

DAFTAR PUSTAKA

- Arikunto, S. (2016). *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Pratik*. Jakarta: Rineka Cipta
- Aryani, M., Hisni, D., & Lubis, R. (2022). 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*
- Astuti. Ni Luh gede Sri Dewi.(2020). Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Diabetes Melits Tipe Ii Dengan Pemberian Senam Kaki Untuk *Mencegah Perfusi Perifer Tidak Efektif*. *Poltekkes Kemenkes Medan*
- Diani N, Setiawan H (2018). Karakteristik pasien diabetes melitus dengan pengetahuan tentang perawatan kaki diabetes mellitus . *Jurnal Dinamika Kesehatan*.(1):655–68
- Figustria Dewi Mentar Arrum. (2020). Penerapan Edukasi Perawatan Kaki Diabetes Pada Keluarga Dengan Penderita Diabetes Melitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Gamping I *Journal keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta*
- Fitriani S.,In (2011). *Promosi Kesehatan. 1st ed*. Yogyakarta : Graha Ilmu
- Haryono Rudi Setianingsih Sulis. (2013). *Awas Musuh Musuh Anda Setelah 40 Tahun*. Yogyakarta Gosyen Publishin
- IDF. (2021). Internasional Diabetes Federation, *diabetes federation.org/en/resources/*
- Johnson EL, Feldman H, Butts A, Billy CDR, Dugan J, Leal S, et al (2018). *Standards of medical care in diabetes—2019 abridged for primary care providers. Clinical Diabetes*. *Penyakit Diabetes Melitus*
- Kementerian Kesehatan RI.(2020). Infodatin tetap produktif, cegah, dan atasi Diabetes Melitus *Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI*.
- Kurniawati.T., Kartikasari. D.(2022). *Perawatan kaki Diabetes Melitus*. Muhammadiyah,U., Pekalongan
- Meivy I. Derek Julia V. Rottie Vandri Kallo. (2017). Hubungan Tingkat Stres Dengan Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe Ii Di Rumah Sakit Pancaran Kasih Gmim Manado. *E-Journal Keperawatan (E-Kp) Volume 5 Nomor 1*
- Muhammadiyah. U., & Pekalongan. (2020). *Edukasi Perawatan Kaki Pada Pasien Diabetes Mellitus*.skripsi

- Nihayati Munali, Kusnanto.(2019). Edukasi Kesehatan: Perawatan Kaki Terhadap Pengetahuan, Sikap Dan Tindakan Pencegahan Ulkus Kaki Diabetik *Jurnal Keperawatan Medikal Bedah dan Kritis*
- Ningrum, T.P., Alfatih, H.,&Yuliyanti, N.T.(2021). Hubungan tingkat pengetahuan dengan perilaku perawatan kaki pada pasien diabetes melitus tipe II. *Journal keperawatan poltekkes aceh. Ac.id,index*
- Notoadmojo S. Kesehatan Masyarakat.(2011). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta Rineka Cipta
- PERKENI.(2021). Pedoman Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 Dewasa di Indonesia 2021. *Global Initiative for Asthma,p.46*
- PPNI.(2016). *Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia. Cetakan III Revisi Edisi*. Jakarta:PPNI
- PPNI. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia: Definisi dan Tindakan Keperawatan, Edisi 1 Cetakan II*. Jakarta: PPNI
- PPNI. (2019). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia: Definisi dan Kriteria Hasil Keperawatan, Edisi 1 Cetakan II*. Jakarta: PPNI
- Puspa Panjaitan (2021). Pengaruh Edukasi Terhadap Perilaku Perawatan Kaki Penderita Diabetes Mellitus Di Puskesmas Jemursari Kota Surabaya. *Stikes Hang Tuah Surabaya*
- PuspitaAyu.(2023). *Manajemen Diabetes Berbasis Self Care*. Jakarta Barat:Nurma Fajar Carles
- Seriwati dan Sherly.(2022). Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Diabetes Melitus di Rumah Sakit Stella Maris Makassar. *Skripsi penelitian stikes stella maris makassar*
- Srimiyati. (2018). Pengetahuan Pencegahan Kaki Diabetik Penderita Diabetes Melitus Berpengaruh Terhadap Perawatan Kaki. *Jurnal Ilmiah Ilmu-Ilmu Kesehatan, Vol 16 No 2, Maret 2025-03-02*
- Waspada.(2014). Gambaran perilaku perawatan kaki dan faktor faktor yang mempengaruhi perawatan kaki pada pasien diabetes melitus di Garut. *In Jurnal keperawatan Muhammadiyah (Vol.6, issue 3)*.



Kementerian Kesehatan

Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Poltekkes Medan

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

NOTA DINAS

NOMOR : PP.06.02/F.XXII.21/28/2025

Yth. : Kepala Badan Perencanaan Pembangunan, Penelitian dan Pembangunan
Daerah Kota Gunungsitoli
Dari : Ketua Program Studi D-III Keperawatan Gunungsitoli Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Medan
Hal : Izin survey pendahuluan An. Michael Emmanuel Lase
Tanggal : 14 Februari 2025

Sehubungan dengan kegiatan mahasiswa Kemenkes Poltekkes Medan Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli pada Penyusunan karya tulis ilmiah Tahun Akademik 2024/2025, untuk itu dimohon kepada Ibu berkenan memberikan ijin studi pendahuluan berupa informasi dan data yang dibutuhkan terhadap mahasiswa yang namanya tertera dibawah ini :

Nama : Michael Emmanuel Lase
NIM : P07520322024
Tempat Penelitian : Desa Tetehosi Ombolata Kecamatan Gunungsitoli Selatan
Kota Gunungsitoli
Judul Penelitian : Penerapan Edukasi Perawatan Kaki pada Penderita Diabetes
Melitus dengan Gangguan Defisit Pengetahuan

Demikian disampaikan, diucapkan terima kasih.

Ketua Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli
Poltekkes Kemenkes Medan,



CIPTA CITRA KARYANI GULO, S.Kep,Ns,M.Kep

NIP. 198704262015032004

Tembusan

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Gunungsitoli
2. Kepala UPTD Kecamatan Gunungsitoli Selatan
3. Desa Tetehosi Ombolata
4. Sub Koordinator Akademik & Laboratorium
5. Sub Koordinator Kemahasiswaan dan UPM
6. Arsip

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://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.





PEMERINTAH KOTA GUNUNGSITOLI
KECAMATAN GUNUNGSITOLI SELATAN
DESA TETEHOSI OMBOLATA
Jalan Nias Tengah Km. 15 Desa Tete hos i Ombolata

Tete hos i Ombolata, 18 Februari 2025

Nomor : 400.10.2.2/102/TO/2025
Sifat : Biasa
Lamp : -
Perihal : Pemberian Izin Melaksanakan
Studi Pendahuluan.

Kepada Yth:
Direktur Politeknik Kesehatan
Kemenkes Medan
Cq. Ketua Prodi D-III Keperawatan
Gunungsitoli
di
Gunungsitoli

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan Nota Dinas Ketua Prodi D-III Keperawatan
Gunungsitoli Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan Nomor :
PP.06.02/F.XXII 21/28/2025 tanggal 14 Februari 2025 perihal Permohonan Izin
Studi Pendahuluan Mahasiswa, dengan ini diberikan ijin dimaksud kepada:

Nama : **MICHAEL EMANNUEL LASE**
NIM : P07520322024
Tempat Penelitian : Desa Tete hos i Ombolata Kecamatan Gunungsitoli
Selatan Kota Gunungsitoli
Judul Penelitian : Penerapan Edukasi Perawatan Kaki pada Penderita
Diabetes Melitus dengan Gangguan Defisit
Pengetahuan

Surat izin ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk melaksanakan Studi
Pendahuluan dari tanggal 20 s.d 30 Februari 2025, dalam rangka penyusunan
Proposal Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Poltekes Kemenkes Medan Prodi D-III
Keperawatan Gunungsitoli Tahun Akademik 2024/2025.

Demikian surat pemberian izin ini disampaikan untuk dipergunakan
seperlunya.

Pi. KEPALA DESA TETEHOSI OMBOLATA,



MATATIAS LASE, SS

Lembar Data Jumlah Penderita Diabetes Melitus di Desa Tetelesi Ombolata
Kecamatan Gunungsitoli Selatan
Tahun 2025

Nama : Michael Emmanuel Lase
Jurusan : Keperawatan
Lokasi : Desa Tetelesi Ombolata

No	Nama	Jenis Kelamin	Umur	Dusun
1.	Yanuari Lase	L	50	2
2.	Niati Laia	P	51	2



Pj. Kepala Desa Tetelesi Ombolata

MATATIAS LASE,SS

Bidan Desa

Resmin Harefa.Am,Keb

**Kementerian Kesehatan**

Direktorat Jenderal

Sumber Daya Manusia Kesehatan

Poltekkes Medan

Jl. Jamin Ginting KM 13.5

Medan, Sumatera Utara 20137

☎ (061) 8368433

🌐 <https://poltekkes-medan.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXII.21/208/2025

Lampiran : -

Perihal : Izin Penelitian
An. Astri Mega Tari Gea,
dkk.

Gunungsitoli, 06 Mei 2025

Kepada Yth.

Kepala Badan Perencanaan

Pembangunan, Riset dan

Pengembangan Daerah Kota

Gunungsitoli

Di

Tempat

Sehubungan dengan kegiatan mahasiswa Kemenkes Poltekkes Medan Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli pada Penyusunan karya tulis ilmiah Tahun Akademik 2024/2025, untuk itu dimohon kepada Bapak berkenan memberikan Ijin penelitian terhadap mahasiswa yang namanya tertera dibawah ini :

NO	NAMA	NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	Astri Mega Tari Gea	P07520322003	Penerapan pemberian jus mentimun pada ibu hamil hipertensi dengan gangguan perfusi Perifer tidak efektif di UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli Kota Gunungsitoli	UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli Kota Gunungsitoli
2	Dasar Kristin Zai	P07520322005	Penerapan teknik nafas dalam dan batuk efektif pada anak penderita bronkopneumonia dengan gangguan bersihan jalan nafas tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli kota Gunungsitoli	Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli kota Gunungsitoli
3	Ferningsih Zalukhu	P07520322010	Penerapan terapi pijat kaki terhadap upaya penurunan tekanan darah pada pasien hipertensi dengan gangguan nyeri akut di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli Kota Gunungsitoli	Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli Kota Gunungsitoli
4	Kenangan Hasrat Mandiri Laia	P07520322018	Penerapan Pemberian Oralit pada Anak dengan Gangguan Diare di UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli	UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli

5	Melfan Putra Zalukhu	P075203220 22	Penerapan Terapi Musik Klasik Pada Ibu Hamil Trimester Ketiga Dengan Kecemasan di UPTD Puskesmas kauko kecamatan Gunungsitoli kota Gunungsitoli	UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli Kota Gunungsitoli
6	Michael Emmanuel Lase	P075203220 24	penerapan edukasi tentang perawatan kaki pada pasien diabetes melitus dengan gangguan defisit pengetahuan di Desa Tetelesi Ombolata Kecamatan Gunungsitoli Selatan	Desa Tetelesi Ombolata Kecamatan Gunungsitoli Selatan
7	Mila Fadhliyah Caniago	P075203220 25	Penerapan Senam Kaki Diabetik pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II dengan Gangguan Perfusion Perifer Tidak Efektif Diwilayah UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli Kota Gunungsitoli	UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli Kota Gunungsitoli
8	Putri Yamandani Lase	P075203220 31	Penerapan perawatan luka dengan teknik modern dressing pada luka diabetes melitus tipe 2 terhadap penyembuhan luka di wilayah kerja UPTD Puskesmas kecamatan Gunungsitoli utara	Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Ketua Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli
Poltekkes Kemenkes Medan,



CIPTA CITRA KARYANI GULO, S.Kep,Ns,M.Kep
NIP. 198704262015032004

Tembusan

1. Kepala Dinas KP2KB Kota Gunungsitoli
2. Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli
3. Kepala UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli
4. Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan
5. Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara
6. Sub Koordinator Akademik & Laboratorium
7. Sub Koordinator Kemahasiswaan dan UPM
8. Arsip

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://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tir.keminfo.go.id/verifyPDF>.





PEMERINTAH KOTA GUNUNGSITOLI
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN,
RISET DAN INOVASI DAERAH

JL. PANCASILA NO. 10 TELEPON/FAX (0639) 22574
GUNUNGSITOLI-22814

SURAT IZIN PENELITIAN

Nomor : 000.9.2/1275 /Bapperida/2025

- Dasar :
- a. Peraturan Daerah Kota Gunungsitoli Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Gunungsitoli sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Peraturan Daerah Kota Gunungsitoli Nomor 6 Tahun 2024 tentang Perubahan Ketiga Atas Peraturan Daerah Kota Gunungsitoli Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Gunungsitoli;
 - b. Surat Ketua Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli Poltekkes Kemenkes Medan Nomor : PP.06.02/F.XXII.21/208/2025 perihal Izin Penelitian.

MEMBERI IZIN:

KEPADA :	:
NAMA :	MICHAEL EMANNUEL LASE
NIM :	P07520322024
UNIVERSITAS :	KEMENKES POLTEKKES MEDAN
PROGRAM STUDI :	D-3 KEPERAWATAN
UNTUK :	Melakukan penelitian lapangan untuk memperoleh data guna kepentingan penulisan Karya Tulis Ilmiah dengan judul proposal "Penerapan Edukasi Tentang Perawatan Kaki Pada Pasien Diabetes Melitus Dengan Gangguan Defisit Pengetahuan di Desa Tetelesi Ombolata Kecamatan Gunungsitoli Selatan" Pada Desa Tetelesi Ombolata Kecamatan Gunungsitoli Selatan dan setelah menyelesaikan penelitian lapangan agar menyampaikan hasilnya kepada Wali Kota Gunungsitoli melalui Kepala Badan Perencanaan Pembangunan, Riset dan Inovasi Daerah Kota Gunungsitoli.

Ditetapkan di Gunungsitoli
Pada Tanggal 09 Mei 2025

PIH. KEPALA BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN,
RISET DAN INOVASI DAERAH KOTA
GUNUNGSITOLI

HANDY WIRAWAN HAREFA, SSTP
PENATA TK. I
NIP. 199103192014061002

Tembusan Yth.

1. Bapak Wali Kota Gunungsitoli;
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Gunungsitoli;
3. Kepala Desa Tetelesi Ombolata Gunungsitoli Selatan;
4. Ketua Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli Poltekkes Kemenkes Medan;
5. Mahasiswa yang bersangkutan.



PEMERINTAH KOTA GUNUNGSITOLI
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN,
PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN DAERAH

Jln. Pancasila No. 10 Telp/Fax (0639) 22574
 GUNUNGSITOLI - 22814

Gunungsitoli, 07 Mei 2025

Nomor : 000.9.2/1269/Bapperida/2025
 Sifat : Penting
 Lampiran : -
 Perihal : **Persetujuan Pelaksanaan Izin Penelitian Mahasiswa**
 an. Astri Mega Tari Gea dkk

Kepada :
 Yth. Ketua Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli
 Poltekkes Kemenkes Medan

di
 Tempat

Sehubungan dengan Surat Ketua Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli Poltekkes Kemenkes Medan Nomor : PP.06.02/F.XXII.21/208/2025 tanggal 06 Mei 2025 perihal Izin Penelitian an. Astri Mega Tari Gea, dkk. Dengan ini diberikan persetujuan kepada mahasiswa yang namanya tersebut di bawah ini :

NO	NAMA MAHASISWA	NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	ASTRI MEGA TARI GEA	P07520322003	Penerapan Pemberian Jus Mentimun Pada Ibu Hamil Hipertensi Dengan Gangguan Perfusion Perifer Tidak Efektif di UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli Kota Gunungsitoli	UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli Kota Gunungsitoli
2	DASAR KRISTIN ZAI	P07520322005	Penerapan Teknik Nafas Dalam dan Batuk Efektif Pada Anak Penderita Bronkopneumonia Dengan Gangguan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli Kota Gunungsitoli	UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli Kota Gunungsitoli
3	FERNINGSIH ZALUKHU	P07520322010	Penerapan Terapi Pijat Kaki Terhadap Upaya Penurunan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Dengan Gangguan Nyeri Akut di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli Kota Gunungsitoli	UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli Kota Gunungsitoli
4	KENANGAN HASRAT MANDIRI LAIA	P07520322018	Penerapan Pemberian Oralit Pada Anak Dengan Gangguan Diare di UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli Kota Gunungsitoli	UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli Kota Gunungsitoli
5	MELFAN PUTRA ZALUKHU	P07520322022	Penerapan Terapi Musik Klasik Pada Ibu Hamil Trimester Ketiga Dengan Kecemasan di UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli Kota Gunungsitoli	UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli Kota Gunungsitoli
6	MICHAEL EMANNUEL LASE	P07520322024	Penerapan Edukasi Tentang Perawatan Kaki Pada Pasien Diabetes Melitus Dengan Gangguan Defisit Pengetahuan di Desa Tetelesi Ombolata Kecamatan Gunungsitoli Selatan	Desa Tetelesi Ombolata Kecamatan Gunungsitoli Selatan

7	MILA FADHLYAH CANIAGO	P07520322025	Penerapan Senam Kaki Diabetik Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Dengan Gangguan Perfusion Perifer Tidak Efektif di Wilayah UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli Kota Gunungsitoli	UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli Kota Gunungsitoli
8	PUTRI YAMANDANI LASE	P07520322031	Penerapan Perawatan Luka Dengan Teknik Modern Dressing Pada Luka Diabetes Mellitus Tipe 2 Terhadap Penyembuhan Luka di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara	UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara

untuk melaksanakan penelitian lapangan dalam rangka penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah pada lokasi sebagaimana tersebut di atas.

Selanjutnya mahasiswa yang bersangkutan wajib menyampaikan hasilnya kepada Wali Kota Gunungsitoli melalui Kepala Badan Perencanaan Pembangunan, Penelitian dan Pengembangan Daerah Kota Gunungsitoli sebanyak 2 (dua) rangkap.

Berkenaan dengan hal tersebut, diharapkan bantuan Saudara Kepala Dinas Kesehatan Kota Gunungsitoli, Kepala UPTD Puskesmas Kauko Kecamatan Gunungsitoli, Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara, Kepala Desa Tetehosi Ombolata Kecamatan Gunungsitoli Selatan, untuk membantu dan memfasilitasi mahasiswa yang bersangkutan selama melaksanakan penelitian.

Demikian disampaikan, atas kerjasama yang baik diucapkan terimakasih.

Pih, KEPALA BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN,
RISET DAN INOVASI DAERAH KOTA
GUNUNGSITOLI



[Signature]
HANDY WIRAWAN HAREFA, SSTP
PENATA TK. I
NIP. 199103192014061002

Tembusan Yth.

1. Bapak Wali Kota Gunungsitoli (sebagai laporan);
2. Kepala Dinas Kesehatan Gunungsitoli;
3. Kepala UPTD Puskesmas Kauko Gunungsitoli;
4. Kepala UPTD Puskesmas Gunungsitoli Utara;
5. Kepala Desa Tetehosi Ombolata Kecamatan Gunungsitoli Selatan;
6. Mahasiswa yang bersangkutan.



PEMERINTAH KOTA GUNUNGSITOLI
KECAMATAN GUNUNGSITOLI SELATAN
DESA TETEHOSI OMBOLATA
Jalan Nias Tengah Km. 15 Desa Tete hos i Ombolata

Tete hos i Ombolata, 12 Mei 2025

Nomor : 400.10.2.2/225/TO/2025
Sifat : Biasa
Lamp : -
Perihal : Pemberian Izin Melaksanakan
Studi Penelitian.

Kepada Yth:
Direktur Politeknik Kesehatan
Kemenkes Medan
Cq. Ketua Prodi D-III Keperawatan
Gunungsitoli
di
Gunungsitoli

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan Nota Dinas Ketua Prodi D-III Keperawatan
Gunungsitoli Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan Nomor :
PP.06.02/F.XXII 21/208/2025 tanggal 06 Mei 2025 perihal Permohonan Izin Studi
Penelitian Mahasiswa, dengan ini diberikan ijin dimaksud kepada:

Nama : **MICHAEL EMANNUEL LASE**
NIM : P07520322024
Tempat Penelitian : Desa Tete hos i Ombolata Kecamatan Gunungsitoli
Selatan Kota Gunungsitoli
Judul Penelitian : Penerapan Edukasi tentang perawatan kaki pada
Pasien Diabetes Melitus Tipe II dengan Gangguan
Defisit Pengetahuan

Surat izin ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk melaksanakan Studi
Penelitian dari tanggal 13 s.d 17 Mei 2025, dalam rangka penyusunan Proposal
Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Poltekes Kemenkes Medan Prodi D-III Keperawatan
Gunungsitoli Tahun Akademik 2024/2025.

Demikian surat pemberian izin ini disampaikan untuk dipergunakan
seperlunya.

Pj. KEPALA DESA TETEHOSI OMBOLATA,

MATATIAS LASE, SS



PEMERINTAH KOTA GUNUNGSITOLI
KECAMATAN GUNUNGSITOLI SELATAN
DESA TETESESI OMBOLATA
Jalan Nias Tengah Km. 15 Desa Tetelesi Ombolata

Tetelesi Ombolata, 19 Mei 2025

Nomor : 400.10.2.2/270/TO/2025
Sifat : Biasa
Lamp : -
Perihal : Telah Menyelesaikan Studi
Penelitian.

Kepada Yth:
Direktur Politeknik Kesehatan
Kemenkes Medan
Cq. Ketua Prodi D-III Keperawatan
Gunungsitoli
di
Gunungsitoli

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan Pemberian Ijin Studi Penelitian Mahasiswa Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan kepada:

Nama : **MICHAEL EMANNUEL LASE**
NIM : P07520322024
Tempat Penelitian : Desa Tetelesi Ombolata Kecamatan Gunungsitoli Selatan Kota Gunungsitoli
Judul Penelitian : Penerapan Edukasi tentang perawatan kaki pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II dengan Gangguan Defisit Pengetahuan

Bahwa yang bersangkutan benar telah melaksanakan dan menyelesaikan Studi Penelitian dimaksud dari tanggal 13 s.d 17 Mei 2025, dalam rangka penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Poltekes Kemenkes Medan Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli Tahun Akademik 2024/2025.

Demikian disampaikan untuk dipergunakan seperlunya.

Pj. KEPALA DESA TETESESI OMBOLATA,


MATATIAS LASE, SS

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Saudara/I yang saya hormati, saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Michael Emanuel Lase
Nim : P07520322024
Alamat : Desa Tetehosi Ombolata

Adalah mahasiswa Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli yang sedang menyelesaikan penelitian yang berjudul “penerapan Edukasi Tentang Perawatan Kaki Diabetes Melitus dengan Gangguan Defisit Pengetahuan di Desa Tetehosi Ombolata Kecamatan Gunungsitoli Selatan”. Dengan segala kerendahan hati, peneliti memohon dengan hormat untuk ketersediaan meluangkan waktu mengisi lembar kuesioner yang akan saya bagikan kepada bapak dan ibu. Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas perhatian dan partisipasi bapak ibu dalam membantu kelancaran penelitian ini, saya ucapkan terimakasih.

Peneliti



Michael Emanuel Lase
NIM : P075203224

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Yanuari Lase

Alamat : Tetelesi Ombolata

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Penerapan edukasi tentang perawatan kaki pada penderita diabetes melitus dengan gangguan defisit pengetahuan di Desa Tetelesi Ombolata Kecamatan Gunungsitoli Selatan Tahun 2025".

Demikian surat pernyataan persetujuan ini saya sampaikan dengan sadar tanpa unsur paksaan dari pihak lain.

Responden



(Yanuari Lase)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Niati Laia

Alamat : Tetelesi Ombolata

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Penerapan edukasi tentang perawatan kaki pada penderita diabetes melitus dengan gangguan defisit pengetahuan di Desa Tetelesi Ombolata Kecamatan Gunungsitoli Selatan Tahun 2025".

Demikian surat pernyataan persetujuan ini saya sampaikan dengan sadar tanpa unsur paksaan dari pihak lain.

Responden



(*Niati Laia*)



**STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)
PERAWATAN KAKI DIABETES MELITUS
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN GUNUNG
SITOLI POLTEKKES KEMENKES MEDAN**

PENGERTIAN	Perawatan kaki diabetes mellitus adalah tindakan untuk mencegah terjadinya luka atau infeksi pada kaki penderita diabetes mellitus.
TUJUAN	1. Memberikan rasa aman dan nyaman. 2. Mencegah terjadinya luka pada kaki penderita diabetes mellitus. 3. Mencegah terjadinya amputasi pada kaki penderita diabetes mellitus. 4. Mencegah terjadinya infeksi pada kaki penderita diabetes mellitus.
ALAT	PERSIAPAN ALAT DAN BAHAN : 1. Sabun cair 2. Handscoon 3. Handuk 4. Lotion / pelembab 5. Potong kuku 6. Kaos kaki 7. Memakai sepatu 8. Air hangat dan ember.

**PROSEDUR
PELAKSANAAN**

TAHAP ORIENTASI

1. Memberikan salam terapeutik .
2. Menjelaskan Tujuan dan Prosedur tindakan pada klien .
3. Menanyakan kesiapan klien sebelum kegiatan dilakukan .

TAHAP KERJA

1. Cuci tangan dengan air bersih dan pakai sabun mandi.



2. Cuci kaki terlebih dahulu dengan pakai sabun.



3. Rendam dengan pakai air hangat.
-



4. Keringkan kaki anda dengan memakai handuk.



5. Oleskan lotion pada kaki supaya kulit tetap lembut dan jangan olaskan diantara sela sela jari kaki.



6. Memakai pelembab membantu mencegah infeksi

	atau masuknya kuman pada kulit kaki klien.  7. Gunting kuku kaki ,jika ada infeksi maka disarankan oleh Perawat.  8. Gunakan kaos kaki atau stoking.  9. Selalu gunakan alas kaki (sepatu / sandal) sesuai dengan ukuran kaki tidak kebesaran atau kekecilan.
	 TAHAP TERMINASI 1. Melakukan evaluasi tindakan. 2. Membereskan alat –alat. 3. Mencuci tangan .
Sumber	Http://p2ptm.kementrian kesehatan.go.id –perawatan kaki diabetes mellitus.,2 januari 2019.

**SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP) PENERAPAN EDUKASI
PERAWATAN KAKI PADA PENDERITA DIABETES
MELITUS DI DESA TETEHOSI OMBOLATA
KECAMATAN GUNUNGSITOLI
SELATAN**



**MICHAEL EMANNUEL LASE
NIM : P07520322024**

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

PELAKSANAAN SATUAN ACARA PENYULUHAN

A. Tujuan Penyuluhan

1. Tujuan Umum

Setelah mengikuti pendidikan kesehatan ini diharapkan responden paham tentang perawatan kaki diabetes melitus dan mampu mempraktikkan perawatan kaki diabetes melitus di rumah secara mandiri.

2. Tujuan Khusus:

- 1) Responden mampu mengetahui pengertian perawatan kaki diabetes mellitus.
- 2) Responden mampu mengetahui manfaat perawatan kaki diabetes mellitus.
- 3) Responden mampu mendemonstrasikan perawatan kaki diabetes mellitus.

3. Implementasi

- 1) Tindakan : Edukasi perawatan kaki diabetes mellitus
- 2) Metode: Ceramah, demonstrasi dan tanya Jawab
- 3) Media : Air hangat (hangat kuku), sabun, baskom, handuk lembut, gunting, kuku, dan pelembab
- 4) Tempat : Desa Tetehosi Ombolata Kec. Gunungsitoli Selatan
- 5) Waktu : Senin s/d Jumat Maret 2025
- 6) Sasaran : Seluruh responden
- 7) Pelaksana : Michael Emmanuel Lase
- 8) Media Pendkes : Leaflet

4. Ringkasan kegiatan

No.	Waktu	KegiatanPenyuluhan	KegiatanPeserta	Metode
1	3 Menit	TAHAP ORIENTASI: 1) Memberi salam 2) Memperkenalkan diri 3) Menjelaskan kontrak waktu 4) Menjelaskan tujuan penyuluhan 5) Menanyakan kesiapan 6) Menyebutkan poin materi	1) Menjawab salam 1) Mendengarkan 2) Ingat dengan kontrak 3) Mengerti maksud dan tujuan 4) Bersedia mendengarkan	Ceramah
2.	17 menit	TAHAP PKERJA 1) Menjelaskan pengertian perawatan kaki dm 2) Menjelaskan manfaat perawatan kaki dm 3) Menjelaskan alat-alat yang diperlukan 4) Menjelaskan langkah-langkah perawatan kaki dm 5) Melakukan perawatan kaki dm	Mendengarkan dan memperhatikan	Ceramah dan demosntrasi

3 menit	TAHAP EVALUASI: 1) Menanyakan kepada responden tentang materi yang telah diberikan 2) Mengevaluasi kembali kemampuan responden dalam menerapkan perawatan kaki yang baik dan benar	Menjawab pertanyaan dan mendemonstrasikan	Tanya jawab, diskusi
2 menit	TAHAP TERMINASI 1) Menyampaikan kesimpulan materi 2) Mengucapkan salam Penutup	– Memperhatikan – Menjawab	Ceramah

MATERI

A. Pengertian Perawatan Kaki

Perawatan kaki adalah pencegahan primer yang dilakukan individu baik dalam keadaan kadar gula darah normal atau tinggi yang dilakukan secara teratur menjaga kebersihan bagian kaki penderita diabetes bertujuan mencegah adanya cedera (Nihayati, 2019). Perawatan kaki bersifat pencegahan mencakup mencuci dan menjaga kebersihan kaki dengan benar, mengeringkan dan meminyakinya secara hati-hati, memotong kuku dengan baik dan benar, memilih alas kaki yang baik, dan inspeksi harus dilakukan setiap hari apakah terdapat gejala kemerahan, lepuh, kalus, atau ulserasi (Kurniawati dkk, 2022)

B. Tujuan dan Mafaat Perawatan Kaki

Tujuan dan manfaat perawatan kaki yang dilakukan adalah untuk mencegah terjadinya komplikasi kronik yaitu neuropati diabetik atau kematian pada saraf kaki sehingga menyebabkan terjadinya ulkus.

Adapun cara- cara pemeliharaan kaki (Ramirez, 2019). Hal – hal yang perlu diperhatikan dalam perawatan kaki sehari- hari :

- a. Tidak boleh berjalan tanpa alas kaki, termasuk di pasir dan di air.
- b. Periksa kaki setiap hari dan dilaporkan pada dokter apabila kulit terkelupas, kemerahan, atau luka.
- c. Periksa alas kaki dari benda asing sebelum memakainya.
- d. Selalu menjaga kaki dalam keadaan bersih, tidak basah dan mengoleskan krim pelembab pada kulit kaki yang kering.
- e. Potong kuku secara teratur.
- f. Keringkan kaki, sela-sela jari kaki secara teratur setelah dari kamar mandi.
- g. Gunakan kaos kaki dari bahan katun yang tidak menyebabkan lipatan pada ujung-ujung jari kaki.
- h. Jika sudah ada kelainan bentuk kaki, gunakan alas kaki yang dibuat khusus.
- i. Jika sudah ada kelainan bentuk kaki, gunakan alas kaki yang dibuat khusus
- j. Sepatu tidak boleh terlalu sempit atau longgar, jangan gunakan hak tinggi.
- k. Jangan gunakan bantal atau botol berisi air panas/batu untuk kaki.

SATUAN ACARA PENYULUHAN
PERAWATAN KAKI PADA PENDERITA DM
DI DESA TETEHOSE OMBOLATA KECAMATAN
GUNUGSITOLI SELATAN



MAYKEL EMANUEL LASE
P07520322024



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



Memakai pelambab membantu mencegah infeksi atau masuknya kuman pada kulit kaki klien.

Cuci kaki terlebih dahulu dengan pakai sabun. Baru rendam pakai air hangat.



Keringkan kaki dengan memakai handuk



Oleskan lotion pada kaki upaya kulit tetap lembut dan jangan ulaskan diantara jari kaki.



Gunting kuku jika ada infeksi makadisarankan oleh perawat.



Gunakan kaos kaki atau Stoking



Selalu gunakan alas kaki (sepatu/sandal) sesuai dengan Ukuran kaki tidak kebesaran atau kekecilan



LEMBAR KUESIONER PERAWATAN KAKI DIABETES MELLITUS

Berilah tanda ceklist pada tanda yang dianggap benar.

No	Pertanyaan Komponen Perawatan Kaki	Ya	Tidak
1	Kaki perlu diperiksa secara teratur dan dilakukan Perawatan	Ya	
2	Kaki harus dicuci setiap hari menggunakan air bersih yang hangat dan sabun lembut	Ya	
3	Sebelum rendam kaki dengan air hangat cek suhu air menggunakan kaki	Ya	
4	Kaki direndam dengan air hangat di dalam waskom 2-3 menit	Ya	
5	Kaki harus selalu dijaga agar tidak lembab dengan diberi lotion	Ya	
6	Kaki yang basah harus dikeringkan menggunakan handuk lembut sampai ke sela jari-jari kaki	Ya	
7	Saat memakai pelembab, usahakan tidak menggosok tetapi dianjurkan dengan cara memijat pada telapak kaki	Ya	
8	Kuku yang tajam boleh dibiarkan karena tidak mempengaruhi kesehatan kaki		Tidak
9	Potong kuku kaki minimal 2-3 minggu 1 kali		Tidak
10	Memotong kuku kaki tidak boleh terlalu pendek	Ya	
11	Saat memotong kuku gunakan gunting kuku	Ya	
12	Dianjurkan untuk membersihkan bagian dalam sepatu dari pasir atau kerikil sebelum digunakan	Ya	
13	Dianjurkan untuk menggunakan sepatu yang rata (tanpa hak)	Ya	
14	Dianjurkan untuk menggunakan kaos kaki dengan bahan lembut	Ya	

15	Dianjurkan untuk menggunakan kaos kaki yang kering dan menyerap keringat	Ya	
16	Dianjurkan untuk mengganti kaos kaki setiap hari	Ya	
17	Dianjurkan untuk melepas atau mengganti kaos kaki/sepatu jika basah	Ya	
18	Dianjurkan untuk tidak menggunakan sandal sepatu saat olahraga keluar rumah		Tidak

Sumber : Suib Universitas Muhammad Yogyakarta

Kunci Jawaban :

No	Jawaban	No	Jawaban
1	Ya	10	Ya
2	Ya	11	Ya
3	Ya	12	Ya
4	Ya	13	Ya
5	Ya	14	Ya
6	Ya	15	Ya
7	Ya	16	Ya
8	Tidak	17	Ya
9	Tidak	18	Tidak

**Lembar Kuesioner Perawatan Kaki Diabetes Mellitus
Tn Y Pada Hari Senin 13 Mei 2025**

Berilah tanda ceklist pada tanda yang dianggap benar.

No	Pertanyaan Komponen Perawatan Kaki	Pre		Post	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	Kaki perlu diperiksa secara teratur dan dilakukan perawatan		Tidak		Tidak
2	Kaki harus dicuci setiap hari menggunakan air bersih yang hangat dan sabun lembut		Tidak		Tidak
3	Sebelum rendam kaki dengan air hangat cek suhu air menggunakan kaki		Tidak		Tidak
4	Kaki direndam dengan air hangat di dalam waskom 2-3 menit		Tidak	Ya	
5	Kaki harus selalu dijaga agar tidak lembab dengan diberi lotion		Tidak		Tidak
6	Kaki yang basah harus dikeringkan menggunakan handuk lembut sampai ke sela jari-jari kaki		Tidak	Ya	
7	Saat memakai pelembab, usahakan tidak menggosok tetapi dianjurkan dengan cara memijat pada telapak kaki		Tidak	Ya	
8	Kuku yang tajam boleh dibiarkan karena tidak mempengaruhi kesehatan kaki	Ya			Tidak
9	Potong kuku kaki minimal 2-3 minggu 1 kali		Tidak		Tidak
10	Memotong kuku kaki tidak boleh terlalu pendek	Ya		Ya	
11	Saat memotong kuku gunakan gunting kuku	Ya		Ya	
12	Dianjurkan untuk membersihkan bagian dalam sepatu dari pasir atau kerikil sebelum digunakan		Tidak		Tidak
13	Dianjurkan untuk menggunakan sepatu yang rata (tanpa hak)		Tidak		Tidak
14	Dianjurkan untuk menggunakan kaos kaki dengan bahan lembut		Tidak		Tidak

15	Dianjurkan untuk menggunakan kaos kaki yang kering dan menyerap keringat		Tidak		Tidak
16	Dianjurkan untuk mengganti kaos kaki setiap hari		Tidak	Ya	
17	Dianjurkan untuk melepas atau mengganti kaos kaki/sepatu jika basah	Ya		Ya	
18	Dianjurkan untuk tidak menggunakan sandal sepatu saat olahraga keluar rumah		Tidak		Tidak

Lembar Kuesioner Perawatan Kaki Diabetes Mellitus
Tn Y Pada Hari Selasa 14 Mei 2025

Berilah tanda ceklist pada tanda yang dianggap benar.

No	Pertanyaan Komponen Perawatan Kaki	Pre		Post	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	Kaki perlu diperiksa secara teratur dan dilakukan perawatan		Tidak	Ya	
2	Kaki harus dicuci setiap hari menggunakan air bersih yang hangat dan sabun lembut		Tidak		Tidak
3	Sebelum rendam kaki dengan air hangat cek suhu air menggunakan kaki		Tidak		Tidak
4	Kaki direndam dengan air hangat di dalam waskom 2-3 menit	Ya		Ya	
5	Kaki harus selalu dijaga agar tidak lembab dengan diberi lotion		Tidak		Tidak
6	Kaki yang basah harus dikeringkan menggunakan handuk lembut sampai ke sela jari-jari kaki	Ya		Ya	
7	Saat memakai pelembab, usahakan tidak menggosok tetapi dianjurkan dengan cara memijat pada telapak kaki	Ya		Ya	
8	Kuku yang tajam boleh dibiarkan karena tidak mempengaruhi kesehatan kaki		Tidak		Tidak
9	Potong kuku kaki minimal 2-3 minggu 1 kali		Tidak		Tidak
10	Memotong kuku kaki tidak boleh terlalu pendek	Ya			
11	Saat memotong kuku gunakan gunting kuku	Ya			
12	Dianjurkan untuk membersihkan bagian dalam sepatu dari pasir atau kerikil sebelum digunakan		Tidak		Tidak
13	Dianjurkan untuk menggunakan sepatu yang rata (tanpa hak)		Tidak		Tidak
14	Dianjurkan untuk menggunakan kaos kaki dengan bahan lembut		Tidak		Tidak

15	Dianjurkan untuk menggunakan kaos kaki yang kering dan menyerap keringat		Tidak		Tidak
16	Dianjurkan untuk mengganti kaos kaki setiap hari	Ya		Ya	
17	Dianjurkan untuk melepas atau mengganti kaos kaki/sepatu jika basah	Ya		Ya	
18	Dianjurkan untuk tidak menggunakan sandal sepatu saat olahraga keluar rumah		Tidak		Tidak

Lembar Kuesioner Perawatan Kaki Diabetes Mellitus
Tn Y Pada Hari Rabu 15 Mei 2025

Berilah tanda ceklist pada tanda yang dianggap benar.

No	Pertanyaan Komponen Perawatan Kaki	Pre		Post	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	Kaki perlu diperiksa secara teratur dan dilakukan perawatan	Ya		Ya	
2	Kaki harus dicuci setiap hari menggunakan air bersih yang hangat dan sabun lembut		Tidak	Ya	
3	Sebelum rendam kaki dengan air hangat cek suhu air menggunakan kaki		Tidak		Tidak
4	Kaki direndam dengan air hangat di dalam waskom 2-3 menit	Ya		Ya	
5	Kaki harus selalu dijaga agar tidak lembab dengan diberi lotion		Tidak		Tidak
6	Kaki yang basah harus dikeringkan menggunakan handuk lembut sampai ke sela jari-jari kaki	Ya		Ya	
7	Saat memakai pelembab, usahakan tidak menggosok tetapi dianjurkan dengan cara memijat pada telapak kaki	Ya		Ya	
8	Kuku yang tajam boleh dibiarkan karena tidak mempengaruhi kesehatan kaki		Tidak		Tidak
9	Potong kuku kaki minimal 2-3 minggu 1 kali		Tidak		Tidak
10	Memotong kuku kaki tidak boleh terlalu pendek	Ya			
11	Saat memotong kuku gunakan gunting kuku	Ya			
12	Dianjurkan untuk membersihkan bagian dalam sepatu dari pasir atau kerikil sebelum digunakan		Tidak		Tidak
13	Dianjurkan untuk menggunakan sepatu yang rata (tanpa hak)		Tidak		Tidak
14	Dianjurkan untuk menggunakan kaos kaki dengan bahan lembut		Tidak		Tidak

15	Dianjurkan untuk menggunakan kaos kaki yang kering dan menyerap keringat		Tidak		Tidak
16	Dianjurkan untuk mengganti kaos kaki setiap hari	Ya		Ya	
17	Dianjurkan untuk melepas atau mengganti kaos kaki/sepatu jika basah	Ya		Ya	
18	Dianjurkan untuk tidak menggunakan sandal sepatu saat olahraga keluar rumah		Tidak		Tidak

**Lembar Kuesioner Perawatan Kaki Diabetes Mellitus
Tn Y Pada Hari Kamis 16 Mei 2025**

Berilah tanda ceklist pada tanda yang dianggap benar.

No	Pertanyaan Komponen Perawatan Kaki	Pre		Post	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	Kaki perlu diperiksa secara teratur dan dilakukan perawatan	Ya		Ya	
2	Kaki harus dicuci setiap hari menggunakan air bersih yang hangat dan sabun lembut	Ya		Ya	
3	Sebelum rendam kaki dengan air hangat cek suhu air menggunakan kaki		Tidak	Ya	
4	Kaki direndam dengan air hangat di dalam waskom 2-3 menit	Ya		Ya	
5	Kaki harus selalu dijaga agar tidak lembab dengan diberi lotion		Tidak	Ya	
6	Kaki yang basah harus dikeringkan menggunakan handuk lembut sampai ke sela jari-jari kaki	Ya		Ya	
7	Saat memakai pelembab, usahakan tidak menggosok tetapi dianjurkan dengan cara memijat pada telapak kaki	Ya		Ya	
8	Kuku yang tajam boleh dibiarkan karena tidak mempengaruhi kesehatan kaki		Tidak		Tidak
9	Potong kuku kaki minimal 2-3 minggu 1 kali		Tidak		Tidak
10	Memotong kuku kaki tidak boleh terlalu pendek	Ya		Ya	
11	Saat memotong kuku gunakan gunting kuku	Ya		Ya	
12	Dianjurkan untuk membersihkan bagian dalam sepatu dari pasir atau kerikil sebelum digunakan		Tidak	Ya	
13	Dianjurkan untuk menggunakan sepatu yang rata (tanpa hak)		Tidak	Ya	

14	Dianjurkan untuk menggunakan kaos kaki dengan bahan lembut		Tidak		Tidak
15	Dianjurkan untuk menggunakan kaos kaki yang kering dan menyerap keringat		Tidak	Ya	
16	Dianjurkan untuk mengganti kaos kaki setiap hari	Ya		Ya	
17	Dianjurkan untuk melepas atau mengganti kaos kaki/sepatu jika basah	Ya		Ya	
18	Dianjurkan untuk tidak menggunakan sandal sepatu saat olahraga keluar rumah		Tidak		Tidak

**Lembar Kuesioner Perawatan Kaki Diabetes Mellitus
Tn Y Pada Hari Juma't 17 Mei 2025**

Berilah tanda ceklist pada tanda yang dianggap benar.

No	Pertanyaan Komponen Perawatan Kaki	Pre		Post	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	Kaki perlu diperiksa secara teratur dan dilakukan perawatan	Ya		Ya	
2	Kaki harus dicuci setiap hari menggunakan air bersih yang hangat dan sabun lembut	Ya		Ya	
3	Sebelum rendam kaki dengan air hangat cek suhu air menggunakan kaki	Ya		Ya	
4	Kaki direndam dengan air hangat di dalam waskom 2-3 menit	Ya		Ya	
5	Kaki harus selalu dijaga agar tidak lembab dengan diberi lotion	Ya		Ya	
6	Kaki yang basah harus dikeringkan menggunakan handuk lembut sampai ke sela jari-jari kaki	Ya		Ya	
7	Saat memakai pelembab, usahakan tidak menggosok tetapi dianjurkan dengan cara memijat pada telapak kaki	Ya		Ya	
8	Kuku yang tajam boleh dibiarkan karena tidak mempengaruhi kesehatan kaki		Tidak		Tidak
9	Potong kuku kaki minimal 2-3 minggu 1 kali		Tidak		Tidak
10	Memotong kuku kaki tidak boleh terlalu pendek	Ya		Ya	
11	Saat memotong kuku gunakan gunting kuku	Ya		Ya	
12	Dianjurkan untuk membersihkan bagian dalam sepatu dari pasir atau kerikil sebelum digunakan	Ya		Ya	
13	Dianjurkan untuk menggunakan sepatu yang rata (tanpa hak)	Ya		Ya	
14	Dianjurkan untuk menggunakan kaos kaki dengan bahan lembut		Tidak	Ya	

15	Dianjurkan untuk menggunakan kaos kaki yang kering dan menyerap keringat	Ya		Ya	
16	Dianjurkan untuk mengganti kaos kaki setiap hari	Ya		Ya	
17	Dianjurkan untuk melepas atau mengganti kaos kaki/sepatu jika basah	Ya		Ya	
18	Dianjurkan untuk tidak menggunakan sandal sepatu saat olahraga keluar rumah		Tidak		Tidak

Lembar Kuesioner Perawatan Kaki Diabetes Mellitus
Ny. N Pada Hari Senin 13 Mei 2025

Berilah tanda ceklist pada tanda yang dianggap benar.

No	Pertanyaan Komponen Perawatan Kaki	Pre		Post	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	Kaki perlu diperiksa secara teratur dan dilakukan perawatan		Tidak		Tidak
2	Kaki harus dicuci setiap hari menggunakan air bersih yang hangat dan sabun lembut		Tidak		Tidak
3	Sebelum rendam kaki dengan air hangat cek suhu air menggunakan kaki		Tidak		Tidak
4	Kaki direndam dengan air hangat di dalam waskom 2-3 menit		Tidak	Ya	
5	Kaki harus selalu dijaga agar tidak lembab dengan diberi lotion		Tidak		Tidak
6	Kaki yang basah harus dikeringkan menggunakan handuk lembut sampai ke sela jari-jari kaki		Tidak	Ya	
7	Saat memakai pelembab, usahakan tidak menggosok tetapi dianjurkan dengan cara memijat pada telapak kaki		Tidak	Ya	
8	Kuku yang tajam boleh dibiarkan karena tidak mempengaruhi kesehatan kaki	Ya			Tidak
9	Potong kuku kaki minimal 2-3 minggu 1 kali		Tidak		Tidak
10	Memotong kuku kaki tidak boleh terlalu pendek	Ya		Ya	
11	Saat memotong kuku gunakan gunting kuku	Ya		Ya	
12	Dianjurkan untuk membersihkan bagian dalam sepatu dari pasir atau kerikil sebelum digunakan		Tidak		Tidak
13	Dianjurkan untuk menggunakan sepatu yang rata (tanpa hak)		Tidak		Tidak
14	Dianjurkan untuk menggunakan kaos kaki dengan bahan lembut		Tidak		Tidak

15	Dianjurkan untuk menggunakan kaos kaki yang kering dan menyerap keringat		Tidak		Tidak
16	Dianjurkan untuk mengganti kaos kaki setiap hari		Tidak	Ya	
17	Dianjurkan untuk melepas atau mengganti kaos kaki/sepatu jika basah	Ya		Ya	
18	Dianjurkan untuk tidak menggunakan sandal sepatu saat olahraga keluar rumah		Tidak		Tidak

Lembar Kuesioner Perawatan Kaki Diabetes Mellitus
Ny. N Pada Hari Selasa 14 Mei 2025

Berilah tanda ceklist pada tanda yang dianggap benar.

No	Pertanyaan Komponen Perawatan Kaki	Pre		Post	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	Kaki perlu diperiksa secara teratur dan dilakukan perawatan		Tidak	Ya	
2	Kaki harus dicuci setiap hari menggunakan air bersih yang hangat dan sabun lembut		Tidak		Tidak
3	Sebelum rendam kaki dengan air hangat cek suhu air menggunakan kaki		Tidak		Tidak
4	Kaki direndam dengan air hangat di dalam waskom 2-3 menit	Ya		Ya	
5	Kaki harus selalu dijaga agar tidak lembab dengan diberi lotion		Tidak		Tidak
6	Kaki yang basah harus dikeringkan menggunakan handuk lembut sampai ke sela jari-jari kaki	Ya		Ya	
7	Saat memakai pelembab, usahakan tidak menggosok tetapi dianjurkan dengan cara memijat pada telapak kaki	Ya		Ya	
8	Kuku yang tajam boleh dibiarkan karena tidak mempengaruhi kesehatan kaki		Tidak		Tidak
9	Potong kuku kaki minimal 2-3 minggu 1 kali		Tidak		Tidak
10	Memotong kuku kaki tidak boleh terlalu pendek	Ya			
11	Saat memotong kuku gunakan gunting kuku	Ya			
12	Dianjurkan untuk membersihkan bagian dalam sepatu dari pasir atau kerikil sebelum digunakan		Tidak		Tidak
13	Dianjurkan untuk menggunakan sepatu yang rata (tanpa hak)		Tidak		Tidak
14	Dianjurkan untuk menggunakan kaos kaki dengan bahan lembut		Tidak		Tidak

15	Dianjurkan untuk menggunakan kaos kaki yang kering dan menyerap keringat		Tidak		Tidak
16	Dianjurkan untuk mengganti kaos kaki setiap hari	Ya		Ya	
17	Dianjurkan untuk melepas atau mengganti kaos kaki/sepatu jika basah	Ya		Ya	
18	Dianjurkan untuk tidak menggunakan sandal sepatu saat olahraga keluar rumah		Tidak		Tidak

Lembar Kuesioner Perawatan Kaki Diabetes Mellitus
Ny. N Pada Hari Rabu 15 Mei 2025

Berilah tanda ceklist pada tanda yang dianggap benar.

No	Pertanyaan Komponen Perawatan Kaki	Pre		Post	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	Kaki perlu diperiksa secara teratur dan dilakukan perawatan	Ya		Ya	
2	Kaki harus dicuci setiap hari menggunakan air bersih yang hangat dan sabun lembut		Tidak	Ya	
3	Sebelum rendam kaki dengan air hangat cek suhu air menggunakan kaki		Tidak		Tidak
4	Kaki direndam dengan air hangat di dalam waskom 2-3 menit	Ya		Ya	
5	Kaki harus selalu dijaga agar tidak lembab dengan diberi lotion		Tidak		Tidak
6	Kaki yang basah harus dikeringkan menggunakan handuk lembut sampai ke sela jari-jari kaki	Ya		Ya	
7	Saat memakai pelembab, usahakan tidak menggosok tetapi dianjurkan dengan cara memijat pada telapak kaki	Ya		Ya	
8	Kuku yang tajam boleh dibiarkan karena tidak mempengaruhi kesehatan kaki		Tidak		Tidak
9	Potong kuku kaki minimal 2-3 minggu 1 kali		Tidak		Tidak
10	Memotong kuku kaki tidak boleh terlalu pendek	Ya			
11	Saat memotong kuku gunakan gunting kuku	Ya			
12	Dianjurkan untuk membersihkan bagian dalam sepatu dari pasir atau kerikil sebelum digunakan		Tidak		Tidak
13	Dianjurkan untuk menggunakan sepatu yang rata (tanpa hak)		Tidak		Tidak
14	Dianjurkan untuk menggunakan kaos kaki dengan bahan lembut		Tidak		Tidak

15	Dianjurkan untuk menggunakan kaos kaki yang kering dan menyerap keringat		Tidak		Tidak
16	Dianjurkan untuk mengganti kaos kaki setiap hari	Ya		Ya	
17	Dianjurkan untuk melepas atau mengganti kaos kaki/sepatu jika basah	Ya		Ya	
18	Dianjurkan untuk tidak menggunakan sandal sepatu saat olahraga keluar rumah		Tidak		Tidak

Lembar Kuesioner Perawatan Kaki Diabetes Mellitus
Ny. N Pada Hari Kamis 16 Mei 2025

Berilah tanda ceklist pada tanda yang dianggap benar.

No	Pertanyaan Komponen Perawatan Kaki	Pre		Post	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	Kaki perlu diperiksa secara teratur dan dilakukan perawatan	Ya		Ya	
2	Kaki harus dicuci setiap hari menggunakan air bersih yang hangat dan sabun lembut	Ya		Ya	
3	Sebelum rendam kaki dengan air hangat cek suhu air menggunakan kaki		Tidak	Ya	
4	Kaki direndam dengan air hangat di dalam waskom 2-3 menit	Ya		Ya	
5	Kaki harus selalu dijaga agar tidak lembab dengan diberi lotion		Tidak	Ya	
6	Kaki yang basah harus dikeringkan menggunakan handuk lembut sampai ke sela jari-jari kaki	Ya		Ya	
7	Saat memakai pelembab, usahakan tidak menggosok tetapi dianjurkan dengan cara memijat pada telapak kaki	Ya		Ya	
8	Kuku yang tajam boleh dibiarkan karena tidak mempengaruhi kesehatan kaki		Tidak		Tidak
9	Potong kuku kaki minimal 2-3 minggu 1 kali		Tidak		Tidak
10	Memotong kuku kaki tidak boleh terlalu pendek	Ya		Ya	
11	Saat memotong kuku gunakan gunting kuku	Ya		Ya	
12	Dianjurkan untuk membersihkan bagian dalam sepatu dari pasir atau kerikil sebelum digunakan		Tidak	Ya	
13	Dianjurkan untuk menggunakan sepatu yang rata (tanpa hak)		Tidak	Ya	

14	Dianjurkan untuk menggunakan kaos kaki dengan bahan lembut		Tidak		Tidak
15	Dianjurkan untuk menggunakan kaos kaki yang kering dan menyerap keringat		Tidak	Ya	
16	Dianjurkan untuk mengganti kaos kaki setiap hari	Ya		Ya	
17	Dianjurkan untuk melepas atau mengganti kaos kaki/sepatu jika basah	Ya		Ya	
18	Dianjurkan untuk tidak menggunakan sandal sepatu saat olahraga keluar rumah		Tidak		Tidak

Lembar Kuesioner Perawatan Kaki Diabetes Mellitus
Ny. N Pada Hari Juma't 17 Mei 2025

Berilah tanda ceklist pada tanda yang dianggap benar.

No	Pertanyaan Komponen Perawatan Kaki	Pre		Post	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	Kaki perlu diperiksa secara teratur dan dilakukan perawatan	Ya		Ya	
2	Kaki harus dicuci setiap hari menggunakan air bersih yang hangat dan sabun lembut	Ya		Ya	
3	Sebelum rendam kaki dengan air hangat cek suhu air menggunakan kaki	Ya		Ya	
4	Kaki direndam dengan air hangat di dalam waskom 2-3 menit	Ya		Ya	
5	Kaki harus selalu dijaga agar tidak lembab dengan diberi lotion	Ya		Ya	
6	Kaki yang basah harus dikeringkan menggunakan handuk lembut sampai ke sela jari-jari kaki	Ya		Ya	
7	Saat memakai pelembab, usahakan tidak menggosok tetapi dianjurkan dengan cara memijat pada telapak kaki	Ya		Ya	
8	Kuku yang tajam boleh dibiarkan karena tidak mempengaruhi kesehatan kaki		Tidak		Tidak
9	Potong kuku kaki minimal 2-3 minggu 1 kali		Tidak		Tidak
10	Memotong kuku kaki tidak boleh terlalu pendek	Ya		Ya	
11	Saat memotong kuku gunakan gunting kuku	Ya		Ya	
12	Dianjurkan untuk membersihkan bagian dalam sepatu dari pasir atau kerikil sebelum digunakan	Ya		Ya	
13	Dianjurkan untuk menggunakan sepatu yang rata (tanpa hak)	Ya		Ya	
14	Dianjurkan untuk menggunakan kaos kaki dengan bahan lembut		Tidak	Ya	

15	Dianjurkan untuk menggunakan kaos kaki yang kering dan menyerap keringat	Ya		Ya	
16	Dianjurkan untuk mengganti kaos kaki setiap hari	Ya		Ya	
17	Dianjurkan untuk melepas atau mengganti kaos kaki/sepatu jika basah	Ya		Ya	
18	Dianjurkan untuk tidak menggunakan sandal sepatu saat olahraga keluar rumah		Tidak		Tidak

FORMAT PENGKAJIAN PERAWATAN KAKI**Nama** : Yanuari Lase**Alamat** : Tetehosi Ombolata**Usia** : 58 Tahun**Tanggal pemeriksaan** : 13 Mei 2025**Komplikasi Diabetes :**

- ☐ **Neuropathy perifer**
- ☐ **Nephropathy**
- ☐ **Retinopathy**
- ☐ **Penyakit vaskuler peripher**
- ☐ **Penyakit kardiovaskuler**
- ☐ **Riwayat ulkus /amputasi (kapan, lokasi)**

I. Riwayat saat ini

1. Adakah nyeri pada area betis saat berjalan & berkurang saat istirahat

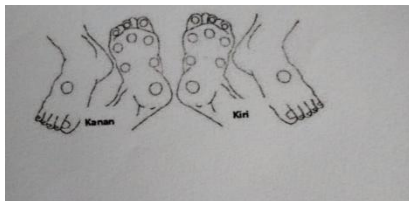
Ya/~~Tidak~~2. Adakah perubahan pada kaki sejak control yang terakhir ~~Ya~~/Tidak3. Apakah adamasalah dengan sepatu Ya/~~Tidak~~**2.Pemeriksaan kaki****1.Kondisi Kuku, kulit & rambut kaki**

	Kak kaki kanan		Ka kaki Kiri	
	Ya	Tidak	Ya	Tidak
Kalkus		x		x
Corns		x		x
Amputasi:		x		x
Minor (jari/pedis)	✓			✓

Mayor (belowknee / aboveknee)				
Kaki charchot	✓			✓
Bunions		×		×
Hammertoes		×		×
Kuku				
Penebalan	✓			✓
Infeksi jamur		×		×
Tumbuhke dalam				
Kulit				
Perabaan kaki dingin				
Kulit berkilap	✓			✓
Kulit kering	✓			✓
Atrofi lemak subkutan	✓			✓
Rubor		×		×
Pucat pada elevasi	✓			✓
Rambut kaki	✓			✓

3.PemeriksaanNeurologi

- Tipe DM
- TB : 160 cm
- BB : 70 Kg
- LP : 35 cm
- Nilai KGD : 200 mg
- Nilai monofilament : 10 gram



4.Kategori Resiko Ulkus

N	Resiko	Kriteria
	00	Neuropathy (+) Gangguan vaskuler perihial (-) Deformitas (-)
	11	Neuropathy (-)/(+) Deformitas (+)
	22	Gangguan Vaskuler (-)/(+) Neuropathy (+)/(-)
	33	Riwayat ulkus (tidak)

1. **Keterangan kepada Tn.Y :**

- a. **Neuropati (+):** Kehilangan atau penurunan rasa pada kaki (mati rasa kesemutan).
- b. **Gangguan vaskuler:** Aliran darah ke kaki terganggu (kaki dingin, denyut nadi lemah).
- c. **Deformitas:** Bentuk kaki Tn.Y tidak normal dan kulit kaki kekebalan.
- d. **Riwayat ulkus:** Pernah mengalami luka sebelumnya pada kaki akibat diabetes.

A. Pengkajian Alas kaki

1. Mengeringkan sela-sela jari : Tidak
2. Menggunakan pelembap: Ya / Tidak
3. Memeriksa kaki sendiri setiap hari: Ya
4. Jenis alas kaki yang digunakan Sepatu, Sandal, Tidak pakai alas kaki
5. Sepatu sesuai ukuran & tidak menekan kaki: Ya
6. Kebiasaan merawat kuku secara mandiri: Tidak
7. Mencuci kaki secara rutin: Tidak

B. Masalah keperawatan yang dapat diidentifikasi

1. Risiko tinggi terhadap cedera
2. Gangguan integritas kulit
3. Ketidaktahuan tentang perawatan kaki

4. Ketidak efektifan perawatan diri

C. Edukasi

1. Apakah pasien memerlukan edukasi perawatan kaki: Ya
2. Apakah pasien membutuhkan edukasi perawatan diri terhadap diabetes melitus: Y

D. Rencana Intervensi

Edukasi perawatan kaki pada Tn.Y dan melakukan perawatan diri (kaki diabetes melitus).

- a. Kulit kaki tetap utuh dan bersih.Tidak ada luka sudah ada perubahan setelah di berikan perawatan kaki pada Tn.Y . Maka sudah bisa melakukan sendiri bagaimana perawatan kaki yang benar, Mencuci tangan, membersihkan kaki dengan memakai losuion, merendam kaki dengan air hangat terutama memakai alas kaki.
- b. Pasien mampu melakukan pemeriksaan mandiri dan menjaga kebersihan kaki dengan benar.
- c. Kadar kaki menurun jika sebelumnya ada keluhan.

E. Evaluasi

Intervensi yang Diperlukan:

- a. Edukasi perawatan kaki : ya
- b. Pemantauan perawatan : ya

F. Tanda Tangan Perawat Pengkaji

Nama : Michael Emmanuel Lase

NIM : PO7520322024

Tanggal : 13 Mei 2025

Peneliti:

()

FORMAT PENGKAJIAN PERAWATAN KAKI

Nama : Niati Laia

Alamat : Tetehosi Ombolata

Usia : 51 Tahun

Tanggal pemeriksaan : 13 Mei 2025

Komplikasi Diabetes :

- ☐ Neuropathy perifer
- ☐ Nephropathy
- ☐ Retinopathy
- ☐ Penyakit vaskuler peripher
- ☐ Penyakit kardiovaskuler
- ☐ Riwayat ulkus /amputasi (kapan, lokasi)

II. Riwayat saat ini

- Adakah nyeri pada area betis saat berjalan & berkurang saat istirahat
Ya/Tidak
- Adakah perubahan pada kaki sejak control yang terakhir ~~Ya~~/Tidak
- Apakah ada masalah dengan sepatu Ya/~~Tidak~~

2. Pemeriksaan kaki

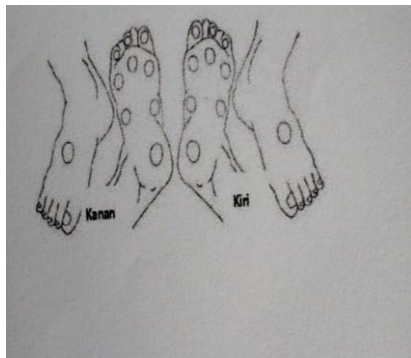
1. Kondisi Kuku, kulit & rambut kaki

	Kaki kanan		Kaki Kiri	
	Ya	Tidak	Ya	Tidak
Kalkus		x		x
Corns		x		x
Amputasi:		x		x
Minor (jari/pedis)	✓			✓
Mayor (belowknee / aboveknee)				
Kaki charcot	✓			✓
Bunions		x		x

Hammertoes		×		×
Kuku				
Penebalan	✓			✓
Infeksi jamur		×		×
Tumbuhke dalam				
Kulit				
Perabaan kaki dingin				
Kulit berkilap	✓			✓
Kulit kering	✓			✓
Atrofi lemak subkutan	✓			✓
Rubor		×		×
Pucat pada elevasi	✓			✓
Rambut kaki	✓			✓

3. Pemeriksaan Neurologi

- Tipe DM
- TB : 150 cm
- BB : 68 Kg
- LP : 32 cm
- Nilai KGD : 190 mg
- Nilai monofilament : 10 gram



4.Kategori Resiko Ulkus

N	Resiko	Kriteria
	0	Neuropathy (+) Gangguan vaskuler perihial (-) Deformitas (-)
	1	Neuropathy (-)/(+) Deformitas (+)
	2	Gangguan Vaskuler (-)/(+) Neuropathy (+)/(-)
	3	Riwayat ulkus (tidak)

2. Keterangan kepada Ny.N :

- Neuropati (+):** Kehilangan atau penurunan rasa pada kaki (mati rasa kesemutan).
- Gangguan vaskuler:** Aliran darah ke kaki terganggu (kaki dingin, denyut nadi lemah).
- Deformitas:** Bentuk kaki Tn.Y tidak normal dan kulit kaki kekebalan.
- Riwayat ulkus:** Pernah mengalami luka sebelumnya pada kaki akibat diabetes.

A. Pengkajian Alas kaki

- Mengeringkan sela-sela jari : Tidak
- Menggunakan pelembap: Ya / Tidak
- Memeriksa kaki sendiri setiap hari: Ya
- Jenis alas kaki yang digunakan Sepatu, Sandal, Tidak pakai alas kaki
- Sepatu sesuai ukuran & tidak menekan kaki: Ya
- Kebiasaan merawat kuku secara mandiri: Tidak
- Mencuci kaki secara rutin: Tidak

B. Masalah keperawatan yang dapat di indentifikasi

- Risiko tinggi terhadap cedera
- Gangguan integritas kulit
- Ketidaktahuan tentang perawatan kaki
- Ketidak efektifan perawatan diri

C. Edukasi

1. Apakah pasien memerlukan edukasi perawatan kaki: Ya
2. Apakah pasien membutuhkan edukasi perawatan diri terhadap diabetes melitus: Ya

D. Rencana Intervensi

Edukasi perawatan kaki pada Ny.N dan melakukan perawatan diri (kaki diabetes melitus).

- a. Kulit kaki tetap utuh dan bersih. Tidak ada luka sudah ada perubahan setelah di berikan perawatan kaki pada Ny.Y . Maka sudah bisa melakukan sendiri bagaimana perawatan kaki yang benar, Mencuci tangan, membersihkan kaki dengan memakai losuion, merendam kaki dengan air hangat terutama memakai alas kaki.
- b. Pasien mampu melakukan pemeriksaan mandiri dan menjaga kebersihan kaki dengan benar.
- c. Kadar kaki menurun jika sebelumnya ada keluhan.

E. Evaluasi

Intervensi yang Diperlukan:

a. Edukasi perawatan kaki :

b. Pemantauan perawatan :

F. Tanda Tangan Perawat Pengkaji

Nama : Michael Emmanuel Lase

NIM : PO7520322024

Tanggal : 13 Mei 2025

Peneliti:

()

Dokumentasi Penelitian

Hari 1 pada Tn.y Pada Hari Senin, 13 Mei 2025



Hari 2 Pada Tn.Y Pada Hari Selasa,14 Mei 2025



Hari 3 Pada Tn.Y Pada Hari Rabu,15 Mei 2025



Hari 4 Pada Tn.Y Pada Hari Kamis,16 Mei 2025



Hari 5 Pada Tn.Y Pada Hari Jumat, 17 Mei 2025



Implementasi Pasien Kedua Ny.N :



Hari 2 Pada Ny.N Pada Hari Selasa, 14 Mei 2025



Hari 3 Pada Ny.N Pada Hari Rabu, 15 Mei 2025



Hari 4 Pada Ny.N Pada Hari Kamis, 16 Mei 2025



Hari 5 Pada Ny.N Pada Hari Jumat, 17 Mei 2025



LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN PROPOSAL

Judul KTI

Nama Mahasiswa

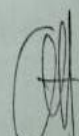
Nomor Induk Mahasiswa: 107120322024

Nama Pembimbing

: Penerapan Edukasi Tentang Perawatan Kaki Pada Pasien
Diabetes Melitus dengan gangguan defensi pertahanan

: Michael Emmanuel Lasi

: Hadirat Chandra Lasi S.Kep.Ners. Inkm

NO	Tanggal	MATERI DIKONSULKAN	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing Utama
1	04/02/25	1. Acc judul 2. lakukan survei pendahuluan	 Michael E. Lasi	 Hadirat C. Lasi
2	04/02/25	1. Bab I, sesuaikan EYD Tantahkan jurnal + latar belakang lengkapi	 Michael E. Lasi	 Hadirat C. Lasi
3	5/2/25	1. Acc Bab I 2. Bab II lanjutkan	 Michael E. Lasi	 Hadirat C. Lasi

4	6/2/25	1. Bab II Tambahkan Teori Perawatan laki 2. Penulisan sesuaikan EYD	 Michael E. Loe	 Hadrot C. Loe
5	20/2/25	1. Acc Bab II 2. Lengkapi Bab III 3. Tambahkan Lampiran	 Michael E. Loe	 Hadrot C. Loe
6	24/2/25	1. Acc Bab III 2. Kuesioner perawatan laki Tambahkan	 Michael E. Loe	 Hadrot C. Loe
7	28/2/25	1. Lengkapi Daftar Pustaka 2. Lengkapi lampiran 3. Tambahkan pengkajian + SOP + SAP + leaflet	 Michael E. Loe	 Hadrot C. Loe
8	03/03/25	1. Tambahkan halaman 2. Prakata, lembar pengisian 3. Penulisan EYD disesuaikan	 Michael E. Loe	 Hadrot C. Loe
9	04/03/25	Acc Proposal	 Michael E. Loe	 Hadrot C. Loe

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN PROPOSAL

Judul KTI

Nama Mahasiswa

Nomor Induk Mahasiswa

Nama Pembimbing II

: Penerapan Edukasi Tentang Penawaran Kaki pada Pasien
Diabetes Insipidus Dengan Gangguan Berdiri Pengetahuan.

: Michael Emanuel Lase

: 17520311024

: Wahyu Ningal Lase, S.Kep. Ners. M.Kep

NO	TGL	MATERI DIKONSULKAN	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing Pendamping
1	07/ 03-25	- Perbaiki pemuliharaan sesuai pedoman - perbaiki penulisan daftar pustaka	 Michael E. Lase	 Wahyu Ningal Lase
2	10/ 03-25	ACC ujian proposal		
3				

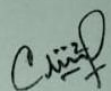
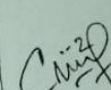
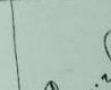
**LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN
REVISI PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH**

Judul Proposal KTI : Penerapan Eduksi Tentang Perawatan Kaki pada Pasien Diabetes Melitus dengan Gangguan Defisit Pengetahuan di Desa Tetehosi Ombelata

Nama Mahasiswa : Michael Emanuel Lase

Nomor Induk Mahasiswa : P07520322024

Nama Penguji I : Cipta Citra Karyani Gulo, S. Kep.,Ns.,M. Kep

No	Tanggal	Materi Dikonsulkan	Paraf	
			Mahasiswa	Penguji I
1.	10/04/2025	- Tambahkan di BAB 2 Penanganan gangguan defisit pengetahuan. - Tambahkan data penderita DM di BAB 3 - perbaiki SAP		
2.	14/04/2025	- Tambahkan di BAB 2 penanganan gangguan defisit pengetahuan. - Tambahkan data terbaru Penderita DM di kota Gusit dan BAB 3		
3.	15/04/2025	Acc		

**LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN
REVISI PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH**

Judul Proposal KTI : Penerapan Edukasi Tentang Perawatan Kaki pada Pasien Diabetes Melitus dengan Gangguan Defisit Pengetahuan di Desa Tetehosi Ombelata

Nama Mahasiswa : Michael Emanuel Lase

Nomor Induk Mahasiswa : P07520322024

Nama Penguji II : Lismawati Pertiwi Waruwu, S. Kep., Ners., M. Kep

No	Tanggal	Materi Dikonsulkan	Paraf	
			Mahasiswa	Penguji II
1	16/4. 2025	- Perbaiki Penomoran, Penggunaan kursor, kata yang ditulis miring, rata kiri-tengah, penulisan tabel. Praktik sesuai pedoman. - Analisis kelayakan secara menyeluruh terkait masalah keperawatan		
2	21/4. 2025			

LEMBAR KONSULTASI

BIMBINGAN REVISI PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : Penerapan Edukasi Tentang Perawatan Kaki

pada Diabetus Melitus dengan gangguan

Defisit Pengawasan di Desa Jemberi Sambutan

Nama Mahasiswa

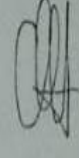
: Michael Emmanuel Lasi

Nomor Induk Mahasiswa :

907520222024

Nama Pembimbing I

: Hadirat Chandra Lani s.kep .Ns. M.Kom

No	Hari/Tanggal	Materi Dikonsulkan	Paraf	
			Mahasiswa	Pembimbing
1.	Senin! 14/04/2025	* Perbaiki data di bab I Tambah jurnal * kaji sumber, fokus pada masalah penelitian		
2.	15/04/2025	* Tambahkan jurnal pendukung * Penulisan sesuaikan EYD		
3.	23/04/2025	Se proposal		

LEMBAR KONSULTASI

BIMBINGAN REVISI PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : *penetapan Standar Tentang perawatan kaki pada Diabetes Melitus Dengan gangguan Defisit Penguasaan Di Desa Jolehdi Ambata kec. Gunung Sari*

Nama Mahasiswa : *Michael Emmanuel Lase*

Nomor Induk Mahasiswa : *P07520322024*

Nama Pembimbing II : *Wayu Ningsih Lase s. kep. Ns. m. kep*

No	Hari/Tanggal	Materi Dikonsulkan	Paraf	
			Mahasiswa	Pembimbing
1	21/4-25	Perbaiki penulisan sesuai pedoman	<i>Michael Emmanuel Lase</i>	<i>Wayu Ningsih Lase</i>
2	22/4-25	Perbaiki penulisan daftar isi tertentu	<i>Michael Emmanuel Lase</i>	<i>Wayu Ningsih Lase</i>
3	23/4-25	Perhatikan penggunaan huruf besar dan kecil serta penomoran	<i>Michael Emmanuel Lase</i>	<i>Wayu Ningsih Lase</i>
4	24/4-25	ACC revisi proposal	<i>Michael Emmanuel Lase</i>	<i>Wayu Ningsih Lase</i>

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

Judul KTI : Penerapan Edukasi Tentang Perawatan Kaki Pada
Diabetes Melitus dengan Gangguan Defisit
Pengetahuan di Desa Tetchosi Ombalata
Kecamatan Gunungsitoli Selatan

Nama Mahasiswa : Michael Emmanuel Lase

Nomor Induk Mahasiswa : P07520322024

Nama Pembimbing I : Hadirat Candra Laoli, S.Kep.,Ns.,MKM

No	Hari/Tanggal	Materi Dikonsulkan	Paraf	
			Mahasiswa	Pembimbing
1.	14/05/2025	- Hasil Penelitian dilengkapi + Jurnal - Jurnal pendukung pokok ke edukasi	 Michael E. Lase	 Hadirat C. Laoli
	26/05/2025	- lengkapi Hal dan lampiran - Jarak spasi - Pembahasan sesuai hasil	 Michael E. Lase	 Hadirat C. Laoli
	02/06/2025	- Pengkasan sesuai hasil - Surat selesai menulis - lengkapi lampiran	 Michael E. Lase	 Hadirat C. Laoli
	12/06/2025	- Pengkasan + Jurnal - lengkapi format pengkajian	 Michael E. Lase	 Hadirat C. Laoli

	17/06/2025	- Langkapi Aspek - Revisi penelitian	 Michael E. Loe	 Habibi C. Loe
	23/06/2025	Acc Sidang Hasil KTI	 Michael E. Loe	 Habibi C. Loe

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

Judul KTI : Penerapan Edukasi Tentang Perawatan Kaki Pada
Diabetes Melitus dengan Gangguan Defisit
Pengetahuan di Desa Tetchosi Ombalata
Kecamatan Gunungsitoli Selatan

Nama Mahasiswa : Michael Emmanuel Lase

Nomor Induk Mahasiswa : P07520322024

Nama Pembimbing II : Wahyu Ningsih Lase S.Kep.,Ners.,M.Kep

No	Hari/Tanggal	Materi Dikonsulkan	Paraf	
			Mahasiswa	pembimbing
1.	24/06-25	- Perbaiki penulisan sesuai EYD → penggunaan huruf besar dan kecil - Perbaiki penomoran - Perbaiki penulisan dapus		
2.	24/06-25	- Perbaiki penomoran, spasi sesuai pedoman		
3.	25/06-25	ACC ujian hasil KTI		

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN REVISI KARYA TULIS ILMIAH**

Judul KTI : Penerapan Edukasi Tentang Perawatan Kaki Pada
penderita Diabetes Melitus dengan Gangguan
Defisit Pengetahuan di Desa Tetelesi Ombalata
Kecamatan Gunungsitoli Selatan

Nama Mahasiswa : Michael Emmanuel Lase

Nomor Induk Mahasiswa : P07520322024

Nama Penguji I : Lismawati Pertiwi Waruwu S.Kep.,Ns.,M.Kep

No	Hari/Tanggal	Materi Dikonsulkan	Paraf	
			Mahasiswa	Penguji I
1.	03/07/2025	- melengkapi data anamnesa data pengkajian di sinkronkan - lembar observasi diperbaiki - Pembahasan Perbaiki Asumsi - Kesimpulan & saran Perbaiki.		
02.	04/07/2025	- Perbaiki Asumsi di Pembahasan + teori Pendukung - Perbaiki Rumus & jumlah lembar observasi		

03	07/07/2015	<u>Acc</u>	Hand	Dr

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN REVISI KARYA TULIS ILMIAH**

Judul KTI : Penerapan Edukasi Tentang Perawatan Kaki Pada
penderita Diabetes Melitus dengan Gangguan
Defisit Pengetahuan di Desa Tetelesi Ombalata
Kecamatan Gunungsitoli Selatan

Nama Mahasiswa : Michael Emmanuel Lase

Nomor Induk Mahasiswa : P07520322024

Nama Penguji II : Cipta Citra Karyani Gulo S.Kep.,Ns.,M.Kep

No	Hari/Tanggal	Materi Dikonsulkan	Paraf	
			Mahasiswa	penguji
1.	Senin, 7/7/2025	- perbaiki judul KTI tambahkan "penderita" - Hapus kata proposal pada prakata - perbaiki diagnosa kep pada BAB IV - Tambahkan daftar pustaka.		
2.	Selasa, 8/7/2025	- Perbaiki daftar lampiran - perbaiki saran - perbaiki pengetikan yg tdk sesuai EYD		

3.	Relasa, 8/7/2025	Acc lux ETS		

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN REVISI KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : Penerapan Edukasi Tentang Perawatan Kaki Pada
penderita Diabetes Melitus dengan Gangguan
Defisit Pengetahuan di Desa Tetehosi Ombalata
Kecamatan Gunungsitoli Selatan

Nama Mahasiswa : Michael Emmanuel Lase

Nomor Induk Mahasiswa : P07520322024

Nama Pembimbing II : Wahyu Ningsih Lase S.Kep.Ns.M.Kep

No	Hari/Tanggal	Materi Dikonsulkan	Paraf	
			Mahasiswa	Pembimbing II
1.	09/07 - 2025	- Perbaiki penulisan huruf besar & kecil - Perbaiki & lengkapi daftar		
2.	16/7 - 25	- Perbaiki penulisan tabel - Perbaiki penulisan daftar		

3.	11/7 - 30	- Perbaiki pemeliharaan tanah - Kontrol pemeliharaan dapo		T
4.	14/7	Perbaiki dapo		T
5.	16/7	ACC RENCANA KET		T

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN REVISI KARYA TULIS ILMIAH**

Judul KTI : Penerapan Edukasi Tentang Perawatan Kaki Pada
penderita Diabetes Melitus dengan Gangguan
Defisit Pengetahuan di Desa Tetehosi Ombalata
Kecamatan Gunungsitoli Selatan

Nama Mahasiswa : Michael Emmanuel Lase

Nomor Induk Mahasiswa : P07520322024

Nama Pembimbing I : Hadirat Candra Laoli S.Kep.Ns.MKM

No	Hari/Tanggal	Materi Dikonsulkan	Paraf	
			Mahasiswa	Pembimbing I
1.	18/07/2025	- Perbaiki Penulisan - Perbaiki Analisis data - Perbaiki Spasi - Uji Turnitin - Abstrak		
	21/07/2025	- Perbaiki Penulisan - Uji Turnitin - Abstrak perbaiki Bahasa		

3	22/07/2025	Acc KTİ		



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

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.1049/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Michael Emanuel Lase
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"PENERAPAN EDUKASI TENTANG PERAWATAN KAKI PADA DIABETES MELITUS DENGAN GANGGUAN
DEFISIT PENGETAHUAN DI DESA TETEHOSI OMBOLATA KECAMATAN GUNUNGSITOLI SELATAN"**

**"IMPLEMENTATION OF EDUCATION ON FOOT CARE IN DIABETES MELLITUS WITH KNOWLEDGE DEFICIT
DISORDERS IN TETEHOSI OMBOLATA VILLAGE, SOUTH GUNUNGSITOLI DISTRICT"**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 19 Mei 2025 sampai dengan tanggal 19 Mei 2026.

This declaration of ethics applies during the period May 19, 2025 until May 19, 2026.



May 19, 2025
Chairperson,



Dr. Lestari Rahmah, MKT

7 STANDAR
NOMOR PROTOKOL : 015923127111112025043000231

	7-STANDAR KELAIKAN ETIK PENELITIAN	SEKRETARIS
1	Nilai Sosial / Klinis <i>Penelitian ini memenuhi standar Nilai Sosial/ Klinis, minimal terdapat satu diantara 7 (tujuh) nilai berikut ini :</i>	Ya
1.2	Sebagai upaya mendesiminasikan hasil	Ya
1.3	Relevansinya bermanfaat dengan masalah kesehatan	Ya
2	Nilai Ilmiah <i>Penelitian ini memenuhi standar nilai ilmiah</i>	Ya
2.1.1	Disain penelitian mengikuti kaidah ilmiah, yang menjelaskan secara rinci meliputi :	Ya
	a. Desain penelitian; <i>Terdapat deskripsi detil tentang desain penelitian, untuk berbagai jenis penelitian.</i> <i>1) Bila berupa kuesioner, terdapat uraian mengenai tatacara kuesioner, kartu buku harian dan bahan lain yang relevan digunakan untuk menjawab pertanyaan penelitian</i> <i>2) Bila penelitian klinis dan atau ujicoba klinis, deskripsi harus meliputi apakah kelompok intervensi ditentukan secara non-random, random, (termasuk bagaimana metodenya), dan apakah blinded (single/double) atau terbuka (open-label)</i>	Ya
	b. Tempat dan waktu penelitian	Ya
	c. Jenis sampel, besar sampel, kriteria inklusi dan eksklusi; teknik sampling <i>Terdapat uraian tentang jumlah subjek yang dibutuhkan sesuai tujuan penelitian dan bagaimana penentuannya secara statistik (tergantung relevansi)</i>	Ya
	d. Variabel penelitian dan definisi operasional;	Ya
	e. Instrument penelitian/alat untuk mengambil data/bahan penelitian ;	Ya
	i. Rencana analisis data, jaminan kualitas pengumpulan, penyimpanan dan analisis data	Ya
3	Pemerataan Beban dan Manfaat <i>Pemerataan beban dan manfaat mengharuskan peserta/ subjek diambil dari kualifikasi populasi di wilayah geografis di mana hasilnya dapat diterapkan. Protokol suatu penelitian mencerminkan adanya perhatian atas minimal <u>satu</u> diantara butir-butir di bawah ini:</i>	Ya
3.2	Rekrutmen subjek dilakukan berdasarkan pertimbangan ilmiah, dan tidak berdasarkan status sosial ekonomi, atau karena mudahnya subjek dimanipulasi atau dipengaruhi untuk mempermudah proses maupun pencapaian tujuan penelitian. Bila pemilihan berdasarkan pada sosial ekonomi, harus atas dasar pertimbangan etik dan ilmiah - Terdapat rincian kriteria subjek dan alasan penentuan yang tidak masuk kriteria dari kelompok kelompok berdasarkan umur, sex, faktor sosial atau ekonomi, atau alasan lainnya	Ya

	7-STANDAR KELAIKAN ETIK PENELITIAN	SEKRETARIS
4	Potensi Manfaat dan Resiko <i>Risiko kepada subjek seminimal mungkin dengan keseimbangan memadai/tepat dalam kaitannya dengan prospek potensial manfaat terhadap individu, nilai sosial dan ilmiah suatu penelitian.</i> • menyiratkan ketidaknyamanan, atau beban yang merugikan mulai dari yang amat kecil dan hampir pasti terjadi. • potensi subjek mengalami kerugian fisik, psikis, sosial, material • kerugian yang besar dan atau bermakna. • risiko kematian sangat tinggi, belum/tidak adanya perawatan yang efektif	Ya
4.1	Terdapat uraian potensi manfaat penelitian yang lebih besar bagi individu/subjek	Ya
5	Bujukan/ Eksploitasi/ Inducement (undue)	Ya
5.1	Terdapat penjelasan tentang insentif bagi subjek, dapat berupa material seperti uang, hadiah, layanan gratis jika diperlukan, atau lainnya, berupa non material: uraian mengenai kompensasi atau penggantian yang akan diberikan (dalam hal waktu, perjalanan, hari-hari yang hilang dari pekerjaan, dll)	Ya
6	Rahasia dan Privacy	Ya
6.4	Peneliti menjaga kerahasiaan temuan tersebut, jika terpaksa maka peneliti membukan rahasia setelah menjelaskan kepada subjek ttg keharusannya peneliti menjaga rahasia dan seberapa besar peneliti telah melakukan pelanggaran atas prinsip ini, dengan membuka rahasia tersebut	Ya
	a. Terdapat penjelasan bagaimana peneliti menjaga privacy dan kerahasiaan subjek sejak rekrutmen hingga penelitian selesai, bahkan jika terjadi pembatalan subjek karena subjek tidak memenuhi syarat sbg sampel	Ya
7	Informed Consent <i>Penelitian ini dilengkapi dengan Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP/Informed Consent-IC), merujuk pada 35 butir IC secara lengkap, termasuk uraian seperti berikut ini</i>	Ya

Lampiran 16



Page 1 of 50 - Cover Page

Submission ID trnoid::1:3297337489

Michael Lase

BAB I-BAB 5 TURNITIN.docx

 Tugas Uji Turnitin KTI Hadirat Candra Laoli

 BIMBINGAN KTI HADIRAT CANDRA LAOLI

 Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

Document Details

Submission ID

trnoid::1:3297337489

Submission Date

Jul 17, 2025, 2:21 PM GMT+7

Download Date

Jul 17, 2025, 2:27 PM GMT+7

File Name

BAB I-BAB_5_TURNITIN.docx

File Size

357,4 KB

46 Pages

9,272 Words

58,433 Characters



Page 1 of 50 - Cover Page

Submission ID trnoid::1:3297337489

26% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- Bibliography
- Quoted Text

Top Sources

23%  Internet sources

6%  Publications

12%  Submitted works (Student Papers)

Top Sources

23% Internet sources
6% Publications
12% Submitted works (Student Papers)

Top Sources

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	Student papers	
	Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan	6%
2	Internet	
	repository.stikesdrsoebandi.ac.id	4%
3	Internet	
	repository.stikeshangtuh-sby.ac.id	4%
4	Internet	
	repo.poltekkes-medan.ac.id	4%
5	Internet	
	repository.poltekkesbengkulu.ac.id	2%
6	Internet	
	rama.unimal.ac.id	1%
7	Internet	
	repository.poltekkes-kdi.ac.id	<1%
8	Internet	
	lib.ui.ac.id	<1%
9	Internet	
	eprints.umpo.ac.id	<1%
10	Internet	
	repository.poltekkes-denpasar.ac.id	<1%
11	Internet	
	jurnal.unismuhpalu.ac.id	<1%

12 Internet
repository.poltekkes-kaltim.ac.id

<1%