

DAFTAR PUSTAKA

- Amiruddin, R. 2023. *Epidemiologi Penyakit Tidak Menular Kualitas Keperawatan dan Kualitas Hidup Penderita Diabetes Mellitus*. Jakarta: CV. Trans Info Media.
- Ayu, P. Dewi, P. 2023. "Efektifitas Pendidikan Kesehatan terhadap Pengetahuan Perawatan Kaki pada Pasien Diabetes Mellitus di Rumah Sakit X, Bekasi". *Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia Volume 6*. Jakarta: Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Muhammadiyah Palu.
- Badan Pusat Statistik (BPS). 2020. *Kota Binjai dalam Angka*. Binjai: Badan Pusat Statistik.
- Chloranyta, S. Wijayanti, S. Dewi, R. 2024. "Pengaruh Edukasi Audiovisual terhadap Pengetahuan tentang Perawatan Kaki pada Diabetes Tipe 2 di Puskesmas Gedong Air Bandar Lampung". *Jurnal Penelitian Inovatif Volume 4*. Bandar Lampung: Prodi D3 Keperawatan, Stikes Panca Bhakti.
- Damayanti, S. 2022. *Diabetes Mellitus dan Penatalaksanaan Keperawatan*. Yogyakarta: Gosyen Publishing.
- Ekaputra, E. 2013. *Evolusi Manajemen Luka*. Jakarta: CV. Trans Info Media.
- Fajeriani, N. Diani, N. Choiruna, N. 2024. "Edukasi Meningkatkan Pengetahuan tentang Perawatan Kaki pada Penderita Diabetes Melitus di Kelurahan Cempaka". *Jurnal Nusantara Medical Science Volume 4*. Banjarbaru: Program Studi Ilmu Keperawatan, Universitas Lambung Mangkurat.
- Hariati. Sri, I. Daniel, S. Dwi, A. Zahri, D, et al., 2023. *Asuhan Keperawatan Klien dengan Gangguan Sistem Endokrin*. Padang: PT Global Eksekutif Teknologi.
- Hidayat, A. 2017. *Metodologi Penelitian Keperawatan dan Kesehatan*. Jakarta Selatan: Salemba Medika.
- International Diabetes Federation (IDF)*. 2023. "Fakta dan Angka", [https://idf-org.translate.goog/about-diabetes/diabetes-facts-figures/? x tr sl=en& x tr tl=id& x tr hl=id& x tr pto=tc](https://idf-org.translate.goog/about-diabetes/diabetes-facts-figures/?x_tr_sl=en&x_tr_tl=id&x_tr_hl=id&x_tr_pto=tc), diakses pada 24 Oktober 2023 pukul 14.20.
- Jamaliah, N. Irma, H. 2023. *Pendidikan Kesehatan*. Jawa Tengah: PT Nasya Expanding Management.
- Jamiatun. Puspitasari, D. 2023. "Pengaruh Pendidikan Kesehatan tentang Senam Diabetik terhadap Pengetahuan Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 dalam Pencegahan Luka Diabetik". *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah Bengkulu Volume 11*. Bengkulu: Universitas Respati Indonesia.

- Kemenkes RI. 2023. "Benarkah Penyandang Diabetes harus Berhati-Hati dengan Kaki Mereka", https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/2052/benarkah-penyandang-diabetes-harus-berhati-hati-dengan-kaki-mereka, diakses pada 24 Oktober 2023 pukul 23.45.
- Kemenkes RI. 2020. *Profil Kesehatan Indonesia 2019*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Malisngorar, M. Ira, S. 2021. "Pengaruh Pendidikan Kesehatan Perawatan Kaki terhadap Pengetahuan Penderita Diabetes Mellitus". *Jurnal Ilmiah Penelitian Volume 6*. Maluku: Program Studi Ilmu Keperawatan, STIKes Maluku Husada.
- Maria, I. 2021. *Asuhan Keperawatan Diabetes Mellitus dan Asuhan Keperawatan Stroke*. Yogyakarta: Deepublish.
- Mendrofa, F. 2022. "Hubungan Tingkat Pengetahuan Pasien Diabetes Mellitus dan Lamanya Menderita dengan Kejadian Ulkus Diabetikum pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2". Medan: Jurusan Keperawatan, Poltekkes Medan.
- Menteri Kesehatan RI. 2020. *Keputusan Menteri Kesehatan RI*. Jakarta: Menteri Kesehatan RI.
- Munali. 2019. "Edukasi Kesehatan: Perawatan Kaki terhadap Pengetahuan, Sikap dan Tindakan Pencegahan Ulkus Kaki Diabetik". *Jurnal Keperawatan Medikal Bedah dan Kritis Volume 8*. Surabaya: Fakultas Keperawatan, Universitas Airlangga.
- Notoatmodjo, S. 2021. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. 2023. *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Murjo, Y. Mautang, T. Pongoh, L. 2024. "Faktor Resiko Kejadian Diabetes Mellitus di Puskesmas Koya Kecamatan Tondano". *Jurnal Ilmiah Kesehatan Manado Volume 3*. Manado: Fakultas Ilmu Keolahragaan dan Kesmas, Universitas Negeri Manado.
- Padila. 2018. *Buku Ajar: Keperawatan Medikal Bedah*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Pourkazemi, A. Ghanbari, A. Khojamli, M et al. 2020. "Perawatan Kaki Diabetik: Pengetahuan dan Praktik". *BMC Endocrine Disorders. Iran: Guilan University of medical sciences*.
- Rachmawati, A. 2022. "Pengaruh Terapi Madu terhadap Penyembuhan Luka Kaki Diabetik". *Healthcare nursing Journal Volume 4*. Tasikmalaya: Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhamadiyah Tasikmalaya.
- Riset Kesehatan Dasar. 2018. *Hasil Utama RISKESDAS 2018*. Jakarta: Riskesdas.

- Risman, Edy, S. Maryam, J. 2020. "Hubungan Penggunaan Alas Kaki dengan Luka Kaki Diabetik". *Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis Volume 15*. Makassar: STIKES Nani Hasanuddin Makassar.
- Rohmah, S. 2019. "Faktor yang Mempengaruhi Perilaku Pencegahan Luka Kaki Diabetik pada Pasien Diabetes". *Midwifery Journal of Galuh University Volume 1*. Ciamis: Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas galuh Ciamis.
- Rohmatullah, M. Mulyadi, E. Alamsyah, M. 2024. "Pengaruh Video *Health Education* terhadap Pengetahuan Perawatan Kaki Penderita Diabetes Mellitus di Desa Cibolang Puskesmas Cibolang Kidul". *Jurnal Ilmu Kesehatan Volume 1*. Sukabumi: Universitas Muhammadiyah Sukabumi.
- Sari, Y. 2015. *Perawatan Luka Diabetes; Berdasarkan Konsep Manajemen Luka Modern dan Penelitian Terkini*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Singh, S. Jajjo, S. Shukla, S. Acharya, S. 2020. "Edukasi Pasien Diabetes Mellitus untuk Melakukan Perawatan Kaki". *Journal of Family Medicine and Primary Care. India: WoltersKluwer-Medknow*.
- Setyaningrum, D. 2023. "Pengaruh Edukasi Perawatan Kaki terhadap Pengetahuan Perawatan Kaki Penderita Diabetes Mellitus". Semarang: Fakultas Ilmu Keperawatan, Universitas Islam Sultan Agung.
- Sucitawati, I. 2021. "Gambaran Tingkat Pengetahuan tentang Ulkus Diabetikum pada Pasien Diabetes Mellitus". Denpasar: Jurusan Keperawatan, Poltekkes Denpasar.
- Tampubolon, C. 2021. *Pendidikan dan Promosi Kesehatan*. Medan: UIM Press.
- Tandra, H. 2017. *Segala Sesuatu yang Harus Anda Ketahui Tentang Diabetes*. Jakarta: PT Gramedia Pustaka Utama.
- Tholib, A. 2016. *Buku Pintar Perawatan Luka Diabetes Mellitus*. Jakarta: Salemba Medika.
- Vidhiastutik, Y. Darmasari, N. 2018. "Hubungan Tingkat Pengetahuan tentang Perawatan Kaki Diabetik terhadap Status Ulkus Kaki Diabetik". Jombang: Program Studi Ilmu Keperawatan, Stikes Husada Jombang.
- Wahyuni, K. 2020. *Diabetes Mellitus*. Surabaya: CV. Jakad Media Publishing.
- Wawan, A. Dewi, M. 2021. *Teori dan Pengukuran Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Manusia*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Widyawati. 2020. *Buku Ajar: Pendidikan dan Promosi Kesehatan untuk Mahasiswa Keperawatan*. Medan: STIKes Binalita Sudama.
- Wijaya. 2018. *Perawatan Luka dengan Pendekatan Multidisiplin*. Yogyakarta: ANDI.

World Health Organization (WHO). 2023. "Diabetes", <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>, diakses pada 24 Oktober pukul 17.59.

LAMPIRAN

LAMPIRAN 1

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (*INFORMED CONSENT*)

JUDUL : PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN PERAWATAN KAKI TERHADAP PENINGKATAN PENGETAHUAN PENDERITA DIABETES MELLITUS DALAM PENCEGAHAN LUKA KAKI DIABETIK DI UPT PUSKESMAS RAMBUNG KOTA BINJAI

NAMA : AULIA NABILLA BR TARIGAN

NIM : P07520220053

Saya adalah mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan Jurusan Keperawatan, yang akan melakukan penelitian tentang “Pengaruh Pendidikan Kesehatan Perawatan Kaki terhadap Peningkatan Pengetahuan Penderita Diabetes Mellitus dalam Pencegahan Luka Kaki Diabetik di UPT Puskesmas Rambung Kota Binjai”. Penelitian ini merupakan salah satu kegiatan dalam penyelesaian di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan. Untuk keperluan tersebut, saya mengharapkan kesediaan Bapak dan Ibu untuk turut serta tanpa ada paksaan dalam penelitian saya, dimana penelitian ini tidak memberi dampak yang membahayakan. Jika, Bapak dan Ibu bersedia silahkan menandatangani lembar persetujuan ini sebagai bukti kesediaan Bapak dan Ibu.

Keikutsertaan dalam penelitian ini bersifat sukarela, sehingga berhak untuk membebaskan diri setiap saat tanpa ada sanksi apapun. Identitas pribadi dan semua informasi yang didapat akan dirahasiakan, hanya diperlukan untuk penelitian ini saja.

Dengan demikian, ini disampaikan atas bantuan dan partisipasi dari Bapak dan Ibu, saya ucapkan terimakasih.

Binjai, 2024

Peneliti

Responden

(Aulia Nabilla Br Tarigan)

()

LAMPIRAN 2

LEMBAR KUESIONER PENGETAHUAN PENDERITA DIABETES MELLITUS DALAM PENCEGAHAN LUKA KAKI DIABETIK

A. KARAKTERISTIK RESPONDEN

Petunjuk Pengisian:

- a. Sebelum mengisi pertanyaan, bacalah petunjuk pengisian kuesioner dengan cermat dan teliti.
- b. Isilah kuesioner mulai dengan nama, umur, *ceklist* (✓) pada jenis kelamin dan pendidikan sesuai dengan keadaan Bapak/Ibu, pekerjaan dan lama menderita diabetes mellitus.

1. Nama :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin :
☐ Laki-Laki
☐ Perempuan
4. Pendidikan :
☐ Tidak Sekolah
☐ SD
☐ SMP
☐ SMA
☐ Perguruan Tinggi
5. Pekerjaan :
6. Lama menderita Diabetes Mellitus :

B. KUESIONER PENGETAHUAN PENDERITA DIABETES MELLITUS DALAM PENCEGAHAN LUKA KAKI DIABETIK

Petunjuk Pengisian:

- a. Sebelum mengisi pertanyaan, bacalah petunjuk pengisian kuesioner ini dengan cermat dan teliti.
- b. Pilihlah salah satu jawaban dengan memberikan tanda *ceklist* (✓) dalam kolom jawaban yang menurut pemahaman Bapak/Ibu benar.

c. Jika ada yang kurang jelas silahkan ditanyakan kepada peneliti.

No.	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Pemeriksaan kaki pada penderita diabetes mellitus dilakukan setiap hari.		
2.	Pemeriksaan kaki pada penderita diabetes mellitus meliputi seluruh bagian kaki, sela jari kaki, bagian depan kaki dan tumit.		
3.	Kaki penderita diabetes mellitus dicuci menggunakan air dingin dan sabun.		
4.	Setelah dicuci, kaki penderita diabetes mellitus dikeringkan dengan cara diangin-anginkan.		
5.	Untuk menjaga kelembapan kaki, penderita diabetes bisa mengoleskan pelembab pada kaki secara merata termasuk sela jari kaki.		
6.	Minyak kayu putih bisa digunakan untuk menjaga kaki penderita diabetes mellitus tetap lembab.		
7.	Cara memotong kuku kaki penderita diabetes mellitus adalah sejajar dengan ujung jari dan lurus serta tidak terlalu pendek.		
8.	Waktu yang paling tepat saat memotong kuku adalah sebelum mandi.		

9.	Alas kaki penderita diabetes adalah sepatu atau sandal yang longgar dan terbuat dari bahan yang lembut.		
10.	Sandal jepit merupakan alas kaki yang paling tepat untuk penderita diabetes mellitus.		
11.	Salah satu cara mencegah terjadinya trauma pada kaki adalah tidak memotong kuku kaki untuk menghindari luka.		
12.	Pada saat kaki penderita diabetes mellitus mengalami kapalan, tindakan yang perlu dilakukan adalah merendam dalam air hangat dan menggosok dengan batu apung.		
13.	Berkonsultasi ke puskesmas atau dokter jika kulit kaki mengalami pecah-pecah, luka kecil di kaki.		
14.	Pemakaian krim (lotion/handbody) pada kulit kaki yang kering dan tumit yang retak dapat beresiko terjadinya luka kaki diabetik.		
15.	Mencuci kaki dan memotong kuku secara teratur merupakan cara mencegah terjadinya luka kaki diabetik.		

Sumber: Mendrofa (2022), Munali (2019), Sucitawati (2021)

KUNCI JAWABAN KUESIONER PENGETAHUAN

- | | |
|-----------|-----------|
| 1. Benar | 2. Benar |
| 3. Salah | 4. Salah |
| 5. Salah | 6. Salah |
| 7. Benar | 8. Salah |
| 9. Benar | 10. Salah |
| 11. Salah | 12. Benar |
| 13. Benar | 14. Salah |
| 15. Benar | |

LAMPIRAN 3

SATUAN ACARA PENYULUHAN PERAWATAN KAKI PADA PENDERITA DIABETES MELLITUS

A. Topik

Perawatan kaki pada penderita diabetes mellitus dalam pencegahan luka kaki diabetik.

B. Tujuan

1. Tujuan umum

Setelah dilakukan penyuluhan diharapkan pasien penderita diabetes mellitus mampu untuk memahami cara perawatan kaki yang benar.

2. Tujuan khusus

- a. Penderita dapat mengetahui pengertian diabetes mellitus
- b. Penderita dapat mengetahui komplikasi dari penyakit diabetes mellitus
- c. Penderita dapat mengetahui pengertian luka kaki diabetik
- d. Penderita dapat mengetahui penyebab dari terjadinya luka kaki diabetik
- e. Penderita dapat mengetahui tanda dan gejala luka kaki diabetik
- f. Penderita dapat mengetahui faktor resiko yang dapat meningkatkan terjadinya luka kaki diabetik
- g. Penderita dapat mengetahui cara pencegahan agar tidak terjadinya luka kaki diabetik

C. Sub Pokok Bahasan

1. Pengertian diabetes mellitus
2. Komplikasi diabetes mellitus
3. Pengertian luka kaki diabetik
4. Penyebab terjadinya luka kaki diabetik
5. Tanda dan gejala luka kaki diabetik
6. Faktor resiko yang dapat meningkatkan terjadinya luka kaki diabetik
7. Cara pencegahan agar tidak terjadinya luka kaki diabetik

D. Sasaran

Penderita diabetes mellitus di wilayah UPT Puskesmas Rambung

E. Tempat dan Waktu

Tempat : Kantor Lurah

Waktu : Pukul 10.00

F. Metode

Ceramah tanya jawab

G. Media

1. Satuan acara penyuluhan
2. *Leaflet*

H. Langkah

Waktu	Kegiatan Penyuluh	Kegiatan Peserta
Pembukaan (5-10 menit)	Memperkenalkan diri Menjelaskan tujuan penyuluhan Kontrak waktu	Perkenalan Mendengarkan dan memperhatikan Menyepakati kontrak
Pemberian materi (20-30 menit)	a. Menjelaskan pengertian diabetes mellitus b. Menjelaskan komplikasi diabetes mellitus c. Menjelaskan pengertian luka kaki diabetik d. Menjelaskan penyebab terjadinya luka kaki diabetik	Memperhatikan, mendengarkan dan tanya jawab

	e. Menjelaskan tanda dan gejala luka kaki diabetik f. Menjelaskan faktor resiko yang dapat meningkatkan terjadinya luka kaki diabetik g. Menjelaskan cara pencegahan agar tidak terjadinya luka kaki diabetik	
Penutup (10 menit)	Evaluasi hasil	Menjawab pertanyaan dan mendemonstrasikan ulang

I. Evaluasi

Responden dapat menyebutkan kembali:

1. Pengertian diabetes mellitus
2. Komplikasi diabetes mellitus
3. Pengertian luka kaki diabetik
4. Penyebab terjadinya luka kaki diabetik
5. Tanda dan gejala luka kaki diabetik
6. Faktor resiko yang dapat meningkatkan terjadinya luka kaki diabetik
7. Cara pencegahan agar tidak terjadinya luka kaki diabetik

Materi Penyuluhan

1. Defenisi Diabetes Mellitus

Diabetes merupakan penyakit kronik yang disebabkan oleh kegagalan organ *pankreas* dalam menghasilkan hormone insulin atau ketika tubuh tidak dapat menggunakan insulin secara tepat sehingga bisa menyebabkan kadar gula dalam darah meningkat (*hiperglikemia*) yang merupakan ciri khas dari penyakit diabetes (IDF Diabetes Atlas, 2017 dalam Amiruddin, 2023). Diabetes mellitus atau kencing manis merupakan penyakit saat kadar gula dalam darah tinggi (*hiperglikemia*) karena tubuh tidak dapat menggunakan insulin. (Wahyuni, 2020)

2. Komplikasi Diabetes Mellitus

Salah satu komplikasi dari diabetes mellitus, yaitu *neuropati diabetik* merupakan gangguan aktivitas saraf yang bisa mengubah fungsi otonom, sensorik, dan motorik tubuh. Komplikasi *neuropati perifer* dan otonom menyebabkan timbulnya permasalahan di kaki, yaitu berupa ulkus kaki diabetik. Masalah kaki pada pasien dengan diabetes menjadi cukup berat akibat adanya ulkus serta infeksi, bahkan akhirnya bisa menyebabkan amputasi (Smeltzer, *et al.*, 2008 dalam Damayanti 2022). Adapun *neuropati diabetik* yang paling sering terjadi adalah *neuropati perifer*, yaitu kerusakan yang mengenai saraf perifer atau saraf tepi yang berpotensi mengalami terjadinya luka kaki diabetik, yang biasanya berada pada anggota gerak bawah, seperti kaki dan tungkai bawah (Tandra, 2017). Kerusakan saraf (*neuropati*) merupakan salah satu komplikasi kronis yang paling sering terjadi pada penderita diabetes (Hariati, 2023).

3. Pengertian Luka Kaki Diabetik

Luka kaki diabetik merupakan jenis luka yang ditemukan pada penderita diabetes mellitus (Tholib, 2016). Luka kaki diabetik merupakan infeksi atau kerusakan jaringan yang berhubungan dengan gangguan saraf dan gangguan aliran darah pada tungkai kaki. Luka kaki diabetik merupakan salah satu komplikasi kronik diabetes mellitus yang paling buruk hasil pengelolannya. (Rohmah, 2019).

4. Penyebab Terjadinya Luka Kaki Diabetik

Penderita diabetes tipe I dan tipe II dapat terjadinya *neuropati* (kerusakan sel saraf) yang terjadi dikarenakan biasanya gula darah yang terus tinggi dan tidak terkontrol dengan baik. Dalam jangka waktu yang lama, gula darah yang tinggi akan melemahkan dan merusak dinding pembuluh darah kapiler yang memberi asupan oksigen dan nutrisi ke sel saraf sehingga aliran darah ke jaringan tepi mengalami gangguan yang akan mengakibatkan terjadinya luka kaki diabetik.

Adapun penyebab terjadinya ulkus merupakan akibat dari tidak patuhnya dalam melakukan pencegahan, pemeriksaan kaki dan kebersihan kaki, kurang melaksanakan pengobatan medis, aktivitas pasien yang kurang sesuai, kurangnya pendidikan pasien, pengontrolan glukosa darah dan perawatan kaki (Lipsky, 2004 dalam Damayanti 2022).

5. Tanda dan Gejala Luka Kaki Diabetik

Ada beberapa tanda dan gejala pada luka kaki diabetik, diantaranya yaitu: (Tarwoto, 2011 dalam Hariati, 2023)

- a. Sering mengalami rasa kesemutan dan kebas
- b. Ketika istirahat kaki mengalami nyeri
- c. Sensasi rasa berkurang
- d. Mengalami nekrosis (kerusakan jaringan)
- e. Penurunan denyut nadi
- f. Kulit kering, terasa dingin saat diraba dan kuku menebal

6. Faktor Resiko Yang Dapat Meningkatkan Terjadinya Luka Kaki Diabetik

Menurut Hariati (2023), adapun faktor resiko luka kaki diabetik pada diabetes mellitus, yaitu:

- a. Usia

Semakin bertambahnya usia dapat terjadinya penurunan fungsi tubuh yang dapat menyebabkan terjadinya luka kaki diabetik.

- b. Lama Menderita

Pasien yang menderita diabetes mellitus lebih dari 10 tahun dapat beresiko tinggi untuk mengalami luka kaki diabetik dikarenakan kadar gula darah tidak dapat terkontrol dengan baik.

c. Perilaku Perawatan Kaki

Perawatan kaki yang belum baik dan benar, seperti: setiap hari kaki diperhatikan dan diperiksa ketika terdapat luka, melakukan cuci kaki dan mengeringkannya pada area sela-sela jari kaki, menggunakan lotion dan memotong kuku bisa beresiko terjadinya luka kaki diabetik.

d. Obesitas

Keadaan kelebihan berat badan beresiko untuk terjadinya luka kaki diabetik karna terjadinya penolakan insulin sehingga menyebabkan menumpuknya lemak, kolesterol, dan zat lainnya sehingga sirkulasi darah pada daerah luka terganggu dan menyebabkan nekrosis dan kaki diabetik.

e. *Neuropati Perifer*

Neuropati merupakan rusak sel saraf yang terjadi jika kadar gula darah yang tinggi. Pasien dengan *neuropati perifer* berpotensi mengalami terjadinya luka kaki diabetik.

f. Riwayat Ulkus Sebelumnya

Pasien diabetes mellitus dengan riwayat ulkus dapat beresiko mengalami ulkus berulang dan beresiko mengalami amputasi karna pengontrolan gula darah yang tidak baik.

g. Kontrol Glikemik

Kadar gula darah yang tidak dapat terkontrol dapat menyebabkan adanya komplikasi seperti neuropati, pembuluh darah besar dan kapiler menebal sehingga aliran darah ke jaringan tepi mengalami gangguan yang akan mengakibatkan terjadinya *nekrosis* dan luka kaki diabetik.

h. Olahraga

Olahraga merupakan manfaat untuk meningkatkan sirkulasi darah, menurunkan berat badan dan memperbaiki sensitivitas terhadap insulin, sehingga akan memperbaiki glukosa darah. Terdapat penelitian di Swiss oleh Rocher yang dikutip oleh Wibisono pada penderita diabetes dengan neuropati, olahraga yang tidak teratur akan terjadi luka kaki diabetik lebih tinggi dibandingkan dengan olahraga yang teratur.

i. Merokok

Kandungan nikotin dalam rokok menjadi penyebab penumpukan racun pada pembuluh darah sehingga terjadinya gangguan pada aliran darah.

7. Cara Pencegahan Agar Tidak terjadinya Luka Kaki Diabetik

Menurut Hariati (2023), adapun pencegahan yang dilakukan sebagai salah satu bentuk upaya agar tidak terjadinya luka kaki diabetik adalah dengan manajemen dalam perawatan kaki, yaitu:

a. Kebersihan kaki harus selalu terjaga setiap hari, cara yang bisa dilakukan, yaitu:

- 1) Pemeriksaan pada area kaki dilakukan setiap hari dengan cara mengobservasi seluruh bagian kaki, meliputi telapak kaki, sela jari kaki, bagian depan kaki dan tumit. Ketika ada area yang sulit terjangkau dapat menggunakan cermin.
- 2) Pada kuku jari harus diperiksa untuk mengetahui terjadinya pertumbuhan kuku dibawah kulit.
- 3) Memeriksa di bagian sela-sela jari dan melihat apakah ada retak pada kulit, luka, bahkan melepuh atau pendarahan.
- 4) Memeriksa di bagian telapak kaki untuk melihat apakah ada luka, kalus dan fisura.
- 5) Memeriksa pada area kaki apakah terjadi kelainan tulang, seperti edema dan bengkok pada ibu jari.
- 6) Penyebab adanya luka lakukan pemeriksaan, seperti kelembaban kulit dan cek kulit yang berkerak.
- 7) Lakukan pemeriksaan kondisi kaki, jika terdapat bau.
- 8) Membersihkan dan mencuci area kaki menggunakan air yang hangat. Hindari air panas, seperti merendam kaki ke dalam air panas atau menggunakan kompres panas, karna gangguan pada saraf perasa bisa menyebabkan luka bakar dan infeksi.
- 9) Membersihkan area sela-sela jari kaki menggunakan sabun yang lembut.
- 10) Pada area sela-sela jari dikeringkan menggunakan kain yang lembut dan bersih.
- 11) Agar kulit terhindar menjadi kering dan pecah-pecah bisa menggunakan *lotion* atau krim pada daerah permukaan kulit.
- 12) Hindari memberikan *lotion* pada sela-sela jari kaki agar tidak memicu peningkatan dan berkembangnya mikroorganisme.

13) Kalus (penebalan telapak kaki)

Kalus yang tebal harus ditipiskan oleh dokter dengan menggunakan alat sikat atau kikir atau jaringan yang sudah mati harus dibuang dengan pisau bedah. Kalus yang masih kecil bisa dibersihkan dengan mandiri menggunakan batu kikir.

b. Perawatan pada kuku kaki

- 1) Menggunting kuku jangan terlalu pendek, gunting kuku harus secara lurus untuk menghindari luka pada ujung kaki, setelah kuku digunting, kikir kuku agar tidak tajam.
- 2) Ketika kuku keras dan sulit digunting, maka rendamlah kuku di dalam air hangat selama 5 menit untuk melembutkan kuku sebelum dipotong.
- 3) Lakukan gunting kuku satu kali dalam seminggu.
- 4) Jika kuku kaki terdapat kalus dan kuku kaki masuk serta menusuk ke daging, segeralah datang ke dokter untuk pemeriksaan.

c. Ketepatan dalam pemilihan alas kaki

- 1) Ketika beraktifitas di dalam ataupun di luar rumah harus tetap menggunakan alas kaki, seperti sandal atau sepatu agar terhindar dan terlindungi dari resiko terjadinya luka.
- 2) Pilihlah sepatu yang sesuai ukurannya dengan kaki, jangan terlalu sempit, pilih sepatu yang terbuat dari bahan yang lembut agar nyaman dan aman, sebaiknya gunakan sepatu yang lebih lebar dari ukuran kaki agar terhindar dari resiko terjadinya luka.
- 3) Periksa terlebih dahulu bagian dalam sepatu sebelum sepatu digunakan.
- 4) Periksa benda asing dan tajam saat akan menggunakan sepatu maupun kaos kaki.
- 5) Gunakan kaos kaki yang longgar berbahan wol atau kapas.
- 6) Agar sirkulasi darah tetap optimal, maka diperlukan melepas sepatu dan gerakkan kaki setiap 4-6 jam.

d. Berkonsultasi ke dokter

- 1) Datang ke dokter untuk mendapatkan pengobatan ketika terdapat penyakit jamur kulit sedini mungkin, kapalan dan jangan membiarkan luka kecil, mau sekecil apapun.
- 2) Segera datang ke pelayanan kesehatan, jika terdapat tanda-tanda infeksi (kemerahan, nyeri, kaki terasa panas maupun perasaan mati rasa pada kulit) (Damayanti, 2022).

LAMPIRAN 4

LEAFLET PERAWATAN KAKI PADA PENDERITA DM



PERAWATAN KAKI PADA PENDERITA DIABETES MELLITUS



DEFINISI DIABETES MELLITUS

Diabetes merupakan penyakit kronik yang disebabkan oleh kegagalan organ pankreas dalam menghasilkan hormon insulin atau ketika tubuh tidak dapat menggunakan insulin secara tepat sehingga bisa menyebabkan kadar gula dalam darah meningkat (hiperglikemia) yang merupakan ciri khas dari penyakit diabetes.

KOMPLIKASI DIABETES MELLITUS

Kerusakan saraf (neuropati) merupakan salah satu komplikasi kronis yang paling sering terjadi pada penderita diabetes.

Neuropatik diabetik yang paling sering terjadi adalah neuropati perifer, yaitu kerusakan yang mengenai saraf perifer (tepi) yang biasanya berada pada anggota gerak bawah, seperti kaki atau tungkai bawah. Komplikasi ini yang menyebabkan permasalahan, yaitu luka kaki diabetik.

PENGERTIAN LUKA KAKI DIABETIK

Luka kaki diabetik merupakan kerusakan jaringan yang berhubungan dengan gangguan saraf dan gangguan aliran darah pada tungkai kaki. Luka kaki diabetik merupakan salah satu komplikasi kronik diabetes mellitus yang paling buruk hasil pengelolaannya.

APA PENYEBABNYA?

Terjadinya ulkus disebabkan oleh tidak patuhnya dalam melakukan pencegahan, pemeriksaan kaki dan kebersihan kaki, kurang melaksanakan pengobatan medis, aktivitas pasien yang kurang sesuai, pengontrolan glukosa darah dan perawatan kaki.

Luka kaki diabetik terjadi diawali dengan adanya kadar gula darah yang tinggi pada pasien diabetes mellitus. Kadar gula darah yang tinggi menjadi penyebab terjadinya kerusakan saraf dan kelainan pada pembuluh darah.



TANDA & GEJALA LUKA KAKI DIABETIK

- Sering mengalami rasa kesemutan dan kebas
- Ketika istirahat kaki mengalami nyeri
- Sensasi rasa berkurang
- Mengalami nekrosis (kerusakan jaringan)
- Penurunan denyut nadi
- Kulit terasa dingin saat diraba
- Kulit kaki menjadi kering

FAKTOR RESIKO TERJADINYA LUKA KAKI DIABETIK

- Usia
- Lama Menderita
- Obesitas
- Perilaku Perawatan Kaki
- Olahraga
- Riwayat Ulkus Sebelumnya
- Merokok

CARA PENCEGAHAN LUKA KAKI DIABETIK

Pemeriksaan dan kebersihan kaki

- Pemeriksaan kaki dilakukan setiap hari dengan mengobservasi seluruh bagian kaki, meliputi telapak kaki, sela-sela jari kaki, bagian depan kaki dan tumit
- Membersihkan dan mencuci area kaki menggunakan air yang hangat. Hindari air panas, seperti merendam kaki ke dalam air panas
- Membersihkan area sela-sela jari kaki menggunakan sabun yang lembut
- Sela-sela jari dikeringkan menggunakan kain yang lembut dan bersih.
- Agar kulit tidak kering dan pecah-pecah bisa menggunakan lotion atau krim pada daerah permukaan kulit.
- Hindari memberikan lotion pada sela-sela jari kaki agar tidak memicu peningkatan dan berkembangnya mikroorganisme

Perawatan pada kuku kaki

- Menggunting kuku jangan terlalu pendek, gunting kuku harus secara lurus untuk menghindari luka pada ujung kaki
- Ketika kuku keras dan sulit digunting, rendamlah kuku di dalam air hangat selama 5 menit

KETEPATAN DALAM PEMILIHAN ALAS KAKI

- Ketika beraktifitas di dalam ataupun di luar rumah harus tetap menggunakan alas kaki, seperti sandal atau sepatu agar terhindar dan terlindungi adanya resiko terjadinya luka.
- Pilihlah sepatu yang sesuai ukurannya dengan kaki, jangan terlalu sempit, pilih sepatu yang terbuat dari bahan yang lembut agar nyaman dan aman, sebaiknya gunakan sepatu yang lebih lebar dari ukuran kaki agar terhindar dari resiko terjadinya luka.
- Periksa terlebih dahulu bagian dalam sepatu sebelum sepatu digunakan.

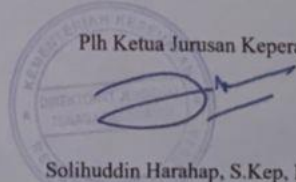
BERKONSULTASI KE DOKTER

Datang ke dokter untuk mendapatkan pengobatan ketika terdapat penyakit jamur kulit sedini mungkin dan jangan membiarkan luka kecil di kaki, mau sekecil apapun.



LAMPIRAN 5

SURAT PERMOHONAN SURVEY AWAL

		KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Laucih Medan Tuntungan Kode Pos :20136 Telepon : 061-8368633 - Fax : 061-8368644 Website : www.poltekkes-medan.ac.id, email : poltekkes_medan@yahoo.com		
NOTA DINAS				
NOMOR : KH.03.01/F.XXII.11/ 1507 f /2023				
Yth.	: Kepala Puskesmas Rambung Kota Binjai			
Dari	: Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan			
Hal	: Permohonan Survey Awal			
Tanggal	: 17 Oktober 2023			
Dengan Hormat,				
Sehubungan dengan Program pembelajaran Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes medan bahwa Mahasiswa Tkt. IV TA. 2023 – 2024 diwajibkan menyusun Skripsi di bidang keperawatan, maka untuk keperluan hal tersebut kami mohon izin survey awal di instansi anda pimpin untuk Mahasiswa tersebut di bawah ini :				
No.	Nama	NIM	Judul	
1.	Aulia Nabilla Br Tarigan	P07520220053	Pengaruh Pendidikan Kesehatan Perawatan Kaki terhadap Peningkatan Kesehatan Penderita Diabetes Mellitus dalam Pencegahan Luka Kaki Diabetik di UPT Puskesmas Rambung Kota Binjai	
Demikian disampaikan pada bapak/ibu pimpinan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.				
 Plh Ketua Jurusan Keperawatan Solihuddin Harahap, S.Kep, Ns, M.Kep NIP. 197407151998031002				
				

LAMPIRAN 6

SURAT BALASAN PERMOHONAN SURVEY AWAL

	DINAS KESEHATAN KOTA BINJAI PUSKESMAS RAMBUNG JL. Let Jamin Ginting No 111 Binjai Email : puskesmasrambung06@gmail.com	
<u>SURAT BALASAN PENELITIAN</u>		
NOMOR: 800 - 0518/PKM-R/XI/2023		
Yang bertanda tangan dibawah ini:		
Nama	:	Bambang Sulistiawan SKM. M.Kes
NIP.	:	19750317 199603 1004
Jabatan	:	Kepala Puskesmas Rambung
Menerangkan Bahwa :		
Nama	:	Aulia Nabilla br. Tarigan
NPM	:	P07520220053
Stambuk	:	2020
Program Studi	:	STR Keperawatan
Universitas	:	Poltekkes Kemenkes Negeri Medan
Tidak keberatan melakukan penelitian mengenai "Pengaruh Pendidikan Kesehatan Perawatan Kaki Terhadap Penderita Diabetes Meilitus dalam Pencegahan Luka Kaki Diabetic di Puskesmas Rambung Binjai".		
Demikian Surat ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan seperlunya, Terima kasih.		
Binjai, 25 November 2023 Kepala Puskesmas Rambung  Bambang Sulistiawan SKM.M.Kes NIP. 19750307 1996031004		

LAMPIRAN 7

SURAT ETHICAL CLEARANCE



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
Jl. Jamin Ginting Km. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos 20136
Telepon: 061-8368633 Fax: 061-8368644
email : kepk.poltekkesmedan@gmail.com



PERSETUJUAN KEPK TENTANG
PELAKSANAAN PENELITIAN BIDANG KESEHATAN
Nomor: 01.25 534 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2024

Yang bertanda tangan di bawah ini, Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian usulan penelitian yang berjudul :

“ Pengaruh Pendidikan Kesehatan Perawatan Kaki terhadap Peningkatan Pengetahuan Penderita Diabetes Mellitus dalam Pencegahan Luka Kaki Diabetik di UPT Puskesmas Rambung Kota Binjai”

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/
Peneliti Utama : **Aulia Nabilla Br Tarigan**
Dari Institusi : **Prodi D-IV Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan**

Dapat disetujui pelaksanaannya dengan syarat :
Tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian..
Melaporkan jika ada amandemen protokol penelitian.
Melaporkan penyimpangan/ pelanggaran terhadap protokol penelitian.
Melaporkan secara periodik perkembangan penelitian dan laporan akhir.
Melaporkan kejadian yang tidak diinginkan.

Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa berlaku maksimal selama 1 (satu) tahun.

Medan, 26 Maret 2024
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Medan



dr. Lestari Rahmah, MKT.
NIP.197106222002122003

LAMPIRAN 8

SURAT PERMOHONAN IZIN PENELITIAN



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan

Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

NOTA DINAS

NOMOR : KH.03.01/F.XXII.11/473-a/2024

Yth. : Kepala UPT Puskesmas Rambung Kota Binjai
Dari : Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan
Hal : Izin Penelitian
Tanggal : 18 Maret 2024

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan Program pembelajaran Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes medan bahwa Mahasiswa Tkt. IV TA. 2023 – 2024 diwajibkan menyusun Skripsi di bidang keperawatan, maka untuk keperluan hal tersebut kami mohon Izin

Penelitian di instansi anda pimpim untuk Mahasiswa tersebut di bawah ini :

No.	Nama	NIM	Judul
I.	Aulia Nabilla Br Tarigan	P07520220053	Pengaruh Pendidikan Kesehatan Perawatan Kaki terhadap Peningkatan Pengetahuan Penderita Diabetes Mellitus dalam Pencegahan Luka Kaki Diabetik di UPT Puskesmas Rambung Kota Binjai

Demikian disampaikan pada bapak/ibu pimpinan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan



Dr. Amin Permata Sari Tarigan, S.Kep,Ns, M.Kes
NIP. 197703162002122001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



LAMPIRAN 9

SURAT BALASAN PERMOHONAN IZIN PENELITIAN



PEMERINTAH KOTA BINJAI
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS RAMBUNG
(AKREDITASI Nomor : YM.02.01/D/1619/2024 tgl 05 Januari 2024)
Jl. Jamin Ginting No. 111 Binjai
Email : rambungbinjai.pusk@gmail.com



Nomor : 440-092/PKMR/III/2024
Hal : Surat Balasan
Lamp : 1 lembar

Kepada yth. Ketua Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Medan
Di
Tempat

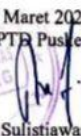
Dengan Hormat,

Sehubungan dengan surat dari Ibu Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan tanggal 18 Maret 2024 nomor KH.03.01/F.XXII.11/473.a/2024 hal Izin penelitian. Dengan ini kami memberikan izin kepada mahasiswa:

Nama : Aulia Nabilla Br Tarigan
NIM : P07520220053
Judul : Pengaruh pendidikan Kesehatan perawatan Kaki terhadap Peningkatan Pengetahuan Penderita Diabetes Mellitus dalam pencegahan Luka kai Diabetik di UPTD Puskesmas Rambung Kota Binjai

untuk melaksanakan penelitian di wilayah kerja UPTD Puskesmas Rambung dengan ketentuan kegiatan penelitian tidak mengganggu ketertiban pelayanan kesehatan di Puskesmas.

Demikian surat ini dibuat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Binjai, 26 Maret 2024
Kepala UPTD Puskesmas Rambung

Bambang Sulistiawan, SKM., M.Kes
NIP. 19750317 199603 1 004

LAMPIRAN 10

SURAT PERNYATAAN TELAH SELESAI MELAKUKAN PENELITIAN



PEMERINTAH KOTA BINJAI
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS RAMBUNG
(AKREDITASI Nomor : YM.02.01/D/1619/2024 tgl 05 Januari 2024)
Jl.JaminGinting No. 111 Binjai
Email : rambungbinjai.pusk@gmail.com



SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN
Nomor. 445.272/PKMR/VII/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Bambang Sulistiawan, SKM., M.Kes
NIP : 19750317 199603 1 004
Pangkat/Golongan : Penata TK.I / IIIId
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Rambung

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Aulia Nabilla Br Tarigan
NIM : P07520220053

Telah selesai melaksanakan kegiatan penelitian di Puskesmas Rambung dengan judul "*Pengaruh pendidikan Kesehatan perawatan Kaki terhadap Peningkatan Pengetahuan Penderita Diabetes Mellitus dalam pencegahan Luka kai Diabetik di UPTD Puskesmas Rambung Kota Binjai*"

Demikian surat ini keterangan ini dibuat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Lampiran 11

MASTER TABEL KARAKTERISTIK RESPONDEN

NO	NAMA	UMUR	KODE	JENIS KELAMIN	KODE	PENDIDIKAN	KODE	PEKERJAAN	KODE	LAMA MENDERITA	KODE
1	Ny.N	49	1	P	2	SMA	3	IRT	4	1	1
2	Tn.S	72	4	L	1	SD	1	WIRASWASTA	2	1	1
3	Tn.S	72	4	L	1	SMP	2	WIRASWASTA	2	5	2
4	Ny.S	58	2	P	2	PT	4	PNS	1	8	2
5	Ny.R	55	2	P	2	PT	4	PNS	1	27	2
6	Tn.I	64	3	L	2	SMA	3	PNS	1	6	2
7	Ny.A	45	1	P	2	PT	4	WIRASWASTA	2	4	1
8	Ny.N	55	2	P	2	SMA	3	PNS	1	2	1
9	Ny.S	74	4	P	2	IRT	1	IRT	4	2	1
10	Ny.Z	72	4	P	2	IRT	1	IRT	4	6	2
11	Tn.P	66	3	L	1	PT	4	PENSIUN	3	30	2
12	Ny.R	52	2	P	2	PT	4	WIRASWASTA	2	1	1
13	Tn.S	44	1	L	1	SMA	3	WIRASWASTA	2	1	1
14	Ny.N	77	4	P	2	SMA	3	PENSIUN	3	5	1
15	Ny.T	46	1	P	2	PT	4	PNS	1	5	1
16	Ny.A	61	3	P	2	SMP	2	IRT	4	7	2
17	Ny.N	51	2	P	2	PT	4	PNS	1	3	1
18	Ny.E	69	3	P	2	SMP	2	PENSIUN	3	6	2

19	Tn.U	50	1	L	1	SMP	2	WIRASWASTA	2	1	1
20	Ny.L	64	3	P	2	SMP	2	IRT	4	6	2
21	Ny.Z	51	2	P	2	SMA	3	IRT	4	4	1
22	Ny.D	71	4	P	2	SMP	2	IRT	4	9	2
23	Ny.N	58	2	P	2	SMP	2	IRT	4	4	1
24	Ny.H	63	3	P	2	SMP	2	IRT	4	5	1
25	Ny.A	38	1	P	2	SMA	3	IRT	4	1	1
26	Ny.M	43	1	P	2	SMA	3	IRT	4	2	1
27	Ny.R	52	2	P	2	SMA	3	IRT	4	2	1
28	Ny.A	65	3	P	2	SMP	2	WIRASWASTA	3	2	1
29	Ny.N	66	3	P	2	PT	4	PENSIUN	3	6	2
30	Tn.A	62	3	L	1	SMP	2	WIRASWASTA	2	7	2
31	Ny.I	71	4	P	2	SMP	2	IRT	4	7	2
32	Ny.J	56	2	P	2	SMP	2	IRT	4	8	2
33	Ny.H	56	2	P	2	SMA	3	IRT	4	5	1
34	Ny.S	55	2	P	2	SMP	2	IRT	4	2	1
35	Ny.S	39	1	P	2	SMP	2	IRT	4	1	1
36	Ny.S	44	1	P	2	PT	4	IRT	4	1	1
37	Tn.A	50	1	L	1	SMA	3	WIRASWASTA	2	2	1
38	Ny.N	53	2	P	2	PT	4	WIRASWASTA	2	6	2
39	Tn.D	55	2	L	1	PT	4	WIRASWASTA	2	7	2
40	Ny.E	38	1	P	2	SMA	3	IRT	4	1	1
41	Ny.S	77	4	P	2	SD	1	IRT	4	2	1
42	Ny.T	61	3	P	2	PT	4	PENSIUN	3	3	1
43	Tn.T	60	3	L	1	PT	4	WIRASWASTA	4	3	1

44	Ny.S	48	1	P	2	SMA	3	WIRASWASTA	4	1	1
45	Ny.R	73	4	P	2	SMA	3	IRT	4	5	1
46	Tn.S	76	4	L	1	SMP	2	WIRASWASTA	4	3	1

Keterangan:

Umur

1. 38-50 thn
2. 51-60 thn
3. 61-70 thn
4. >70 thn

Jenis Kelamin

1. Laki-laki
2. Perempuan

Pendidikan

1. SD
2. SMP
3. SMA
4. Perguruan Tinggi

Pekerjaan

1. PNS
2. Wiraswasta
3. Pensiunan
4. Ibu Rumah Tangga

Lama Menderita

1. 1-5 thn
2. > 5 thn

MASTER TABEL HASIL NILAI PRETEST

No.Urut	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	Total	Kode	Keterangan
1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	11	2	Cukup
2	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	9	2	Cukup
3	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	10	2	Cukup
4	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	6	3	Kurang
5	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	7	3	Kurang
6	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	7	3	Kurang
7	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	10	2	Cukup
8	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	10	2	Cukup
9	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	7	3	Kurang
10	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	9	2	Cukup
11	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	12	1	Baik
12	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	9	2	Cukup
13	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	8	3	Kurang
14	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	7	3	Kurang
15	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	5	3	Kurang
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14	1	Baik
17	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	6	3	Kurang
18	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	12	1	Baik
19	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	13	1	Baik
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14	1	Baik
21	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	10	2	Cukup
22	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	6	3	Kurang

23	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	6	3	Kurang
24	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	11	2	Cukup
25	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	6	3	Kurang
26	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	10	2	Cukup
27	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	10	2	Cukup
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14	1	Baik
29	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	12	1	Baik
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	13	1	Baik
31	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	10	2	Cukup
32	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	10	2	Cukup
33	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	8	3	Kurang
34	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	3	Kurang
35	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	3	Kurang
36	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13	1	Baik
37	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	7	3	Kurang
38	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	8	3	Kurang
39	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	8	3	Kurang
40	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	8	3	Kurang
41	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	9	2	Cukup
42	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	9	2	Cukup
43	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	11	2	Cukup
44	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	10	2	Cukup
45	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	6	3	Kurang
46	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	9	2	Cukup

MASTER TABEL HASIL NILAI POSTTEST

No.Urut	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	Total	Kode	Keterangan
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14	1	Baik
2	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	10	2	Cukup
3	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	10	2	Cukup
4	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	11	2	Cukup
5	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13	1	Baik
6	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13	1	Baik
7	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	1	Baik
8	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13	1	Baik
9	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	11	2	Cukup
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	Baik
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	Baik
12	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	1	Baik
13	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	12	1	Baik
14	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	11	2	Cukup
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14	1	Baik
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14	1	Baik
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	13	1	Baik
18	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13	1	Baik
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	Baik
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14	1	Baik
21	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	13	1	Baik
22	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	11	2	Cukup

23	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	1	Baik
24	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	14	1	Baik
25	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13	1	Baik
26	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13	1	Baik
27	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	Baik
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14	1	Baik
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	Baik
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	Baik
31	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	1	Baik
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14	1	Baik
33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	Baik
34	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	Baik
35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14	1	Baik
36	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13	1	Baik
37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	Baik
38	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	12	1	Baik
39	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	12	1	Baik
40	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	15	1	Baik
41	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	10	2	Cukup
42	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	1	Baik
43	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14	1	Baik
44	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	1	Baik
45	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	11	2	Cukup
46	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	12	1	Baik

LAMPIRAN 12

HASIL DISTRIBUSI FREKUENSI KARAKTERISTIK RESPONDEN

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	38-50	12	26.1	26.1	26.1
	51-60	13	28.3	28.3	54.3
	61-70	11	23.9	23.9	78.3
	>70	10	21.7	21.7	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	10	21.7	21.7	21.7
	Perempuan	36	78.3	78.3	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	4	8.7	8.7	8.7
	SMP	15	32.6	32.6	41.3
	SMA	14	30.4	30.4	71.7
	Perguruan Tinggi	13	28.3	28.3	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PNS	6	13.0	13.0	13.0
	Wiraswasta	10	21.7	21.7	34.8
	Pensiun	5	10.9	10.9	45.7
	IRT	25	54.3	54.3	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Lama Menderita DM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-5	30	65.2	65.2	65.2
	>5	16	34.8	34.8	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

HASIL DISTRIBUSI FREKUENSI *PRETEST* DAN *POSTTEST*

		Pretest			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	9	19.6	19.6	19.6
	Cukup	18	39.1	39.1	58.7
	Kurang	19	41.3	41.3	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

		Posttest			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	38	82.6	82.6	82.6
	Cukup	8	17.4	17.4	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

HASIL UJI NORMALITAS

Case Processing Summary

	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Sebelum	46	100.0%	0	0.0%	46	100.0%
Sesudah	46	100.0%	0	0.0%	46	100.0%

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Sebelum	.097	46	.200*	.970	46	.284
Sesudah	.103	46	.200*	.968	46	.224

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

a. Lilliefors Significance Correction

HASIL UJI PAIRED SAMPLES T-TEST

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Sebelum	9.24	46	2.424	.357
	Sesudah	13.02	46	1.425	.210

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Sebelum & Sesudah	46	.350	.017

Paired Samples Test

		Paired Differences							
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference		t	df	Sig. (2-tailed)
					Lower	Upper			
Pair 1	Sebelum - Sesudah	-3.779	2.343	.345	-4.475	-3.084	-10.941	45	.000

LAMPIRAN 13

DOKUMENTASI KEGIATAN PENELITIAN



Lampiran 14

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI

Judul : Pengaruh Pendidikan Kesehatan Perawatan Kaki terhadap Peningkatan Pengetahuan Penderita Diabetes Mellitus dalam Pencegahan Luka Kaki Diabetik di UPT Puskesmas Rambung Kota Binjai

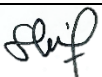
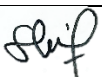
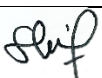
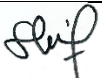
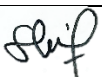
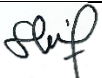
Nama : Aulia Nabilla Br Tarigan

NIM : P07520220053

Pembimbing Utama : Ida Suryani Hasibuan, S.Kep., Ns., M.Kep

Pembimbing Pendamping : Sulastri GP Tambunan, S.Kep., Ns., M.Kep

No	Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf		
			Mahasiswa	Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
1.	09/10/2023	Pengajuan Judul			
2.	11/10/2023	Pengajuan Perbaikan Judul (Acc)			
3.	01/11/2023	Bimbingan BAB I			
4.	06/11/2023	Bimbingan Revisi BAB I			
5.	07/11/2023	Bimbingan BAB I (Acc)			
6.	20/11/2023	Bimbingan BAB II (Acc)			

7.	23/11/2023	Bimbingan SAP dan Leaflet (Acc)			
8.	04/12/2023	Bimbingan BAB III (Acc)			
9.	14/12/2023	Bimbingan BAB I,II,III dan Kuesioner			
10.	20/12/2023	Revisi Kuesioner (Acc)			
11.	20/12/2023	Acc Proposal			
12.	18/06/2024	Bimbingan BAB IV dan V			
13.	26/06/2024	Bimbingan Revisi Bab IV dan V			
14.	01/07/2024	Bimbingan Revisi Bab IV dan V			
15.	02/07/2024	Acc BAB IV dan V			

Medan, 11 Juli 2024

Mengetahui,

Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan



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

LAMPIRAN 15

PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN PERAWATAN KAKI TERHADAP PENINGKATAN PENGETAHUAN PENDERITA DIABETES MELLITUS DALAM PENCEGAHAN LUKA KAKI DIABETIK DI UPT PUSKESMAS RAMBUNG KOTA BINJAI

13%

13%

6%

%

SIMILARITY INDEX

INTERNET SOURCES

PUBLICATIONS

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repo.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	2%
2	ecampus.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	1%
3	eprints.ums.ac.id Internet Source	1%
4	repository.unhas.ac.id Internet Source	1%
5	www.scribd.com Internet Source	1%
6	pdfcoffee.com Internet Source	<1%
7	repository.unair.ac.id Internet Source	<1%
8	eprints.stikesbanyuwangi.ac.id Internet Source	<1%

9	pt.scribd.com Internet Source	<1%
10	eprints.umpo.ac.id Internet Source	<1%
11	123dok.com Internet Source	<1%
12	Baiq Ruli Fatmawati, Marthilda Suprayitna, Kurniati Prihatin. "PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN TERHADAP SIKAP DAN TINDAKAN PENCEGAHAN ULKUS DIABETIK PADA PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE 2", Jurnal Kesehatan Qamarul Huda, 2020 Publication	<1%
13	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	<1%
14	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	<1%
15	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	<1%
16	repo.stis.ac.id Internet Source	<1%
17	perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id Internet Source	<1%
18	e-journal.unair.ac.id Internet Source	<1%

19	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	<1%
20	Nofi Amelia Safutri, Naziyah Naziyah, Millya Helen. "Pengaruh Pendidikan Kesehatan melalui Media Leaflet tentang Senam Kaki Diabetik terhadap Pencegahan Kaki Ulkus Diabetikum pada Pasien Diabetes Mellitus di Wilayah Puskesmas Kecamatan Kebayoran Baru Kelurahan Cipete Utara", Malahayati Nursing Journal, 2023 Publication	<1%
21	Rizki Hidayat, Naziyah Naziyah, Siti Nurhayati. "Efektivitas Teknik CSWD (Conservative Sharp Wound Debridement) terhadap Jaringan Mati Luka Diabetikum", MAHESA : Malahayati Health Student Journal, 2024 Publication	<1%
22	id.scribd.com Internet Source	<1%
23	repository.stikesbcm.ac.id Internet Source	<1%
24	eprints.kwikkiangie.ac.id Internet Source	<1%
25	Venny Vidayanti, Kintan Tasya putri Tungkaki, Listyana Natalia Retnaningsih. "pengaruh	<1%

pendidikan seks dini melalui media video animasi terhadap peningkatan pengetahuan anak usia sekolah tentang seksualitas di sdn mustokorejo yogyakarta", Jurnal Formil (Forum Ilmiah) Kesmas Respati, 2020

Publication

26	etd.umy.ac.id Internet Source	<1%
27	repository.upnvj.ac.id Internet Source	<1%
28	digilib.uin-suka.ac.id Internet Source	<1%
29	repository.stikstellamarismks.ac.id Internet Source	<1%
30	dspace.umkt.ac.id Internet Source	<1%
31	Cahya Tribagus Hidayat, Setyo Budi Laksono, Hendra Adi K, Ninin Eko W, Irfanudin Zuhri. "Pengaruh Pendidikan Kesehatan Terhadap Pengetahuan Hipertensi Dengan Program Cerdik Pada Lansia Di Desa Kasiyan RW 12 dan 13 Kabupaten Jember", Jurnal Penelitian Ilmu Sosial dan Eksakta, 2022 Publication	<1%

32	bimfi.e-journal.id Internet Source	<1%
33	Rizki Hidayat, Retno Widowati, Nadia Oktaviana. "Efektivitas Pemakaian Hydrogel terhadap Proses Autolysis Luka Kaki Diabetikum", MAHESA : Malahayati Health Student Journal, 2024 Publication	<1%
34	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	<1%
35	www.jurnal.unismuhpalu.ac.id Internet Source	<1%
36	Rizki Hidayat, Naziyah Naziyah, Tesalonika Sembiring. "Analisis Asuhan Keperawatan Pada Biofilm di Luka Kaki Diabetik pada Ny. M dan Ny.L Dengan Penggunaan PHMB sebagai Cairan Pencuci Luka di Klinik Wocare Center Bogor", Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM), 2024 Publication	<1%
37	Rizki Hidayat, Pradana Soewondo, Dewi Irawaty. "Pengaruh Edukasi dan Perawatan Kaki terhadap Pencegahan Luka Kaki Diabetik",	<1%

Malahayati Nursing Journal, 2022

Publication

- | | | |
|----|---|-----|
| 38 | repository.unimugo.ac.id
Internet Source | <1% |
| 39 | Ni Komang Teri Wicahyani, Ni Kadek Diah Purnamayanti, Putu Agus Windu Yasa Bukian. "Aplikasi Edukasi Berbasis Video Untuk Meningkatkan Dukungan Keluarga Mencegah Komplikasi Kaki Diabetes", Jurnal Kesehatan, 2021
Publication | <1% |
| 40 | vdocuments.site
Internet Source | <1% |
| 41 | erepo.unud.ac.id
Internet Source | <1% |
| 42 | Alfina Unhanisyah, Naziyah Naziyah, Intan Asri Nurani. "Hubungan Pendidikan dan Penghasilan terhadap Tingkat Pengetahuan Setelah Dilakukan Edukasi Senam Kaki pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Pasar Rebo", Malahayati Nursing Journal, 2023
Publication | <1% |
| 43 | pdfs.semanticscholar.org
Internet Source | <1% |
| 44 | garuda.kemdikbud.go.id
Internet Source | <1% |

45	repository.helvetia.ac.id Internet Source	<1%
46	text-id.123dok.com Internet Source	<1%
47	yankes.kemkes.go.id Internet Source	<1%
48	jnc.stikesmaharani.ac.id Internet Source	<1%
49	journal.untar.ac.id Internet Source	<1%
50	khoirulanis.blogspot.com Internet Source	<1%
51	repository.usd.ac.id Internet Source	<1%
52	ortipersiani.blogspot.com Internet Source	<1%
53	repository.stikesmukla.ac.id Internet Source	<1%
54	repository.umy.ac.id Internet Source	<1%
55	repository.unej.ac.id Internet Source	<1%
56	www.kompas.com Internet Source	<1%
57	repository.stikeselisabethmedan.ac.id Internet Source	<1%

58	sidu.usn.ac.id Internet Source	<1%
59	Alfianti Djamil, Andi Mappanganro, Wa Ode Sri Asnanar. "FAKTOR RISIKO YANG BERHUBUNGAN DENGAN TEKANAN DARAH PADA PENDERITA DIABETES MELLITUS TIPE II DI PUSKESMAS KAMPUNG BARU KABUPATEN BANGGAI", Window of Nursing Journal, 2021 Publication	<1%
60	Ian Risaldy Tofure, Laura B S Huwae, Eka Astuty. "KARAKTERISTIK PASIEN PENDERITA NEUROPATI PERIFER DIABETIK DI POLIKLINIK SARAF RSUD Dr. M. HAULUSSY AMBON TAHUN 2016-2019", Molucca Medica, 2021 Publication	<1%
61	aellyhani.blogspot.com Internet Source	<1%
62	erepository.uwks.ac.id Internet Source	<1%
63	journal.poltekkes-mks.ac.id Internet Source	<1%
64	mafiadoc.com Internet Source	<1%
65	repo.stikesbethesda.ac.id Internet Source	<1%

66	repository.stikes-ppni.ac.id Internet Source	<1%
67	repository.poltekkes-smg.ac.id Internet Source	<1%
68	Hidayat Hidayat, Luh Titi Handayani, Sofia Rhosma Dewi. "Hubungan Efikasi Diri dengan Perawatan Kaki pada Pasien Diabetes Mellitus di Ruang Poli Penyakit Dalam RSD Balung Jember", Health & Medical Sciences, 2023 Publication	<1%
69	Melinda Aryani, Dayan Hisni, Rosmawaty Lubis. "HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP TERHADAP PENCEGAHAN ULKUS KAKI DIABETIK PADA PASIEN DM TIPE 2 DI PUSKESMAS KECAMATAN PASAR MINGGU", Jurnal Keperawatan dan Kesehatan Masyarakat Cendekia Utama, 2022 Publication	<1%
70	bawenduyuliana.blogspot.com Internet Source	<1%
71	ciriciripenyakitmu.blogspot.com Internet Source	<1%
72	core.ac.uk Internet Source	<1%

73	digilibadmin.unismuh.ac.id Internet Source	<1%
74	ejournal.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	<1%
75	eprints.undip.ac.id Internet Source	<1%
76	es.scribd.com Internet Source	<1%
77	repo.bunghatta.ac.id Internet Source	<1%
78	repository.uinjkt.ac.id Internet Source	<1%
79	repository.uisu.ac.id Internet Source	<1%
80	repository.umsu.ac.id Internet Source	<1%
81	repository.universitalirsyad.ac.id Internet Source	<1%
82	Nur Deviana Sofyanti, Naziyah Naziyah, Rizki Hidayat. "Hubungan Pengetahuan dan Sikap Terhadap Upaya Pencegahan Ulkus Diabetikum Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas Kecamatan Pancoran Jakarta Selatan", Malahayati Nursing Journal, 2022 Publication	<1%

83 repository.phb.ac.id <1%
Internet Source

84 Ahmad Redho, Yesi Septinawati. <1%
"PENGARUH EDUKASI KESEHATAN
TERHADAP PENGETAHUAN, SIKAP,
DAN TINDAKAN PENCEGAHAN
ULKUS KAKI DIABETIK DI WILAYAH
KERJA UPTD PUSKESMAS AIR
MOLEK", Al-Asalmiya Nursing:
Jurnal Ilmu Keperawatan (Journal of
Nursing Sciences), 2023
Publication

85 Anggraini Dwi Kurnia, Nur Lailatul <1%
Masruroh, Nur Melizza, Yoyok Bkti
Prasetyo, Cici Indah Setyowati.
"Efektivitas Perawatan Kaki
Terhadap Gejala Neuropati Perifer
Pada Penderita Diabetes Mellitus",
Malahayati Nursing Journal, 2022
Publication

86 Dyah Restuning Prihati, Endang <1%
Supriyanti. "Promkes Manajemen
Diabetik Untuk Pencegahan Luka
Diabetik Pada Kelompok Kader
Kesehatan Semarang Barat",
JURNAL KREATIVITAS PENGABDIAN
KEPADA MASYARAKAT (PKM), 2022
Publication

87 Henrianto Karolus Siregar, Yenny Yenny, Loritta Yemina. "EDUKASI DAN PROMOSI KESEHATAN ULKUS DIABETIKUM PADA PENDERITA DIABETES MELITUS", JMM (Jurnal Masyarakat Mandiri), 2024

<1%

Publication

88 Marcellina Rasemi Widayanti, Ni Luh Agustini Purnama Purnama, Ignata Yulianti. "Pelatihan Upaya Pencegahan Diabetes Melitus Pada Lansia Di RW 02 Kelurahan Kedungdoro Surabaya", BERBAKTI : Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat, 2023

<1%

Publication

89 Mutiara Rachmawati Suseno, Bq Yuni Fitri Hamidiyanti, Winda Ayu Ningsih. "Pengaruh Pendidikan Kesehatan Menggunakan Media Video Dan Alat Peraga Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Remaja Putri Tentang Personal Hygiene Pada Masa Menstruasi Dalam Layanan Homecare", JURNAL KEBIDANAN, 2021

<1%

Publication

90 RIDHA HIDAYAT. "PENGARUH
SENAM TERHADAP KADAR
GULA DARAH PADA PENDERITA
DIABETES MELLITUS TIPE 2 DI
RSUD PURI HUSADA
TEMBILAHAN TAHUN 2016",
Jurnal Ners, 2017

<1%

Publication

91 Rina Sari Dewi Setyaningsih, Arina
Maliya. "Pengaruh Pendidikan
Kesehatan Perawatan Kaki Diabetik
dengan Metode Demonstrasi
Terhadap Kemampuan Merawat
Kaki Pada Pasien Diabetes
Mellitus", Jurnal Berita Ilmu
Keperawatan, 2018

<1%

Publication

92 Sriwahyuni Sriwahyuni, Sri
Darmawan. "Pelatihan Teknik
Suntik Insulin Pada Keluarga
Penderita Diabetes Mellitus Di
Dusun Pattiro Desa Paccele kang
Kec.Pattalassang Kab.Gowa",
JURNAL KREATIVITAS
PENGABDIAN KEPADA
MASYARAKAT (PKM), 2021

<1%

Publication

93 jurnal.unw.ac.id <1%
Internet Source

94 syemfr88.blogspot.com <1%
Internet Source

LAMPIRAN 16

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Mobile Phone : 081373172821
E-mail : aulianabillatrg@gmail.com

DATA PRIBADI

- | | |
|---------------------------|---------------------------------------|
| 1. Nama | : Aulia Nabilla Br Tarigan |
| 2. Nim | : P07520220053 |
| 3. Pekerjaan | : Mahasiswa |
| 4. Program Studi | : Sarjana Terapan Keperawatan |
| 5. Institusi | : Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan |
| 6. Tempat / Tanggal Lahir | : Binjai, 10 Juli 2002 |
| 7. Jenis Kelamin | : Perempuan |
| 8. Agama | : Islam |
| 9. Alamat | : Jalan Jendral Gatot Subroto No.122 |
| 10. E-mail | : aulianabillatrg@gmail.com |
| 11. No.Telp / Hp | : 081373172821 |

DATA PENDIDIKAN

- | | |
|--------------|-----------------------------|
| 1. 2007-2008 | : TK Melati Putih |
| 2. 2008-2014 | : SD Swasta Gajah Mada |
| 3. 2014-2017 | : SMP Negeri 10 Kota Binjai |
| 4. 2017-2020 | : SMA Negeri 2 Kota Binjai |

