

LAMPIRAN

Lampiran 1 Analisis Pengolahan Data

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Unstandardized Residual
N		54
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	,0000000
	Std. Deviation	7,40539977
Most Extreme Differences	Absolute	,100
	Positive	,043
	Negative	-,100
Test Statistic		,100
Asymp. Sig. (2-tailed)		,200 ^{c,d}

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

c. Lilliefors Significance Correction.

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

Notes

Output Created		24-JUL-2022 13:12:11
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	54
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data.

Syntax		FREQUENCIES VARIABLES=UMUR JK PEKEJAAN NAFFPRE DFBCPRE NAFFPOST DFBCPOST /STATISTICS=STDDEV VARIANCE RANGE MINIMUM MAXIMUM SEMEAN MEAN MEDIAN MODE SUM /ORDER=ANALYSIS.
Resources	Processor Time	00:00:00,00
	Elapsed Time	00:00:00,00

Statistics

		Umur	Jenis Kelamin	Pekerjaan	Pre-Test Pengetahuan	Pre-Test Keterampilan	Post-Test Pengetahuan	Post-Test Keterampilan
N	Valid	54	54	54	54	54	54	54
	Missing	0	0	0	0	0	0	0
Mean		2,35	1,89	1,17	42,5741	9,2778	44,9074	9,4815
Std. Error of Mean		,080	,043	,078	1,02574	,30073	,60873	,25042
Median		2,00	2,00	1,00	43,5000	9,0000	43,5000	9,0000
Mode		2	2	1	41,00 ^a	8,00	41,00	8,00
Std. Deviation		,588	,317	,575	7,53758	2,20990	4,47327	1,84023
Variance		,346	,101	,330	56,815	4,884	20,010	3,386
Range		2	1	3	37,00	11,00	20,00	7,00
Minimum		1	1	1	22,00	2,00	39,00	6,00
Maximum		3	2	4	59,00	13,00	59,00	13,00
Sum		127	102	63	2299,00	501,00	2425,00	512,00

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	45-54 Tahun	3	5,6	5,6	5,6
	55-65Tahun	29	53,7	53,7	59,3
	66-75 Tahun	22	40,7	40,7	100,0

Total	54	100,0	100,0
-------	----	-------	-------

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	6	11,1	11,1	11,1
	Perempuan	48	88,9	88,9	100,0
	Total	54	100,0	100,0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRT	49	90,7	90,7	90,7
	Petani	2	3,7	3,7	94,4
	Buruh	2	3,7	3,7	98,1
	Pensiun	1	1,9	1,9	100,0
	Total	54	100,0	100,0	

Pre-Test Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	28	51,9	51,9	51,9
	Kurang	26	48,1	48,1	100,0
	Total	54	100,0	100,0	

Pre-Test Keterampilan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	26	48,1	48,1	48,1
	Cukup	27	50,0	50,0	98,1

	Kurang	1	1,9	1,9	100,0
	Total	54	100,0	100,0	

Post-Test Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	29	53,7	53,7	53,7
	Kurang	25	46,3	46,3	100,0
	Total	54	100,0	100,0	

Post-Test Keterampilan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	24	44,4	44,4	44,4
	Cukup	30	55,6	55,6	100,0
	Total	54	100,0	100,0	

Notes

Output Created		24-JUL-2022 13:13:38
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	54
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics for each test are based on all cases with valid data for the variable(s) used in that test.

Syntax		NPAR TESTS /WILCOXON=NANAPRE NABFPRE WITH NANAPOST NABFPOST (PAIRED) /MISSING ANALYSIS.
Resources	Processor Time	00:00:00,00
	Elapsed Time	00:00:00,00
	Number of Cases Allowed ^a	349525

a. Based on availability of workspace memory.

Wilcoxon Signed Ranks Test

				Ranks		
				N	Mean Rank	Sum of Ranks
Total	Nilai	Post-Test	Negative Ranks	3 ^a	5,33	16,00
Pengetahuan - Total	Nilai	Pre-Test	Positive Ranks	19 ^b	12,47	237,00
Test Pengetahuan			Ties	32 ^c		
			Total	54		
Total	Nilai	Post-Test	Negative Ranks	2 ^d	3,50	7,00
Keterampilan - Total	Nilai	Pre-Test	Positive Ranks	6 ^e	4,83	29,00
Test Keterampilan			Ties	46 ^f		
			Total	54		

- a. Total Nilai Post-Test Pengetahuan < Total Nilai Pre-Test Pengetahuan
b. Total Nilai Post-Test Pengetahuan > Total Nilai Pre-Test Pengetahuan
c. Total Nilai Post-Test Pengetahuan = Total Nilai Pre-Test Pengetahuan
d. Total Nilai Post-Test Keterampilan < Total Nilai Pre-Test Keterampilan
e. Total Nilai Post-Test Keterampilan > Total Nilai Pre-Test Keterampilan
f. Total Nilai Post-Test Keterampilan = Total Nilai Pre-Test Keterampilan

Test Statistics^a

	Total Nilai Post- Test Pengetahuan - Total Nilai Pre- Test Pengetahuan	Total Nilai Post- Test Keterampilan - Total Nilai Pre- Test Keterampilan
Z	-3,602 ^b	-1,556 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000	,120

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Lampiran 2 Surat ijin penelitian dan pengambilan data



Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
 ☎ 022 7830 760, 022 7830 768
 🌐 bku.ac.id ✉ contact@bku.ac.id

Nomor : 847/03.FKP/UBK/IV/2022
 Lampiran :
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data

Yth. UPTD Yankes .Kec Rancaekek puskesmas rancaekek DTP

Di

Tempat

Assalamualaikum Wr. Wb.

Dengan Hormat

Berkenaan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Program Studi : S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami bermaksud memohon izin untuk melaksanakan penelitian dan pengambilan sampel data dari mulai bulan April sd Juni 2022, di wilayah kerja yang bapak/ibu pimpin. Adapun data mahasiswa yang akan melakukan penelitian tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Neng Rena agustima
 NIM : AK118120
 Semester : VIII
 Judul Skripsi : Pengaruh pendidikan kesehatan metode demonstrasi terhadap pengetahuan dan kepatuhan merawat kaki pada penderita diabetes melitus tipe 2 di UPTD Yankes kec, rancaekek puskesmas rancaekek DPT

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami haturkan terima kasih.

Wassalamualaikum Wr.Wb.

Bandung, 01 April 2022

Hormat Kami
 Fakultas Keperawatan
 Dekan

R. Siti Jundiah, M.Kep

NIK.02007020132

Lampiran 3 Surat ijin penelitian dinas kesehatan kabupaten bandung



Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
022 7830 760, 022 7830 768
bku.ac.id contact@bku.ac.id

Nomor : 850/03.FKP/UBK/IV/2022
Lampiran :
Perihal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data

Yth. Dinas kesehatan kabupaten Bandung

Di

Tempat

Assalamualaikum Wr. Wb.

Dengan Hormat

Berkenaan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Program Studi : S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami bermaksud memohon izin untuk melaksanakan penelitian dan pengambilan sampel data dari mulai bulan April sd Juni 2022, di wilayah kerja yang bapak/ibu pimpin. Adapun data mahasiswa yang akan melakukan penelitian tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Neng Rena agustina
NIM : AK118120
Semester : VIII
Judul Skripsi : Pengaruh pendidikan kesehatan metode demonstrasi terhadap pengetahuan dan kepatuhan merawat kaki pada penderita diabetes melitus tipe 2 di UPTD Yankes, Kec rancaekek puskesmas rancaekek DTP

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami haturkan terima kasih.

Wassalamualaikum Wr.Wb.

Bandung, 01 April 2022

Hormat Kami Fakultas
Keperawatan Dekan

R. Siti Jundiah, M.Kep

NIK.02007020132



Lampiran 4 Surat Rekomendasi penelitian dinas kesehatan kabupaten bandung



PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG

DINAS KESEHATAN

Jl. Raya Soreang Km. 17 Telp. (022) 5897520, 5897521, 5897522, 5897523 Soreang

Website : <http://www.kesehatan.bandungkab.go.id>Email: kesehatan_bandungkab@yahoo.com

Soreang, 14 April 2022

Nomor : PM.04.03/8485/SDK
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Hal : Rekomendasi Penelitian dan Pengambilan Data

Kepada :
 Yth. Fakultas Keperawatan Universitas
 Bhakti Kencana
 di Tempat

Berdasarkan surat dari Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Nomor : 850/03.FKP/UBK/III/2022 Tanggal 01 Maret 2022 Perihal Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data atas nama : Neng Rena Agustina NIM. AK118120. Tentang " Pengaruh Pendidikan Kesehatan Metode Demonstrasi terhadap pengetahuan dan kepatuhan merawat kaki pada penderita diabetes melitus tipe 2 di Puskesmas Rancaekek DTP " serta dengan memperhatikan surat ijin lokasi dari Puskesmas Rancaekek DTP Kab.Bandung Nomor : B/400/541/PKM-RCK/IV/2022 Tanggal 28 Maret 2022.

Dengan ini menerangkan bahwa pada prinsipnya kami **tidak berkeberatan** kepada yang bersangkutan untuk melaksanakan kegiatan penelitian dan pengambilan data di Puskesmas Rancaekek DTP Kabupaten Bandung yang dilaksanakan pada Bulan April 2022 s/d Bulan Juni 2022 dengan ketentuan :

- 1) Dalam Pelaksanaan Kegiatan agar mengikuti protokol kesehatan Covid-19 seperti : menggunakan Alat Pelindung Diri (APD), menggunakan masker, menjaga jarak sosial distancing/physical distancing, dan selalu mencuci tangan dengan menggunakan sabun dan air mengalir (CTPS)/hand sanitizer;
- 2) Berkoordinasi dengan Kepala Puskesmas tempat pelaksanaan kegiatan mengenai teknis pelaksanaan kegiatan;
- 3) Menghindari adanya pengumpulan massa/masyarakat dalam pelaksanaan kegiatan dan diupayakan untuk tidak bertatap muka secara langsung/dimaksimalkan secara daring/online;
- 4) Melampirkan hasil swab antigen/PCR sebelum pelaksanaan dimulai (dilakukan secara mandiri oleh Institusi pendidikan);
- 5) Melampirkan/menunjukkan bukti sudah vaksinasi Covid-19;
- 6) Memberikan salinan hasil laporan kegiatan kepada Kepala Puskesmas tempat pelaksanaan kegiatan;
- 7) Memperhatikan ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan oleh Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Bandung.

Surat rekomendasi ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi ketentuan seperti tersebut di atas.

Demikian, agar diperhatikan dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

KEPALA DINAS KESEHATAN



drg. Grace Mediana Purnami, M.Kes
 Pembina Utama Muda
 NIP. 19621214 198803 2 004

Tembusan disampaikan kepada :

1. Yth. Kepala Badan Kesbang Pol. Kabupaten Bandung
2. Yth. Kepala Puskesmas Rancaekek DTP Kab. Bandung
3. Arsip



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan BSR-E-SSN.
 UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1 "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah."

Lampiran 5 Surat Uji Etik



KOMITE ETIK PENELITIAN
UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG
 Jl. KH. Ahmad Dahlan (Banteng Dalam) No.6 Bandung 40264
 Telp: 022-7305269, 7312423, 7301745, Fax.022-7305269
 Website : <http://www.kep.stikes-aisyiyahbandung.ac.id>



Surat Persetujuan Etik (*Ethical Approval*)
Untuk Penelitian Kesehatan yang Menggunakan Manusia sebagai Subjek Penelitian

PERSETUJUAN ETIK (*ETHICAL APPROVAL*)
 Nomor : 160/KEP. 01/UNISA-BANDUNG/VII/2022

Yang bertanda tangan di bawah ini, Ketua Komite Etik Penelitian Universitas 'Aisyiyah Bandung, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul: **"Pengaruh Pendidikan Kesehatan metode demonstrasi perawatan kaki terhadap pengetahuan dan keterampilan merawat kaki pada penderita diabetes melitus tipe II Di UPTD Yankes kec. Rancaekek puskesmas rancaekek"**

yang mengikutsertakan manusia sebagai subjek penelitian, yang diajukan oleh:

Ketua Pelaksana/Peneliti Utama	: Neng Rena Agustina
Anggota/Pembimbing	: 1. Rd.Siti Jundiah, S.Kep., M.Kep
	2. Sri Wulan Megawati, S.Kep., Ners., M.Kep

dapat disetujui pelaksanaannya. Persetujuan ini berlaku selama 1(satu) tahun setelah *Ethical Approval* dikeluarkan.

Pada akhir penelitian, laporan pelaksanaan penelitian harus diserahkan kepada KEP Unisa Bandung. Jika ada perubahan protokol dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian (amandemen protokol).

Bandung, 12 Juli 2022

Ketua

Komite Etik Penelitian
 Universitas Aisyiyah Bandung



Giari Rahmilasari, S.ST., M.Keb

Lampiran 6 Lembar Pembimbing utama



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

10.17.00/FRM-03/S1KEP-SPMI

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
☎ 022 7830 760, 022 7830 768
✉ bku.ac.id 📧 contact@bku.ac.id

KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Neng Rena Agustina
NIM : AK118120
Judul Skripsi : Pengaruh Pendidikan Kesehatan Metode Demonstrasi terhadap pengetahuan dan kepatuhan merawat kaki pada penderita diabetes melitus tipe 2 di UPTD Yankes kec. Rancaekek puskesmas rancaekek DTP
Pembimbing I : Ibu R.Siti Jundiah
Pembimbing II : Ibu Sri Wulan

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	Jumat ,21 januari 2022	Di sarankan untuk mengganti judul yang awalnya hipertensi boleh saja mengambil hipertensi tapi harus ada pengaruh terapi terhadap HD untuk hipertensi kemudian harus lihat dari jurnal internasional instrument penelitiannya.	
2	Senin ,31 Januari 2022	Pengajuan judul baru , pengatuh Pendidikan Kesehatan terhadap pengetahuan dan kepatuhan merawat kaki pada diabetes melitus tipe 2 di panti werdha	
3	Selasa ,1 Februari 2022	Laporan fenomena Untuk mengukur kepatuhanya bagaimana ? ACC buat latar belakang	
4	Jumat, 11 februari 2022	- Catatan di bab 1 berapa lama penkes berefek pada behavior/ kepatuhan, setelah penkes kapan kepatuhan di ukur ? - Kalo latar belakang nya yang perlu di tegaskan adalah bahwa penkes bisa berefek terhadap kepatuhan , fenomenanya belum menggambarkan bahwa kepatuhan itu intervensi nya penkes	
5	kamis 3 Maret 2022	Revisi bab 2 dan kirimkan jurnalnya ke ibu	

6	Jumat 11 Maret 2022,	Mengirimkan jurnal	
7	Kamis 7 April 2022	Mengirimkan revisi bab 3-4	
8	Kamis 14 April 2022	- Bimbingan mengenai bab 4 ada yang thypo dan harus ada yang di tambahkan mengenai table kepatuhan harus di tulis juga SAP nya - Revisi mengenai teknis pengumpulan data di poin 2 harus tau waktu dari penkes ke pre test itu berapa menit begitupun yang pre test ke post test berapa menit waktunya, dan revisi satu kali lagi kemudian lengkapi draf	
9	Kamis 19 Mei 2022	ACC Sidang UP	
10	Senin 25 Juli 2022	- Revisi hasil tabel analisis di ganti - Tambahkan pembahasan - Perbaiki yang thypo	
11	Senin 01 Agustus 2022	ACC sidang ahir	

Lampiran 7 Lembar Pembimbing Pendamping



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

10.17.00/FRM-03/S1KEP-SPMI

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
☎ 022 7830 760, 022 7830 768
🌐 bku.ac.id 📧 contact@bku.ac.id

KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Neng Rena Agustina
NIM : AK118120
Judul Skripsi : Pengaruh Pendidikan Kesehatan Metode Demonstrasi terhadap pengetahuan dan kepatuhan merawat kaki pada penderita diabetes melitus tipe 2 di UPTD Yankes kec. Rancaekek puskesmas rancaekek DTP
Pembimbing I : Ibu R.Siti Jundiah
Pembimbing II : Ibu Sri Wulan

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	Jumat ,10 januari 2022	Gmeet membahas mengenai judul yang diambil dan stupen	
2	Senin ,13 Januari 2022	Laporan fenomena dan judul ,ACC judul	
3	Kamis,12 Februari 2022	- Bimbingan bab 1 dan 2 revisi didua paragraph ada kata penyambunganya antara pentingnya perawatan kaki dan apa hubungannya dengan Pendidikan Kesehatan misalnya salah satu upaya dalam meningkatkan pengetahuan adalah dengan pemberian informasi melalui penkes - Dijabarkan hasil penelitian yang ada tentang efektifitas oenkes yang efektif ,kenapa yang di pilihnya demonstrasi apakah itu lebih efektif disbanding metode yang lain	
4	13 february 2022	Tujuan khusus ga usah terlalu jauh jelasin kepatuhan menurut ibu sudah saja perawatan kaki , kalo menurut ibu cukup saja pengaruh demo terhadap tingkat pengetahuan dalam perawatan kaki	
5	5 april 2022	Bimbingan bab 3-4	

68 april 2022		• Revisi bab 1- 4 munculkan presentasi kejadiannya di banding yang lain • Informasinya muculkan masalah apa yang ada di lapangan kenapa memilih tema ini dan di puskesmas ini tidak ada perbandingan lain ? • Di roling pengetahuan dulu baru kepatuhan • Di etika penelitian yang dipilih yang berkaitan dengan penelitian eksperimen plagiarism itu untuk litrev • Instrument penelitian ada 3 yang digunakan data demigrafi ,kuesi pengetahuan kepatuhan baru jelaskan satu satu jadi jelas data demografi dimasukan buat bahan tambahan • Pre test waktunya kapan begitu juga post tes • Tahap pelaksanaan jelaskan bagaimana cara mengukur kepatuhan • Setelah uji normalitas uji pengaruhnya memakai apa ? • Lokasi penelitian lengkapi puskesmas mana.	
714 mei 2022		• Perbaiki jangan terlalu banyak no dan angka kalua bisa penjelasannya di narasikan • Table definisi operasional materinya apa, dimana berapa kali berapa lama ? • Kepatuhan dinnilai menggunakan apa • Di bagian instrument buat poin penilaian pengetahuan, kepatuhan demografi dan seterusnya kalua ada yang lain • Jangan lupa cantumkan waktu berapa lama dari pre dan post test dan kepatuhan berapa lama dinilai • Apakah pasti wilxoson jelaskan kenapa pakai ini • Daftar Pustaka cek ulang tata cara penulisan, besar kecil huruf dll • Perbaiki kalo pembimbing 1 ACC UP boleh maju	

8	Senin 25 Juli 2022	• Revisi hasil karakteristik responden tidak usah dimasukan • Di hasil pembacaan table sudah bagus hanya saja minim pembahasana, jadi pembahasan harus ditambahkan	
9	Jumat 29 Juli 2022	• Tambahkan analisis penelitian, • Tambahkan abstrak	
10	Senin 01 Agustus 2022	• ACC sidang ahir	

Lampiran 8 Kuesioner Pengetahuan NAFF

1. Anda memeriksa kaki anda?
 - ☐ Lebih dari sekali dalam sehari
 - ☐ Sekali dalam sehari
 - ☐ 4-6 kali per minggu
 - ☐ Tidak pernah
2. Anda memeriksa sepatu anda sebelum anda menggunakannya?
 - ☐ Selalu
 - ☐ Kadang-kadang
 - ☐ Jarang
 - ☐ Tidak pernah
3. Anda memeriksa sepatu anda ketika anda melepaskannya?
 - ☐ Selalu
 - ☐ Kadang-kadang
 - ☐ Jarang
 - ☐ Tidak pernah
4. Anda mencuci kaki anda?
 - ☐ Lebih dari 1 kali/hari
 - ☐ 1 kali/hari
 - ☐ Hampir setiap hari/minggu
 - ☐ Tidak pernah
5. Anda mengeringkan kaki anda setelah mencuci kaki?
 - ☐ Selalu
 - ☐ Kadang-kadang

- ☐ Jarang
 - ☐ Tidak pernah
6. Anda mengeringkan sela-sela jari kaki anda?
- ☐ Selalu
 - ☐ Kadang-kadang
 - ☐ Jarang
 - ☐ Tidak pernah
7. Anda menggunakan pelembab kaki pada kaki anda?
- ☐ Setiap hari
 - ☐ 1 kali/minggu
 - ☐ 1 kali/bulan
 - ☐ Tidak pernah
8. Anda menggunakan pelembab kaki pada sela-sela jari kaki anda?
- ☐ Setiap hari
 - ☐ 1 kali/minggu
 - ☐ 1 kali/bulan
 - ☐ Tidak pernah
9. Anda memotong kuku kaki?
- ☐ 1 kali/minggu
 - ☐ 2-3 kali/bulan
 - ☐ 1 kali dalam sebulan
 - ☐ Tidak pernah
10. Anda menggunakan sandal?
- ☐ Setiap waktu

☐ Kadang-kadang

☐ Jarang

☐ Tidak pernah

11. Anda menggunakan sandal (selop) ?

☐ Setiap waktu

☐ Kadang-kadang

☐ Jarang

☐ Tidak pernah

12. Anda menggunakan seorang perawat kaki?

☐ Setiap waktu

☐ Kadang-kadang

☐ Jarang

☐ Tidak pernah

13. Anda menggunakan sepatu bertali?

☐ Setiap waktu

☐ Kadang-kadang

☐ Jarang

☐ Tidak pernah

14. Anda menggunakan sepatu berujung runcing?

☐ Setiap waktu

☐ Kadang-kadang

☐ Jarang

☐ Tidak pernah

15. Anda menggunakan sendal jepit?

- ☐ Setiap waktu
- ☐ Kadang-kadang
- ☐ Jarang
- ☐ Tidak pernah

16. Anda menggunakan sepatu baru secara bertahap?

- ☐ Selalu
- ☐ Kadang-kadang
- ☐ Jarang
- ☐ Tidak Pernah

17. Anda menggunakan kaus kaki berbahan nylon?

- ☐ Setiap waktu
- ☐ Kadang-kadang
- ☐ Jarang
- ☐ Tidak pernah

18. Anda menggunakan kaus kaki berbahan lembut/stocking?

- ☐ Selalu
- ☐ Kadang-kadang
- ☐ Jarang
- ☐ Tidak pernah

19. Anda menggunakan sepatu tanpa kaus kaki/stocking?

- ☐ Tidak pernah
- ☐ Jarang
- ☐ Kadang-kadang
- ☐ Sering

20. Anda mengganti kaus kaki/stocking/celana ketat?
- ☐ Lebih dari 1kali/hari
 - ☐ Setiap hari
 - ☐ 4-6 kali/minggu
 - ☐ 1 kali/bulan
21. Anda berjalan di dalam rumah dengan kaki telanjang?
- ☐ Sering
 - ☐ Kadang-kadang
 - ☐ Jarang
 - ☐ Tidak pernah
22. Anda berjalan di luar rumah dengan kaki telanjang?
- ☐ Sering
 - ☐ Kadang-kadang
 - ☐ Jarang
 - ☐ Tidak pernah
23. Anda menggunakan botol air panas ditempat tidur?
- ☐ Sering
 - ☐ Kadang-kadang
 - ☐ Jarang
 - ☐ Tidak pernah
24. Anda menempatkan kaki anda dekat dengan api?
- ☐ Sering
 - ☐ Kadang-kadang
 - ☐ Jarang

☐ Tidak pernah

25. Anda menempatkan kaki anda pada radiator?

☐ Sering

☐ Kadang-kadang

☐ Jarang

☐ Tidak pernah

26. Anda menggunakan termometer kamar mandi?

☐ Sering

☐ Kadang-kadang

☐ Jarang

☐ Tidak pernah

27. Anda menggunakan kasa kering ketika kaki anda lecet?

☐ Tidak pernah

☐ Jarang

☐ Kadang-kadang

☐ Sering

28. Anda menggunakan kasa kering ketika kaki anda tergores, terpotong atau terbakar?

☐ Tidak pernah

☐ Jarang

☐ Kadang-kadang

☐ Sering

29. Anda melakukan senam kaki diabetik?

☐ Lebih dari 1x/hari

- ☐ Setiap hari
- ☐ 1x/minggu
- ☐ Tidak pernah

Lampiran 9 Kuesioner DFBC

DFBC

NO	Perawatan Kaki	Jawaban	
		YA	TIDAK
1	Pasien DM memeriksa kondisi kaki hingga ke bagian bawah kaki		
2	Pasien DM memeriksa suhu air sebelum digunakan untuk mencuci kaki		
3	Pasien DM merendam kaki dengan air hangat di dalam Waskom selama 2-3 menit		
4	Pasien DM mencuci kaki dengan menggunakan sabun hingga ke sela-sela jari kaki		
5	Pasien DM menggosok-gosok kaki hingga ke sela-sela jari kaki saat mencuci kaki		
6	Pasien DM mengeringkan kaki dengan menggunakan handuk kering		
7	Pasien DM memberikan pelembab/lotion pada kaki		
8	Pasien DM menggunakan gunting kuku/potongan kuku saat memotong kuku sendiri		
9	Pasien DM tidak berjalan dengan kaki telanjang		
10	Pasien DM memeriksa bagian dalam sepatu sebelum menggunakan sepatu		
11	Pasien DM menggunakan sepatu dari bahan yang lunak		
12	Pasien DM menggunakan sepatu/sendal sesuai dengan ukuran kakinya		
13	Pasien DM tidak duduk dengan posisi kaki menyilang		
14	Pasien DM tidak merokok		

Lampiran 10 SAP Penyuluhan

SATUAN ACARA PENYULUHAN

PERAWATAN KAKI PENDERITA DIABETES MELLITUS

30. Topik

Perawatan kaki diabetik

31. Tujuan Pendidikan Kesehatab

1. Tujuan Umum

Setelah dilakukan pendidikan kesehatan diharapkan pasien mampu memahami dan mengaplikasikan teknik perawatan kaki yang benar

2. Tujuan Khusus

- ✓ Penderita dm dapat mengetahui definisi kaki diabetik
- ✓ Penderita dm dapat mengetahui tanda dan gejala kaki diabetik
- ✓ Penderita dm dapat mengetahui faktor yang mempengaruhi kaki diabetik
- ✓ Penderita dm dapat mengaplikasikan perawatan kaki diabetik dalam kehidupan sehari-hari

32. Sub Pokok Bahasan

- ✓ Definisi kaki diabetik
- ✓ Tanda dan gejala kaki diabetik
- ✓ Klasifikasi kaki diaetik
- ✓ Faktor yang mempengaruhi kaki diabetik
- ✓ Perawatan kaki diabetik :
 - Penderita dm dapat mengetahui pemeriksaan kaki
 - Penderita dm dapat mengetahui cara menjaga kebersihan kaki
 - Penderita dm dapat mengetahui pemeliharaan kelembapan kulit kaki
 - Penderita dm dapat mengetahui cara memotong kuku kaki yang baik
 - Penderita dm dapat mengetahui cara pemilihan alas kaki yang baik
 - Penderita dm dapat mengetahui pencegahan cedera pada kaki

- Penderita dm dapat mengetahui pengelolaan cedera awal pada kaki diabetik

33. Sasaran

Penderita diabetes mellitus di Puskesmas Rancaekek

34. Tempat dan Waktu

Tempat : Puskesmas Situ

Waktu : Pukul 08.00 – Selesai

35. Media

Modul dan Leaflet

36. Alat dan Bahan

Alat : baskom, handuk, gunting kuku, model sepatu bagi penderita diabetik

Bahan : sabun mandi, air hangat, lotion

37. Langkah – langkah

Kegiatan	Peneliti	Media	Time
Pembukaan	Perkenalan Menjelaskan Tujuan Kontrak Waktu	-	5 menit
Pembrian Materi	✓ Menjelaskan Definisi kaki diabetik ✓ Menjelaskan Tanda dan gejala kaki diabetik ✓ Menjelaskan Klasifikasi kaki diaetik ✓ Menjelaskan Faktor yang mempengaruhi kaki diabetik ✓ Mengajarkan cara Perawatan kaki diabetik : • Pemeriksaan kaki • Menjaga kebersihan kaki	Cerama, Demonstrasi (modul dan leaflet)	30 menit

	• Memelihara kelembapan kaki • Pemotongan kuku kaki yang baik • Pemilihan alas kaki yang baik • Pencegahan cedera kaki • Pengelolaan cedera awal kaki diabetik		
Penutup	Evaluasi hasil • Tanya jawab	-	10 menit

38. Evaluasi :

- ✓ Responden dapat menjelaskan kembali Definisi kaki diabetik
- ✓ Responden dapat menyebutkan kembali Tanda dan gejala kaki diabetik
- ✓ Responden dapat menyebutkan kembali Klasifikasi kaki diaetik
- ✓ Responden dapat menyebutkan kembali Faktor yang mempengaruhi kaki diabetik
- ✓ Responden dapat melakukan cara Perawatan kaki

MATERI PENYULUHAN PERAWATAN KAKI

1. Definisi kaki diabetic

Kaki diabetik dengan ulkus merupakan komplikasi diabetes yang sering terjadi. Ulkus kaki diabetik adalah luka kronik pada daerah di bawah pergelangan kaki, yang meningkatkan morbiditas, mortalitas, dan mengurangi kualitas hidup penyandang DM. Ulkus kaki diabetik disebabkan

oleh proses neuropati perifer, penyakit arteri perifer (*peripheral arterial disease*), ataupun kombinasi keduanya (PERKENI, 2019).

2. Tanda dan gejala kaki diabetic

Tanda dan gejala kaki diabetik berdasarkan PERKENI 2019:

- a. Kulit kaki yang kering, bersisik, dan retak-retak serta kaku
- b. Rambut kaki yang menipis
- c. Kelainan bentuk dan warna kuku (kuku yang menebal, rapuh, ingrowing nail)
- d. Kalus (mata ikan) terutama di bagian telapak kaki.
- e. Perubahan bentuk jari-jari dan telapak kaki dan tulangtulang kaki yang menonjol.
- f. Bekas luka atau riwayat amputasi jari-jari.
- g. Kaki baal, kesemutan, atau tidak terasa nyeri.
- h. Kaki yang terasa dingin
- i. Perubahan warna kulit kaki (kemerahan, kebiruan, atau kehitaman)

3. Klasifikasi kaki diabetik

Kaki diabetes dapat dibagi menjadi 2 kelompok berdasarkan PERKENI (2019) :

- a. Kaki diabetes tanpa ulkus Penyangkai kaki diabetes tanpa ulkus perlu mendapatkan edukasi untuk mencegah munculnya masalah-masalah kaki diabetes lebih lanjut.
- b. Kaki diabetes dengan ulkus Infeksi pada kaki diabetes merupakan komplikasi yang sering terjadi dan dapat memperberat perjalanan penyakit.

4. Faktor yang mempengaruhi perawatan kaki

a. Usia

Usia berhubungan dengan fungsi kognitif seseorang. Kemampuan belajar dalam menerima keterampilan, informasi baru, dan fungsi secara fisik akan menurun.

b. Jenis kelamin

Jenis kelamin tidak terlalu signifikan mempengaruhi perawatan kaki, sebagian besar responden wanita perawatan kaki diabetes mellitus baik dan kurang dari setengahnya perawatan kaki diabetes mellitus buruk. Sedangkan untuk responden laki-laki perawatan kaki diabetes mellitus baik dan buruk memiliki frekuensi yang sama dengan responden wanita. Tidak ada perbedaan untuk baik dan buruknya frekuensi dalam perawatan kaki antara responden wanita dan laki-laki.

c. Tingkat pendidikan

Pendidikan merupakan komponen penting dari perawatan kaki. Pemeriksaan kaki setiap hari adalah langkah pertama untuk menemukan masalah cedera awal untuk mendapatkan perawatan kaki yang tepat. Kaki harus dilihat setiap hari setelah mandi, sebelum mandi atau pada saat mandi dan sebelum menggunakan alas kaki atau kaos kaki. Pemeriksaan kaki harus dilakukan dengan pencahayaan yang bagus, untuk mengetahui ada luka atau tidak (Ngadiluwih, 2018).

d. Lama menderita diabetes mellitus

Seseorang yang menderita diabetes mellitus lebih lama sudah dapat

beradaptasi terhadap perawatan diabetes mellitus nya dibandingkan dengan orang dengan lama Diabetes Mellitus lebih pendek

e. Pekerjaan

Pekerjaan merupakan salah satu faktor yang mempengaruhi kepatuhan klien dalam melakukan perawatan kaki diabetes mellitus, umumnya dikarenakan sibuk dengan pekerjaannya sehingga tidak ada waktu untuk melakukan perawatan kaki secara teratur

f. Penyuluhan tentang perawatan kaki diabetes mellitus

Responden yang pernah mendapat penyuluhan tentang perawatan kaki diabetes mellitus memiliki peluang melakukan perawatan kaki 1 kali lebih baik dibandingkan yang belum pernah mendapat penyuluhan. Penyuluhan dan sosialisasi tentang perawatan kaki diabetes mellitus yaitu meningkatkan pengetahuan dan pemahaman responden diabetes mellitus untuk melakukan perawatan kaki dengan teratur dan mencegah komplikasi yang banyak salah satunya masalah neuropati sensoris atau sensitivitas pada kaki responden yang menderita diabetes mellitus tipe II.

5. Perawatan Kaki Diabetik

SOP PERAWATAN KAKI DIABETIK

1. Cara melakukan pemeriksaan kaki

- Cuci tangan sebelum memeriksa keadaan kaki
- Periksa dan raba bagian kaki (apakah ada kapalan, luka atau bengkak pada daerah kaki)
- Gunakan cermin untuk membantu melihat bagian kaki
- Periksa bagian kaki termasuk bagian telapak kaki dan sela-sela

- Periksa bagian kuku kaki (kebersihan kaki, apakah kuku kaki menebal kuku menusuk daging)

2. Cara mencuci kaki

- Cucui kaki menggunakan air hangat dan sabun yang ringan serta lembut
- Cek suhu air sebelum digunakan dengan siku jari tangan dicelupkan kedalam air
- Rendam kaki didalam waskom selama 2-3 menit
- Cuci kaki menggunakan sabun sambil dipijit dengan lembut
- Jika kuku kotor, sikat kuku kaki menggunakan sikat kuku dan sabut
- Bilas kaki menggunakan air hangan
- Keringkan seluruh bagian kai termasuk sela-sela jari kaki menggunakan handuk yang lembut
- Setelah kaki kering, berikan lotion/pelembab pada kaki kecuali sela-sela jari kaki sambi dipijit secara lembut

3. Cara memotong kuku

- Potong kuku kami minimal 1 minggu 1x
- Rendam kuku dalam air hangat sebelum memotong kuku
- Potong kuku dengan hati-hati, jangan sampai mengenai kulit
- Potong kuku dengan menggunakan gunting kuku, jangan gunakan pisau/silet
- Potong sejajar dengan ujung jari dan lurus, hindari mwmotong kuku terlalu pendek

4. Pemilihan alas kaki yang tepat

- Lindungi kaki dengan selalu menggunakan kaos kai baik didalam atau diluar rumah
- Alas kaki yang baik adalah dengan menggunakan sepatu karena dapat melindungi kaki secara penuh
- Pilih alas kaki (sepatu/sendal) dari bahan yang lunak dan nyaman
- Pilih sepatu dengan ukuran yang pas dan ujung tertutup
- Jangan menggunakan sepatu yang sempit, harus ada sisa ruang antara

ujung kaki dengan sepatu

- Bagi wanita jangan gunakan hak sepatu yang terlalu tinggi
- Periksa bagian dalam sepatu sebelum digunakan
- Segera buka sepatu setelah digunakan selama 5 jam
- Gunakan kaos kaki yang bersih dan mengganti setiap hari

5. Cara pencegahan cedera

- Selalu menggunakan alas kaki yang lembut baik didalam maupun diluar ruangan
- Selalu memeriksa bagian dalam sepatu sebelum digunakan
- Selalu mengecek suhu air ketika ingin menggunakan, caranya dengan menggunakan siku jari
- Hindari merokok untuk pencegahan kurangnya sirkulasi darah ke kaki
- Hindari menekuk kaki dan melipat kaki terlalu lama
- Hindari berdiri dalam satu posisi dalam jangka waktu yang lama
- Hindari duduk dengan kaki menyilang
- Lakukan senam kaki secara teratur
- Jika kaki kapalan, rendam kaki dalam air hangat lalu gosok kaki secara perlahan
- Memeriksa diri secara rutin ke dokter setiap kali kontrol
- Segera periksakan kaki jika ada luka, lecet atau perubahan pada warna kulit

Lampiran 11

LEMBAR BIODATA**Data Pribadi**

Nama : Neng Rena Agustina
Tempat Tanggal Lahir : Cianjur, 5 agustus 200
Jenis Kelamin : Perempuan
Email : renaagustinaneng@gmail.com
No. Telepon : 085-624-548-087

Pendidikan

SD : MIS Jati II (2006-2012)
SMP : SMP IT Al-Hanif (2012-2015)
SMA : SMK Bhakti Kencana Medika Cianjur (2015-2018)
Perguruan Tinggi : Universitas Bhakti Kencana Bandung (2018-Sekarang)

Lampiran 12 Cek Turnitin

Plagiarisme Bab 1 -5 Rena Agustina

ORIGINALITY REPORT

21 %
SIMILARITY INDEX

21 %
INTERNET SOURCES

12 %
PUBLICATIONS

14 %
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	docplayer.info Internet Source	4 %
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	3 %
3	id.123dok.com Internet Source	2 %
4	repository.unimus.ac.id Internet Source	2 %
5	text-id.123dok.com Internet Source	2 %
6	digilib.unisayogya.ac.id Internet Source	2 %
7	ejurnal.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	2 %
8	www.scribd.com Internet Source	2 %
9	repo.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	2 %