

Lampiran 1



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN

'AISYIYAH SURAKARTA

Jl. Ki Hajar Dewantara 10, Ketingan, Jebres, Surakarta

Telp. (0271) 6311141-631143

PERMOHONAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Dengan Hormat,

Nama : Nila Putriyani

Nim : C2015067

Mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA Program Studi Sarjana Keperawatan bermaksud akan mengadakan penelitian tentang :

**“PENGARUH RANGE OF MOTION (ROM) AKTIF KAKI TERHADAP
TINGKAT SENSITIVITAS KAKI PADA PENDERITA DIABETES
MELITUS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PUCANGSAWIT KOTA
SURAKARTA”**

Sehubung dengan hal tersebut diatas saya mohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara untuk mengikuti latihan *Range Of Motion* (ROM) Aktif Kaki dan melakukan cek sensitivitas kaki, keikutsertaan Bapak/Ibu/Saudara dalam hal itu sukarela.

Saya akan menjamin kerahaisaan jawaban yang sudah saudara berikan mengenai hal-hal yang berkaitan dengan penelitian. Atas kesediaan dan bantuan saudara saya ucapkan terima kasih.

Surakarta, 2019

Hormat saya

(Nila Putriyani)

Lampiran 2



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN

'AISYIAH SURAKARTA

Jl. Ki Hajar Dewantara 10, Ketingan, Jebres, Surakarta

Telp. (0271) 6311141-631143

PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Pendidikan :

Umur : Pekerjaan :

Alamat :

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul **“PENGARUH RANGE OF MOTION (ROM) AKTIF KAKI TERHADAP TINGKAT SENSITIVITAS KAKI PADA PENDERITA DIABETES MELITUS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PUCANGSAWIT KOTA SURAKARTA”**

Saya sudah diberitahu peneliti bahwa mengikuti latihan *Range Of Motion* (ROM) Aktif Kaki dan melakukan cek sensitivitas kaki ini bersifat sukareladan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Demikian pernyataan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagai mana mestinya.

Surakarta, 2019

Responden

(.....)

Lampiran 3

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI ENUMERATOR

Kepada Yth :

Bapak/Ibu/Saudara calon enumerator

Dengan hormat,

Sebagai persyaratan skripsi mahasiswa program studi Sarjana Keperawatan STIKES 'Aisyiyah Surakarta, saya akan melakukan penelitian tentang "Pengaruh *Range Of Motion* (ROM) Aktif Kaki Terhadap Tingkat Sensitivitas Kaki Penderita Diabetes Melitus di Wilayah Kerja Puskesmas Pucangsawit Kota Surakarta".

Untuk keperluan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara untuk menjadi enumerator dalam penelitian ini.

Demikian permohonan ini, atas bantuan dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Surakarta, 2019

Enumerator

peneliti

()

(Nila Putriyani)

Lampiran 5

STANDART OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

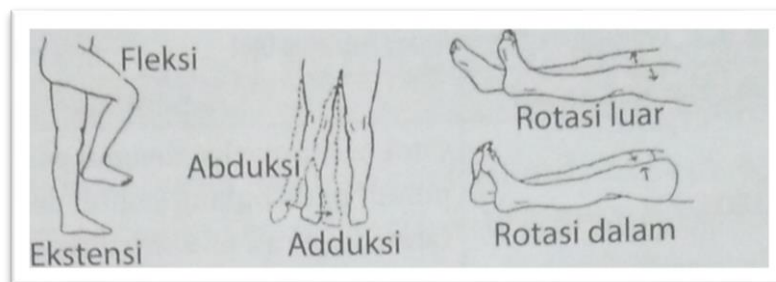
ROM AKTIF KAKI

Langkah-Langkah pelaksanaan ROM Aktif Kaki :

- A. Memberikan salam, memperkenalkan diri dan mengidentifikasi reponden dengan memeriksa identitas pasien secara cermat.
- B. Menjelaskan prosedur.
- C. Mengatur posisi reponden sehingga nyaman dan aman.
- D. Beritahu pasien tindakan segera dimulai.
- E. Gerakan ROM Aktif Kaki
 1. Punggul

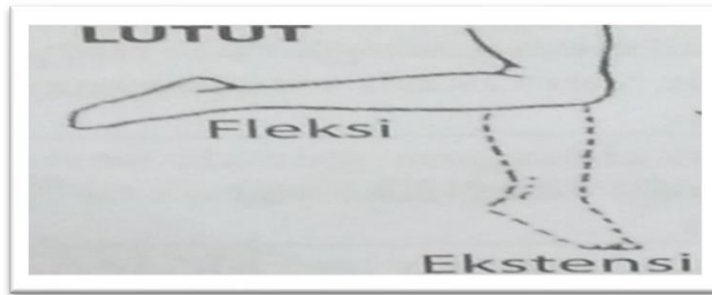
Gerakan	Penjelasan	Rentang
Fleksi	Menggerakkan tungkai ke depan dan atas	Rentang 90-120°
Ekstensi	Menggerakkan kembali ke samping tungkai yang lain	Rentang 90-120°
Hiperekstensi	Menggerakkan tungkai ke belakang tubuh	Rentang 30-50°
Abduksi	Menggerakkan tungkai ke samping menjauhi tubuh	Rentang 30-50°

Adduksi	Mengerakkan tungkai kembali ke posisi media melebihi jika mungkin	Rentang 30-50°
Rotasi dalam	Memutar kaki ke dan tungkai ke arah tungkai lain	Rentang 90°
Rotasi luar	Memutar kaki dan tungkai menjauhi tungkai lain	Rentang 90°



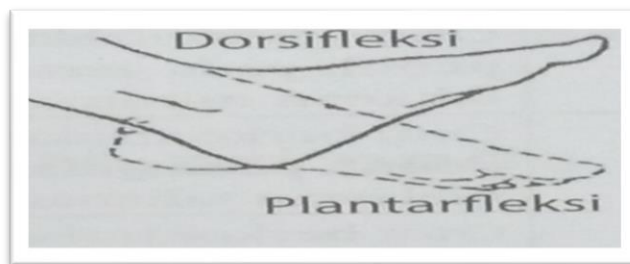
2. Lutut

3. Gerakan	Penjelasan	Rentang
Fleksi	Menggerakkan tumit ke arah belakang paha	Rentang 120-130°
Ekstensi	Mengembalikan tungkai ke lantai	Rentang 120-130°



4. Mata Kaki

Gerakan	Penjelasan	Rentang
Dorsifleksi	Menggerakkan kaki sampai jari-jari kaki menekuk ke atas	Rentang 20-30°
Ekstensi	Menggerakkan kaki sampai jari-jari kaki menekuk ke bawah	Rentang 45-50°



5. Kaki

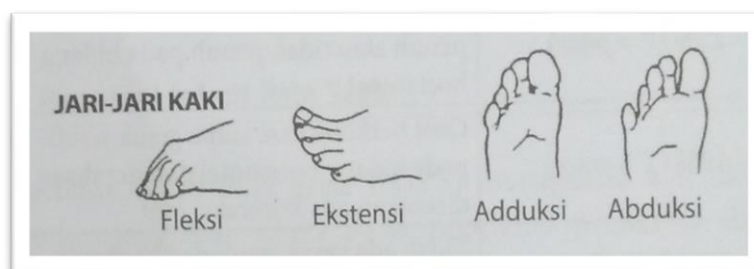
Gerakan	Penjelasan	Rentang
Inversi	Memutar telapak kaki ke samping dalam	Rentang 10°

Eversi	Memutar telapak kaki ke samping luar	Rentang 10°
--------	--------------------------------------	-------------



6. Jari Kaki

Gerakan	Penjelasan	Rentang
Fleksi	Menekukkan jari-jari kaki ke bawah	Rentang 30-60°
Ekstensi	Meluruskan jari-jari kaki	Rentang 30-60°
Abduksi	Menggerakkan jari-jari kaki satu dengan yang lain	Rentang 15°
Adduksi	Merapatkan kembali bersama-sama	Rentang 15°



Lampiran 8

HASIL UJI UNIVARIAT

Statistics

		Pre Test	Post Test
N	Valid	20	20
	Missing	0	0

Pre Test

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0 = Tidak Ada Sensitivitas	1	5.0	5.0	5.0
	1 = Sensitivitas Kurang	5	25.0	25.0	30.0
	2 = Sensitivitas Sedang	14	70.0	70.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Post Test

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0 = Tidak Ada Sensitivitas	1	5.0	5.0	5.0
	1 = Sensitivitas Kurang	1	5.0	5.0	10.0
	2 = Sensitivitas Sedang	10	50.0	50.0	60.0
	3 = Sensitivitas Baik	8	40.0	40.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pre Test	20	100.0%	0	0.0%	20	100.0%
Post Test	20	100.0%	0	0.0%	20	100.0%

Descriptives

			Statistic	Std. Error
Pre Test	Mean		1.65	.131
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	1.38	
		Upper Bound	1.92	
	5% Trimmed Mean		1.72	
	Median		2.00	
	Variance		.345	
	Std. Deviation		.587	
	Minimum		0	
	Maximum		2	
	Range		2	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-1.521	.512
	Kurtosis		1.636	.992
	Post Test	Mean		2.25
95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	1.88	
		Upper Bound	2.62	
5% Trimmed Mean		2.33		
Median		2.00		
Variance		.618		
Std. Deviation		.786		
Minimum		0		
Maximum		3		
Range		3		
Interquartile Range		1		
Skewness		-1.218	.512	
Kurtosis		2.248	.992	

HASIL UJI NORMALITAS

Shapiro-Wilk

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	Df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre Test	.424	20	.000	.632	20	.000
Post Test	.275	20	.000	.767	20	.000

a. Lilliefors Significance Correction

HASIL UJI BIVARIAT

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post Test - Pre Test	Negative Ranks	1 ^a	6.50	6.50
	Positive Ranks	12 ^b	7.04	84.50
	Ties	7 ^c		
	Total	20		

a. Post Test < Pre Test

b. Post Test > Pre Test

c. Post Test = Pre Test

Test Statistics^a

	Post Test - Pre Test
Z	-3.000 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.003

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.




LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL / SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Nila Putriyani
 NIM : C2015067
 Dosen Pembimbing : Mulyasingsih, M.Kep
 Judul :

No	Tanggal	Materi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan
1	1/12-18	Judul	Ace	A
2	12/12-18	Bab 1	Revisi baca panduan	A
3	15/1-19	Bab 1	trubek data dari ashleece - tjiu sponjelas - lanjut bab 2	A
4	14/2-19	Bab 1 & 2	Revisi tambahkan referensi	A
5	23/2-19	Bab 1 2	Ace revisi	A
6	12/3-19	Bab 2	Revisi lanjut bab 3	A

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL / SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Nila Putriyani
 NIM : C2015067
 Dosen Pembimbing : Mulyaningsih, M.Kep
 Judul :

No	Tanggal	Materi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan
7	19/3-19	Bab 2 3	Aca revisi	
8	28/3-19	Bab 3	Revisi	
9	1/4-19	Bab 3	Aca Cyhaji dari awal - akhir	

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL / SKRIPSI

Nama : Nila Putriyani

NIM : C2015067

Dosen Pembimbing : Mulyaningsih, M. Kep

Judul : Pengaruh *Range Of Motion* (ROM) Aktif Kaki Terhadap Tingkat Sensitivitas Kaki Pada Penderita Diabetes Melitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Pucangsawit Kota Surakarta.

No	Tanggal	Materi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan
10.	17/7-19	Bab 4	revisi penulisan respon	✓
11.	31/7-19	Bab 4	- perbaikan data - perbaikan pembahasan SW/HI	✓
12.	2/8-19	Bab 4 5	- revisi pembahasan - revisi	✓
	5/8-19	4-5	Daftar ringkasan	✓




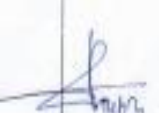

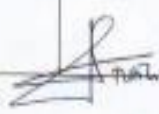
LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL / SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Nila Putriyani

NIM : C2015067

Dosen Pembimbing : Sri Hartatik, M.Kes

Judul :

No	Tanggal	Materi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan
1.	19/16	Judul	ACC Buat skripsi pendahuluan (576 1)	
2.	21/18	Ganti judul (Pengaruh Range Of Motion (ROM) terhadap tingkat kelelahan otot tungkai pergelangan tangan pada TIA DM)	ACC Buat skripsi pendahuluan (800 1)	
3	21/18	BAB 1	Studi pendahuluan ?? → Belum jelas, alasan/ fenomena /asi Observasi /hsl. Kalaupun kenapa mau mengambil judul itu ?? Keasman → Revisi	
4	26/2019	BAB 1	ACC Buat BAB 2	
5	12/3 2019	BAB 2	Revisi isi materi (Gambar, Keunggulan Rona, Produktif Gambar)	
6	18/3 2019	BAB 2 BAB 3	Tabel → Revisi DO → Revisi sb materi	





LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL / SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Nila Putriyani

NIM : C2015067

Dosen Pembimbing : Sri Hartatik, M.Kes

Judul :

No	Tanggal	Materi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan
7	21/3 2019		Buat Dap pustaka Acc sidang proposal	
8	30/7 2019	Bab 4 5	3 Revisi isi materi	
9	31/7 2019	Bab 4 5	3 Revisi buat Dappust	
10	5/8 2019	Bab 4 5	3 acc acc sidang akhir Buat kelengkapan surat !!	



'AISYIYAH SURAKARTA

Kampus I : J. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : J. Kapulo No. 03 Griyan, Padas, Laweyan, Surakarta 57146 Telp/Fax (0271) 711270

Ma'had : Puncungaran RT 05 RW 06, Jl. Demang No. 4 Srechedi Laweyan, Surakarta 57141 Telp./Fax. (0271) 721821

• Website : www.stikes-aisyiyah.ac.id

• email : info@stikes-aisyiyah.ac.id

Nomor : 3277/C.5-PN/MHN/2018 22 Rabiul Awal 1440 H
Lampiran : - 01 Desember 2018 M
Hal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan

Kepada : Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Surakarta

di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Studi Pendahuluan di Dinas Kesehatan Kota Surakarta.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Nila Putriyani
NIM : C2015067
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)
Judul Skripsi : Pengaruh Range Of Motion (ROM) Aktif Kaki terhadap Tingkat Sensitivitas Kaki pada Penderita Diabetes Mellitus

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua



Eryani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.
NIK. 35.07.05



PEMERINTAH KOTA SURAKARTA
DINAS KESEHATAN

Jln. Jendral Sudirman No.2; Telp. (0271) 632202 Fax. (0271) 632202
E-mail : dinaskesehatan@surakarta.go.id
SURAKARTA 57111

Surakarta, 04 Desember 2018

Kepada :

Nomor : 070 / 717/2018
Lampiran : -
Perihal : Izin Studi Pendahuluan

Yth. Ketua STIKES Alsiyah Surakarta
di -

SURAKARTA

Menindaklanjuti surat saudara Nomor : 3277/C.5-PN/MHN/2018 tanggal 01 Desember 2018 perihal sebagaimana tersebut, pada prinsipnya kami tidak keberatan memberikan izin kepada :

Nama : Nila Putriyani
NIM : C2015067
Prodi : Sarjana Keperawatan
Judul : *Pengaruh Range Of Motion (ROM) Aktif Kaki terhadap Tingkat Sensitivitas Kaki pada Penderita Diabetes Mellitus.*

Untuk melakukan studi pendahuluan di Dinas Kesehatan Kota Surakarta.

Demikian atas perhatiannya disampaikan terima kasih,

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA SURAKARTA
Kepala Bidang Data dan SDK



Efi Setyawati Pertiwi
drg. Efi Setyawati Pertiwi
Pembina
NIP. 19611125 198910 2001

Tambahan Kepada Yth :

1. Ka. UPT Puskesmas.....
2. Yang bersangkutan
3. Arsip



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Karangrejo, Jebres, Surakarta 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Mailbox : Puncowajan RT. 06 RW. 06, Jl. Dwigala No. 4 Srawedan, Laweyan, Surakarta 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : www.stikes-aisyiyah.ac.id

• email : info@stikes-aisyiyah.ac.id

Nomor : 7338/C.5-PN/MHN/2019 8 Ramadhan 1440 H
Lampiran : - 13 Mei 2019 M
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada : Yth. Kepala Kesbangpolinmas Kota Surakarta
di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Kota Surakarta.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Nila Putriyani
NIM : C2015067
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)
Judul Skripsi : Pengaruh Range Of Motion (ROM) Aktif Kaki terhadap Tingkat Sensitivitas Kaki pada Penderita Diabetes Melitus di Wilayah Kerja Puskesmas Pucangsawit Kota Surakarta

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua


Bryan Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.
NIK: 35.07.05



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA

Kampus I - Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142
Kampus II - Jl. Kapudogh No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta 57148 Telp/Fax. (0271) 711270
Ma'had - Purwodigrahan RT. 05 RW. 06, Jl. Dringas No. 4 Sruwedan, Laweyan, Surakarta 57141 Telp./Fax. (0271) 721621
• Website : www.stikes-aisyiyah.ac.id • email : info@stikes-aisyiyah.ac.id

Nomor : 7335/C.5-PN/MHN/2019 8 Ramadhan 1440 H
Lampiran : - 13 Mei 2019 M
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada : Yth. Kepala Bappeda Kota Surakarta
di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Penelitian di Puskesmas Pucangsawit Surakarta.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Nila Putriyani
NIM : C2015067
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)
Judul Skripsi : Pengaruh Range Of Motion (ROM) Aktif Kaki terhadap Tingkat Sensitivitas Kaki pada Penderita Diabetes Melitus di Wilayah Kerja Puskesmas Pucangsawit Kota Surakarta

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua

Riyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.
NIK. 35.07.05



PEMERINTAH KOTA SURAKARTA
BADAN PERENCANAAN, PENELITIAN DAN
PENGEMBANGAN DAERAH

Jln. Jend. Sudirman No. 2 Telp. (0271) 642020 Telp&Faks. (0271) 655 277
Website: <http://bappeda.surakarta.go.id> E-mail: bappeda@surakarta.go.id
SURAKARTA
57111

Nomor	:	070/0731/V/2019																											
Perihal	:	Izin Penelitian																											
Dasar	:	Surat Izin Rekomendasi Dari Instansi Pemohon																											
Mengingat	:	<ol style="list-style-type: none">1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 67 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian2. Surat Edaran Kepala Badan Kesehatan Bangsa dan Perlindungan Masyarakat Provinsi Jawa Tengah Nomor 070/265 Perihal Penyederhanaan Prosedur Pemohonan Riset, RKN, PKL di Jawa Tengah																											
Dijinkan Kepada	:	<table><tr><td>Nama</td><td>:</td><td>Nila Putriyani</td></tr><tr><td>No Identitas</td><td>:</td><td>3309074206970002</td></tr><tr><td>Alamat</td><td>:</td><td>Teras Rt 02/Rw 01, Teras, Teras, Boyolali, TERAS, BOYOLALI</td></tr><tr><td>Asal Instansi</td><td>:</td><td>STIKES AISYIYAH SURAKARTA</td></tr><tr><td>Alamat Instansi</td><td>:</td><td>Jl. Kapulogo No.03 Pajang Laweyan Surakarta PAJANG, LAWEYAN, KOTA SURAKARTA</td></tr><tr><td>Keperluan</td><td>:</td><td>Melakukan penelitian dengan judul "Pengaruh Range Of Motion (ROM) Aktif Kaki Terhadap Tingkat Sensitivitas Kaki Pada Penderita Diabetes Mellitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Pucangsawit"</td></tr><tr><td>Lokasi</td><td>:</td><td>1.</td></tr><tr><td>Pananggung Jawab</td><td>:</td><td>Riyani Wulandari, S.Kep.Ns,M.Kep</td></tr><tr><td>Waktu</td><td>:</td><td>00 0000 - 00 0000</td></tr></table>	Nama	:	Nila Putriyani	No Identitas	:	3309074206970002	Alamat	:	Teras Rt 02/Rw 01, Teras, Teras, Boyolali, TERAS, BOYOLALI	Asal Instansi	:	STIKES AISYIYAH SURAKARTA	Alamat Instansi	:	Jl. Kapulogo No.03 Pajang Laweyan Surakarta PAJANG, LAWEYAN, KOTA SURAKARTA	Keperluan	:	Melakukan penelitian dengan judul "Pengaruh Range Of Motion (ROM) Aktif Kaki Terhadap Tingkat Sensitivitas Kaki Pada Penderita Diabetes Mellitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Pucangsawit"	Lokasi	:	1.	Pananggung Jawab	:	Riyani Wulandari, S.Kep.Ns,M.Kep	Waktu	:	00 0000 - 00 0000
Nama	:	Nila Putriyani																											
No Identitas	:	3309074206970002																											
Alamat	:	Teras Rt 02/Rw 01, Teras, Teras, Boyolali, TERAS, BOYOLALI																											
Asal Instansi	:	STIKES AISYIYAH SURAKARTA																											
Alamat Instansi	:	Jl. Kapulogo No.03 Pajang Laweyan Surakarta PAJANG, LAWEYAN, KOTA SURAKARTA																											
Keperluan	:	Melakukan penelitian dengan judul "Pengaruh Range Of Motion (ROM) Aktif Kaki Terhadap Tingkat Sensitivitas Kaki Pada Penderita Diabetes Mellitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Pucangsawit"																											
Lokasi	:	1.																											
Pananggung Jawab	:	Riyani Wulandari, S.Kep.Ns,M.Kep																											
Waktu	:	00 0000 - 00 0000																											

Wakil Kepala Badan Kesehatan Bangsa dan Politik
Kantor Hubungan Antar Lembaga



(MOH BUDIYANTO, S.Sos, M.Si)
NIP. 81750696 199703 1 004



Surakarta, 20 Mei 2019
Kepala Badan Perencanaan,
Penelitian dan Pengembangan Daerah
Kekabid Keresnahan Inovasi dan
Penelitian



(BUDI WIRANO, SH)
NIP. 19710320 199903 1 003



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA

Kampus I : J. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta, 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142
Kampus B : J. Kaptoloh No. 03 Griyan, Paingan, Laweyan, Surakarta, 57146 Telp/Fax. (0271) 711270
Mahad : Puncosegaran RT. 03 RW. 06, J. Dingsas No. 4 Srewidan, Laweyan, Surakarta, 57141 Telp./Fax. (0271) 721621
• Website : www.stikes-aisyiyah.ac.id • email : info@stikes-aisyiyah.ac.id

Nomor : 7336/C.5-PN/MHN/2019 8 Ramadhan 1440 H
Lampiran : - 13 Mei 2019 M
Hal : Permohonan Ijin Penelitian
Kepada : Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Surakarta

di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Penelitian di Puskesmas Pucangsawit Surakarta.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Nila Putriyani
NIM : C2015067
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)
Judul Skripsi : Pengaruh Range Of Motion (ROM) Aktif Kaki terhadap Tingkat Sensitivitas Kaki pada Penderita Diabetes Mellitus di Wilayah Kerja Puskesmas Pucangsawit Kota Surakarta

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua

Riyani Wulndari, S.Kep.Ns, M.Kep.
NIK. 35.07.05



PEMERINTAH KOTA SURAKARTA
DINAS KESEHATAN

Jln. Jendral Sudirman No.2; Telp. (0271) 632202 Fax. (0271) 632202
E-mail : dinaskesehatan@surakarta.go.id
SURAKARTA 57111

Surakarta, 21 Mei 2019

Nomor : 070 / 319 / 2019
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada :
Yth. Ketua STIKES Aisyiyah Surakarta
di -

SURAKARTA

Menanggapi surat saudara Nomor : 7336/C.5-PN/MHN/2019 tanggal 13 Mei 2019 perihal sebagaimana tersebut, pada prinsipnya kami tidak keberatan memberikan izin kepada :

Nama : Nila Putriyani
NIM : C2015067
Prodi : Sarjana Keperawatan
Judul : *Pengaruh Range Of Motion (ROM) Aktif Kaki terhadap Tingkat Sensitivitas Kaki pada Penderita Diabetes Mellitus di Wilayah Kerja Puskesmas Pucangsawit Kota Surakarta.*

Untuk melakukan penelitian di Dinas Kesehatan Kota Surakarta, dengan catatan laporan hasil (dalam bentuk softfile) dikirim ke Dinas Kesehatan Kota Surakarta, c.q. Bidang Data & SDK.

Demikian atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA SURAKARTA
Kepala Bidang Data dan SDK



[Signature]
drg. Efi Setyawati Pertiwi
Pembina
NIP. 19611125 198910 2001

Tembusan Kepada Yth.:

1. Ka. UPT Puskesmas Pucangsawit
2. Yang bersangkutan
3. Arsip



PEMERINTAH KOTA SURAKARTA
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS PUCANGSAWIT

Jalan Waringin No. 1 RT.03 RW.13 Kal. Pucangsawit Telp. (0271) 648990
Email : puspucangsawit@gmail.com
SURAKARTA
57125

SURAT KETERANGAN

No. 070/ 203

Yang bertanda tangan di bawah ini,


Nama : Dewi Nurul Jannah, S.Sos.MSi
NIP : 19770310 199703 2 002
Jabatan : Kasubag Tata Usaha pada UPT Puskesmas Pucangsawit
Dinas Kesehatan Kota Surakarta

menerangkan bahwa ,

Nama : Nila Putriyani
NIM : C. 2015067
Asal Institusi : Ilmu Keperawatan STIKES AISYIYAH SURAKARTA
Tahun Akademik 2018/2019

akan melakukan penelitian dalam rangka menyelesaikan Skripsi dengan judul :
"Pengaruh Range of Motion (ROM) Aktif Kaki pada Penderita Diabetes Melitus di
Wilayah Kerja Puskesmas Pucangsawit Surakarta" yang mengambil lokasi di Kalurahan
Pucangsawit dan Jagalan mulai tanggal 26 Juni – 10 Juli 2019 (Surat Keterangan dari
Instutusi terlampir)

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana
semestinya

Surakarta, 25 Juni 2019
a.n. Kepala UPT Puskesmas Pucangsawit
Kasubag Tata Usaha

DEWI NURUL JANNAH, S.Sos.MSi
Penata Tingkat I
NIP. 19770310 199703 2 002



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kertingan, Jebres, Surakarta, 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta, 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Ma'had : Puncungaran RT. 05 RW. 06, Jl. Dringus No. 4 Srawedari, Laweyan, Surakarta, 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : www.stikes-aisyiyah.ac.id

• email : info@stikes-aisyiyah.ac.id

SURAT KETERANGAN

Nomor : 8146/A.2-KM/KET/2019

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Riyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.
NIK : 35.07.05
Jabatan : Ketua STIKES 'Aisyiyah Surakarta
Alamat : JL. Ki Hajar Dewantara No. 10
(0271) 631141

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama : Nila Putriyani
NIM : C2015067
Tempat, Tgl Lahir : Boyolali, 2 Juni 1997
Alamat : Teras RT 02 RW 01, Teras, Teras, Boyolali

adalah benar-benar mahasiswa Semester VIII (Delapan) dari STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA pada Program Studi Sarjana Keperawatan (SI) Tahun Akademik 2018/2019.

Yang bersangkutan adalah putra/putri dari :

Nama : Slamet Wahyono
NIP/NRP : -
Pekerjaan : Wirasaha
Unit Kerja : -

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya. Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surakarta, 18 Syawal 1440 H

22 Juni 2019 M

Ketua

Riyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.
NIK. 35.07.05