

KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN *FOOT SELF CARE* PADA PENDERITA DIABETES
MELITUS DALAM MENINGKATKAN PENGETAHUAN
DAN PENCEGAHAN LUKA KAKI DIABETIK
RSU SUFINA AZIZ MEDAN



ABEL PRAMUSTI SINAGA
P07520122001

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D III KEPERAWATAN MEDAN
TAHUN 2025

**PENERAPAN *FOOT SELF CARE* PADA PENDERITA DIABETES MELI
DALAM MENINGKATKAN PENGETAHUAN
DAN PENCEGAHAN LUKA KAKI DIABETIK
RSU SUFINA AZIZ MEDAN**

Karya Tulis Ilmiah / Laporan Kasus

Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi
dan memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep)
pada program studi D-III Keperawatan Medan Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



**ABEL PRAMUSTI SINAGA
P07520122001**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D-III KEPERAWATAN
TAHUN 2025**

**PENERAPAN *FOOT SELF CARE* PADA PENDERITA DIABETES
MELITUS DALAM MENINGKATKAN PENGETAHUAN
DAN PENCEGAHAN LUKA KAKI DIABETIK
RSU SUFINA AZIZ MEDAN**

Diusulkan Oleh
Abel Pramusti Sinaga
P07520122001

Telah disetujui di Medan
Pada tanggal, 17 Juni 2025

Pembimbing Utama,



Dr. Risma D Manurung, S.Kep., Ns, M.Biomed
NIP. 196908111993032001

Pembimbing Pendamping,



Survani B. Ginting, S.Kep., Ns, M.Kep
NIP. 196810211994032005

Ketua Prodi Diploma III Keperawatan Medan



Masnila, S.Pd, S.Kep., Ns, M.Pd
NIP.197011301993032013

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN *FOOT SELF CARE* PADA PENDERITA DIABETES MILITUS
DALAM MENINGKATKAN PENGETAHUAN DAN
PENCEGAHAN LUKA KAKI DIABETIK
RSU SUFINA AZIZ MEDAN**

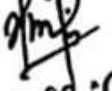
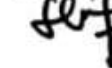
Telah dipersiapkan dan disusun oleh

ABEL PRAMUSTI SINAGA

P07520122001

Telah dipertahankan di depan Tim

Penguji Pada, 17 Juni 2025

- | | | |
|------------------|--|---|
| 1. Ketua Penguji | : Dr Risma D. Manurung, S.Kep., Ns, | () |
| | M.Biomed | |
| 2. Penguji I | : Marlisa, S,Kep., Ns, M.Kep | () |
| 3. Penguji II | : Sulastris GP Tambunan, S.Kep, Ns,M.Kep | () |

Medan, 17 Juni 2025

Mengetahui:

Ketua Prodi Diploma III Keperawatan Medan,



Masnila, S.Pd, S.Kep, Ns, M.Pd
NIP 197011301993032013



BIODATA PENULIS

Nama : Abel Pramusti Sinaga
Tempat/Tgl Lahir : Medan Sinembah, 17 Desember 2005
Jenis Kelamin : Laki-laki
Agama : Katolik
Alamat Rumah : Medan Sinembah, Kec. Tanjung Morawa, Kab. Deli Serdang
Nomor Hp : 085359229340

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD : SD SWASTA CINTA KASIH TANJUNG MORAWA
2. SLTP : SMP NEGERI 2 TANJUNG MORAWA
3. SLTA : SMA NEGERI 1 STM HILIR

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Abel pramusti sianga
NIM : P07520122001
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Medan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Karyatulis ilmiah saya yang berjudul

PENERAPAN *FOOT SELF CARE* PADA PENDERITA DIABETES MILITUS DALAM MENINGKATKAN PENGETAHUAN DAN PENCEGAHAN LUKA KAKI DIABETIK RSU SUFINA AZIZ MEDAN

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Demikian suratpernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Medan, Juni 2025
Penulis,



Abel Pramusti Sinaga
NIM. P07520122001

ABSTRAK

PENERAPAN *FOOT SELF CARE* PADA PENDERITA DIABETES MILITUS DALAM MENINGKATKAN PENGETAHUAN DAN PENCEGAHAN LUKA KAKI DIABETIK RSU SUFINA AZIZ MEDAN

**Abel Pramusti Sinaga, Dr.Risma Dumiri Manurung, S.Kep., Ns, M.Biomed,
Suriani Gining, S.Kep., Ns, M.Kep**

Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan
Jl. Bunga Ncole Raya No.95 kemenangan Tani, kec. Medan Tuntungan 20136,
Sumatera Utara, Indonesia

Gmail : abelsinaga17@gmail.com

Ulkus kaki diabetik merupakan salah satu komplikasi kronik pada penderita diabetes melitus, masalah kaki diabetik dapat terjadi akibat penurunan sensitivitas pada kaki. Hal ini dapat dicegah dengan menerapkan manajemen perawatan kaki yang meliputi tindakan pemeriksaan kaki rutin, mencuci kakai dengan air secara benar, mengeringkan kaki dengan baik, menggunakan pelembab untuk kesehatan kulit kaki, memakai alas kaki yang baik, memberikan pertolongan pertama pada kaki bila terjadi cedera. Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan bagaimana penerapan *Foot Self-Care* pada penderita Diabetes Militus dalam meningkatkan pengetahuan dan pencegahan luka kaki diabetik. Penelitian ini merupakan studi deskriptif dengan pendekatan studi kasus terhadap dua orang responden terhadap penderita diabetes melitus dalam meningkatkan pengetahuan dan pencegahan luka kaki diabetikum. Intervensi dilakukan selama 7 hari penerapan, dimana kedua responden mendapat terapi *foot self care* sesuai prosedur dan durasi yang ditentukan. Pengukuran tingkat pengetahuan dan pengukuran resiko luka kaki dilakukan sebelum dan sesudah penerapan *foot self care*. Hasil yang diperoleh adanya peningkatan tingkat pengetahuan dan penurunan resiko luka kaki pada kedua responden setelah 7 hari intervensi. Responden 1 (Tn.A) mengalami peningkatan pengetahuan dari 27 (cukup) menjadi 67 (baik) dan penurunan resiko luka kaki dari 2 (tinggi terjadinya luka) menjadi 1 (rendah terjadi luka) sedangkan pada responden 2 (Ny.D) mengalami peningkatan pengetahuan dari 28 (cukup) menjadi 68 (baik) dan penurunan resiko luka kaki dari 1 (rendah terjadi luka) menjadi 0. Peningkatan pengetahuan dan penurunan resiko luka kaki menggambarkan bahwa *foot self care* mampu meningkatkan pengetahuan dan menurunkan resiko terjadinya luka kaki akibat diabetes melitus.

Kata Kunci: Diabetes melitus, *foot self care*, pencegahan luka kaki diabetik, pengetahuan luka kaki diabetik.

Abstract

Application Of Foot Self-Care In Diabetes Mellitus Patients To Increase Knowledge and Prevent Diabetic Foot Ulcers At Sufina Aziz General Hospital Medan

Abel Pramusti Sinaga, Dr. Risma Dumiri Manurung, S.Kep., Ns, M.Biomed,
Suriani Ginting, S.Kep., Ns, M.Kep
Medan Health Polytechnic Of The Ministry Of Health
Jl. Bunga Ncole Raya No.95 Kemenangan Tani, Kec. Medan Tuntungan 20136,
North Sumatra, Indonesia
Gmail: Abelsinaga17@gmail.com

Diabetic foot ulcers are a common chronic complication for patients with diabetes mellitus, often resulting from a loss of sensation in the feet. This condition can be prevented with proper foot care management, including regular foot inspections, correct washing and drying, using moisturizers, wearing appropriate footwear, and providing first aid for any injuries. This study aims to describe how the application of foot self-care in diabetes mellitus patients can increase their knowledge and prevent diabetic foot ulcers. The research is a descriptive case study involving two respondents with diabetes mellitus. The intervention was a 7-day application of foot self-care, with both respondents receiving therapy according to a specified procedure and duration. Knowledge levels and foot ulcer risk were measured before and after the foot self-care application. The results showed an increase in knowledge and a decrease in foot ulcer risk in both respondents after the 7-day intervention. Respondent 1 (Mr A) showed a knowledge increase from a score of 27 (sufficient) to 67 (good) and a decrease in foot ulcer risk from 2 (high risk of developing a wound) to 1 (low risk). Respondent 2 (Ms. D) showed a knowledge increase from a score of 28 (sufficient) to 68 (good) and a decrease in foot ulcer risk from 1 (low risk) to 0. The increase in knowledge and decrease in foot ulcer risk demonstrate that foot self-care can enhance patient knowledge and reduce the risk of diabetic foot wounds.

Keywords: Diabetes Mellitus, Foot Self-Care, Prevention of Diabetic Foot Ulcers, Knowledge of Diabetic Foot Ulcers.



CONFIRMED HAS BEEN TRANSLATED BY :

*Language Laboratory of Medan Health Polytechnic of The
Ministry of Health*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis ucapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan Rahmat dan karunia-Nya sehingga penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul Penerapan *Foot Self Care* pada Penderita Diabetes Militus Dalam Meningkatkan Pengetahuan dan Pencegahan Luka Kaki Diabetik di RSUD Sufina Aziz Medan dapat di selesaikan.

Pada kesempatan ini, perkenankan pula penulis untuk mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT., M.Keb selaku PLT. Direktur Poltekkes Kemenkes Medan.
2. Ibu Dr Amira Permatasari Tarigan, S.Kep., Ns, M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.
3. Ibu Masnila Siregar, S.Kep., Ns, M.Pd selaku Ketua Prodi D-III Keperawatan, Poltekkes Kemenkes Medan.
4. Ibu Marlisa, S.Kep., Ns, M.Kep sebagai penguji I dan Sulastri GP Tambu S.Kep., Ns, M.Kep selaku penguji II atas yang telah memberi masukan menguji Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu Dr T.Liza Syahnas, M.K.M yang telah memberikan izin di RSUD Sufina Aziz Medan sebagai tempat penelitian.
6. Orang tua Bapak tercinta Berman Sinaga dan Ibu Rosinta Sitanggang yang telah membesarkan peneliti dengan penuh kasih sayang, sabar mengajari dan memberikan nasehat serta doa agar penulis dapat menyelesaikan perkuliahan dengan baik. Terimakasih juga kepada abang dan kakak tersayang (Bram Cena Sinaga S.Pd) dan kakak terkasih (Sarta Sinaga S.Farm, Cintya Sinaga A.Md) yang telah memberi semangat dan motivasi dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Seluruh teman seangkatan prodi DIII keperawatan yang selalu mendukung, memotivasi dan memberi semangat dalam menyelesaikan perkuliahan serta bersama sama menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.

8. Seluruh Dosen, Instruktur dan Staf Jurusan keperawatan Medan serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Semua pihak yang ikut berpartisipasi dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini yang namanya tidak dapat di tuliskan satu-persatu.

Penulis telah berusaha sebaik-baiknya untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah ini. Semoga penelitian ini dapat bermanfaat bagi penelliti dan pihak lain yang membutuhkan.

Medan, 2025

Penulis,

Abel Pramusti Sinaga

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	
HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
BIODATA PENULIS	iii
PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Konsep Dasar foot self care	5
1. Defenisi <i>foot self care</i>	5
2. Jenis jenis <i>foot self care</i>	5
3. Faktor faktor penyebab keterbatasan <i>foot self care</i>	7
4. Manfaat <i>foot self care</i>	8
5. Standar Operasional Prosedure <i>foot self care</i>	11
B. Resiko gangguan integritas kulit.....	12
1. Defenisi gangguan integritas kulit	12
2. Penyebab resiko gangguan integritas kulit	12
3. Tanda dan gejala gangguan intrgritas kulit	13
4. Penanganan resiko integritas kulit	14
C. Konsep Diabetes militus	14
1. Defenisi Diabetes militus	14
2. Komplikasi Diabetes militus	15
3. Phatofisiologi Diabetes militus	17
4. Tanda dan gejala Diabetes militus	21
5. Penanganan Diabetes militus	21

BAB III	METODE STUDI KASUS	23
	A. Rancangan Studi Kasus.....	23
	B. Subyek Studi	23
	C. Fokus Studi.....	24
	D. Defenisi Operasional Studi Kasus.....	24
	E. Instrument Studi Kasus	25
	F. Metode Pengumpulan Data.....	25
	G. Lokasi dan Waktu	26
	H. Penyajian Data	26
	I. Etika Studi Kasus	26
BAB IV	HASIL DAN PEMBAHASAN	29
	A. Gambaran Singkat Lokasi Studi Kasus.....	29
	B. Hasil Penelitian	30
	C. Pembahasan	35
BAB V	KESIMPULAN DAN SARAN	38
	A. Kesimpulan	38
	B. Saran	39
DAFTAR PUSTAKA		
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1	Operasional Studi Kasus	24
Table 4.1	Karakteristik Subjek Studi Kasus	30
Table 4.2	Identifikasi Kasus 1 dan Kasus 2 Sebelum Intervensi ..	30
Table 4.3	Penerapan Intervensi	31
Table 4.4	Evaluasi Hasil	34

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Izin Penelitian
Lampiran 2	Surat Persetujuan Penelitian
Lampiran 3	Keterangan Layak Etik
Lampiran 4	Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian
Lampiran 5	Surat Permohonan Menjadi Expert Judgment
Lampiran 6	Lembar Kuesioner
Lampiran 7	Lembar Observasi
Lampiran 8	Lembar Persetujuan Menjadi Responden
Lampiran 9	Dokumentasi
Lampiran 10	SOP <i>Foot Self Care</i>
Lampiran 11	Daftar Bimbingan
Lampiran 12	Hasil Uji Turnitin