



LAMPIRAN-LAMPIRAN

Lampiran 1. Informed Consent

PERNYATAAN PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)/*INFORMED CONSENT* (UNTUK SUBJEK RENTAN)

Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri anak/orang tua/saudara/kerabat: _____ *) dari keikut sertaannya, maka saya setuju/tidak setuju *) ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

(GAMBARAN TINGKAT, PENGETAHUAN, SIKAP, Dan PERILAKU PESERTA PROLANIS BULELENG II TENTANG PERAWATAN KAKI DIABETIK)

Saya dengan sukarela memilih untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangi untuk arsip saya.

	Tanggal Persetujuan	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama Peserta:		
Usia:		
Alamat:		
No. HP:		
Nama wali:		
Alamat:		
No. HP:		
Nama Peneliti:		
Nama Saksi:		

*) Coret yang tidak perlu

Lampiran 2. Kuesioner knowledge, attitude, and *practice* (KAP) perawatan kaki diabetik

**Kuesioner
Knowledge, attitude, and practice (KAP)
Perawatan Kaki Diabetik**

Nama Peserta :
 Alamat :
 Usia :
 Jenis kelamin : Laki-laki/Perempuan
 Pekerjaan :
 Riwayat pendidikan :
 Riwayat merokok :
 Lama diabetes melitus :

No	PERTANYAAN		
	PENGETAHUAN	Iya (1)	Tidak(0)
1.	Apakah bapak/ibu tahu, bahwa benar semua pasien diabetes melitus bisa mengalami penurunan aliran darah pada kaki?		
2.	Apakah bapak/ibu tahu, bahwa benar semua pasien diabetes melitus dapat mengalami gejala kekurangan sensasi/kebas/kesemutan pada kaki mereka?		
3.	Apakah bapak/ibu tahu, bahwa benar semua pasien diabetes melitus bisa mengalami ulkus/ borok pada kaki?		
4.	Apakah bapak/ibu tahu, bahwa benar pasien diabetes melitus bisa mengalami luka dengan gangren/luka yang membusuk?		
5.	Apakah bapak/ibu sebelumnya sudah pernah mendapatkan informasi tentang perawatan kaki? Jika iya,-kapan?		
6.	Apakah Bapak/ibu tahu bahwa, merokok bisa menurunkan aliran darah pada kaki?		
7.	Apakah Bapak/ibu tahu, jika kehilangan sensasi /kebas/kesemutan pada kaki, akan lebih rentan terkena ulkus pada kaki?		
8.	Apakah Bapak/ibu tahu jika terjadi penurunan aliran darah pada kaki, akan lebih rentan terkena ulkus pada kaki?		
9.	Apakah Bapak/ibu tahu, jika terjadi infeksi pada kaki, akan bisa menjadi luka pada kaki?		

10.	Menurut bapak/ibu bagaimana memotong kuku yang baik? memotong sampai tepi/ memotong dengan lurus?	Memotong sampai lurus	Memotong sampai tepi
SIKAP			
11.	Apakah bapak/ibu memiliki keinginan untuk mengubah pola makan dan olahraga secara rutin untuk mencegah terjadinya komplikasi diabetes?		
12.	Apakah Bapak/Ibu tahu, jika orang dengan diabetes harus merawat kakinya sendiri? misal dengan mengecek kaki setiap hari/ menggunakan alas kaki yang di sarankan oleh dokter ahli /berkonsultasi dengan dokter ahli secara teratur?		
13.	Apakah bapak/ibu menggunakan alas kaki khusus yang disarankan oleh dokter?		
14.	Apakah Bapak/ibu menggunakan alas kaki saat berada di dalam ruangan sesuai yang sudah disarankan oleh dokter?		
15.	Apakah menurut Bapak/ibu bisa beraktivitas dengan normal, jika sudah berobat dengan tepat untuk diabetes?		
PERILAKU			
16.	Apakah Bapak/ibu mencuci kaki setiap hari?		
17.	Apakah Bapak/ibu melembabkan bagian kaki yang kering dengan pelembab setiap hari?		
18.	Apakah Bapak/ibu mengecek adanya luka pada kaki setiap hari?		
19.	Apakah yang akan Bapak/ibu lakukan jika menemukan masalah pada kaki? Apakah diobati sendiri/berkonsultasi dengan dokter?	konsultasi dengan dokter	Obati sendiri
20.	Apakah bapak/ibu memotong kuku dengan lurus dan secara teratur?		
21.	Apakah Bapak/ibu memeriksa, apakah sepatu/kaos meninggalkan bekas pada kaki setelah digunakan?		
22.	Seberapa sering bapak/ibu mengganti alas kaki? saat alas kaki rusak/setahun sekali/ lebih dari 1 tahun?	Minimal setahun sekali (Skor 2)	Lebih dari 1 tahun
23.	Seberapa sering bapak/ibu melakukan kontrol pada kaki? setiap bulan/ setiap 6 bulan/sekali setahun/ saat terjadi keluhan saja?	Minimal setahun sekali (Skor 2)	Saat terjadi keluhan

Keterangan Kolom Nilai Skor:

0 = Tidak, 1 = Iya

Untuk Menentukan Skor akhir yang menyimpulkan tingkat Pengetahuan, Sikap , dan Perilaku perawatan kaki diabetik keseluruhan : maka dijumlahkan semua hasil skor berdasar dari setiap komponen dengan hasil ukur:

Kriteria Skor

Pengetahuan	
Skore	Kriteria
0-3	kurang
4-7	Cukup
8-10	Baik
Sikap	
3-5	Baik
0-2	Kurang baik
Perilaku	
0-3	kurang
4-7	Cukup
8-10	Baik

Lampiran 3. Lembar Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing 1



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
Jl. Udayana No.11, Singaraja, Kabupaten Buleleng, Bali
E-Mail : FKUndiksha@gmail.com
Laman : www.fk.undiksha.ac.id

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa/NIM : I Gede Rama Santika /2018011031
Judul Skripsi : Gambran Tingkat Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Peserta Prolanis di Puskesmas Buleleng II Tentang Perawatan Kaki Diabetik
Pembimbing I : dr. I Gede Surya Dinata, M.Biomed.,Sp.B.

No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan Dosen	Tanda Tangan Mahasiswa
1.	22/2/23	Bimbingan Judul		
2.	16/3/23	Bimbingan Bab I		
3.	25/5/23	Bimbingan Bab I, II, dan III		
4.	5/6/23	Bimbingan Bab III dan meminta validasi		
5.	20/10/23	Bimbingan hasil Penelitian		
6.	8/12/23	Bimbingan Bab IV		
7.	13/12/23	Bimbingan Bab IV, V, VI		
8.	28/12/23	Bimbingan revisi Bab V, VI		
9.	21/12/23	Bimbingan abstrak dan artikel		
10.	27/12/23	Bimbingan keseluruhan Bab dan meminta Perintah		

Lampiran 4. Lembar Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing 2



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
 UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
 FAKULTAS KEDOKTERAN
 Jl. Udayana No.11, Singaraja, Kabupaten Buleleng, Bali
 E-Mail : FKUndiksha@gmail.com
 Laman : www.fk.undiksha.ac.id

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa/NIM : I Gede Rama Santika /2018011031
 Judul Skripsi : Gambran Tingkat Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku
 Peserta Prolanis di Puskesmas Buleleng II Tentang
 Perawatan Kaki Diabetik
 Pembimbing II : dr.I.P.Adi Wibowo, S.Ked., M.Kes.

No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan Dosen	Tanda Tangan Mahasiswa
1.	01/03/2023	Bimbingan Judul dan Bab I	AS	
2.	25/05/2023	Bimbingan Bab I, II, III	AS	
3.	31/05/2023	Bimbingan Bab III dan Abstrak	AS	
4.	5/7/2023	Bimbingan Bab III dan meminta validasi	AS	
5	9/11/2023	Bimbingan hasil Penelitian	AS	
6	8/12/2023	Bimbingan Bab IV	AS	
7	14/12/2023	Bimbingan revisi Bab IV, Bab V, Bab VI	AS	
8	19/12/2023	Bimbingan revisi Bab V & VI	AS	
9	21/12/2023	Bimbingan abstrak dan artikel	AS	
10	28/12/2023	Bimbingan keseluruhan Bab & meminta persetujuan	AS	

Lampiran 5. Lembar Daftar Hadir Dosen Pembimbing 1



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
 UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
 FAKULTAS KEDOKTERAN
 Jl. Udayana No.11, Singaraja, Kabupaten Buleleng, Bali
 E-Mail : FKUndiksha@gmail.com
 Laman : www.fk.undiksha.ac.id

DAFTAR HADIR MAHASISWA BIMBINGAN SKRIPSI/TA/PA*)

Nama Mahasiswa : I Gede Rama Santika
 NIM : 2018011031
 Judul Skripsi : Gambran Tingkat Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku
 Peserta Prolanis di Puskesmas Buleleng II Tentang
 Perawatan Kaki Diabetik

No	Tanggal	Perihal Bimbingan/konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1.	22/2/23	Bimbingan Judul	
2.	16/3/23	Bimbingan Bab I	
3.	25/5/23	Bimbingan Bab I, II, dan III	
4.	5/6/23	Bimbingan Bab III dan meminta Validasi	
5.	26/10/23	Bimbingan hasil Penelitian	
6.	8/12/23	Bimbingan Bab IV	
7.	13/12/23	Bimbingan Bab IV, V, VI	
8.	18/12/23	Bimbingan revisi Bab V, VI	
9.	21/12/23	Bimbingan artikel dan abstrak	
10.	27/12/23	Bimbingan keseluruhan Bab dan meminta persetujuan	

Lampiran 6. Lembar Daftar Hadir Dosen Pembimbing 2



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
Jl. Udayana No.11, Singaraja, Kabupaten Buleleng, Bali
E-Mail : FKUndiksha@gmail.com
Laman : www.fk.undiksha.ac.id

DAFTAR HADIR MAHASISWA BIMBINGAN SKRIPSI/TA/PA*)

Nama Mahasiswa : I Gede Rama Santika
NIM : 2018011031
Judul Skripsi : Gambran Tingkat Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku
Peserta Prolanis di Puskesmas Buleleng II Tentang
Perawatan Kaki Diabetik

No	Tanggal	Perihal Bimbingan/konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1.	01/03/2023	Bimbingan Judul dan Bab I	AS
2.	25/05/2023	Bimbingan Bab I, II, III	AS
3.	31/05/2023	Bimbingan Bab III dan Abstrak	AS
4.	5/7/2023	Bimbingan Bab III dan meminta ualidasi	AS
5	8/11/2023	Bimbingan hasil Penelitian	AS
6	8/12/2023	Bimbingan Bab IV	AS
7	14/12/2023	Bimbingan revisi Bab IV, Bab V, Bab VI	AS
8	19/12/2023	Bimbingan revisi Bab V & VI	AS
9	21/12/2023	Bimbingan abstrak dan artikel	AS
10	28/12/2023	Bimbingan keseluruhan Bab & meminta persetujuan	AS

Lampiran 7. Surat Keterangan Validasi Kuesioner

KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
Jl. Udayana No.11, Singaraja, Kabupaten Buleleng,
Bali
E-Mail : FKUndiksha@gmail.com
Laman : www.fk.undiksha.ac.id

SURAT KETERANGAN VALIDASI

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Dr. Ni Komang Arie Suwastini, S.Pd., M.Hum.
Instansi : Fakultas Bahasa dan Seni Universitas Pendidikan Ganesha
Jabatan : Dosen

Telah membaca instrumen penelitian berupa lembar observasi yang akan digunakan dalam penelitian skripsi dengan judul "**Gambaran Tingkat, Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Peserta Prolanis Buleleng II Tentang Perawatan Kaki Diabetik**" oleh peneliti:

Nama : I Gede Rama Santika
NIM : 2018011031
Program Studi : Kedokteran

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat digunakan dalam pengumpulan data di lapangan.

Singaraja, 12 Juni 2023

Validator,

Dr. Ni Komang Arie Suwastini, S.Pd., M.Hum.
NIP. 198004042003122001

Lampiran 8. Surat Keterangan Validasi Kuesioner



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
Jl. Udayana No.11, Singaraja, Kabupaten Buleleng,
Bali
E-Mail : FKUndiksha@gmail.com
Laman : www.fk.undiksha.ac.id

SURAT KETERANGAN VALIDASI

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : dr. Ni Luh Putu Pranena Sastri, S.Ked., M.Med.
Instansi : Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha
Jabatan : Dosen

Telah membaca instrumen penelitian berupa lembar observasi yang akan digunakan dalam penelitian skripsi dengan judul "Gambaran Tingkat, Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Peserta Prolanis Buleleng 2 Tentang Perawatan Kaki Diabetik" oleh peneliti:

Nama : I Gede Rama Santika
NIM : 2018011037
Program Studi : Kedokteran


Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat digunakan dalam pengumpulan data di lapangan

Singaraja, 5 Juni 2023

Validator,

dr. Ni Luh Putu Pranena Sastri, S.Ked., M.Med.
NIP. 199210172019032019

Lampiran 9. Surat Ijin Penelitian



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI**
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
Jl. Udayana No.11, Singaraja, Bali, Kode Pos 81116
Email : fk@undiksha.ac.id


Nomor : 745/UN48.24/PL/2023 Singaraja, 18 Juli 2023
 Lampiran : satu lembar
 Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala Puskesmas Buleleng II
 di
 Tempat.

Dengan hormat, dalam rangka melengkapi syarat-syarat studi di Program Studi Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha diwajibkan untuk menyusun skripsi, sehubungan dengan perihal tersebut kami mohon bantuan Bapak agar mengizinkan mahasiswa di bawah ini untuk melakukan pengambilan data penelitian di instansi yang Bapak pimpin.

Nama : I Gede Rama Santika
 NIM : 2018011031
 Prodi : Kedokteran
 Fakultas : Kedokteran
 Judul Penelitian : Gambaran Tingkat Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Peserta Prolanis Buleleng II Tentang Perawatan Kaki Diabetik

Adapun data penelitian yang diperlukan seperti pada kuesioner penelitian terlampir.
 Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas bantuan dan kerjasama diucapkan terimakasih.



DEKAN
 Prof. Dr. M. Ahmad Djojosugito, dr.Sp.OT(K), MHA, MBA.
 NIR. 1942062720180501380

Tembusan:

1. Wakil Dekan I FK Undiksha
2. Koordinator Prodi Kedokteran FK Undiksha
3. Dosen Pembimbing



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BULELENG II
Jl. Singaraja-Seririt, Email: Puskesmas_Bulelengii@yahoo.com



SURAT REKOMENDASI
Nomor :445/ 31 / BLL.II/2021

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr.Ni Luh Sustemy
NIP : 197205042007012023
Pangkat/Gol.Ruang : Pembina IV/a
Jabatan : Kepala Puskesmas Buleleng II

Dengan surat ini kami tidak berkeberatan memberikan rekomendasi ijin di Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng II, mahasiswa atas :

Nama : I Gede Rama Santika
NIM : 2018011031
Prodi/ Fakultas : Program Studi Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha
Judul : Gambaran Tingkat Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Peserta Prolanis di Puskesmas Buleleng II tentang Perawatan Kaki Diabetik

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Anturan, 7 Agustus 2023
Kepala Puskesmas Buleleng II



dr. Ni Luh Sustemy
NIP. 197205042007012023



ប្រឹក្សាភិបាលក្រុងប្រាសាទប្រាសាទ
 PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
 គណៈកម្មាធិការក្រុងប្រាសាទ
 KECAMATAN BULELENG
 ភូមិភាគកណ្តាល
 DESA KALIBUKBUK



ផ្លូវជាតិលេខ៧ភាគកណ្តាល-ភូមិភាគកណ្តាល-ភូមិភាគកណ្តាល-ភូមិភាគកណ្តាល-ភូមិភាគកណ្តាល
 Alamat : Jalan Kalibukbuk – Anturan Telp. (0362) 3391743 Kode Pos 81119

SURAT REKOMEDASI

NOMOR : 958/VIII/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **KETUT SUKA, S.Sos.**
 Jabatan : Perbekel Kalibukbuk
 Alamat : Banjar Dinas Kalibukbuk, Desa Kalibukbuk,
 Kecamatan Buleleng, Kabupaten Buleleng

Berdasarkan Surat dari Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha
 No. 745/UN48.24/PL/2023, Prihal Permohonan Izin Penelitian, maka dengan
 ini memberikan Rekomendasi kepada :

Nama : **I GEDE RAMA SANTIKA**
 NIM : 2018011031
 Prodi : Kedokteran
 Fakultas : Kedokteran
 Judul Penelitian : Gambaran Tingkat Pengetahuan, Sikap dan Perilaku
 Peserta Prolanis Buleleng II Tentang Perawatan Kaki
 Diabetik.

untuk melakukan penelitian di Desa Kalibukbuk.

Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya

Kalibukbuk, 22 Agustus 2023

Perbekel Kalibukbuk



KETUT SUKA, S.Sos



ប្រឹក្សា កោះបុរេណី ក្រុងបុរេណី
 PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
 គណៈប្រឹក្សា ក្រុងបុរេណី
 KECAMATAN BULELENG
 ក្រុង បុរេណី
 DESA ANTURAN

សាលាប្រឹក្សា កោះបុរេណី ក្រុងបុរេណី (០៨៤៧) ១៧០៨៤ ១៧០៨៤
 Alamat: Desa Anturan, Kecamatan Buleleng, Telp (0362) 41036 Singaraja Bali.

SURAT REKOMENDASI

No. ១៨០ /ANT/VIII/ 2023

Yang bertanda tangan dibawah ini :

a. Nama : I Ketut Soka, S.Pd
 b. Jabatan : Perbekel Anturan

Berdasarkan surat dar Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha No. 745/UN48./PL/2023, perihal Permohonan izin penelitian, maka dengan ini memberikan Rekomendasi kepada :

Nama : I Gede Rama Santika
 NIM : 2018011031
 Prodi : Kedokteran
 Fakultas : Kedokteran
 Judul : Gambaran tingkat pengetahuan, sikap dan perilaku peserta Prolanis Buleleng II tentang perawatan kaki diabetik.

Untuk melakukan penelitian di Desa Anturan.

Demikian Surat Rekomendasi in dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Anturan, 28 Agustus 2023





PEMERINTAH DESA TUKADMUNGGGA

KECAMATAN BULELENG, KABUPATEN BULELENG

Alamat : Jl. Surya Dharma, Dusun Dharma Yadnya, Desa Tukadmungga

Kode Pos (81119), Telp. (0362) 41348

SURAT REKOMENDASI

Nomor: 888 / IX /2023

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Gede Mangku Suryawan
Jabatan : Plh.Perbekel Tukadmungga
Alamat : Banjar Dinas Dharma Yasa, Desa Tukadmungga,
Kecamatan Buleleng, Kabupaten Buleleng

Dengan ini kami tidak berkeberatan memberikan rekomendasi ijin penelitian di Wilayah Kerja Desa Tukadmungga, Mahasiswa Atas Nama :

Nama : I Gede Rama Santika
NIM : 2018011031
Prodi/Fakultas : Program Studi Kedokteran Fakultas Kedokteran
Universitas Pendidikan Ganesha
Judul : Gambaran Tingkat Pengetahuan, Sikap dan Prilaku
Peserta Prolanis di Puskesmas Buleleng II Tentang
Perawatan Kaki Diabetik

Demikian Surat rekomendasi ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tukadmungga, 12 September 2023
Plh. Perbekel Tukadmungga
Gede Mangku Suryawan



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
KECAMATAN BULELENG
DESA PEMARON
SEKRETARIAT JALAN DEWA PUTU KERTHA

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : 120 / Ket / IX / 2023

Yang bertandatangan di bawah ini, :

Nama : PUTU MERTAYASA
Jabatan : PERBEKEL PEMARON
Alamat : Banjar Dinas Dangin Margi RT 06 Desa Pemaron, Kec.Buleleng.

Dengan ini memberikan izin untuk melaksanakan penelitian dalam rangka melengkapi syarat-syarat studi di Program Studi Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha oleh mahasiswa atas nama I GEDE RAMA SANTIKA, NIM : 2018011031 . Surat izin ini diberikan untuk keperluan : Penelitian di wilayah Desa Pemaron.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Pemaron, 21 September 2023
Perbekel Desa Pemaron

PUTU MERTAYASA

Lampiran 10. Surat Penyerahan *Ethical Exemption*



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMITE ETIK PENELITIAN

Jl. Udayana No.11, Singaraja, Bali, Kode Pos 81116

Nomor : 066/UN48.24.11/LT/2023
Lampiran : 1 gabung
Hal : Penyerahan *Ethical Exemption*

Yth.

I Gede Rama Santika

di tempat

Dengan hormat,

Bersama ini kami menyerahkan *Ethical Exemption/Keterangan Pembebasan Etik* Nomor: 045/01/21/07/2023, tertanggal 07 Agustus 2023

Hal-hal yang perlu diperhatikan :

1. Surat kelaikan etik hanya berlaku satu tahun sejak tanggal dikeluarkan.
2. Setelah selesai melaksanakan penelitian, peneliti utama wajib menyerahkan 1 (satu) rangkap hasil penelitian.
3. Jika ada perubahan yang menyangkut dengan hal penelitian atau perpanjangan penelitian, mohon untuk melaporkan ke Komite Etik Penelitian (KEP) Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha.
4. Jika ada kejadian serius yang tidak diinginkan (KTD) harus segera dilaporkan ke Komite Etik Penelitian (KEP) Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Ditetapkan di : Singaraja

Tanggal : 07 Agustus 2023

Ketua

Dr. dr. Komang Hendra Setiawan, S.Ked., M.Kes.
NIP. 198209302009121003

Tembusan :

1. Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha
2. Peneliti Utama
3. Arsip

Lampiran 10. Surat Keterangan Pembebasan Etik (*Ethical Exemption*)



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMITE ETIK PENELITIAN
Jl. Udayana No.11, Singaraja, Bali, Kode Pos 81116

**KETERANGAN PEMBEBASAN ETIK
(*ETHICAL EXEMPTION*)**

No: 067/UN48.24.11/LT/2023

Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha, dalam upaya melindungi hak asasi manusia dan kesejahteraan subjek penelitian dan menjamin bahwa penelitian yang menggunakan formulir survei/registrasi/surveilans/Empidemiologi/Humaniora/Sosial Budaya/Bahan Biologi Tersimpan/Sel Punca dan non klinis lainnya berjalan dengan memperhatikan implikasi etik, hukum, sosial, non klinis lainnya yang berlaku, telah mengkaji teliti proposal penelitian berjudul :

The Reaserch Ethics Committee Faculty of Medicine Universitas Pendidikan Ganesha, in order to protect the right and welfare of the research subject, and to guaranty that the research using survei questionnaire/registry/surveillance/epidemiology/humaniora/social-cultural/archived biological materials/stem cell/other non-clinical materials, will carried out according to ethical, legal, social implications and other applicable regulations, has been thoroughly reviewed the proposal entitled:

“Gambaran Tingkat Pengetahuan, Sikap, Dan, Perilaku Peserta Prolanis Di Puskesmas Buleleng II Tentang Perawatan Kaki Diabetik”

Nomor Prokotel : 045/01/21/07/2023
Nama Penelitian Utama : I Gede Rama Santika
Principal Researcher
Pembimbing/Peneliti Lain : 1. dr. I Gede Surya Dinata, M.Biomed., Sp.B.
Supervisor/Other Researcher 2. dr. I.P. Adi Wibowo, S.Ked., M.Kes.

Nama Institusi : Fakultas Kedokteran, Undiksha
Institution

Tempat Penelitian : Puskesmas Buleleng II
Research location

proposal tersebut dibebaskan pelaksanaannya.
hereby declare that the proposal is exempted.

Ditetapkan di : Singaraja
Issued in
Tanggal : 07 Agustus 2023
Date
Ketua
Chairman,

Dr. dr. Komang Hendra Setiawan, S.Ked., M.Kes.
NIP. 198209302009121003

Lampiran 11. Data Sampel Penelitian berdasarkan Usia

		Usia			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	12-25 Tahun	1	2.6	2.6	2.6
	26-45 Tahun	2	5.3	5.3	7.9
	46-65 Tahun	18	47.4	47.4	55.3
	>65 Tahun	17	44.7	44.7	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Lampiran 12. Data Sampel Penelitian berdasarkan Alamat

		Alamat			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Desa Kalibubuk	22	57.9	57.9	57.9
	Desa Anturan	7	18.4	18.4	76.3
	Desa Tukad Mungga	7	18.4	18.4	94.7
	Desa Pamaron	1	2.6	2.6	97.4
	Desa Bakti Seraga	1	2.6	2.6	100.0
Total	38	100.0	100.0		

Lampiran 13. Data Sampel Penelitian berdasarkan Riwayat Pendidikan

		Pendidikan			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Tidak sekolah	5	13.2	13.2	13.2
	SD/Paket A	10	26.3	26.3	39.5
	SLTP/SMP	3	7.9	7.9	47.4
	SLTA/SMA	7	18.4	18.4	65.8
	D3	6	15.8	15.8	81.6
	S1	7	18.4	18.4	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Lampiran 14. Data Sampel Penelitian berdasar Riwayat Merokok

Riwayat_merokok

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Iya	12	31.6	31.6	31.6
	Tidak	26	68.4	68.4	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Lampiran 15. Data Sampel Penelitian berdasarkan Lama DM

Lama_Diabetes

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	>5 Tahun	21	55.3	55.3	55.3
	<5 Tahun	17	44.7	44.7	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Lampiran 16. Data Sampel Penelitian berdasarkan Tingkat Pengetahuan

Tingkat_Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	6	15.8	15.8	15.8
	Cukup	12	31.6	31.6	47.4
	Baik	20	52.6	52.6	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Lampiran 17. Data Sampel Penelitian berdasarkan Tingkat Sikap

Tingkat_Sikap

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	32	84.2	84.2	84.2
	Kurang Baik	6	15.8	15.8	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Lampiran 18. Data Sampel Penelitian berdasarkan Tingkat Perilaku

		Tingkat_Perilaku			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	2	5.3	5.3	5.3
	Cukup	22	57.9	57.9	63.2
	Baik	14	36.8	36.8	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Data Sampel Penelitian berdasarkan Perpertanyaan Kuesioner pada Pengetahuan Perawatan Kaki

P1.1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IYA	19	50.0	50.0	50.0
	TIDAK	19	50.0	50.0	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

P1.2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IYA	35	92.1	92.1	92.1
	TIDAK	3	7.9	7.9	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

P1.3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IYA	31	81.6	81.6	81.6
	TIDAK	7	18.4	18.4	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

P1.4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IYA	26	68.4	68.4	68.4
	TIDAK	12	31.6	31.6	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

P1.5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IYA	33	86.8	86.8	86.8
	TIDAK	5	13.2	13.2	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

P1.6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IYA	14	36.8	36.8	36.8
	TIDAK	24	63.2	63.2	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

P1.7

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IYA	23	60.5	60.5	60.5
	TIDAK	15	39.5	39.5	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

P1.8

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IYA	23	60.5	60.5	60.5
	TIDAK	15	39.5	39.5	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

P1.9

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IYA	31	81.6	81.6	81.6
	TIDAK	7	18.4	18.4	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Lampiran 19. Data Sampel Penelitian berdasarkan Perpertanyaan Kuesioner pada Sikap Perawatan Kaki

S1.1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IYA	35	92.1	92.1	92.1
	TIDAK	3	7.9	7.9	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

S1.2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IYA	32	84.2	84.2	84.2
	TIDAK	6	15.8	15.8	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

S1.3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IYA	9	23.7	23.7	23.7
	TIDAK	29	76.3	76.3	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

S1.4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IYA	15	39.5	39.5	39.5
	TIDAK	23	60.5	60.5	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

S1.5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IYA	34	89.5	89.5	89.5
	TIDAK	4	10.5	10.5	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Lampiran 20. Data Sampel Penelitian berdasarkan Perpertanyaan Kuesioner pada Prilaku Perawatan Kaki

P2.1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IYA	37	97.4	97.4	97.4
	TIDAK	1	2.6	2.6	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

P2.2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IYA	30	78.9	78.9	78.9
	TIDAK	8	21.1	21.1	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

P2.3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IYA	23	60.5	60.5	60.5
	TIDAK	15	39.5	39.5	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

P2.4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IYA	27	71.1	71.1	71.1
	TIDAK	11	28.9	28.9	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

P2.5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IYA	33	86.8	86.8	86.8
	TIDAK	5	13.2	13.2	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

P2.6

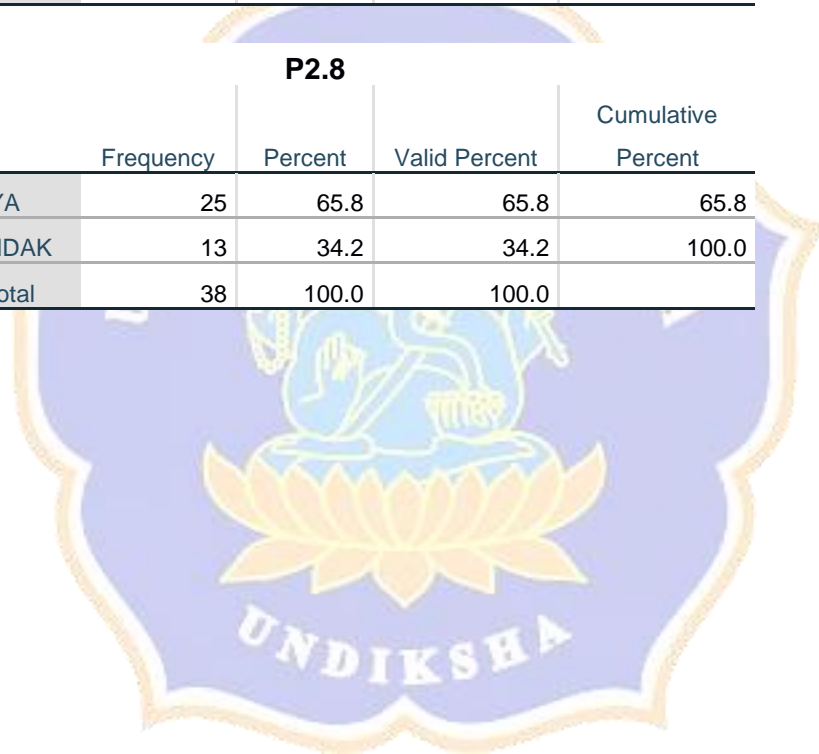
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IYA	11	28.9	28.9	28.9
	TIDAK	27	71.1	71.1	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

P2.7

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IYA	18	47.4	47.4	47.4
	TIDAK	20	52.6	52.6	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

P2.8

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IYA	25	65.8	65.8	65.8
	TIDAK	13	34.2	34.2	100.0
	Total	38	100.0	100.0	



Lampiran 21. Data Penelitian

Inisial	Alamat	Usia	kelamin	Pekerjaan	Riwayat Pendidikan	Riwayat Merokok	Lama Diabetes Melitus	Skor Pengetahuan	Skor Sikap	Skor Perilaku
NS	Dusun Banyualit, Desa Kalibubuk	73 th	P	IRT	Tidak sekolah	Tidak	9 tahun	8	4	5
IKM	Dusun Banyualit, Desa Kalibubuk	76 th	L	Dinas pekerjaan umum	SD	Iya	5 tahun	8	2	5
WS	Dusun Banyualit, Desa Kalibubuk	75 th	P	Pedagang canang	Tidak sekolah	Tidak	9 tahun	2	1	4
MN	Dusun Banyualit, Desa Kalibubuk	66 th	P	IRT	SD	Tidak	4 tahun	2	3	5
KN	Dusun Celuk Buluh, Desa Kalibubuk	53 th	L	Pekerja lepas	SD	Tidak	21 tahun	8	3	9
INS	Dusun Celuk	67 th	L	Pensiunan	SMA	Iya	1 tahun	9	5	8

	Buluh, Desa Kalibubuk									
KY	Dusun Celuk Buluh, Desa Kalibubuk	45 th	P	Buruh	SD	Tidak	4 tahun	2	0	4
LS	Dusun Celuk Buluh, Desa Kalibubuk	79 th	P	IRT	Paket A	Tidak	6 bulan	3	2	9
KM	Dusun Celuk Buluh, Desa Kalibubuk	65 th	P	IRT	Tidak sekolah	Tidak	3 tahun	5	3	5
NN	Dusun Celuk Buluh, Desa Kalibubuk	63 th	L	Tidak bekerja	Tidak sekolah	Iya	3 tahun	6	4	3
NKS	Dusun Celuk Buluh, Desa Kalibubuk	72 th	P	Pensiunan PNS	D3 Kebidanan	Tidak	6 tahun	10	1	8

MS	Dusun Celuk Buluh, Desa Kalibubuk	69 th	L	Pensiunan PNS	SLTA/SMA	Tidak	9 tahun	5	4	8
KS	Dusun Celuk Buluh, Desa Kalibubuk	58 th	P	Peternak Babi	SD	Tidak	5 tahun	10	5	10
KJ	Dusun Celuk Buluh, Desa Kalibubuk	68 th	L	Peternak Babu	SD	Tidak	4 tahun	3	3	5
KS	Dusun Celuk Buluh, Desa Kalibubuk	62 th	L	Buruh	SMP	Tidak	10 tahun	8	2	6
NMW	Dusun Celuk Buluh, Desa Kalibubuk	55 th	P	IRT	SMP	Tidak	10 tahun	7	3	8
NKN	Dusun Celuk Buluh,	60 th	P	IRT	SD	Tidak	3 tahun	7	5	6

	Desa Kalibubuk									
NKM	Dusun Kali Bubuk, Desa Kalibubuk	57 th	P	Perangkat Desa	SLTA/SMA	Tidak	3 Bulan	10	5	7
IBPW	Dusun Kali Bubuk, Desa Kalibubuk	79 th	L	Guru	S1 PGSD	Iya	14 tahun	6	3	7
KS	Jalan gede taman, gang Padma, Dusun Kali Bubuk	60 th	L	Kepala Desa	S1 Agama Hindu	Tidak	8 Bulan	10	3	9
LPS	Jalan gede taman, gang Padma, Dusun Kali Bubuk	60 th	p	Pensiunan PNS	S1 PGSD	Tidak	13 tahun	6	5	7
KR	Dusun Kali Bubuk, Desa Kalibubuk	43 th	p	IRT	Tidak sekolah	Tidak	9 tahun	5	3	4
IKS	Br. Dinas Munduk,	52 th	L	Wiraswasta	SMA	Iya	4 tahun	10	3	4

	Desa Anturan									
CIPS	Br. Labak, Desa Anturan	56 th	P	PNS	D3 Keperawatan	Tidak	2 tahun	10	3	5
IMM	Br. Labak, Desa Anturan	70 th	L	Pensiunan Pemda	S2	Tidak	1 tahun	7	4	8
WS	Br. Labak, Desa Anturan	71 th	L	Buruh	SMP	Iya	47 tahun	3	4	3
LM	Br. Labak, Desa Anturan	70 th	P	IRT	SD	Tidak	5 tahun	8	3	9
PNS	Br. Anyar, Desa Anturan	65 th	L	Pensiunan PNS	S1	Tidak	20 tahun	9	3	7
KCN	Br. Pasar, Desa Anturan	50 th	L	Pedagang canang	SMA	Tidak	3 tahun	4	3	6
KTR	Jln Anturan, Gang Gelatik, tukad mungga	61 th	L	Wiraswasta	S1 Hukum	Iya	13 tahun	10	5	7
AH	Jln Anturan,	18 th	L	Mahasiswa	SMA	Tidak	3 tahun	9	3	8

	Gang Gelatik, tukad mungga									
LEU	Jln Anturan, Gang Gelatik, tukad mungga	54 th	P	PNS Bidan	D3 Kebidanan	Tidak	13 tahun	10	5	7
IND	Dusun Dharma Yadya, tukad Mungga	73 th	L	Pensiunan Pertanian	D3	Iya	5 tahun	9	4	5
PMP	Dusun Dharma Yasa, Tukad Mungga	76 th	L	Pekerja lepas	SD	Iya	8 tahun	4	3	8
LP	Jln Jalak Putih 4, Banyuasri	57 th	P	PNS	D3	Tidak	2 tahun	9	3	5
NLA	Desa pamaron	55 th	P	PNS	D3 Kebidanan	Tidak	3 tahun	10	4	5
NMS	Dusun Dharma Kerti,	72 th	p	Pensiunan Guru	S1	Tidak	23 tahun	9	3	9

	Tukad Mungga									
Rht	BD Galiran, RT VII, Desa Baktiseraga	67 th	L	Tidak bekerja	SLTA/SMA	Iya	1 tahun	4	3	9



Lampiran 22. Dokumentasi



RIWAYAT HIDUP



I Gede Rama Santika lahir di Belok Sidan, Petang, 9 Februari 2002. Penulis lahir dari pasangan suami istri Bapak I Made Mustika dan Ibu Ni Kadek Eliantari. Penulis berkebangsaan Indonesia dan beragama Hindu. Penulis tinggal di Br Selantang, Belok-Sidan Petang, Badung, Bali.

Penulis Menyelesaikan Pendidikan dasar di SDN 1 Belok pada tahun 2014, menyelesaikan pendidikan menengah pertama di SMPN 3 Petang pada tahun 2017, dan menyelesaikan pendidikan menengah atas di SMAN 1 Kuta Utara pada tahun 2020, serta melanjutkan pendidikan strata 1 di Program Studi Kedokteran, Jurusan Kedokteran, Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha. Pada akhir tahun 2023 penulis sudah menyelesaikan skripsi yang berjudul “Gambaran Tingkat Pengetahuan, Sikap dan Perilaku Peserta kegiatan Prolanis Puskesmas Buleleng II Tentang Perawatan Kaki Diabetes”. Selanjutnya, mulai tahun 2020 sampai dengan penulisan skripsi ini, penulis masih terdaftar sebagai mahasiswa Program Studi S1 Kedokteran di Universitas Pendidikan Ganesha.