. (2015). *Kumpulan teori untuk kajian pustaka penelitian kesehatan*. Nuha Medika. <http://opac.bantenprov.go.id:8123/inlislite3/opac/detail-opac?id=27917>
- Litae, L., Purba, M. M., & Febriani, I. F. (2019). Hubungan Tingkat Kecemasan Dengan Peningkatan Kadar Gula Darah Klien Diabetes Mellitus. *Husada Mahakam: Jurnal Kesehatan*, 4(8), 474. <https://doi.org/10.35963/hmjk.v4i8.143>
- Livia Prajogo, S., & Yudianto, A. (2021). Metaanalisis Efektivitas Acceptance and Commitment Therapy untuk Menangani Gangguan Kecemasan Umum. *Psikologika: Jurnal Pemikiran Dan Penelitian Psikologi*, 26(1), 85–100. <https://doi.org/10.20885/psikologika.vol26.iss1.art5>
- Mahpuz, K. (2023). *KELOMPOK UMUR: BALITA, KANAK-KANAK, REMAJA, DEWASA, DAN LANJUT USIA*. <https://www.banjarsari-labuhanhaji.desa.id/>
- Manaf, A. (2010). Comprehensive Treatment on Type 2 Diabetes Mellitus for Delaying Cardiovascular Complication. *Subbagian Endokrin Metabolik Bagian Ilmu Penyakit Dalam, Fakultas Kedokteran, Universitas Andalas, Padang*.
- Masturoh, I., & Anggita, N. (2018). *METODOLOGI PENELITIAN KESEHATAN* (Cet. 1 Sma). Elex Media Komputindo.

[https://digilib.stikesmahardika.ac.id/index.php?p=show\\_detail&id=3069](https://digilib.stikesmahardika.ac.id/index.php?p=show_detail&id=3069)

- Maulasari, Y. (2019). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Tingkat Kecemasan Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2. *Fakultas Ilmu Keolahragaan Universitas Negeri Semarang*, 2, 1–170. [http://lib.unnes.ac.id/39746/1/6411415001\\_Optimized.pdf](http://lib.unnes.ac.id/39746/1/6411415001_Optimized.pdf)
- Maulasari, Y. (2020). Tingkat Kecemasan pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2. *Higeia Journal of Public Health Research and Development*, 1(3), 84–94. <http://journal.unnes.ac.id/sju/index.php/higeia>
- Mirani, M., Jumaini, & Erna, M. (2021). Gambaran Tingkat Kecemasan Pada Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Payung Sekaki. *JURNAL Medika Utama*, 02(02), 647–659. <http://jurnalmedikahutama.com/index.php/JMH/article/view/149>
- Naranjo, C., Del Reguero, L., Moratalla, G., Hercberg, M., Valenzuela, M., & Failde, I. (2019). Anxiety, depression and sleep disorders in patients with diabetic neuropathic pain: a systematic review. *Expert Review of Neurotherapeutics*, 19(12), 1201–1209. <https://doi.org/10.1080/14737175.2019.1653760>
- Nindyasari, N. D. (2010). PERBEDAAN TINGKAT KECEMASAN PADA PENDERITA DIABETES MELLITUS (DM) TIPE I DENGAN DIABETES MELLITUS (DM) TIPE II. In *library.uns.ac.id*. UNIVERSITAS SEBELAS MARET SURAKARTA.
- Nisa, H. (2019). *GAMBARAN TINGKAT KECEMASAN PADA PENDERITA DIABETES MELLITUS TIDAK TERGANTUNG INSULIN SAAT KADAR GULA Abstrak*.
- Norfai. (2021). *Analisis Data Penelitian (Analisis Univariate, Bivariate dan Multivariate)* (Nur Fahmi (ed.)). CV.Penerbit Qiara Media. [https://books.google.co.id/books?id=IY5-EAAAQBAJ&pg=PP3&lpg=PP3&dq=Norfai,+2021.+Analisis+Data+Penelitian+\(Analisis+Univariate,+Bivariate,+dan,+Multivariate.+Pasuruhan:+CV.+Penerbit+Qiara+Media.&source=bl&ots=yWcLKyQ67X&sig=ACfU3U11ClwSnxUPwbirdyhhMLmtmrRE](https://books.google.co.id/books?id=IY5-EAAAQBAJ&pg=PP3&lpg=PP3&dq=Norfai,+2021.+Analisis+Data+Penelitian+(Analisis+Univariate,+Bivariate,+dan,+Multivariate.+Pasuruhan:+CV.+Penerbit+Qiara+Media.&source=bl&ots=yWcLKyQ67X&sig=ACfU3U11ClwSnxUPwbirdyhhMLmtmrRE)
- Nursalam. (2015). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan : Pendekatan Praktis* (P. P. Lestari (ed.); 4th ed.). Salemba Medika.
- Owen, H. K. (2016). Hubungan Usia dan Jenis Kelamin Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien di RSD dr Soebandi di Jember. *Universitas Jember, Diabetes Melitus*, 1–66.
- Peter C. Kurniali. (2013). *Hidup bersama diabetes* (Cet. 1 Sma). Elex Media Komputindo. <https://opac.perpusnas.go.id/DetailOpac.aspx?id=849506>
- Ph, L., Sari, I. P., & Hermanto, H. (2019). Gambaran Tingkat Ansietas Pasien Diabetes Mellitus Di Kabupaten Kendal. *Jurnal Keperawatan Komprehensif*,

5(1), 1. <https://doi.org/10.33755/jkk.v5i1.116>

- Rachdaoui, N. (2020). Insulin: The friend and the foe in the development of type 2 diabetes mellitus. *International Journal of Molecular Sciences*, 21(5), 1–21. <https://doi.org/10.3390/IJMS21051770>
- Rahayu Rediningsih, D., Puji Lestari Program Studi Kesehatan Masyarakat, I., & Kesehatan, F. (2022). Riwayat Keluarga dan Hipertensi Dengan Kejadian Diabetes Melitus tipe II Article Info. *Jppkmi*, 3(1), 2022–2030. <https://journal.unnes.ac.id/sju/index.php/jppkmi>
- Rahmawati, A., & Hargono, A. (2018). FAKTOR DOMINAN NEUROPATI DIABETIK PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2. *JURNAL BERKALA EPIDEMIOLOGI*, 6, 60–68. <https://doi.org/10.20473/jbe.v6i12018.60-68>
- Ratnasari, P. M. D., Andayani, T. M., & Endarti, D. (2019). Analisis Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Berdasarkan Pola Peresepan Antidiabetik dan Komplikasi. *JURNAL MANAJEMEN DAN PELAYANAN FARMASI (Journal of Management and Pharmacy Practice)*, 9(4), 260. <https://doi.org/10.22146/jmpf.45862>
- Riskesdas. (2018). Laporan Riskesdas 2018 Nasional.pdf. In *Lembaga Penerbit Balitbangkes*.
- Rosyidah, K. (2016). Gambaran Neuropati Perifer Pada Diabetisi Di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungmundu Semarang. In *Universitas Diponegoro*.
- Rudy Bilous, R. D. (2014). *Buku pegangan diabetes* (Cet. 1). Bumi Medika. <https://opac.perpusnas.go.id/DetailOpac.aspx?id=924444>
- Sadock, B., & Sadock, V. (2009). *Kaplan and Sadock's Synopsis of Psychiatry: Behavioral Sciences/Clinical Psychiatry* (10th ed.). Wolter Kluwer Health.
- Samuel, V. T., & Shulman, G. I. (2016). The pathogenesis of insulin resistance: Integrating signaling pathways and substrate flux. *Journal of Clinical Investigation*, 126(1), 12–22. <https://doi.org/10.1172/JCI77812>
- Sari, N., Nawangsari, H., & Yosdimiyati, L. (2019). PENGARUH SENAM KAKI TERHADAP NEUROPATI PERIFER PADA PENDERITA DM TIPE 2 DI DESA KALIWUNGU KECAMATAN JOMBANG KABUPATEN JOMBANG. 1, 1–14.
- Setyadin, A. A. N. (2020). *Hubungan Antara Kecemasan Dengan Perilaku Merokok Pada Mahasiswa*. <http://eprints.ums.ac.id/id/eprint/79823>
- Simatupang Rumiris. (2017). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Melalui Media Leaflet Tentang Diet Dm Terhadap Pengetahuan Pasien Dm Di Rsud Pandan Kabupaten Tapanuli Tengah Tahun 2017. *Jurnal Ilmiah Kohesi*, 1(2), 163–174.
- Soelistijo, S. (2021). Pedoman Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe

- 2 Dewasa di Indonesia 2021. *Global Initiative for Asthma*, 46. [www.ginasthma.org](http://www.ginasthma.org).
- Sugiyono, P. D. (2017). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Alfabeta, CV.
- Sugiyono, P. D. (2018). *Metode Penelitian Kuantitatif* (Cet. 1).
- Suhertini, C., & Subandi, S. (2016). Senam Kaki Efektif Mengobati Neuropati Diabetik pada Penderita Diabetes Mellitus. *Jurnal Kesehatan*, 7(3), 480. <https://doi.org/10.26630/jk.v7i3.232>
- Swarjana, I. K. (2012). *Metodologi Penelitian Kesehatan* (Inunk Nastiti (ed.)). CV.Andi Offset. [https://books.google.co.id/books?hl=en&lr=&id=NOkOS2V7vVcC&oi=fnd&pg=PR3&ots=ibZRnHSY55&sig=tA79iJ2kunVsd06Qo5L1OGqNfzQ&redir\\_esc=y#v=onepage&q&f=false](https://books.google.co.id/books?hl=en&lr=&id=NOkOS2V7vVcC&oi=fnd&pg=PR3&ots=ibZRnHSY55&sig=tA79iJ2kunVsd06Qo5L1OGqNfzQ&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false)
- Teodhora, T., Yuliana, D., & Adhiguna Toding, F. (2021). Ekspresi Glukosa Transporter-2 di Sel Beta Pankreas dan Sel Hepatosit Tikus yang Diinduksi Diabetes Mellitus. *Pharmaceutical Journal of Indonesia*, 6(2), 131–135. <https://doi.org/10.21776/ub.pji.2021.006.02.9>
- Tofure, I., Huwae, L., & Astuty, E. (2021). KARAKTERISTIK PASIEN PENDERITA NEUROPATI PERIFER DIABETIK DI POLIKLINIK SARAF RSUD Dr. M. HAULUSSY AMBON TAHUN 2016-2019. *Molucca Medica*, 14.
- Wahyuni, N. P. A., Antari, G. A. A., & Yanti, N. L. P. E. (2021). Gambaran Tingkat Neuropati Perifer Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Rsud Wangaya. *Coping: Community of Publishing in Nursing*, 9(2), 188. <https://doi.org/10.24843/coping.2021.v09.i02.p09>
- WHO. (2022). *Diabetes*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>
- Wijayanto, T. (2019). *PADA PASIEN DIABETES MELITUS Menurut Perkeni / Perhimpunan Endokrinologi dipengaruhi oleh faktor-faktor psikososial ,. VII*(September).
- Yusuf, A., PK, R. F., & Nihayati, H. E. (2015). Buku Ajar Keperawatan Kesehatan Jiwa. In *Penertbit Salemba Medika* (Vol. 185, Issue 1).

## **LAMPIRAN**

Lampiran 1 Surat Penjelasan Penelitian

**SURAT PENJELASAN PENELITIAN**

Kepada yth.

Bapak/Ibu/ Sdr (i) Calon Responden

Dengan Hormat, Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Mutiara Aisyah Putri R

NIM : R011191062

Status : Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Hasanuddin  
Makassar

Hendak melaksanakan penelitian dengan judul “Gambaran Kecemasan Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 Dalam Berbagai Tingkat Neuropati Di Wilayah Kerja Puskesmas Kassi-Kassi Kota Makassar”

Bahwa penelitian ini tidak menimbulkan akibat yang merugikan bagi responden. Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. apabila ada biaya yang keluar terkait dengan penelitian ini, maka biaya tersebut akan menjadi tanggung jawab peneliti. Jika Anda tidak bersedia menjadi responden tidak ada ancaman maupun sanksi bagi Anda dan jika Anda telah menjadi responden dan terjadi hal yang merugikan, maka Anda boleh mengundurkan diri dan tidak berpartisipasi dalam penelitian.

Saya sebagai peneliti mengucapkan banyak terima kasih atas kesediaan Anda menjadi responden dalam penelitian ini.

Peneliti



Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Pekerjaan :

Menyatakan bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin Makassar, dengan :

Nama : Mutiara Aisyah Putri R.

NIM : R011191062

Judul Penelitian : “Gambaran Kecemasan Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 Dalam Berbagai Tingkat Neuropati Di Wilayah Kerja Puskesmas Kassi-Kassi Kota Makassar”.

Saya berharap penelitian ini tidak akan mempunyai dampak negatif serta merugikan bagi saya dan keluarga saya, sehingga pertanyaan yang akan saya jawab, benar-benar dapat dirahasiakan.

Demikian lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan kiranya dipergunakan sebagaimana mestinya

Makassar, .....2023

Responden

( )

## Lampiran 3 Kuesioner

### KUESIONER

#### **GAMBARAN KECEMASAN PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE 2 DALAM BERBAGAI TINGKAT NEUROPATI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KASSI-KASSI**

Petunjuk Pengisian Kuesioner :

1. Bacalah dengan cermat dan teliti setiap item pertanyaan/ pernyataan dalam kuesioner ini.
2. Pilihlah jawaban yang sesuai menurut Anda dengan cara memberi tanda ceklist (√)
3. Isilah titik-titik yang tersedia dengan benar

Kode responden

Diisi oleh peneliti

#### DATA DEMOGRAFI

1. Usia :
2. Alamat :
3. Jenis Kelamin :
4. Status Pernikahan :
5. Pendidikan :  SD  SMP  SMA  
 Perguruan Tinggi
6. Pekerjaan :  Bekerja  Tidak Bekerja
7. Riwayat Penyakit :  Ada  Tidak ada
8. Aktifitas Fisik :  Rutin  Tidak rutin
9. Perilaku Merokok :  Iya  Tidak

## Lampiran 4 Lembar Pemeriksaan Neuropati Perifer

### PEMERIKSAAN NEUROPATI PERIFER

#### A. Pemeriksaan Kerusakan Otonom

<b>Keadaan Kaki (Inspeksi Kaki)</b>	<b>Kaki Kanan</b>	<b>Kaki Kiri</b>
Kulit kering	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
Kulit pecah-pecah	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
Kapalan ( <i>callus</i> )	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
Hasil Penilaian	<input type="checkbox"/> Tidak ada (0) <input type="checkbox"/> 1 kerusakan (1) <input type="checkbox"/> > 1 kerusakan (2)	<input type="checkbox"/> Tidak ada (0) <input type="checkbox"/> 1 kerusakan (1) <input type="checkbox"/> > 1 kerusakan (2)
<b>Hasil Penilaian Kerusakan Otonom (4)</b>		
Jadi, hasil penilaian kerusakan fungsi otonom : Kanan ..... Kiri .....		
Skor total : .....		

#### B. Pemeriksaan Kerusakan Sensorik

<b>Jenis Pemeriksaan</b>	<b>Kaki Kanan</b>	<b>Kaki Kiri</b>
<b>Pemeriksaan sensitifitas kaki dengan monofilament 10 g</b>		
- Plantar jari 1	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
- Plantar jari 3	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
- Plantar jari 5	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
- Metatarsal <i>head</i> jari 1	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
- Metatarsal <i>head</i> jari 3	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
- Metatarsal <i>head</i> jari 5	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
- Medial <i>arches</i>	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
- Lateral <i>arches</i>	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
- Tumit	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
- Dorsum kaki	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
Hasil penilaian	<input type="checkbox"/> Merespon 8 titik (0) <input type="checkbox"/> Merespon 1-7 titik (1) <input type="checkbox"/> Tidak ada respon (2)	<input type="checkbox"/> Merespon 8 titik (0) <input type="checkbox"/> Merespon 1-7 titik (1) <input type="checkbox"/> Tidak ada respon (2)

<b>Pemeriksaan sensasi vibrasi dengan garpu tala 128 Hz</b>		
- Penonjolan tulang interphalang distal dorsum jari kaki pertama	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Menurun <input type="checkbox"/> Tidak ada sensasi	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Menurun <input type="checkbox"/> Tidak ada sensasi
Hasil penilaian	<input type="checkbox"/> Normal, jika pasien merasakan vibrasi < 10 detik (0) <input type="checkbox"/> Menurun, jika pasien merasakan vibrasi >10 detik (1) <input type="checkbox"/> Tidak merasakan vibrasi sama sekali (2)	<input type="checkbox"/> Normal, jika pasien merasakan vibrasi < 10 detik (0) <input type="checkbox"/> Menurun, jika pasien merasakan vibrasi >10 detik (1) <input type="checkbox"/> Tidak merasakan vibrasi sama sekali (2)
<b>Pemeriksaan sensasi nyeri dengan <i>pin prick</i></b>		
- Dorsum ibu jari	<input type="checkbox"/> Nyeri <input type="checkbox"/> Tidak nyeri	<input type="checkbox"/> Nyeri <input type="checkbox"/> Tidak nyeri
Hasil penilaian	<input type="checkbox"/> Pasien merasakan nyeri (0) <input type="checkbox"/> Pasien tidak merasakan nyeri (1)	<input type="checkbox"/> Pasien merasakan nyeri (0) <input type="checkbox"/> Pasien tidak merasakan nyeri (1)
<b>Hasil Penilaian Kerusakan Sensorik (10)</b>		
Jadi, hasil penilaian kerusakan fungsi sensorik : Kanan ..... Kiri .....		
Skor total : .....		

### C. Pemeriksaan Kerusakan Motorik

Jenis Pemeriksaan	Kaki Kanan	Kaki Kiri
<b>Pemeriksaan deformitas</b>		
- <i>Flat feet</i>	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
- <i>Hammer toes</i>	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
- <i>Claw toes</i>	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak

- <i>Mallet toes</i>	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
- <i>Overlapping toes</i>	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
- <i>Halux valgus (bunion)</i>	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
- <i>Prominent metatarsal heads</i>	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
- Charcot foot	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
Hasil penilaian	<input type="checkbox"/> Tidak ditemukan deformitas (0) <input type="checkbox"/> Ditemukan 1 bentuk deformitas (1) <input type="checkbox"/> Ditemukan > 1 deformitas (2)	<input type="checkbox"/> Tidak ditemukan deformitas (0) <input type="checkbox"/> Ditemukan 1 bentuk deformitas (1) <input type="checkbox"/> Ditemukan > 1 deformitas (2)
<b>Pemeriksaan kekuatan otot</b>		
- Abduksi jari kaki	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Sedang <input type="checkbox"/> Berat	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Sedang <input type="checkbox"/> Berat
- Ekstensi jari kaki	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Sedang <input type="checkbox"/> Berat	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Sedang <input type="checkbox"/> Berat
- Dorsofleksi <i>ankle</i>	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Sedang <input type="checkbox"/> Berat	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Sedang <input type="checkbox"/> Berat
Hasil penilaian	<input type="checkbox"/> Normal, jika pasien mampu melakukan fleksi, abduksi, dorsofleksi sesuai rentang derajat tanpa rasa sakit (0) <input type="checkbox"/> Sedang, jika pasien mampu melakukan fleksi, abduksi,	<input type="checkbox"/> Normal, jika pasien mampu melakukan fleksi, abduksi, dorsofleksi sesuai rentang derajat tanpa rasa sakit (0) <input type="checkbox"/> Sedang, jika pasien mampu melakukan fleksi, abduksi,

	dorsofleksi sesuai rentang derajat disertai rasa sakit (1) <input type="checkbox"/> Berat, jika pasien tidak bisa melakukan fleksi, abduksi, dan dorsofleksi sama sekali (2)	dorsofleksi sesuai rentang derajat disertai rasa sakit (1) <input type="checkbox"/> Berat, jika pasien tidak bisa melakukan fleksi, abduksi, dan dorsofleksi sama sekali (2)
<b>Pemeriksaan reflek dengan palu reflek</b>		
<b>Reflek di tangan</b>	<b>Tangan Kanan</b>	<b>Tangan Kiri</b>
- Bisep brakii	<input type="checkbox"/> Ada reflek <input type="checkbox"/> Reflek kurang <input type="checkbox"/> Tidak ada reflek	<input type="checkbox"/> Ada reflek <input type="checkbox"/> Reflek kurang <input type="checkbox"/> Tidak ada reflek
- Trisep brakii	<input type="checkbox"/> Ada reflek <input type="checkbox"/> Reflek kurang <input type="checkbox"/> Tidak ada reflek	<input type="checkbox"/> Ada reflek <input type="checkbox"/> Reflek kurang <input type="checkbox"/> Tidak ada reflek
<b>Reflek di kaki</b>	<b>Kaki Kanan</b>	<b>Kaki Kiri</b>
- Quadrisep femoralis	<input type="checkbox"/> Ada reflek <input type="checkbox"/> Reflek kurang <input type="checkbox"/> Tidak ada reflek	<input type="checkbox"/> Ada reflek <input type="checkbox"/> Reflek kurang <input type="checkbox"/> Tidak ada reflek
- <i>Achilles</i>	<input type="checkbox"/> Ada reflek <input type="checkbox"/> Reflek kurang <input type="checkbox"/> Tidak ada reflek	<input type="checkbox"/> Ada reflek <input type="checkbox"/> Reflek kurang <input type="checkbox"/> Tidak ada reflek
Hasil penilaian	<input type="checkbox"/> Ada reflek, jika terdapat kontraksi otot disertai adanya gerakan sendi (0) <input type="checkbox"/> Reflek kurang, jika menurun atau hanya ada kontraksi otot (1)	<input type="checkbox"/> Ada reflek, jika terdapat kontraksi otot disertai adanya gerakan sendi (0) <input type="checkbox"/> Reflek kurang, jika menurun atau hanya ada kontraksi otot (1)

	<input type="checkbox"/> Tidak ada refleksi dan tidak ada gerakan sendi (2)	<input type="checkbox"/> Tidak ada refleksi dan tidak ada gerakan sendi (2)
<p><b>Hasil Penilaian Kerusakan Motorik (32)</b></p> <p>Jadi, hasil penilaian kerusakan fungsi sensorik : Kanan ..... Kiri .....</p> <p>Skor total : .....</p>		

<p><b>SKOR TINGKATAN NEUROPATI PERIFER (untuk semua bagian kanan dan kiri 46)</b></p>
<p>Jadi, hasil penilaian tingkatan neuropati perifer adalah .....</p> <p><input type="checkbox"/> Tidak ada neuropati : 0</p> <p><input type="checkbox"/> Neuropati ringan : 1-11</p> <p><input type="checkbox"/> Neuropati sedang : 12-25</p> <p><input type="checkbox"/> Neuropati berat : 25-46</p>

#### Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas

Uji validitas dilakukan dengan membandingkan nilai  $r$  hitung dengan  $r$  tabel. Berdasarkan jumlah sampel tersebut, maka diperoleh nilai  $r$  tabel yaitu 0,2302 ( $df = 71$ ;  $\alpha = 0,05$ ). Adapun hasil uji validitas dan reliabilitas terhadap setiap item dalam lembar pemeriksaan neuropati perifer adalah sebagai berikut:

**Tabel 4.1** Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Lembar Pemeriksaan Neuropati Perifer

No Pertanyaan	r Hitung	r Tabel (n=73)	Cronbach's alpha
1	-0,111*		
2	0,672		
3	0,568		
4	0,448		
5	0,545		
6	0,371	0,2303	0,794
7	0,380		
8	0,365		
9	0,454		
10	0,384		
11	0,614		
12	0,596		

Keterangan: \*tidak valid pada nilai  $r$  tabel 0,2303

Hasil uji validitas pada 12 item pemeriksaan neuropati perifer didapatkan sebanyak 11 item pemeriksaan valid dengan nilai  $r$  hitung berkisar antara 0,365–0,672 ( $r$  tabel 0,2303), sedangkan 1 item terkait pemeriksaan otonom ditemukan tidak valid. Item yang tidak valid tersebut tidak dihapus dari komponen lembar pemeriksaan karena secara substansi item tersebut penting untuk dipertahankan dan dapat mempengaruhi pengkategorian tingkat neuropati perifer sesuai teori yang ada.

Hasil uji reliabilitas terhadap lembar pemeriksaan neuropati perifer didapatkan nilai *Cronbach's alpha* sebesar 0,794.



Lampiran 5 Hamilton Anxiety Rating Scale (HARS)

**Hamilton Anxiety Rating Scale (HARS)**

Nama : .....

Umur : .....

Jenis kelamin : .....

Tanggal pemeriksaan : .....

Skor 0 = tidak ada

1 = ringan

2 = sedang

3 = berat

4 = sangat berat

Total skor: kurang dari 14 = tidak mengalami kecemasan

14 - 20 = kecemasan ringan

21 - 27 = kecemasan sedang

28 - 41 = kecemasan berat

42 - 56 = kecemasan sangat berat

**Berilah tanda checklist (V) pada kolom skor sesuai dengan jawaban yang anda berikan!**

No.	Pertanyaan	Skor				
		0	1	2	3	4
1	Perasaan Ansietas (cemas):					
	a. Cemas					
	b. Firasat buruk					
	c. Takut akan pikiran sendiri					
	d. Mudah tersinggung					
2.	Ketegangan:					

No.	Pertanyaan	Skor				
		0	1	2	3	4
No.	a. Merasa tegang					
	b. Lesu					
	c. Tak bisa istirahat tenang					
	d. Mudah terkejut					
	e. Mudah menangis					
	f. Gemetar					
	g. Gelisah					
3.	Ketakutan:					
	a. Takut pada gelap					
	b. Takut pada orang asing					
	c. Takut ditinggal sendiri					
	d. Takut pada binatang besar					
	e. Takut pada keramaian lalu lintas					
4.	f. Takut pada kerumunan banyak orang					
	Gangguan tidur:					
	a. Sulit tidur					
	b. Terbangun malam hari					
	c. Tidur tidak nyenyak					
	d. Bangun dengan lesu					
	e. Banyak mengalami mimpi-mimpi					
5.	f. Mimpi buruk					
	g. Mimpi menakutkan					
	Gangguan kecerdasan:					
5.	a. Sulit konsentrasi					
	b. Daya ingat buruk					
6.	Perasaan depresi:					
	a. Hilangnya minat					
	b. Berkurangnya kesenangan pada hobi					

No.	Pertanyaan	Skor				
		0	1	2	3	4
No.	c. Sedih					
	d. Bangun dini hari					
	e. Perasaan berubah-ubah sepanjang hari					
7.	Gejala somatic (otot):					
	a. Sakit dan nyeri di otot-otot					
	b. Kaku					
	c. Kedutan otot					
	d. Gigi gemerutuk					
	e. Suar tidak stabil					
8.	Gejala somatic (sensorik):					
	a. Tinnitus					
	b. Penglihatan kabur					
	c. Muka merah atau pucat					
	d. Merasa lemah					
	e. Perasaan ditusuk-tusuk					
9.	Gejala kardiovaskular:					
	a. Takhikardia					
	b. Berdebar					
	c. Nyeri di dada					
	d. Denyut nadi melemas					
	e. Perasaan lesu/lemas seperti akan pingsan					
	f. Detak jantung menghilang (berhenti sekejap)					
10.	Gejala Respiratori					
	a. Merasa tertekan atau sempit di dada					
	b. Perasaan tercekik					
	c. Sering menarik napas					
	d. Napas pendek atau sesak					

No.	Pertanyaan	Skor				
		0	1	2	3	4
11.	Gejala Pencernaan					
	a. Sulit menelan					
	b. Perut meilit					
	c. Ganguan pencernaan					
	d. Nyeri sebelum dan sesudah makan					
	e. Perasaan terbakar diperut					
	f. Rasa penuh dan kembung					
	g. Mual					
	h. Muntah					
	i. Buang air besar lembek					
	j. Kehilangan berat badan					
	k. Sukar buang air besar					
12.	Gejala urogenital:					
	a. Sering buang air kecil					
	b. Tidak dapat menahan air seni					
	c. Amenorrhoea (tidak menstruasi pada perempuan)					
	d. Menorrhagia (keluar darah banyak ketika menstruasi pada perempuan)					
	e. Menjadi dingin (frigid)					
	f. Ejakulasi praecoeks					
	g. Ereksi hilang					
	h. Impotensi					
13.	Gejala otonom:					
	a. Mulut kering					
	b. Muka merah					
	c. Mudah berkeringat					
	d. Pusing, sakit kepala					

No.	Pertanyaan	Skor				
		0	1	2	3	4
	e. Bulu-bulu berdiri					
14.	Tingkah laku pada wawancara:					
	a. Gelisah					
	b. Tidak tenang					
	c. Jari gemetar					
	d. Kerut kening					
	e. Muka tegang					
	f. Tonus otot meningkat					
	g. Napas pendek dan cepat					
	h. Muka merah					
<b>Total</b>						
<b>Grand total</b>						

Uji Validitas dan Reliabilitas Hamilton  
Anxiety Rating Scale (HAR-S)

**Item-Total Statistics**

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
anxious	7.47	28.04	0.464	0.776
Tension	7.82	27.506	0.511	0.771
Fears	7.55	28.578	0.366	0.785
Insomnia	7.76	27.807	0.397	0.783
Intellectual	7.79	26.927	0.589	0.764
Depressed	8.18	27.884	0.538	0.769
Somatic	8.03	29.648	0.288	0.791
Sensory	8.45	29.389	0.589	0.772
Cardiovascular				
	8.55	31.389	0.345	0.788
Respiratory	8.45	29.713	0.434	0.78
Gastrointestinal				
	8.37	31.752	0.208	0.793
Genitourinary				
	8.45	30.47	0.352	0.785
Autonomic	8	28.378	0.461	0.776
Behavior	7.68	27.735	0.365	0.788

**Corrected Item Total Correlation**

No Soal	Hasil Perhitungan	Syarat	Keterangan
1	0.464	> 0.05	Valid
2	0.511	> 0.05	Valid
3	0.366	> 0.05	Valid
4	0.397	> 0.05	Valid
5	0.589	> 0.05	Valid
6	0.538	> 0.05	Valid
7	0.288	> 0.05	Valid
8	0.589	> 0.05	Valid
9	0.345	> 0.05	Valid
10	0.434	> 0.05	Valid
11	0.208	> 0.05	Valid
12	0.352	> 0.05	Valid
13	0.461	> 0.05	Valid
14	0.365	> 0.05	Valid

**Reliability Statistics**

<b>N Item</b>	<b>Cronbach's Alpha</b>	<b>Syarat</b>	<b>Keterangan</b>
14	0.793	> 0.6	Reliabel

Validitas instrumen HAM-A ditunjukkan dengan pada bagian *Corrected Item-Total Correlation* seluruh soal memiliki nilai positif dan lebih besar dari syarat 0.05. sedangkan reliabilitas ditunjukkan dengan nilai *Cronbach's Alpha* adalah 0.793 dengan jumlah *items* 14 butir lebih besar dari 0.6, maka kuisioner yang digunakan terbukti reliabel ( $0.793 > 0.6$ ).

Lampiran 6 Master Tabel

**GAMBARAN KECEMASAN PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE 2 DALAM BERBAGAI TINGKAT NEUROPATI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KASSI-KASSI KOTA MAKASSAR**

**KARAKTERISTIK RESPONDEN**

No	Umur	Pekerjaan	Jenis Kelamin	Status pernikahan	Pendidikan	Riwayat Penyakit	Aktivitas Fisik	Riwayat Merokok
1	2	2	2	1	1	1	2	2
2	2	2	2	1	3	1	1	2
3	2	2	2	1	3	1	2	2
4	2	2	2	1	1	1	1	2
5	2	2	1	1	2	1	1	2
6	2	2	2	1	1	1	2	2
7	2	1	1	1	3	1	2	2
8	2	2	2	1	2	1	1	1
9	2	2	1	1	4	1	2	2
10	1	1	2	1	1	1	2	2
11	1	1	2	1	4	1	2	2
12	1	2	2	1	3	1	2	2
13	1	2	2	1	3	1	2	2
14	2	2	2	1	2	1	2	1
15	2	2	2	1	4	1	1	2
16	3	2	2	1	2	1	2	2
17	1	2	2	1	3	1	2	2
18	2	2	2	1	3	1	2	2
19	2	2	2	2	2	1	1	2



20	2	2	2	2	1	1	2	2
21	2	2	2	1	2	1	2	2
22	1	2	1	1	4	1	1	2
23	2	2	1	1	3	1	1	1
24	1	2	2	1	1	1	2	2
25	2	2	2	1	2	1	2	2
26	3	2	1	1	4	1	2	2
27	2	2	2	1	2	1	2	2
28	2	2	2	2	4	1	1	2
29	2	2	1	1	4	1	2	1
30	3	2	1	1	4	1	2	2
31	2	2	2	1	1	1	2	2
32	2	2	1	1	4	1	1	2
33	2	2	2	1	4	1	1	2
34	2	2	2	1	2	1	2	2
35	3	2	2	1	3	1	2	2
36	2	2	1	1	4	1	1	2
37	2	2	2	1	1	1	2	2
38	1	2	2	2	4	1	1	2
39	2	2	2	1	4	1	1	2
40	1	1	1	1	4	1	1	2
41	2	2	2	1	1	1	2	2
42	1	1	2	1	4	1	2	1
43	2	2	2	1	4	1	2	2
44	2	2	2	1	4	1	1	2

45	3	2	1	1	4	1	1	2
46	1	2	2	1	2	1	2	2
47	2	2	2	1	2	1	2	2
48	1	2	2	1	3	1	1	1
49	2	2	1	1	3	1	1	2
50	1	1	1	1	4	1	2	2
51	1	2	2	1	3	1	2	2
52	1	2	2	1	3	1	1	2
53	2	2	2	1	3	1	1	2
54	2	2	1	1	4	1	2	2
55	2	2	2	1	3	1	2	2
56	2	1	2	2	1	1	1	2
57	2	2	2	1	2	1	1	1
58	2	2	2	1	1	1	1	2
59	1	2	1	1	3	1	2	2
60	2	2	2	1	2	1	2	2
61	1	2	2	1	4	1	2	2
62	2	2	2	1	1	1	1	2
63	3	2	1	1	4	1	1	1
64	2	2	2	1	3	1	2	2
65	2	2	2	1	3	1	2	2
66	2	2	2	2	2	1	1	2
67	2	2	2	1	4	1	1	2
68	2	2	1	1	2	1	2	2
69	2	1	2	2	3	1	2	2

70	2	2	2	1	3	1	1	2
71	2	2	2	1	2	1	1	2
72	1	2	2	1	1	1	2	2
73	2	2	2	1	3	1	2	2
74	1	2	2	1	1	1	1	2
75	2	1	2	1	2	1	2	2
76	3	1	2	1	1	1	2	1
77	2	2	2	1	3	1	2	2
78	2	2	2	1	2	1	2	2
79	2	2	2	2	4	1	1	2
80	2	2	2	1	1	1	2	2

**Keterangan:**

**Umur:**

1 = 45-59 tahun  
 2 = 60-74 tahun  
 3 = 75-90 tahun

**Pekerjaan:**

1 = Bekerja  
 2 = Tidak Bekerja

**Jenis Kelamin:**

1 = Laki-Laki  
 2 = Perempuan

**Status Pernikahan:**

1 = Menikah  
 2 = Tidak Menikah

**Pendidikan:**

1 = SD  
 2 = SMP  
 3 = SMA  
 4 = Perguruan Tinggi

**Riwayat Penyakit:**

1 = Rutin  
 2 = Tidak Rutin

**Aktivitas Fisik:**

1 = Rutin  
 2 = Tidak Rutin

**Riwayat Penyakit:**

1 = Iya  
 2 = Tidak

**TINGKAT NEUROPATI RESPONDEN**

<b>No</b>	<b>P1</b>	<b>P2</b>	<b>P3</b>	<b>TOTAL</b>
1	4	6	0	10
2	4	0	0	4
3	4	0	0	4
4	4	8	2	14
5	4	6	10	20
6	4	2	6	12
7	4	3	1	8
8	4	2	2	8
9	4	5	4	13
10	4	4	2	10
11	4	6	2	12
12	4	3	4	11
13	4	8	4	16
14	4	6	2	12
15	4	7	8	19
16	4	8	4	16
17	4	0	0	4
18	4	4	12	20
19	4	8	6	18
20	4	2	10	16
21	4	8	4	16
22	4	8	4	16
23	4	8	2	14
24	4	2	4	10
25	4	4	6	14
26	4	10	10	24
27	4	1	0	5
28	4	6	1	11
29	2	0	0	2
30	6	5	2	13
31	1	8	6	15
32	1	2	4	7
33	1	2	2	5
34	2	2	10	14
35	2	2	2	6
36	4	8	10	22
37	4	2	0	6
38	4	2	3	9
39	4	5	1	10

40	4	2	0	6
41	4	0	0	4
42	4	3	0	7
43	4	4	8	12
44	4	4	12	20
45	4	4	8	16
46	4	8	0	12
47	4	8	0	12
48	4	1	0	5
49	4	2	12	18
50	4	0	10	14
51	4	7	10	21
52	4	2	0	6
53	4	4	8	16
54	4	3	10	17
55	4	10	16	30
56	3	2	2	7
57	1	2	2	5
58	2	2	6	10
59	2	4	8	14
60	2	3	3	8
61	4	6	4	14
62	2	1	2	5
63	2	0	2	4
64	2	2	8	12
65	2	1	4	7
66	2	8	4	14
67	2	2	0	4
68	4	6	6	16
69	6	2	8	16
70	6	4	4	14
71	4	1	8	13
72	2	4	2	8
73	2	4	5	11
74	1	6	8	15
75	6	8	0	14
76	3	3	8	14
77	6	5	2	13
78	2	8	8	18
79	2	3	0	5
80	3	1	2	6

**TINGKAT KECEMASAN RESPONDEN**

No	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	`Total
1	3	3	2	2	4	2	1	3	3	2	2	1	2	1	31
2	0	0	0	2	0	1	0	0	2	0	0	2	2	0	9
3	0	2	1	1	2	2	2	3	4	0	2	2	0	3	24
4	3	2	0	3	4	2	2	2	2	1	2	1	3	0	27
5	3	3	1	4	2	4	3	4	1	4	2	1	3	3	38
6	4	4	3	3	4	4	3	3	3	2	2	2	3	4	44
7	1	3	1	2	2	3	4	4	3	4	2	0	2	3	34
8	0	1	4	1	0	1	4	4	0	0	2	2	2	1	22
9	0	1	0	2	0	1	0	1	0	0	2	0	1	1	9
10	4	3	3	4	4	4	3	2	3	2	3	1	4	1	41
11	0	3	1	1	4	3	1	2	3	1	2	0	0	0	21
12	0	1	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	5
13	1	3	1	0	4	2	1	2	1	0	2	1	2	1	21
14	4	3	0	3	0	2	2	1	1	3	3	0	2	0	24
15	1	2	1	2	0	2	2	4	0	0	2	0	2	0	18
16	3	3	3	3	2	3	3	3	2	4	2	2	2	1	36
17	1	2	2	2	1	2	3	0	0	1	0	1	0	0	15
18	0	2	3	2	1	1	3	3	2	0	2	0	2	0	21
19	4	3	0	2	4	4	4	4	3	2	3	2	2	0	37
20	4	4	4	2	2	4	3	3	3	4	3	2	2	1	41
21	0	2	4	2	0	2	2	4	0	0	2	2	2	0	22
22	2	3	0	3	2	4	2	2	3	0	2	1	0	0	24
23	0	2	0	3	2	0	0	1	1	0	2	1	0	0	12
24	4	3	4	4	4	3	4	4	3	2	3	1	2	0	41
25	4	1	1	1	2	1	1	2	1	0	1	0	0	0	15
26	1	2	0	1	4	3	3	1	3	3	3	1	1	0	26
27	1	0	2	3	1	2	0	0	1	0	1	0	0	0	11
28	1	1	4	2	0	1	1	3	1	0	1	1	0	0	16
29	1	2	1	2	0	1	2	4	1	2	2	1	2	1	22
30	0	1	0	2	4	4	1	3	3	3	2	2	2	1	28
31	3	3	0	3	4	4	1	1	2	4	0	1	1	1	28
32	0	0	0	1	1	2	2	2	0	0	1	1	2	0	12
33	0	1	0	1	2	2	2	2	1	0	1	1	2	0	15
34	1	2	0	2	4	2	2	0	2	1	2	1	1	0	20
35	1	2	0	2	4	2	2	0	2	1	2	1	1	0	20
36	0	2	1	1	4	1	3	4	0	0	1	1	1	2	21
37	2	3	0	3	0	1	3	3	0	0	0	1	0	2	18
38	4	1	0	1	2	1	0	2	0	0	1	1	1	1	15
39	0	3	0	1	4	3	3	0	4	1	0	0	0	0	19

40	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	2	0	9
41	0	0	1	1	2	1	1	0	2	2	0	1	2	1	14
42	4	0	0	3	2	1	4	1	3	4	0	1	0	0	23
43	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
44	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	4
45	1	3	0	4	0	1	0	1	0	0	0	0	2	4	16
46	2	3	4	3	2	3	1	1	0	0	0	1	0	0	20
47	2	3	0	3	0	1	3	3	3	4	3	1	3	3	32
48	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	7
49	1	2	0	3	2	1	1	1	0	0	1	4	1	4	21
50	0	3	0	1	0	0	1	1	2	0	0	0	1	0	9
51	0	3	0	1	2	1	3	3	1	0	3	1	1	3	22
52	0	1	0	1	0	0	1	1	3	0	1	1	0	0	9
53	2	3	0	4	2	3	4	3	3	3	0	0	1	0	28
54	0	3	0	3	4	1	3	3	3	4	3	1	2	0	30
55	4	4	1	4	4	4	4	3	0	0	1	1	3	0	33
56	3	3	2	2	4	2	4	3	0	2	2	1	2	1	31
57	4	4	1	4	4	4	4	3	0	0	1	1	3	0	33
58	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	6
59	1	2	1	2	0	1	2	4	1	2	2	1	2	0	22
60	1	2	0	3	2	1	1	1	0	0	1	4	1	4	21
61	0	3	0	3	4	1	3	3	3	4	3	1	2	0	30
62	4	4	3	3	4	4	3	3	3	2	2	2	3	4	44
63	4	4	1	4	4	4	4	3	0	0	1	1	3	1	34
64	1	2	0	3	2	1	1	1	0	0	1	4	1	4	21
65	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	1	1	0	0	5
66	4	4	1	4	4	4	4	3	4	0	1	1	3	1	38
67	1	2	0	3	2	1	1	1	0	0	1	4	1	4	21
68	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	4	0	0	0	8
69	1	2	0	3	2	1	1	1	0	0	1	4	1	4	21
70	1	2	3	3	2	1	1	1	0	0	1	4	1	4	24
71	2	2	2	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
72	4	4	1	4	4	4	4	3	0	3	1	1	3	1	37
73	1	3	0	4	0	1	0	1	0	0	0	0	1	4	15
74	1	2	2	3	2	1	1	1	0	0	1	4	1	4	23
75	0	3	0	3	4	1	3	3	3	4	3	1	0	0	28
76	4	1	3	3	4	4	3	3	3	2	2	2	3	4	41
77	3	2	2	3	4	2	1	1	1	1	2	1	1	0	24
78	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	3	0	21
79	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4
80	0	3	0	3	4	1	3	3	3	4	3	1	0	0	28

**Keterangan:**

**Kategori Penilaian Kecemasan:**

- 1 = Tidak ada gejala sama sekali
- 2 = Satu dari gejala yang ada
- 3 = Sedang/separuh dari gejala yang ada
- 4 = Sangat berat semua gejala ada

**Tingkat Kecemasan**

- Skor <14 = Tidak ada kecemasan
- Skor 14-20 = Kecemasan ringan
- Skor 21-27 = Kecemasan sedang
- Skor 28-41 = Kecemasan berat
- Skor 42-56 = Kecemasan berat sekali



Lampiran 7 Hasil Uji Penelitian Dengan SPSS

**Frequency Table Karakteristik Rеспonden**

**Umur**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Usia Pertengahan	19	23.8	23.8	23.8
	Lanjut Usia	54	67.5	67.5	91.3
	Lanjut Usia Tua	7	8.8	8.8	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

**Pekerjaan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	9	11.3	11.3	11.3
	Tidak Bekerja	71	88.8	88.8	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

**Alamat**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidung	16	20.0	20.0	20.0
	Bontomakkio	5	6.3	6.3	26.3
	Kassi-Kassi	16	20.0	20.0	46.3
	Mapala	23	28.8	28.8	75.0
	Banta-Bantaeng	11	13.8	13.8	88.8
	Karunrung	9	11.3	11.3	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

**Jenis Kelamin**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	18	22.5	22.5	22.5
	Perempuan	62	77.5	77.5	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

**Status Pernikahan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Menikah	72	90.0	90.0	90.0
	Tidak Menikah	8	10.0	10.0	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

### Pendidikan Terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	16	20.0	20.0	20.0
	SMP	18	22.5	22.5	42.5
	SMA	22	27.5	27.5	70.0
	Perguruan Tinggi	24	30.0	30.0	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

### Riwayat Penyakit

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	80	100.0	100.0	100.0

### Aktivitas Fisik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rutin	32	40.0	40.0	40.0
	Tidak Rutin	48	60.0	60.0	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

### Riwayat Merokok

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Iya	7	8.8	8.8	8.8
	Tidak	73	91.3	91.3	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

## Frequency Table Tingkat Neuropati

### Statistics

Tingkat Neuropati

N	Valid	80
	Missing	0
Mean		2.63
Std. Deviation		.513

### Tingkat Neuropati

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Neuropati Ringan	31	38.8	38.8	38.8
	Neuropati Sedang	48	60.0	60.0	98.8
	Neuropati Berat	1	1.3	1.3	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

## Frequency Table Tingkat Kecemasan

### Statistics

Tingkat Kecemasan

N	Valid	80
	Missing	0
Mean		2.73
Std. Deviation		1.147

### Tingkat Kecemasan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Ada Kecemasan	16	20.0	20.0	20.0
	Kecemasan Ringan	16	20.0	20.0	40.0
	Kecemasan Sedang	24	30.0	30.0	70.0
	Kecemasan Berat	22	27.5	27.5	97.5
	Kecemasan Berat Sekali	2	2.5	2.5	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

## Crosstabs Tingkat Neuropati Dengan Karakteristik Responden

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Umur * Tingkat Neuropati	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
Pekerjaan * Tingkat Neuropati	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
Jenis Kelamin * Tingkat Neuropati	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
Status Pernikahan * Tingkat Neuropati	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
Pendidikan Terakhir * Tingkat Neuropati	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
Riwayat Penyakit * Tingkat Neuropati	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
Aktivitas Fisik * Tingkat Neuropati	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
Riwayat Merokok * Tingkat Neuropati	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%

### Umur \* Tingkat Neuropati Crosstabulation

			Tingkat Neuropati			Total
			Neuropati Ringan	Neuropati Sedang	Neuropati Berat	
Umur	Usia Pertengahan	Count	10	9	0	19
		% within Umur	52.6%	47.4%	0.0%	100.0%
	Lanjut Usia	Count	20	33	1	54
		% within Umur	37.0%	61.1%	1.9%	100.0%
	Lanjut Usia Tua	Count	1	6	0	7
		% within Umur	14.3%	85.7%	0.0%	100.0%
Total	Count	31	48	1	80	
	% within Umur	38.8%	60.0%	1.3%	100.0%	

### Jenis Kelamin \* Tingkat Neuropati Crosstabulation

			Tingkat Neuropati			Total
			Neuropati Ringan	Neuropati Sedang	Neuropati Berat	
Jenis Kelamin	Laki-Laki	Count	5	13	0	18
		% within Jenis Kelamin	27.8%	72.2%	0.0%	100.0%
	Perempuan	Count	26	35	1	62
		% within Jenis Kelamin	41.9%	56.5%	1.6%	100.0%

Total		31	48	1	80
	Pekerjaan				
	Bekerja				
	Tidak Bekerja				
	Total				
	Count				
	% within Jenis Kelamin	38.8%	60.0%	1.3%	100.0%

### Pekerjaan \* Tingkat Kecemasan Crosstabulation

Pekerjaan		Count	Tingkat Kecemasan					Total
			Tidak Ada Kecemasan	Kecemasan Ringan	Kecemasan Sedang	Kecemasan Berat	Kecemasan Berat Sekali	
Pekerjaan	Bekerja	Count	2	0	3	4	0	9
		% within Pekerjaan	22.2%	0.0%	33.3%	44.4%	0.0%	100.0%
Pekerjaan	Tidak Bekerja	Count	14	16	21	18	2	71
		% within Pekerjaan	19.7%	22.5%	29.6%	25.4%	2.8%	100.0%
Total		Count	16	16	24	22	2	80
		% within Pekerjaan	20.0%	20.0%	30.0%	27.5%	2.5%	100.0%

### Status Pernikahan \* Tingkat Neuropati Crosstabulation

		Tingkat Neuropati			Total	
		Neuropati Ringan	Neuropati Sedang	Neuropati Berat		
Status Pernikahan	Menikah	Count	28	43	1	72
		% within Status Pernikahan	38.9%	59.7%	1.4%	100.0%
	Tidak Menikah	Count	3	5	0	8
		% within Status Pernikahan	37.5%	62.5%	0.0%	100.0%
Total	Count	31	48	1	80	
	% within Status Pernikahan	38.8%	60.0%	1.3%	100.0%	

### Pendidikan Terakhir \* Tingkat Neuropati Crosstabulation

		Tingkat Neuropati			Total	
		Neuropati Ringan	Neuropati Sedang	Neuropati Berat		
Pendidikan Terakhir	SD	Count	10	6	0	16
		% within Pendidikan Terakhir	62.5%	37.5%	0.0%	100.0%
	SMP	Count	3	15	0	18
		% within Pendidikan Terakhir	16.7%	83.3%	0.0%	100.0%
	SMA	Count	8	13	1	22
		% within Pendidikan Terakhir	36.4%	59.1%	4.5%	100.0%
Perguruan Tinggi	Count	10	14	0	24	
	% within Pendidikan Terakhir	41.7%	58.3%	0.0%	100.0%	
Total	Count	31	48	1	80	
	% within Pendidikan Terakhir	38.8%	60.0%	1.3%	100.0%	

### Riwayat Penyakit \* Tingkat Neuropati Crosstabulation

		Tingkat Neuropati			Total	
		Neuropati Ringan	Neuropati Sedang	Neuropati Berat		
Riwayat Penyakit	Ada	Count	31	48	1	80
		% within Riwayat Penyakit	38.8%	60.0%	1.3%	100.0%
Total		Count	31	48	1	80
		% within Riwayat Penyakit	38.8%	60.0%	1.3%	100.0%

### Aktivitas Fisik \* Tingkat Neuropati Crosstabulation

		Tingkat Neuropati			Total	
		Neuropati Ringan	Neuropati Sedang	Neuropati Berat		
Aktivitas Fisik	Rutin	Count	16	16	0	32
		% within Aktivitas Fisik	50.0%	50.0%	0.0%	100.0%
	Tidak Rutin	Count	15	32	1	48
		% within Aktivitas Fisik	31.3%	66.7%	2.1%	100.0%
Total		Count	31	48	1	80
		% within Aktivitas Fisik	38.8%	60.0%	1.3%	100.0%



### Riwayat Merokok \* Tingkat Neuropati Crosstabulation

		Tingkat Neuropati			Total	
		Neuropati Ringan	Neuropati Sedang	Neuropati Berat		
Riwayat Merokok	Iya	Count	1	6	0	7
		% within Riwayat Merokok	14.3%	85.7%	0.0%	100.0%
	Tidak	Count	30	42	1	73
		% within Riwayat Merokok	41.1%	57.5%	1.4%	100.0%
Total		Count	31	48	1	80
		% within Riwayat Merokok	38.8%	60.0%	1.3%	100.0%

## Crosstabs Tingkat Kecemasan Dengan Karakteristik Responden

### Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Umur * Tingkat Kecemasan	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
Pekerjaan * Tingkat Kecemasan	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
Alamat * Tingkat Kecemasan	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
Jenis Kelamin * Tingkat Kecemasan	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
Status Pernikahan * Tingkat Kecemasan	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
Pendidikan Terakhir * Tingkat Kecemasan	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
Riwayat Penyakit * Tingkat Kecemasan	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
Aktivitas Fisik * Tingkat Kecemasan	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%
Riwayat Merokok * Tingkat Kecemasan	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%

### Umur \* Tingkat Kecemasan Crosstabulation

Umur			Tingkat Kecemasan				Total	
			Tidak Ada Kecemasan	Kecemasan Ringan	Kecemasan Sedang	Kecemasan Berat Sekali		
Usia Pertengahan	Count		5	4	6	3	1	19
	% within Umur		26.3%	21.1%	31.6%	15.8%	5.3%	100.0%
Lanjut Usia	Count		11	10	15	17	1	54
	% within Umur		20.4%	18.5%	27.8%	31.5%	1.9%	100.0%
Lanjut Usia Tua	Count		0	2	3	2	0	7
	% within Umur		0.0%	28.6%	42.9%	28.6%	0.0%	100.0%
Total	Count		16	16	24	22	2	80
	% within Umur		20.0%	20.0%	30.0%	27.5%	2.5%	100.0%

### Pekerjaan \* Tingkat Kecemasan Crosstabulation

Pekerjaan			Tingkat Kecemasan				Total	
			Tidak Ada Kecemasan	Kecemasan Ringan	Kecemasan Sedang	Kecemasan Berat Sekali		
Bekerja	Count		2	0	3	4	0	9
	% within Pekerjaan		22.2%	0.0%	33.3%	44.4%	0.0%	100.0%
Tidak Bekerja	Count		14	16	21	18	2	71
	% within Pekerjaan		19.7%	22.5%	29.6%	25.4%	2.8%	100.0%
Total	Count		16	16	24	22	2	80
	% within Pekerjaan		20.0%	20.0%	30.0%	27.5%	2.5%	100.0%

### Jenis Kelamin \* Tingkat Kecemasan Crosstabulation

		Tingkat Kecemasan					Total	
		Tidak Ada Kecemasan	Kecemasan Ringan	Kecemasan Sedang	Kecemasan Berat	Kecemasan Berat Sekali		
Jenis Kelamin	Laki-Laki	Count	5	1	8	4	0	18
		% within Jenis Kelamin	27.8%	5.6%	44.4%	22.2%	0.0%	100.0%
	Perempuan	Count	11	15	16	18	2	62
		% within Jenis Kelamin	17.7%	24.2%	25.8%	29.0%	3.2%	100.0%
Total	Count	16	16	24	22	2	80	
	% within Jenis Kelamin	20.0%	20.0%	30.0%	27.5%	2.5%	100.0%	

### Status Pernikahan \* Tingkat Kecemasan Crosstabulation

		Tingkat Kecemasan					Total	
		Tidak Ada Kecemasan	Kecemasan Ringan	Kecemasan Sedang	Kecemasan Berat	Kecemasan Berat Sekali		
Status Pernikahan	Menikah	Count	16	14	22	18	2	72
		% within Status Pernikahan	22.2%	19.4%	30.6%	25.0%	2.8%	100.0%
	Tidak Menikah	Count	0	2	2	4	0	8
		% within Status Pernikahan	0.0%	25.0%	25.0%	50.0%	0.0%	100.0%
Total	Count	16	16	24	22	2	80	
	% within Status Pernikahan	20.0%	20.0%	30.0%	27.5%	2.5%	100.0%	

**Pendidikan Terakhir \* Tingkat Kecemasan Crosstabulation**

		Tingkat Kecemasan					Total	
		Tidak Ada Kecemasan	Kecemasan Ringan	Kecemasan Sedang	Kecemasan Berat	Kecemasan Berat Sekali		
Pendidikan Terakhir	SD	Count	0	4	3	8	1	16
		% within Pendidikan Terakhir	0.0%	25.0%	18.8%	50.0%	6.3%	100.0%
	SMP	Count	3	3	5	7	0	18
		% within Pendidikan Terakhir	16.7%	16.7%	27.8%	38.9%	0.0%	100.0%
	SMA	Count	6	3	9	4	0	22
		% within Pendidikan Terakhir	27.3%	13.6%	40.9%	18.2%	0.0%	100.0%
	Perguruan Tinggi	Count	7	6	7	3	1	24
		% within Pendidikan Terakhir	29.2%	25.0%	29.2%	12.5%	4.2%	100.0%
Total	Count	16	16	24	22	2	80	
	% within Pendidikan Terakhir	20.0%	20.0%	30.0%	27.5%	2.5%	100.0%	

**Riwayat Penyakit \* Tingkat Kecemasan Crosstabulation**

		Tingkat Kecemasan					Total	
		Tidak Ada Kecemasan	Kecemasan Ringan	Kecemasan Sedang	Kecemasan Berat	Kecemasan Berat Sekali		
Riwayat Penyakit	Ada	Count	16	16	24	22	2	80
		% within Riwayat Penyakit	20.0%	20.0%	30.0%	27.5%	2.5%	100.0%
Total		Count	16	16	24	22	2	80
		% within Riwayat Penyakit	20.0%	20.0%	30.0%	27.5%	2.5%	100.0%

### Aktivitas Fisik \* Tingkat Kecemasan Crosstabulation

		Tingkat Kecemasan					Total	
		Tidak Ada Kecemasan	Kecemasan Ringan	Kecemasan Sedang	Kecemasan Berat	Kecemasan Berat Sekali		
Aktivitas Fisik	Rutin	Count	9	7	8	8	0	32
		% within Aktivitas Fisik	28.1%	21.9%	25.0%	25.0%	0.0%	100.0%
	Tidak Rutin	Count	7	9	16	14	2	48
		% within Aktivitas Fisik	14.6%	18.8%	33.3%	29.2%	4.2%	100.0%
Total	Count	16	16	24	22	2	80	
	% within Aktivitas Fisik	20.0%	20.0%	30.0%	27.5%	2.5%	100.0%	

### Riwayat Merokok \* Tingkat Kecemasan Crosstabulation

		Tingkat Kecemasan					Total	
		Tidak Ada Kecemasan	Kecemasan Ringan	Kecemasan Sedang	Kecemasan Berat	Kecemasan Berat Sekali		
Riwayat Merokok	Iya	Count	1	1	1	4	0	7
		% within Riwayat Merokok	14.3%	14.3%	14.3%	57.1%	0.0%	100.0%
	Tidak	Count	15	15	23	18	2	73
		% within Riwayat Merokok	20.5%	20.5%	31.5%	24.7%	2.7%	100.0%
Total	Count	16	16	24	22	2	80	
	% within Riwayat Merokok	20.0%	20.0%	30.0%	27.5%	2.5%	100.0%	

## Crosstabs Tingkat Kecemasan Dengan Tingkat Neuropati

### Case Processing Summary


	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Tingkat Neuropati * Tingkat Kecemasan	80	100.0%	0	0.0%	80	100.0%

### Tingkat Neuropati \* Tingkat Kecemasan Crosstabulation

		Tingkat Kecemasan					Total	
		Tidak Ada Kecemasan	Kecemasan Ringan	Kecemasan Sedang	Kecemasan Berat	Kecemasan Berat Sekali		
Tingkat Neuropati	Neuropati Ringan	Count	9	8	6	8	0	31
		% within Tingkat Neuropati	29.0%	25.8%	19.4%	25.8%	0.0%	100.0%
	Neuropati Sedang	Count	7	8	18	13	2	48
		% within Tingkat Neuropati	14.6%	16.7%	37.5%	27.1%	4.2%	100.0%
	Neuropati Berat	Count	0	0	0	1	0	1
		% within Tingkat Neuropati	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%
Total		Count	16	16	24	22	2	80
		% within Tingkat Neuropati	20.0%	20.0%	30.0%	27.5%	2.5%	100.0%

Lampiran 8 Persuratan

**Surat Permohonan Izin Etik Penelitian**

 KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245  
Laman : [keperawatan@unhas.ac.id](mailto:keperawatan@unhas.ac.id)

---

No. : 1482/UN4.18.1/KP.06.07/2023 10 Mei 2023  
Lamp : 1 (satu) berkas  
Hal : **Permohonan Izin Etik Penelitian**

**Yth. : Komisi Etik Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin  
MAKASSAR**

Yang bertandatangan dibawah ini :


Nama : **Syahruf, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.**  
NIP : **19820419 200604 1 002**  
Jabatan : Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas  
Keperawatan Universitas Hasanuddin


Dengan ini mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu agar diberi izin etik dalam  
rangka kegiatan penelitian kepada :


N a m a : **Mutiara Aisyah Putri R**  
NIM : **R011191062**  
Program Studi : Ilmu Keperawatan  
Rencana Judul : **Gambaran Kecemasan Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 dalam  
berbagai Tingkat Neuropati di Wilayah Kerja Puskesmas Kassi-  
Kassi Kota Makassar.**

Adapun metode yang digunakan dalam Pengumpulan data adalah ***Simple Random  
Sampling.***

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

a.n. Dekan,  
Wakil Dekan Bidang Akademik dan  
Kemahasiswaan 


  
**Syahruf, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.**  
NIP. 19820419 200604 1 002

Nama Peneliti,  


**Mutiara Aisyah Putri R**  
NIM : R011191062

Tembusan :

1. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fak. Kep. Unhas
2. Kepala Bagian Tata Usaha
3. Arsip





## Surat Persetujuan Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245  
Laman : [keperawatan@unhas.ac.id](mailto:keperawatan@unhas.ac.id)

LAMPIRAN 5 No. 1482/UN4.18.1/KP.06.07/2023

### SURAT PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.**  
NIP : **19820419 200604 1 002**  
Jabatan : Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin

Menyetujui yang bersangkutan dibawah ini :

Nama : **Mutiara Aisyah Putri R**  
Jabatan : Mahasiswa Fak. Keperawatan Univ. Hasanuddin  
NIM : **R011191062**  
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Untuk melakukan penelitian dengan metode *Simple Random Sampling*, dengan judul :

"Gambaran Kecemasan Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 dalam berbagai Tingkat Neuropati di Wilayah Kerja Puskesmas Kassi-Kassi Kota Makassar."

Demikian surat ini dibuat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 10 Mei 2023

Wakil Dekan,  
Wakil Dekan Bidang Akademik dan  
Kemahasiswaan



Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.  
NIP. 19820419 200604 1 002

Tembusan :

1. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fak. Kep. Unhas
2. Kepala Bagian Tata Usaha
3. Arsip



## Surat Rekomendasi Persetujuan Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,  
E-mail : [fk.m.unhas@gmail.com](mailto:fk.m.unhas@gmail.com), website: <https://fk.m.unhas.ac.id/>

### REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 3791/UN4.14.1/TP.01.02/2023

Tanggal : 29 Mei 2023

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

No.Protokol	19523091119	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>Mutiara Alsyah Putri R</b>	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	<b>Gambaran Kecemasan Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 dalam Berbagai Tingkat Neuropati di Wilayah Kerja Puskesmas Kassi-Kassi Kota Makassar</b>		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	19 Mei 2023
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	19 Mei 2023
Tempat Penelitian	<b>Puskesmas Kassi-Kassi, Kota Makassar</b>		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku <b>29 Mei 2023 Sampai 29 Mei 2024</b>	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 29 Mei 2023 
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal 29 Mei 2023 

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



## Surat Izin Penelitian dari Fakultas Keperawatan Untuk PTSP



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245  
Laman : [keperawatan@unhas.ac.id](mailto:keperawatan@unhas.ac.id)

No. : 1442/UN4.18.1/PT.01.04/2023 5 Mei 2023  
Lamp. : -  
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Provinsi Sul Sel.  
C.q Bidang Penyelenggara Pelayanan Perizinan.

MAKASSAR

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

Nama : **Mutiara Aisyah Putri R.**  
NIM : R011191062  
Program Studi : Ilmu Keperawatan  
Rencana Judul : Gambaran Kecemasan Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Dalam Berbagai Tingkat Neuropati di Wilayah Kerja Puskesmas Kassikassi Kota Makassar.

Dapat diberikan izin melakukan penelitian di Puskesmas Kassikassi Kota Makassar, yang akan dilaksanakan pada bulan Mei 2023. Adapun Metode pengambilan sampel/data dengan : *Simple Random Sampling*

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

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.



a.n. Dekan,  
Wakil Dekan Bidang Akademik dan  
Kemahasiswaan



Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.  
NIP. 19820419 200604 1 002

Tembusan :

1. Dekan "sebagai laporan"
2. Kepala Puskesmas Kassikassi Kota Makassar.
3. Kepala Bagian Tata Usaha Fak. Keperawatan Unhas.
4. Arsip



## Surat Izin Penelitian dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (PTSP) Kota Makassar

	<p style="text-align: center;"><b>PEMERINTAH KOTA MAKASSAR</b> <b>DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU</b> Jalan Ahmad Yani Nomor 2, Bulu Gading, Ujung Pandang, Kota Makassar, Sulawesi Selatan 90171 Laman <a href="http://dpmptsp.makassarkota.go.id">dpmptsp.makassarkota.go.id</a> Pos-el <a href="mailto:dpmptsp@makassarkota.go.id">dpmptsp@makassarkota.go.id</a></p>
<b>SURAT KETERANGAN PENELITIAN</b> Nomor : 070/375/SKP/DPMPTSP/V/2023	
Dasar	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Keterangan Penelitian;</li><li>2. Peraturan Daerah Kota Makassar Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan Organisasi Perangkat Daerah;</li><li>3. Peraturan Walikota Makassar Nomor 88 Tahun 2021 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu;</li><li>4. Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan Nomor 16543/S.01/PTSP/2023 Tanggal 15 Mei 2023;</li><li>5. Rekomendasi Telrus Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar Nomor 070/365-II/BKBP/V/2023 Tanggal 19 Mei 2023.</li></ol>
<b>DENGAN INI MENERANGKAN BAHWA :</b>	
Nama	: MUTIARA AISYAH PUTRI R
NIM / Jurusan	: R011191062 / Ilmu Keperawatan
Pekerjaan	: Mahasiswa (S1) / UNHAS
Alamat	: Jl. P. Kemerdekaan Km. 10 Makassar
Lokasi Penelitian	: Dinas Kesehatan Kota Makassar
Waktu Penelitian	: 22 Mei s/d 15 Juni 2023
Tujuan	: Skripsi
Judul Penelitian	: "GAMBARAN KECEMASAN PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DALAM BERBAGAI TINGKAT NEUROPATI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KASSI-KASSI KOTA MAKASSAR"
Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :	
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan selama waktu yang sudah ditentukan dalam surat keterangan ini.</li><li>2. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang tidak sesuai / tidak ada kaitannya dengan judul dan tujuan kegiatan Penelitian.</li><li>3. Melaporkan hasil penelitian kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar melalui email <a href="mailto:bidangpoldagrikesbangpolmko@gmail.com">bidangpoldagrikesbangpolmko@gmail.com</a>.</li><li>4. Surat Keterangan Penelitian ini dicabut kembali apabila pemegangnya tidak menaati ketentuan tersebut diatas.</li></ol>	
	<p style="text-align: right;">Makassar, 25 Mei 2023</p> <p style="text-align: right;">Ditandatangani secara elektronik oleh <b>KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KOTA MAKASSAR</b></p> <p style="text-align: right;"><b>A. ZULKIFLY, S.STP., M.Si.</b></p>
<p style="font-size: small;">Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE) Badan Siber dan Sandi Negara. Untuk memastikan keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <a href="https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF">https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF</a></p>	