

LAMPIRAN

Surat Pengantar Studi Pendahuluan



YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA

Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
Telp. (0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
Website : www.stikespantirapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespantirapih.ac.id



20 April 2026

Nomor : 811/STIKes-PR/B/IV/2026
Hal : Permohonan izin studi pendahuluan

Yth. Direktur Rumah Sakit Panti Rahayu
Jalan Wonosari Ponjong KM. 7 Kelor,
Karangmojo, Gunungkidul, D.I.Y.

Dengan hormat,

Dalam rangka menyelesaikan tugas pada Mata Kuliah Skripsi (SK VIII.3) bagi Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Program RPL Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2025/2026, maka dengan ini kami mohon mahasiswa di bawah ini diperkenankan melakukan studi pendahuluan di **Rumah Sakit Panti Rahayu**. Adapun mahasiswa tersebut adalah:

No.	Nama	NPM	Judul Skripsi
1	Apriliana Putri Setyaningrum	202543046	Pengaruh <i>Buerger Allen Exercise</i> terhadap <i>Ankle Brachial Index</i> pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Rumah Sakit Panti Rahayu Kelor Wonosari
2	Fransiska Army Susilowaty	202543055	Pengalaman Preseptor Klinik dalam Membimbing Mahasiswa Keperawatan di Rumah Sakit Panti Rahayu

Demikian surat permohonan izin dari kami. Atas perhatian dan izin yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.

Wakil Ketua I,


Theresia Tatik Pujiastuti, Ns., M.Kep, Ph.D.

Surat Lolos Etik Penelitian (*Ethical Clearance*)



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Jln. Tantular No 401, Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta

email: kepk@stikespantirapih.ac.id

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA
THE HEALTH RESEARCH ETHICAL
PANTI RAPIH SCHOOL OF HEALTH SCIENCES

KETERANGAN KELAIKAN ETIK
("ETHICAL CLEARANCE")

No. 155/KEPK-STIKes-PR/VI/2026

Komite Etik Penelitian Kesehatan STIKes Panti Rapih Yogyakarta, setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan:

The Health Research Ethical Panti Rapih School of Health Sciences, after studying the proposed research design carefully :

"Pengaruh Buerger Allen Exercise terhadap Skor Ankle Brachial Index pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Rumah Sakit Panti Rahayu Kelor"

Peneliti Utama : Apriliana Putri Setyaningrum
Principal Investigator
Anggota Peneliti :
Investigator member
Lokasi penelitian : di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Panti Rahayu Kelor
Location
Unit/Lembaga : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta
Institution

Maka dengan ini menyatakan bahwa rencana penelitian tersebut telah memenuhi syarat atau dinyatakan laik etik untuk dilaksanakan.

Thus hereby declare that the research design has qualified and been approved for the implementation.

Demikian surat keterangan lolos kaji etik ini dibuat untuk diketahui dan dimaklumi oleh yang berkepentingan dan berlaku sejak tanggal 03 Juli 2026 sampai dengan 02 Juli 2027.

This ethical clearance is issued to be used appropriately and understood by all stakeholders and valid from July 03, 2026 until July 02, 2027.

Yogyakarta, 03 Juli 2026
Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK)

Bernadetta Eva Noviaty, S.Kep., Ns., MM
Ketua

Catatan (Notes):

Kewajiban peneliti (The obligations of researcher):

- Menjaga kerahasiaan identitas subjek penelitian.
Keeping the confidentiality of the research subject identity.
- Memberitahukan status penelitian apabila setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, atau ada perubahan protokol. Peneliti wajib mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian (amandemen protokol).
Informing about the research status if the research is not completed after passes the validity period of the ethical clearance, or there is a change in the protocol. The researchers must reappplies the application for a research ethical review (amendment protocol).
- Melaporkan status penelitian apabila penelitian berhenti di tengah jalan, ada kejadian serius yang tidak diinginkan dan melaporkan pelaksanaan penelitian secara berkala.
Reporting the research status if it stops before it is completed, there are serious adverse events, and reporting the research conduct periodically.
- Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apa pun pada subjek sebelum penelitian lolos kaji etik, ada surat izin penelitian dan memberikan informed consent kepada subjek penelitian.
Researchers should not take any action on the subject before the study passes an ethical review, having a research license, and provides informed consent to the research subjects.
- Setelah selesai penelitian, peneliti wajib memberikan laporan penelitian kepada Komite Etik Penelitian STIKes Panti Rapih.
After completing the research, the researchers is obliged to provide a report to the Health Research Ethical Committee of Panti Rapih Yogyakarta School of Health Sciences.



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Jln. Tantular No 401, Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
email: kepkr@stikespantiirapih.ac.id

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA
THE HEALTH RESEARCH ETHICAL
PANTI RAPIH SCHOOL OF HEALTH SCIENCES

KETERANGAN KELAIKAN ETIK
("ETHICAL CLEARANCE")
No. 155-A/KEPK-STIKes-PR/VII/2026

Komite Etik Penelitian Kesehatan STIKes Panti Rapih Yogyakarta, setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan:

The Health Research Ethical Panti Rapih School of Health Sciences, after studying the proposed research design carefully :

"Pengaruh Buerger Allen Exercise terhadap Skor Ankle Brachial Index pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Rumah Sakit Panti Rahayu Kelor"

Peneliti Utama : Apriliana Putri Setyaningrum
Principal Investigator
Anggota Peneliti :
Investigator member
Lokasi penelitian : di Ruang Rawat Inap dan Rawat Jalan Rumah Sakit Panti Rahayu Kelor
Location
Unit/Lembaga : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta
Institution

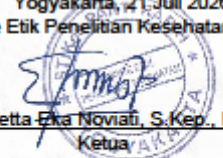
Maka dengan ini menyatakan bahwa rencana penelitian tersebut telah memenuhi syarat atau dinyatakan laik etik untuk dilaksanakan.

Thus hereby declare that the research design has qualified and been approved for the implementation.

Demikian surat keterangan lolos kaji etik ini dibuat untuk diketahui dan dimaklumi oleh yang berkepentingan dan berlaku sejak tanggal 21 Juli 2026 sampai dengan 20 Juli 2027.

This ethical clearance is issued to be used appropriately and understood by all stakeholders and valid from July 21, 2026 until July 20, 2027.

Yogyakarta, 21 Juli 2026
Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK)


Bernadetta Eka Novati, S.Kep., Ns., MM
Ketua

Catatan (Notes):

Kewajiban peneliti (The obligations of researcher):

1. Menjaga kerahasiaan identitas subjek penelitian
Keeping the confidentiality of the research subject identity.
2. Memberitahukan status penelitian apabila setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, atau ada perubahan protokol. Peneliti wajib mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian (amandemen protokol).
Informing about the research status if the research is not completed after passes the validity period of the ethical clearance, or there is a change in the protocol. The researchers must reappplies the application for a research ethical review (amendment protocol).
3. Melaporkan status penelitian apabila penelitian berhenti di tengah jalan, ada kejadian serius yang tidak diinginkan dan melaporkan pelaksanaan penelitian secara berkala.
Reporting the research status if it stops before it is completed, there are serious adverse events, and reporting the research conduct periodically.
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apa pun pada subjek sebelum penelitian lolos kaji etik, ada surat izin penelitian dan memberikan informed consent kepada subjek penelitian.
Researchers should not take any action on the subject before the study passes an ethical review, having a research license, and provides informed consent to the research subjects.
5. Setelah selesai penelitian, peneliti wajib memberikan laporan penelitian kepada Komite Etik Penelitian STIKes Panti Rapih.
After completing the research, the researchers is obliged to provide a report to the Health Research Ethical Committee of Panti Rapih Yogyakarta School of Health Sciences.

Surat Pengantar Permohonan Ijin Penelitian



YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA

Jalan Tarmular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
 Telp. (0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
 Website : www.stikespantiarahay.ac.id E-mail : stikespr@stikespantiarahay.ac.id



06 Juli 2026

Nomor : 1380/STIKes-PR/B/II/2026
 Perihal : Permohonan izin pengambilan data penelitian
 Lampiran : 2 lembar (surat keterangan layak etik)

Yth. Direktur Rumah Sakit Panti Rahayu
Jalan Wonosari Ponjong KM. 7 Kelor,
Karangmojo, Gunungkidul, D.I.Yogyakarta

Dengan hormat,

Dalam rangka menyelesaikan tugas pada Mata Kuliah Skripsi (SK VIII.3) bagi Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2025/2026, maka dengan ini kami mohon mahasiswa di bawah ini yang sudah mendapatkan Surat Keterangan Kelaikan Etik dari Komite Etik Penelitian Kesehatan STIKes Panti Rapih Yogyakarta diperkenankan melakukan pengambilan data penelitian di Rumah Sakit Panti Rahayu. Adapun mahasiswa tersebut adalah :

No	NPM	Nama Mahasiswa	Judul Skripsi	Surat Keterangan Layak Etik
1.	202543046	Apriliana Putri Setyaningrum	Pengaruh Buerger Allen Exercise terhadap Skor Ankle Branchial Index pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di Rumah Sakit Panti Rahayu	No.155/KEPK-STIKes-PR/VII/2026
2.	202543067	Robertus Tri Yunanto	Pengaruh Terapi Latihan Berbasis Keluarga terhadap Kemandirian Pasien Stroke di Ruang Rawat Inap RS Panti Rahayu Gunungkidul	No.158/KEPK-STIKes-PR/VII/2026

Demikian surat permohonan izin dari kami. Atas perhatian dan izin yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.


 Ketua
 Yulia Wardani, MAN

Surat Jawaban Ijin Penelitian



YAYASAN PANTI RAPIH
RUMAH SAKIT PANTI RAHAYU

Jalan Wonosari-Ponjong Km 7Kelor, Karangmojo, Gunungkidul 55891
Telepon (0274) 392718 Faksimile (0274)391964
Telepon IGD (0274) 393115



Nomor: 254/RSPRu/B/VII/2026

Gunungkidul, 13 Juli 2026

Lampiran: -

Hal: Jawaban Izin Penelitian

Yth. Ketua STIKes Panti Rapih

Jl. Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman,

Yogyakarta

Menindaklanjuti surat Saudara nomor: 1285/STIKes-PR/B/VI/2026 dan 1380/STIKes-PR/B/VII/2026 tentang permohonan izin studi pendahuluan bagi Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Program RPL STIKes Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2025/2026, dengan ini kami menyetujui permohonan izin Penelitian bagi mahasiswa berikut:

No	Nama Mahasiswa	Judul
1	Dwi Lestari	Hubungan Pengetahuan Keluarga dan Perilaku Pencegahan Serangan <i>Stroke</i> Berulang di Instalasi Rawat Jalan Rumah Sakit Panti Rahayu.
2	Apriliana Putri Setyaningrum	Pengaruh <i>Buerger Allen Exercise</i> terhadap Skor <i>Ankle Branchial Index</i> pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Rumah Sakit Panti Rahayu.
3	Robertus Tri Yunanto	Pengaruh Terapi Latihan Berbasis Keluarga terhadap Kemandirian Pasien <i>Stroke</i> di Ruang Rawat Inap RS Panti Rahayu Gunungkidul.

Berkaitan dengan hal tersebut, untuk mempermudah koordinasi dapat menghubungi Bagian Diklat melalui Sdri. Sinta di nomor 087734199517.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami ucapkan terima kasih.

Direktur,

dr. Victorius Adi Mulyanto, M.P.H.
KELOR
KARANGMOJO

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Judul : Pengaruh *Buerger Allen Exercise* Terhadap Skor *Ankle Brachial Index* Pada Pasien Dengan Diabetes Melitus tipe 2 di Rumah Sakit Panti Rahayu Kelor, Gunungkidul, Yogyakarta

1. Tujuan Penelitian

- a. Mengidentifikasi karakteristik responden meliputi usia, jenis kelamin, lama menderita DM dan kadar gula darah pada penderita diabetes melitus tipe 2 di Instalasi Rawat Jalan Rumah Sakit Panti Rahayu.
- b. Menganalisis perbedaan skor *Ankle Brachial Index* (ABI) sebelum dan sesudah diberikan *Buerger Allen Exercises* pada kelompok intervensi di Rumah Sakit Panti Rahayu.
- c. Menganalisis perbedaan skor *Ankle Brachial Index* (ABI) pada pengukuran pertama dan kedua kelompok kontrol di Rumah Sakit Panti Rahayu.
- d. Menganalisis perbedaan skor *Ankle Brachial Index* (ABI) pada kelompok kontrol dan kelompok intervensi di Rumah Sakit Panti Rahayu.

2. Manfaat Penelitian

a. Manfaat Praktis

Penelitian ini bermanfaat untuk menambah keterampilan pasien dan keluarga dalam melakukan latihan *Buerger Allen Exercise*, serta dapat menjadi acuan dalam menyusun SOP terapi non-farmakologi bagi pada pasien DM tipe 2.

b. Manfaat Akademi

Penelitian ini berguna memperkaya ilmu keperawatan tentang intervensi *Buerger Allen Exercise*, menjadi bahan ajar mahasiswa, serta menjadi data dasar bagi penelitian lanjutan.

3. Prosedur Partisipasi

- a. Mengisi formulir kurang lebih 10-15menit

- b. Cara pengisian dengan membaca terlebih dahulu, kemudian memberikan tanda centang, tanyakan kepada peneliti jika tidak paham

4. Hak Responden

- a. Boleh menolak
- b. Boleh berhenti kapan saja
- c. Data responden dirahasiakan
- d. Nama tidak disebut

5. Jaminan Keamanan dan Kerahasiaan

Data yang tertera dijamin rahasia, untuk pengolahan data akan diberi kode.

Saya sudah menerima dan memahami penjelasan penelitian ini

Gunungkidul, 2026

Responden

(.....)



RS PANTI RAHAYU

Jl. Wonosari-Ponjong KM 7

PEMBERIAN INFORMASI & PERSETUJUAN
PENELITIAN

Penerima Informasi (inisial) :

Tanggal Lahir :

Usia :

Nama Pemberi Informasi (Peneliti)	: Apriliana Putri Setyaningrum
Institusi Peneliti	: Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta
Judul Penelitian	: Pengaruh Buerger Allen Exercise Terhadap Skor Ankle Brachial Index Pada Pasien Dengan Diabetes Melitus Tipe 2 Rumah Sakit Panti Rahayu Kelor, Gunungkidul, Yogyakarta

N o.	Jenis Informasi	Isi Informasi	Paraf Penerima Informasi
1.	Tujuan penelitian	Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui skor <i>Ankle Brachial Index</i> pada kelompok kontrol dan kelompok intervensi yang dilakukan <i>Buerger Allen Exercise</i> pada pasien Diabetes Melitus tipe 2	
2.	Manfaat penelitian	Penelitian ini bermanfaat untuk mengurangi komplikasi yang diderita pasien dengan cara non-farmakologi	
3.	Alasan responden dianggap sesuai dengan penelitian (kriteria inklusi subjek penelitian)	Pasien yang menderita diabetes melitus tipe 2 tanpa komplikasi yang berat	
4.	Perlakuan/prosedur yang akan diterima	Prosedur yang akan dilakukan : 1. Responden akan dijelaskan terkait tentang penelitian yang akan dilakukan 2. Jika responden sudah mengerti dan bersedia menjadi responden maka responden akan mengisi <i>inform consent</i> dan mengisi data diri pasien 3. Pasien akan dilakukan pengecekan ABI, jika	

		hasil abnormal maka akan menjadi responden - Responden akan dibagi secara undian untuk menentukan kelompok kontrol atau kelompok intervensi - Untuk responden yang masuk ke kelompok kontrol hanya akan dilakukan perawatan standar di rumah sakit - Untuk responden yang masuk ke kelompok intervensi akan dilakukan BAE, untuk kelompok kontrol hanya perawatan standar di rumah sakit - Pada hari terakhir akan dilakukan posttest ABI pada kedua kelompok, akan diberikan leaflet pada kedua kelompok dan pada kelompok kontrol akan diajarkan BAE	
5.	Durasi penelitian	Untuk penjelasan penelitian dan pengisian <i>inform consent</i> berkisar 10-15 menit kemudian untuk intervensi yang akan dilakukan selama 17 menit	
6.	Risiko yang dapat dialami selama penelitian	Jika selama penelitian ini berlangsung pada kelompok intervensi jika pasien merasakan nyeri akan dihentikan	
7.	Bujukan/insentif/reward/asuransi	Sebagai penghargaan atas ketersediaan menjadi responden maka peneliti akan memberikan souvenir berupa <i>pouch</i> untuk penghargaan	
8.	Hak untuk mengundurkan diri sewaktu-waktu	Penelitian ini disusun dengan memperhatikan etika penelitian dimana respon berhak mengundurkan diri tanpa adanya pinalti	
9.	Jaminan kerahasiaan data	Seluruh informasi dari pasien akan dirahasiakan. Penelitian ini dipublikasikan tanpa mencantumkan identitas pasien	
10.	Kontak peneliti	Seluruh hal yang ditanyakan dan dikonfirmasi dapat menghubungi kontak +6287739265720	
Pernyataan			Tanda Tangan
Pemberi informasi menyatakan bahwa telah menerangkan hal-hal diatas secara benar dan jujur, memberikan kesempatan untuk bertanya, dan memberikan kesempatan untuk berdiskusi kepada penerima informasi			
Penerima informasi menyatakan bahwa telah menerima informasi dari pemberi informasi sesuai yang tertera di atas, telah mencantumkan paraf pada setiap informasi yang diterima, dan telah memahami setiap informasi tersebut.			
		Rev. 1 / 1 Februari 2020	Hal

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Penerima informasi (inisial) : _____

Umur : _____ tahun

Jenis Kelamin : laki-laki / perempuan*

dengan ini menyatakan persetujuan untuk memberikan informasi dan terlibat sebagai responden dari penelitian yang berjudul Pengaruh Buerger Allen Exercise Terhadap Skor Ankle Brachial Index Pada Pasien Dengan Diabetes Melitus Tipe 2 Rumah Sakit Panti Rahayu Kelor, Gunungkidul, Yogyakarta

Saya memahami manfaat dan pentingnya penelitian tersebut sebagaimana telah diinformasikan dan/atau dijelaskan oleh peneliti kepada saya, termasuk risiko yang mungkin timbul.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran, niat baik, dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Hari _____, Tanggal _____ Bulan _____ Tahun _____, pukul _____

Penerima Informasi (Responden)

Pemberi Informasi (Peneliti)



Apriliana Putri Setyaningrum

Nama (inisial) dan TandaTangan

Nama dan TandaTangan

(*) Coret yang tidak perlu

DATA RESPONDEN

Petunjuk Pengisian

1. Isilah titik-titik dan berikan tanda centang pada salah satu kolom sesuai dengan jawaban Anda
2. Bila ada yang kurang dimengerti, dapat ditanyakan kepada peneliti

Pertanyaan

1. Inisial Nama :
2. Usia :
3. Jenis kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan
4. Riwayat Pendidikan :
☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ D3 ☐ S1
☐ Lain-lain sebutkan :
5. Status : ☐ Menikah ☐ Belum menikah
☐ Janda/Duda
6. Pekerjaan :
☐ Karyawan Swasta ☐ Polri/TNI ☐ PNS
☐ Petani ☐ Pensiunan ☐ IRT Lain-lain :
7. Apakah ada riwayat dengan keluarga diabetes militus?
☐ Ya ☐ Tidak
8. Sudah berapa lama mengidap diabetes militus?.....

3 Menggerakkan telapak kaki



Gerakkan kedua kaki ke arah luar, lalu kembali ketengah. Setelah itu, gerakkan ke arah dalam lalu kembali ketengah. Ulangi selama 3 menit

4 Menggerakkan jari kaki



Tekuk jari kaki keatas dan kebawah. Lakukan selama 3 menit

5 Posisi telentang

Bertujuan memberikan waktu istirahat dan menstabilkan sirkulasi darah



Posisi telentang lakukan selama 5 menit

Referensi :

- Nadriati, B., & Supriatna, L. D. (2021). Buerger Allen Exercise dan Ankle Brachial Indeks (ABI) Pada Penyandang Diabetes Mellitus. Pekalongan: Penerbit NEM.
- Widyani, D. A. (2024). Asuhan Keperawatan Perfusion Perifer Tidak Efektif Dengan Intervensi Buerger Allen Exercise Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 Di RSUD Wangaya, Denpasar: Kemenkes Poltekkes Denpasar
- Cahyaningtyas, T. S. (2021). Penerapan Buerger Allen Exercise (BAE) Terhadap Nilai Ankle Brachial Index (ABI) Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2. Semarang: Poltekkes Kemenkes Semarang.
- Putri, A. S., E. T. A., Rayasari, F., Natasha, D., & Komalawati, D. (2026). Efektivitas Ankle Pumping Exercise dan Buerger Allen Exercise Terhadap Sirkulasi dan Sensitivitas Kaki. Jurnal Ners Universitas Pahlawan Vol 10 No 1 Tahun 2026, 1745-1746.
- Hidayati, L., Pratiwi, I. N., Pawani, Z., Lisa, M., & Widiyati, I. Y. (2021). Buerger Exercise Reduces the Risk of Neuropathy in People Diabetes Mellitus. Journal of Medical Sciences, 97-98.
- Lenggogeni, D. P. (2023). Buerger Allen Exercise Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2. Yogyakarta: CV. Mitra Edukasi Negeri.
- Purwaningsih, E., Suwanto, A. W., Wiratmoko, H., & Anam, A. K. (2025). Menjaga Kestabilan Gula Darah Dengan Cerdik. Malang: Media Nusa Creative.

Disusun Oleh :

Apriliana Putri Setyaningrum
NPM 202543046



Apa itu BUERGER ALLEN EXERCISE (BAE)?

BAE atau disebut dengan latihan Buerger Allen adalah latihan sederhana yang dapat dilakukan sendiri di rumah dengan mengangkat, menurunkan dan menggerakkan kaki.

Dapat membantu memperlancar aliran darah.

Ditemukan oleh Buerger (1924) dan disempurnakan oleh Allen (1931).

Tujuan dan Manfaat

- ✓ Membantu kelancaran aliran darah ke kaki
- ✓ Membuat otot kaki terlatih
- ✓ Mengontrol kadar gula darah
- ✓ Mempercepat penyembuhan luka
- ✓ Mengurangi kesemutan, nyeri dan kebas
- ✓ Meningkatkan produksi insulin tubuh

Siapa saja yang dianjurkan?

- ✓ Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2
- ✓ Mempunyai gangguan sirkulasi darah ringan - sedang
- ✓ Pasien dengan masalah kaki ringan, seperti kulit kering, pecah-pecah, atau lecet

Siapa yang tidak boleh melakukan?

- ✗ Pasien memiliki luka yang sulit sembuh
- ✗ Mempunyai penyakit jantung
- ✗ Mengalami sesak nafas atau nyeri dada
- ✗ Mengalami depresi atau kecemasan berat
- ✗ Pasien yang bergantung pada oranglain

Lakukan latihan ini 2-3 kali seminggu, dengan durasi ±15 menit, ulangi setiap gerakan 1-5 kali sesuai kemampuan

Langkah-langkah BAE

1 Menaikkan kaki

Bertujuan membantu pengosongan darah pada tungkai

Berbaring ditempat tidur, angkat kedua kaki sekitar 45° selama 3 menit



2 Menggerakkan pergelangan telapak kaki

Bertujuan membantu meningkatkan aliran darah dikaki



Duduk di tepi tempat tidur dengan kaki menggantung. Gerakkan pergelangan kaki ke atas dan ke bawah, lakukan berulang selama 3 menit

[illegible]

Rekapitulasi Data Penelitian

No	Inisial Nama	riw penyakit	lama menderita	Usia	Kel Kontrol/Intervensi	abi kanan PRETEST	abi kiri PRETEST	ABI kanan POST TEST	Abi Kiri POST TEST	GDP	GDS
1	Ny G	tidak ada keturunan	10 tahun	62	Kontrol 1	0,833333333	0,833333333	0,818181818	0,909090909	102	
2	Bp S	Ada keturunan	5 tahun	72	Kontrol 2	0,75	0,833333333	0,846153846	0,846153846	120	
3	Bp T	Ada keturunan	2 tahun	49	kontrol 3	0,785714286	0,857142857	0,785714286	0,714285714	158	
4	Ny S	tidak ada keturunan	5 tahun	68	kontrol 4	0,785714286	0,785714286	0,8	0,733333333		204
5	Ny W	tidak ada keturunan	10 tahun	67	kontrol 5	0,769230769	0,692307692	0,833333333	0,833333333	167	132
6	Ny W	tidak ada keturunan	5 tahun	45	kontrol 6	0,769230769	0,769230769	0,846153846	0,769230769		147
7	Ny R	tidak ada keturunan	5 tahun	40	kontrol 7	0,642857143	0,642857143	0,714285714	0,642857143		
8	Bp S	tidak ada keturunan	2 tahun	64	kontrol 8	0,785714286	0,714285714	0,714285714	0,714285714	163	
9	Ny C	Ada keturunan	3 tahun	36	kontrol 9	0,785714286	0,714285714	0,785714286	0,714285714		
10	Bp S	Ada keturunan	1 tahun	49	kontrol 10	0,818181818	0,818181818	0,769230769	0,692307692		
11	Ny S	tidak ada keturunan	7 tahun	48	kontrol 11	0,769230769	0,769230769	0,769230769	0,769230769	99	
12	Ny S	Ada keturunan	30 tahun	44	kontrol 12	0,75	0,833333333	0,769230769	0,769230769		304
13	Ny R	Ada keturunan	6 tahun	48	kontrol 13	0,727272727	0,727272727	0,75	0,666666667	169	
14	Ny S	tidak ada keturunan	2 tahun	34	kontrol 14	0,818181818	0,818181818	0,75	0,75		
15	Ny D	tidak ada keturunan	3 tahun	35	kontrol 15	0,727272727	0,818181818	0,692307692	0,769230769	249	428
16	Ny L	Ada keturunan	8 tahun	50	kontrol 16	0,833333333	0,833333333	0,769230769	0,769230769		341
17	Bp K	tidak ada keturunan	7 tahun	56	kontrol 17	0,8	0,7	0,818181818	0,818181818	98	
18	Bp J	tidak ada keturunan	10 tahun	63	kontrol 18	0,727272727	0,727272727	0,666666667	0,75		145

No	Tanggal	Inisial Nama	Usia	Jenis Kelamin	Status Pernikahan	Riw Pendidikan	Pekerjaan	Riw Penyakit DM	Lama Mengidap DM	Kel Kontrol/Intervensi	TD Sistolik tangan kanan	TD Sistolik ankle kanan	TD sistolik Tangan Kiri	TD Sistolik ankle kiri	ABI kanan	Abi Kiri	GDP	GDS
1	21/07/2026	Ny G	62	Perempuan	menikah	SMA	IRT	tidak ada keturunan	10 tahun	Kontrol 1	110	100	120	100	0,833333333	0,833333333	146	
2	21/07/2026	Bp S	53	Laki-laki	menikah	SMA	Petani	Ada keturunan	12 tahun	Intervensi 1	140	110	130	100	0,785714286	0,714285714		101
3	21/07/2026	Bp W	65	Laki-laki	menikah	SMA	Petani	tidak ada keturunan	3 tahun	Intervensi 2	130	100	120	100	0,769230769	0,769230769	70	
4	21/07/2026	Bp S	72	Laki-laki	menikah	SMP	Petani	Ada keturunan	5 tahun	Kontrol 2	110	90	120	90	0,75	0,75	140	
5	21/07/2026	Ny S	69	Perempuan	menikah	SMA	Petani	tidak ada keturunan	8 tahun	Intervensi 3	130	120	140	120	0,857142857	0,857142857	97	
6	22/07/2026	Bp T	49	Laki-laki	menikah	SMP	Wirausaha	Ada keturunan	2 tahun	kontrol 3	130	110	140	120	0,785714286	0,857142857	110	
7	22/07/2026	Ny S	68	Perempuan	menikah	SMA	IRT	tidak ada keturunan	5 tahun	kontrol 4	130	110	140	110	0,785714286	0,785714286		204
8	22/07/2026	Ny W	67	Perempuan	menikah	SMP	Petani	tidak ada keturunan	10 tahun	kontrol 5	120	100	130	90	0,769230769	0,692307692		132
9	22/07/2026	Ny W	45	Perempuan	menikah	S1	karyawan swasta	tidak ada keturunan	5 tahun	kontrol 6	130	100	120	100	0,769230769	0,769230769		147
10	22/07/2026	bp Y	66	Laki-laki	menikah	S1	pensiunan	Ada keturunan	4 tahun	intervensi 4	140	120	130	110	0,857142857	0,785714286	123	
11	22/07/2026	Ny R	40	Perempuan	menikah	S1	karyawan swasta	tidak ada keturunan	5 tahun	kontrol 7	130	90	140	90	0,642857143	0,642857143	389	
12	23/07/2026	Ny R	58	Perempuan	menikah	D3	karyawan swasta	tidak ada keturunan	1 tahun	intervensi 5	140	100	130	90	0,714285714	0,642857143	101	
13	23/07/2026	Bp S	64	Laki-laki	menikah	S2	PNS	tidak ada keturunan	2 tahun	kontrol 8	140	110	130	100	0,785714286	0,714285714	155	
14	23/07/2026	Ny P	67	Perempuan	menikah	SMP	IRT	tidak ada keturunan	2 tahun	intervensi 6	110	90	120	90	0,75	0,75		135
15	23/07/2026	Ny C	36	Perempuan	menikah	SMA	karyawan swasta	Ada keturunan	3 tahun	kontrol 9	130	110	140	100	0,785714286	0,714285714	174	
16	23/07/2026	Ny A	49	Perempuan	menikah	S1	PNS	Ada keturunan	6 tahun	intervensi 7	140	120	130	100	0,857142857	0,714285714	141	
17	23/07/2026	Bp S	49	Laki-laki	menikah	SMA	karyawan swasta	Ada keturunan	1 tahun	kontrol 10	110	90	110	90	0,818181818	0,818181818	97	
18	24/07/2026	Ny S	48	Perempuan	menikah	SD	Petani	tidak ada keturunan	7 tahun	kontrol 11	130	100	120	100	0,769230769	0,769230769	162	
19	24/07/2026	Ny S	44	Perempuan	menikah	S1	PNS	Ada keturunan	30 tahun	kontrol 12	120	90	120	100	0,75	0,833333333		304
20	24/07/2026	Bp A	34	Laki-laki	menikah	D3	karyawan swasta	Ada keturunan	3 tahun	intervensi 8	130	100	120	90	0,769230769	0,692307692	185	
21	24/07/2026	Bp J	58	Laki-laki	menikah	S1	Pns	tidak ada keturunan	4 tahun	intervensi 9	130	100	130	100	0,769230769	0,769230769		241
22	24/07/2025	Ny R	48	Perempuan	menikah	S1	karyawan swasta	Ada keturunan	6 tahun	kontrol 13	100	80	110	80	0,727272727	0,727272727	215	
23	24/07/2025	Ny E	52	Perempuan	menikah	SMP	IRT	Ada keturunan	1 tahun	intervensi 10	100	80	110	90	0,727272727	0,818181818	160	
24	25/07/2026	Bp S	57	Laki-laki	menikah	SMA	karyawan swasta	Ada keturunan	9 tahun	intervensi 11	120	100	120	90	0,833333333	0,75		376
25	25/07/2026	Bp S	49	Laki-laki	menikah	SMA	karyawan swasta	Ada keturunan	5 tahun	intervensi 12	130	100	130	90	0,769230769	0,692307692		155
26	25/07/2026	Ny S	34	Perempuan	menikah	SMP	Wirausaha	tidak ada keturunan	2 tahun	kontrol 14	100	90	110	90	0,818181818	0,818181818	237	
27	25/07/2026	Ny D	35	Perempuan	menikah	SMA	karyawan swasta	tidak ada keturunan	3 tahun	kontrol 15	110	80	110	90	0,727272727	0,818181818		428
28	25/07/2026	Ny L	45	Perempuan	menikah	d3	karyawan swasta	Ada keturunan	10 tahun	intervensi 13	120	80	110	90	0,666666667	0,75	115	
29	25/07/2026	Bp W	56	Laki-laki	menikah	S1	pns	Ada keturunan	15 tahun	intervensi 14	110	80	110	80	0,727272727	0,727272727	204	
30	27/06/2026	Ny L	50	Perempuan	menikah	SMA	IRT	Ada keturunan	8 tahun	kontrol 16	120	100	110	100	0,833333333	0,833333333		341
31	27/06/2026	Ny I	45	Perempuan	menikah	S1	pns	Ada keturunan	5 tahun	intervensi 15	130	90	120	80	0,692307692	0,615384615	276	
32	27/06/2026	Bp K	56	Laki-laki	menikah	SMA	karyawan swasta	tidak ada keturunan	7 tahun	kontrol 17	90	80	100	70	0,8	0,7	132	
33	27/06/2026	Bp J	63	Laki-laki	menikah	S1	pensiunan	tidak ada keturunan	10 tahun	kontrol 18	100	80	110	80	0,727272727	0,727272727		145
34	27/06/2026	Ny P	43	Perempuan	menikah	SMA	IRT	Ada keturunan	4 tahun	intervensi 16	130	90	130	100	0,692307692	0,769230769	105	
35	27/06/2026	Bp L	52	Laki-laki	menikah	SMA	karyawan swasta	tidak ada keturunan	9 tahun	intervensi 17	120	90	110	90	0,75	0,75	187	
36	27/06/2026	Ny T	65	Perempuan	menikah	SMA	Wirausaha	Ada keturunan	7 tahun	intervensi 18	130	100	120	100	0,769230769	0,769230769	197	

No	Inisial Nama	riw penyakit	lama menderit	Usia	Kel Kontrol/Intervensi	ABI kanan PRETEST	Abi Kiri PRETEST	ABI KANAN POSTEST	ABI KIRI POSTEST	GDP	GDS
1	Bp S	Ada keturunan	12 tahun	53	Intervensi 1	0,785714286	0,714285714	0,818181818	0,9090909		101
2	BP W	tidak ada keturunan	3 tahun	65	Intervensi 2	0,769230769	0,769230769	0,769230769	0,7692308	70	
3	Ny S	tidak ada keturunan	8 tahun	69	Intervensi 3	0,857142857	0,857142857	0,909090909	1,1	97	
4	bp Y	Ada keturunan	4 tahun	66	intervensi 4	0,857142857	0,785714286	0,909090909	0,8181818	123	
5	NY R	tidak ada keturunan	1 tahun	58	intervensi 5	0,714285714	0,642857143	0,818181818	0,8181818	101	
6	Ny P	tidak ada keturunan	2 tahun	67	intervensi 6	0,75	0,75	0,75	0,75		135
7	Ny A	Ada keturunan	6 tahun	49	intervensi 7	0,857142857	0,714285714	0,769230769	0,6923077	141	
8	Bp A	Ada keturunan	3 tahun	34	intervensi 8	0,769230769	0,692307692	0,75	0,75	185	
9	Bp J	tidak ada keturunan	4 tahun	58	intervensi 9	0,769230769	0,769230769	0,769230769	0,7692308		241
10	Ny E	Ada keturunan	1 tahun	52	intervensi 10	0,727272727	0,818181818	0,727272727	0,8181818	160	
11	Bp S	Ada keturunan	9 tahun	57	intervensi 11	0,833333333	0,75	0,818181818	0,8181818		376
12	Bp S	Ada keturunan	5 tahun	49	intervensi 12	0,769230769	0,692307692	0,75	0,75		155
13	NY L	Ada keturunan	10 tahun	45	intervensi 13	0,666666667	0,75	0,666666667	0,6666667	115	
14	Bp W	Ada keturunan	15 tahun	56	intervensi 14	0,727272727	0,727272727	0,818181818	0,7272727	204	
15	Ny I	Ada keturunan	5 tahun	45	intervensi 15	0,692307692	0,615384615	0,818181818	0,8181818	276	
16	Ny P	Ada keturunan	4 tahun	43	intervensi 16	0,692307692	0,769230769	0,818181818	0,8181818	105	
17	Bp L	tidak ada keturunan	9 tahun	52	intervensi 17	0,75	0,75	0,666666667	0,75	187	
18	Ny T	Ada keturunan	7 tahun	65	intervensi 18	0,769230769	0,769230769	0,833333333	0,8333333	197	

Output SPSS**UJI UNIVARIAT**

1. Uji normalitas

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
abi kanan pretest	.	18	.	.	18	.
abi kanan post test	.523	18	<,001	.373	18	<,001

a. Lilliefors Significance Correction

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
abi kiri pretest	.	18	.	.	18	.
abi kiri posttest	.523	18	<,001	.373	18	<,001

a. Lilliefors Significance Correction

2. Compute data ABI

Case Processing Summary

	Cases Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
compute_abi_kanan	36	100.0%	0	0.0%	36	100.0%
compute_abi_kiri	36	100.0%	0	0.0%	36	100.0%

Descriptives

			Statistic	Std. Error
compute_abi_kanan	Mean		.0119	.00959
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	-.0075	
		Upper Bound	.0314	
	5% Trimmed Mean		.0116	
	Median		.0000	
	Variance		.003	
	Std. Deviation		.05756	
	Minimum		-.09	
	Maximum		.12	

compute_abi_kiri	Range		.21	
	Interquartile Range		.08	
	Skewness		.128	.393
	Kurtosis		-.657	.768
	Mean		.0214	.01470
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	-.0085	
		Upper Bound	.0512	
	5% Trimmed Mean		.0184	
	Median		.0000	
	Variance		.008	
	Std. Deviation		.08819	
	Minimum		-.14	
	Maximum		.25	
	Range		.39	
	Interquartile Range		.10	
	Skewness		.732	.393
	Kurtosis		.559	.768

3. Uji Normalitas Setelah Compute Data

Tests of Normality

kelompok		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
compute_abi_kan	kelompok intervensi	.199	18	.058	.930	18	.196
	kelompok kontrol	.128	18	.200*	.930	18	.197
compute_abi_kiri	kelompok intervensi	.221	18	.020	.885	18	.032
	kelompok kontrol	.146	18	.200*	.953	18	.473

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

4. Jenis kelamin kelompok intervensi

		jenis kelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	9	47.4	50.0	50.0
	perempuan	9	47.4	50.0	100.0
	Total	18	94.7	100.0	
Missing	System	1	5.3		
Total		19	100.0		

5. Kelompok usia kelompok intervensi

		usia responden			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	dewasa awal	1	5.3	5.6	5.6
	dewasa akhir	3	15.8	16.7	22.2
	lanjut usia awal	5	26.3	27.8	50.0
	lanjut usia akhir	6	31.6	33.3	83.3
	lansia	3	15.8	16.7	100.0
	Total	18	94.7	100.0	
Missing	System	1	5.3		
Total		19	100.0		

6. Riwayat Pendidikan kelompok intervensi

		riwayat pendidikan responden			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SMP	2	10.5	11.1	11.1
	SMA	8	42.1	44.4	55.6
	D3	3	15.8	16.7	72.2
	S1	5	26.3	27.8	100.0
	Total	18	94.7	100.0	
Missing	System	1	5.3		
Total		19	100.0		

7. Pekerjaan kelompok intervensi

		pekerjaan responden			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Karyawan Swasta	6	31.6	33.3	33.3
	PNS	4	21.1	22.2	55.6
	Petani	3	15.8	16.7	72.2
	Pensiunan	2	10.5	11.1	83.3
	IRT	2	10.5	11.1	94.4
	Lain-lain	1	5.3	5.6	100.0
	Total	18	94.7	100.0	
Missing	System	1	5.3		
Total		19	100.0		

8. Riwayat keluarga dengan DM pada kelompok intervensi

		riwayat penyakit DM			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ada keturunan	12	63.2	66.7	66.7
	tidak ada keturunan	6	31.6	33.3	100.0
	Total	18	94.7	100.0	
Missing	System	1	5.3		
Total		19	100.0		

9. Lama menderita DM pada kelompok intervensi

		lama menderita DM			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedang 1-<5 tahun	7	36.8	38.9	38.9
	Lama 5-10 tahun	9	47.4	50.0	88.9
	Kronis >10 tahun	2	10.5	11.1	100.0
	Total	18	94.7	100.0	
Missing	System	1	5.3		
Total		19	100.0		

10. Jenis kelamin pada kelompok kontrol

jenis kelamin responden					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	6	23.1	33.3	33.3
	perempuan	12	46.2	66.7	100.0
	Total	18	69.2	100.0	
Missing	System	8	30.8		
Total		26	100.0		

11. Usia pada kelompok kontrol

usia responden					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	dewasa awal (26-35 tahun)	2	7.7	11.1	11.1
	dewasa akhir (45-55 tahun)	3	11.5	16.7	27.8
	lanjut usia awal (45-55 tahun)	6	23.1	33.3	61.1
	lanjut usia akhir (56-65 tahun)	4	15.4	22.2	83.3
	lansia (>65 tahun)	3	11.5	16.7	100.0
	Total	18	69.2	100.0	
Missing	System	8	30.8		
Total		26	100.0		

12. Riwayat Pendidikan pada kelompok kontrol

riwayat pendidikan responden					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	1	3.8	5.6	5.6
	SMP	4	15.4	22.2	27.8
	SMA	7	26.9	38.9	66.7
	S1	5	19.2	27.8	94.4
	Lain-lain	1	3.8	5.6	100.0
	Total	18	69.2	100.0	
Missing	System	8	30.8		

Total	26	100.0		
-------	----	-------	--	--

13. Pekerjaan pada kelompok kontrol

pekerjaan responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Karyawan Swasta	7	26.9	38.9	38.9
	PNS	2	7.7	11.1	50.0
	Petani	3	11.5	16.7	66.7
	Pensiunan	1	3.8	5.6	72.2
	IRT	3	11.5	16.7	88.9
	Lain-lain	2	7.7	11.1	100.0
	Total	18	69.2	100.0	
Missing	System	8	30.8		
Total		26	100.0		

14. Riwayat penyakit keluarga dengan DM pada kelompok kontrol

riw penyakit DM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	keturunan	7	26.9	38.9	38.9
	tidak ada keturunan	11	42.3	61.1	100.0
	Total	18	69.2	100.0	
Missing	System	8	30.8		
Total		26	100.0		

15. Lama menderita DM pada kelompok kontrol

lama menderita DM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sedang 1-<5 tahun	5	19.2	27.8	27.8
	lama 5-10 tahun	12	46.2	66.7	94.4
	kronis >10	1	3.8	5.6	100.0
	Total	18	69.2	100.0	
Missing	System	8	30.8		
Total		26	100.0		

16. Median, min-max pada kelompok intervensi dan kelompok kontrol

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
abi kanan pretest	36	100.0%	0	0.0%	36	100.0%
abi kiri pretest	36	100.0%	0	0.0%	36	100.0%
abi kanan post test	36	100.0%	0	0.0%	36	100.0%
abi kiri posttest	36	100.0%	0	0.0%	36	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error
abi kanan pretest	Mean	.7619	.00857
	95% Confidence Interval Lower Bound	.7445	
	for Mean Upper Bound	.7793	
	5% Trimmed Mean	.7633	
	Median	.7600	
	Variance	.003	
	Std. Deviation	.05143	
	Minimum	.64	
	Maximum	.85	
	Range	.21	
	Interquartile Range	.08	
	Skewness	-.185	.393
	Kurtosis	-.057	.768
abi kiri pretest	Mean	.7511	.01010
	95% Confidence Interval Lower Bound	.7306	
	for Mean Upper Bound	.7716	
	5% Trimmed Mean	.7527	
	Median	.7550	
	Variance	.004	

	Std. Deviation	.06061	
	Minimum	.61	
	Maximum	.85	
	Range	.24	
	Interquartile Range	.10	
	Skewness	-.268	.393
	Kurtosis	-.359	.768
abi kanan post test	Mean	.7739	.00973
	95% Confidence Interval Lower Bound	.7541	
	for Mean Upper Bound	.7936	
	5% Trimmed Mean	.7732	
	Median	.7600	
	Variance	.003	
	Std. Deviation	.05837	
	Minimum	.66	
	Maximum	.90	
	Range	.24	
	Interquartile Range	.06	
	Skewness	-.068	.393
	Kurtosis	.160	.768
abi kiri posttest	Mean	.7725	.01373
	95% Confidence Interval Lower Bound	.7446	
	for Mean Upper Bound	.8004	
	5% Trimmed Mean	.7661	
	Median	.7600	
	Variance	.007	
	Std. Deviation	.08241	
	Minimum	.64	
	Maximum	1.10	
	Range	.46	
	Interquartile Range	.09	

Skewness	1.784	.393
Kurtosis	6.190	.768

17. Uji Independent Samples T-test pada ABI kanan

Group Statistics

	kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
compute_abi_kanan	kelompok intervensi	18	.0228	.06191	.01459
	kelompok kontrol	18	.0011	.05234	.01234

Independent Samples Test										
		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
compute_abi_kanan	Equal variances assumed	.607	.441	1.134	34	.265	.02167	.01911	-.01717	.06050
	Equal variances not assumed			1.134	33.085	.265	.02167	.01911	-.01721	.06054

Independent Samples Effect Sizes

			Point	95% Confidence	
			Estimate	Interval	
	Standardizer ^a			Lower	Upper
compute_abi_kana n	Cohen's d	.05733	.378	-.284	1.035
	Hedges' correction	.05863	.370	-.278	1.012
	Glass's delta	.05234	.414	-.260	1.076

a. The denominator used in estimating the effect sizes.

Cohen's d uses the pooled standard deviation.

Hedges' correction uses the pooled standard deviation, plus a correction factor.

Glass's delta uses the sample standard deviation of the control group.

18. Hasil Uji *Mann-Whitney* Pada ABI Kiri

Ranks

	kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
compute_abi_kiri	kelompok intervensi	18	22.56	406.00
	kelompok kontrol	18	14.44	260.00
	Total	36		

Test Statistics^a

	compute_abi_kiri
Mann-Whitney U	89.000
Wilcoxon W	260.000
Z	-2.344
Asymp. Sig. (2-tailed)	.019
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.020^b

a. Grouping Variable: kelompok

b. Not corrected for ties.

Surat Keterangan Pengambilan Data Penelitian

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Septina Dwi Anggraeni, S.Kep.,Ns

NIK : 202060051

Jabatan : Penanggungjawab Instalasi Rawat Jalan

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa STIKes Panti Rapih Yogyakarta :

Nama : Apriliana Putri Setyaningrum

NPM : 202543026

Program Studi : Keperawatan Program Sarjana

Telah melakukan pengambilan data penelitian dengan judul :

Pengaruh Buerger Allen Exercise Terhadap Skor Ankle Brachial Index Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Rumah Sakit Panti Rahayu Kelor.

Adapun pengambil data sudah dilakukan pada tanggal 21 Juli 2026 sampai dengan 31 Juli 2026 di Instalasi Rawat Jalan Rumah Sakit Panti Rahayu Kelor.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Gunungkidul, 31 Juli 2026

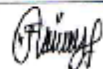
PJ Instalasi Rawat Jalan



Septina Dwi Anggraeni, S.Kep.,Ns

Absensi Asisten Peneliti

DAFTAR HADIR PENJELASAN PROSES PENELITIAN

No	Tanggal	Nama	TTD
1.	21/7 ²⁶	Irine Erwip Jogema A. Hidayat	
2.	21/7 ²⁶	Carrollina Dea Pramitalan	
3.	22/7 ²⁶	Eka Fitri R	
4.	22/7 ²⁶	Hedwys Oktaviana	

Hasil proposal apriliana putri.pdf

ORIGINALITY REPORT

18%

SIMILARITY INDEX

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet	137 words — 1%
2	eprints.universitassuryadarma.ac.id Internet	114 words — 1%
3	repository.stikeshangtuah-sby.ac.id Internet	112 words — 1%
4	repository.poltekkes-malang.ac.id Internet	75 words — 1%
5	www.scribd.com Internet	73 words — 1%
6	repository.poltekkeskupang.ac.id Internet	65 words — 1%
7	repository.uml.ac.id Internet	63 words — 1%
8	docobook.com Internet	53 words — < 1%
9	repository.lp4mstikeskhg.org Internet	47 words — < 1%
10	repository.unej.ac.id Internet	46 words — < 1%
11	repositori.unsil.ac.id Internet	44 words — < 1%
12	pdfcoffee.com Internet	36 words — < 1%