

Lampiran 1



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analisis Kesehatan D3 - Kebidanan D3
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 551.4 /IL.3.AU/F/FIK/2019
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.

Kepala Bakesbangpol Linmas Kota Surabaya.

Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Skripsi, Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2018/2019, atas nama mahasiswa :

Nama : Muhammad Azmi Nafi
NIM : 20151660098
Judul Skripsi : Pengaruh Pendidikan Kesehatan Media Booklet terhadap Perawatan ~~Hygiene~~ Kebersihan Kaki Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Wilayah Tenggilis Mejoyo Surabaya

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 1 bulan di **Puskesmas Wilayah Tenggilis Mejoyo Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin penelitian yang dimaksud.

Demikian Permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 24 Juni 2019
Wakil Dekan I,

Dr. Pipit Festi W., S.K.M., M.Kes.
NIP : 197412292005012001

Tembusan
1. Dinas Kesehatan Surabaya



PEMERINTAH KOTA SURABAYA
**BADAN KESATUAN BANGSA, POLITIK
DAN PERLINDUNGAN MASYARAKAT**

Jalan Jaksa Agung Suprpto Nomor 2 Surabaya 60272
Telepon (031) 5343000, (031) 5312144 Pesawat 112

Surabaya, 24 Juni 2019

Kepada

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya

di -
SURABAYA

Nomor : 070/277-1436.8.5/2019
Lampiran : -
Hal : Penelitian.

REKOMENDASI PENELITIAN

- Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian, Sebagaimana Telah Diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 ;
2. Peraturan Walikota Surabaya Nomor 37 Tahun 2011 Tentang Rincian Tugas dan Fungsi Lembaga Teknis Daerah Kota Surabaya, Bagian Kedua Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat.
- Memperhatikan : Surat Wakil Dekan I Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya Tanggal 24 Juni 2019 Nomor : 551.4/II.3.AU/F/FIK/2019 hal : Permohonan Ijin Penelitian
- Plt. Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik Dan Perlindungan Masyarakat Kota Surabaya memberikan rekomendasi kepada :
- a. Nama : Muhammad Azmi Nafi.
 - b. Alamat : Jl Pasar RT 05 RW 02 Kel Tambak Oso Kec Waru Kab Sidoarjo.
 - c. Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa.
 - d. Instansi/Organisasi : Universitas Muhammadiyah Surabaya.
 - e. Kewarganegaraan : Indonesia.
- Untuk melakukan penelitian/survey/kegiatan dengan :
- a. Judul / Thema : Pengaruh Pendidikan Kesehatan Media booklet Terhadap Perawatan Hygiene kaki Pada Pasien Diabetes Mellitus Di Wilayah Puskesmas Tenggilis Mejoyo Surabaya.
 - b. Tujuan : Penelitian.
 - c. Bidang Penelitian : Kesehatan.
 - d. Penanggung Jawab : Fathin Lailatul B, S.Kep., Ns., M.Kep.
 - e. Anggota Peserta : -
 - f. Waktu : 3 (Tiga) Bulan, TMT Surat Dikeluarkan.
 - g. Lokasi : Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
- Dengan persyaratan :
- 1. Penelitian/survey/kegiatan yang dilakukan harus sesuai dengan surat permohonan dan wajib mentaati persyaratan/peraturan yang berlaku di Lokasi/Tempat dilakukan Penelitian/survey/kegiatan;
 - 2. Saudara yang bersangkutan agar setelah melakukan Penelitian/survey/kegiatan wajib melaporkan pelaksanaan dan hasilnya kepada Kepala Bakesbang, Politik dan Linmas Kota Surabaya;
 - 3. Penelitian/survey/kegiatan yang dilaksanakan tidak boleh menimbulkan keresahan dimasyarakat, disintegrasi bangsa atau mengganggu keutuhan NKRI;
 - 4. Rekomendasi ini akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi persyaratan seperti tersebut diatas.

Demikian atas bantuannya disampaikan terima kasih.

a.n. PIt. KEPALA BADAN
PIt. Sekretaris,

Ir. Yusuf Masrudi, M.M.
Pembina
NIP 19671224 199412 1 001

Tembusan :
Yth. 1. Wakil Dekan I Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya



PEMERINTAH KOTA SURABAYA DINAS KESEHATAN

Jalan Jemursari No. 197 Surabaya 60243
Telp. (031) 8439473, 8439372, 8473729 Fax. (031) 8483393

SURAT IJIN SURVEY / PENELITIAN

Nomor : 072 / 19410 / 436.7.2 / 2019

Dari : Sekretaris Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan
Perlindungan Masyarakat
Nomor : 070/7177/436.8.5/2019
Tanggal : 24 Juni 2019
Hal : Penelitian
Dengan ini menyatakan tidak keberatan dilakukan survey / penelitian oleh :
Nama : **Muhammad Azmi Naf'i**
NIM :
Pekerjaan : Mahasiswa Fak. Ilmu Kesehatan UNMUH Surabaya
Alamat : Jl. Pasar Kel. Tambak Oso Kec. Waru Kab. Sidoarjo
Tujuan Penelitian : Menyusun Skripsi
Tema Penelitian : Pengaruh Pendidikan Kesehatan Media Booklet Terhadap
Perawatan Hygiene Kaki pada Pasien Diabetes Mellitus di
Wilayah Puskesmas Tenggilis Mejoyo Surabaya
Lamanya Penelitian : Bulan Juni s/d Bulan Agustus Tahun 2019
Daerah / tempat : **Puskesmas Tenggilis**
Penelitian

Dengan syarat – syarat / ketentuan sebagai berikut :

1. Yang bersangkutan harus mentaati ketentuan-ketentuan/ peraturan yang berlaku dimana dilakukannya kegiatan survey/penelitian.
2. Dilarang menggunakan kuesioner diluar design yang telah ditentukan.
3. Yang bersangkutan sebelum dan sesudah melakukan survey/penelitian harap melaporkan pelaksanaan dan hasilnya kepada Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
4. Surat ijin ini akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi syarat-syarat serta ketentuan seperti diatas.

Sehubungan dengan hal tersebut diharapkan kepada Saudara Kepala Puskesmas untuk memberikan bantuan, pengarahan dan bimbingan sepenuhnya.
Demikian atas perhatian Saudara disampaikan terima kasih.

Surabaya, 26 Juni 2019
a.n. Kepala Dinas
Sekretaris,



Nanik Sukristina, S.KM. M.Kes
Pembina Tk. I
NIP. 197001171994032008

Lampiran 4

SATUAN ACARA KEGIATAN (SAK)

Pengaruh Pendidikan Kesehatan Media “Booklet” Terhadap Perawatan Hygiene Kaki Pasien Diabetes Mellitus Di Puskesmas Tenggilis Mejoyo Surabaya

Topik : Pendidikan kesehatan

Waktu : 60 menit / pertemuan

Sasaran : Pasien diabetes mellitus di Wilayah Puskesmas Tenggilis Mejoyo Surabaya

Tempat : Wilayah Puskesmas Tenggilis Mejoyo Surabaya

Hari/ Tanggal : -

1. Judul Penelitian

Pengaruh Pendidikan kesehatan media booklet terhadap perawatan hygiene kaki pasien diabetes mellitus di Puskesmas Tenggilis Mejoyo Surabaya

2. Peneliti

Muhammad azmi nafi' , Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

3. Tujuan Penelitian

1) Tujuan umum

Mengidentifikasi pengaruh pendidikan kesehatan media booklet terhadap perawatan hygiene kaki pasien diabetes mellitus di Tenggilis Mejoyo Surabaya.

2) Tujuan khusus

- 1) Mengidentifikasi perawatan pasien dalam hygiene kaki sebelum diberikan pendidikan kesehatan media booklet di Puskesmas Tenggilis Mejoyo Surabaya.

- 2) Mengidentifikasi perawatan pasien dalam hygiene kaki sesudah diberikan pendidikan kesehatan media booklet di PuskesmasTenggilis Mejoyo Surabaya.
- 3) Menganalisis perbedaan perawatan dalam hygiene kaki sebelum dan sesudah pendidikan kesehatanmedia booklet diPuskesmas Tenggilis Mejoyo Surabaya.

4. Tindakan

- 1) Melakukan pre-test pengukuran dengan mengisi lembar kuisisioner yang din isi oleh pasien
- 2) Melakukan pendidikan kesehatan dengan media booklet
- 3) Melakukan post-test pengukuran dengan mengisi lembar kuisisioner yang di isi oleh pasien .

5. Analisa Situasional

- 1) Fasilitas : buku prosedur hygiene kaki
- 2) Peserta : pasien diabetes mellitus
- 3) Waktu dan tempat : 24 juni - 7 juli 2019 di Puskesmas Tenggilis Mejoyo Surabaya
Dilakukan 2 kali dalam 2 minggu dengan durasi 60 menit. Dilakukan di Wilayah Puskesmas Tenggilis Mejoyo Surabaya.

6. Langkah Kegiatan

TAHAP 1 minggu 1		
Pre-test pengukuran dengan mengisi lembar kuisisioner		
Menit	Kegiatan	Respon Klien
15 menit	Fase Orientasi <ul style="list-style-type: none"> • Salam terapeutik • Perkenalan • Memperkenalkan diri 	<ul style="list-style-type: none"> • pasien menjawab salam • pasien berkenalan • pasien menyetujui

	<p>pada pasien</p> <ul style="list-style-type: none"> • Menjelaskan tujuan dan maksud penelitian kepada pasien • Mengontrak waktu dengan pasien • Pengisian <i>informed concent</i> dan pretest 	<p>kontrak waktu yang ditentukan</p> <ul style="list-style-type: none"> • pasien mengisi <i>informed consent</i> dan pretest
30 menit	<p>Fase Kerja</p> <p>Melakukan pendidikan kesehatan menjelaskan isi booklet evaluasi.</p>	<p>Klien tahu dan mampu untuk melakukan mandiri</p>
15 menit	<p>Fase Terminasi</p> <ul style="list-style-type: none"> • Melakukan kontrak waktu untuk pertemuan selanjutnya • Mengucapkan terimakasih • Mengucapkan salam penutup 	<p>Jika pasien menyetujui untuk dilakukan intervensi selanjutnya maka akan dilakukan.</p>
TAHAP II minggu ke 2		
Post-test pengukuran dengan memberikan lembar kuisisioner dan mengobservasi		

1. Materi Booklet Pendiakan Kesehatan

PENDIDIKAN DINI PERAWATAN HYGIENE KAKI DIABETIK

disusun oleh
Muhammad azmi nafi

**Program Studi S1 Keperawatan
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
2019**

DIABETES MELLITUS

- Penyakit Gangguan metabolik kronik yang di tandai dengan peningkatan kadar glukosa darah disebabkan karena ketidak seimbangan suplai gula darah dan kebutuhan insulin

Penyebab

- Faktor Genetik
 - a. Keturunan (Keluarga)
- Faktor Imun
- Faktor Lingkungan yang tidak sehat
 - a. Aktifitas yang tidak sehat
 - b. Nutrisi berlebih (Obesitas, Pecandu Alkoholic, Stres, Kadar Kolestrol Tinggi)

Tanda Gejala Diabetes

- Rasa haus berlebih
- Sering kencing di malam hari
- Banyak makan dan berat badan turun
- Tubuh terasa lemah
- Penglihatan kabur
- Mudah lapar
- Kesemutan pada jari tangan dan kaki
- Luka susah cepat sembuh

Komplikasi diabetes mellitus

Kaki diabetes adalah suatu kelainan tungkai bawah akibat diabetes mellitus yang tidak bisa dikendalikan. Kelainan kaki diabetes mellitus dapat disebabkan adanya gangguan pembuluh darah, gangguan persyarafan dan adanya infeksi (Monalisa&Yunizar,2011).

Kaki diabetes merupakan salah satu komplikasi diabetes mellitus yang paling ditakuti. Hasil penatalaksanaan kaki diabetes sering kali mengecewakan baik dokter pengelola maupun penderita dan keluarga dan berakhir dengan kecacatan atau kematian

Pencegahan Kaki Diabetik

- (1). Edukasi kesehatan DM, Komplikasi dan perawatan kaki.
- (2). Status gizi yang baik dan pengendalian DM.
- (3). Pemeriksaan berkala DM dan Komplikasinya.
- (4). Pemeriksaan berkala kaki penderita
- (5). Pencegahan dan perlindungan terhadap trauma dan pemakaian sepatu khusus.
- (6). Hygiene personal kaki.
- (7). Menghilangkan factor biomekanis yang mungkin menyebabkan ulkus.

Kenapa harus dilakukan perawatan kaki ??

untuk mencegah terjadinya komplikasi kaki diabetik maka perlu dilakukan perawatan kaki diabetik maka perlu dilakukan perawatan kaki . Penderita diabetes mellitus pada umumnya mengalami gangguan bagian kaki yaitu akan kehilangan rasa nyeri bahkan saat terkena benda tajam mulanya hanya luka kecil kemudian apabila tidak dilakukan perawatan kaki , luka akan meluas dalam waktu yang tidak begitu lama



Hygiene kaki

- Hygiene kaki adalah tindakan yang dilakukan secara individu baik dalam keadaan kadar gula naik atau normal yang dilakukan secara rutin untuk menjaga kebersihan diri, terutama pada bagian kaki. Kaki adalah suatu bagian paling sensitif pada penderita DM (Hidayat dan Nurhayati, 2014).

Tujuan Perawatan Diabetik

- Untuk mendapatkan proses secepat mungkin dan agar menurunkan angka terjadinya amputasi pasien diabetes
- Tujuan hygiene kaki diabetes untuk sebagai tindakan preventif komplikasi diabetes neuropati penyerta yaitu ulcus diabetikum kaki, menjaga kebersihan kaki itu sendiri, dan mencegah luka yang menimbulkan infeksi dan amputasi apabila tidak melakukan hygiene kaki

Prosedur Hygiene Kaki

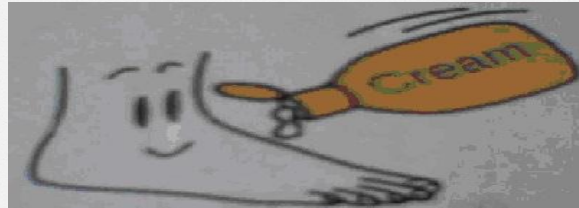
- Selalu rutin memeriksa keadaan kaki setiap hari (Apakah ada luka, lecet, kemerahan, bengkak / masalah pada kuku)



- Selalu membersihkan kaki setiap hari dengan air hangat dan mencuci dengan sabun hingga kesela sela jari, kemudian keringkan kaki dengan menggunakan kain yang bersih hingga sela-sela jari



- Gunakan lotion pada kaki bila ada, tidak diperbolehkan memberikan pelembab pada sela-sela jari karena akan beresiko terjadi infeksi jamur



Gambaran cara melakukan hygiene/perawatan kaki

Mencuci kaki dengan sabun dan air hangat



Mengeringkan kaki dengan handuk kering dan lembut



Memberi pelembab pada punggung dan telapak kaki



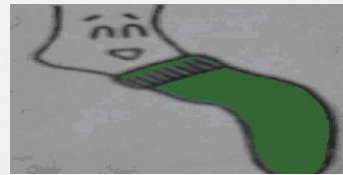
Memeriksa kaki secara rutin dengan cermin



- o Selalu memotong kuku setelah mandi pada waktu kuku lembut
- o Gunakan pemotong kuku yang khusus supaya kuku terpotong dengan baik, kemudian potong lurus tidak melengkung mengikuti bentuk kuku



- o Memakai alas kaki sepatu sesuai ukuran dan nyaman dengan bahan baik, tidak keras dipakai. selanjutnya menggunakan kaos kaki yang tepat jangan menggunakan kaos kaki yang ketat karena dapat mengurangi sirkulasi oksigen dan peredaran darah di daerah kaki.



Gambaran cara melakukan hygiene/perawatan kaki



Memotong kuku kaki berbentuk lurus

Memakai kaos kaki dengan karet yang longgar



Memakai alas kaki yang tertutup, jangan menggunakan sandal jepit

Gunakan selalu alas kaki kemanapun pergi



Periksa sepatu/sandal setiap kali akan dipakai

- o Pertolongan pertama luka kaki yaitu tutup luka menggunakan kasa kering setelah diberikan antiseptik (betadine, alkohol, nacl dll) di area luka bila luka tidak kunjung sembuh segera konsultasi ke dokter terdekat.



Pencegahan Lebih baik dari pada pengobatan

- o Hanya diperlukan sedikit waktu dan usaha untuk membuat kaki anda bebas dari luka dan kerusakan.
- o Gangguan pada kaki akan merupakan suatu masalah yang sulit, karena akan memakan waktu yang lama dan biaya yang besar.
- o Pencegahan tetap lebih baik daripada mengobati.
- o Pasien diabetes harus membiasakan diri untuk melakukan perawatan kaki yang baik untuk mencegah terjadinya luka, infeksi, gangren dan amputasi kaki.

AKTIVITAS HARIAN HYGIENE (PERAWATAN) KAKI

NAMA :

HARI/TANGGAL :

BERIKAN CEK LIST (V) BELUM/ SUDAH DISETIAP KEGIATAN YANG ANDA LAKUKAN

Pertanyaan	Belum	Sudah
1. Apakah hari ini anda sudah memeriksa kaki anda. - Memeriksa area kaki termasuk telapak kaki, sela-sela jari kaki bagian depan dan tumit. - Memeriksa setiap retakan kaki, lecet, luka, kutil. - Memeriksa apakah ada perubahan warna misalnya bengkak, memar, kebiruan pada kaki		
2. Apakah anda sudah mencuci kaki anda hari ini		
3. Apakah anda mengeringkan kaki setelah mencuci kaki dan sela-sela jari kaki hari ini		
4. Apakah anda menggunakan pelembab kaki hari ini		
5. Apakah hari ini anda menggunakan sandal/sepatu setiap keluar rumah		
6. Apakah hari ini anda menggunakan sandal di dalam rumah		
7. Apakah hari ini anda menggunakan kaos kaki berbahan lembut/stocking		
8. Apakah hari ini anda melakukan olahraga kaki		
9. Apakah minggu ini anda sudah memotong kuku dengan benar		
10. ketika luka apakah anda menggunakan kasa untuk menutup luka dan berkonsultasi dengan dokter		

**Semoga setiap usaha kita
diberikan rahmat oleh
Allah SWT dan menjadi jalan
bagi kesembuhan
kesehatan anda**

LAMPIRAN 5

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama :

Umur :

Alamat :

No telp/Hp :

Setelah mendapat penjelasan dari peneliti, dengan ini saya menyatakan bersedia berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Pengaruh pendidikan kesehatan media booklet terhadap perawatan hygiene kaki diabetes mellitus”. Adapun bentuk kesediaan saya dalam penelitian ini adalah :

1. Bersedia untuk meluangkan waktu mengisi kuesioner.
2. Memberikan informasi yang benar dan sejujurnya terhadap apa yang diminta atau ditanyakan oleh peneliti.

Keikutsertaan saya dalam penelitian ini adalah sukarela tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Saya percaya apa yang saya informasikan akan dijamin kerahasiaannya. Demikian surat pernyataan ini saya buat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, juni 2019

Peneliti

LAMPIRAN 6

KUESIONER PENELITIAN

LEMBAR KUESIONER PERAWATAN HYGIENE KAKI PADA PASIEN

DIABETES MELLITUS

Petunjuk pengisian :

1. Bacalah dengan cermat dan teliti pada setiap item pertanyaan
2. Pilih salah satu jawaban yang menurut Bapak/Ibu paling sesuai dengan kondisi yang dialami dengan memberi tanda ceklist (√) pada pilihan yang dipilih.
3. Isilah titik-titik yang tersedia dengan jawaban yang benar.

A. Karakteristik Responden

Nama (Inisial) :

Alamat :

Umur : tahun

Jenis kelamin : () Laki-laki () Perempuan

Pendidikan :

() Tidak Sekolah

() SD

() SMP

() SMA

() Sarjana

Lama Menderita DM :

Pernah mendapatkan pendidikan perawatan kaki DM :

() Ya () Tidak

B. Kuesioner perawatan Kaki

1. Anda memeriksa kaki anda?

() Lebih dari sekali dalam sehari

() Sekali dalam sehari

() 4-6 kali per minggu

() Tidak pernah

2. Anda memeriksa sepatu anda sebelum anda menggunakannya?

() Selalu

() Kadang-kadang

() Jarang

() Tidak pernah

3. Anda memeriksa sepatu anda ketika anda melepaskannya?

() Selalu

() Kadang-kadang

() Jarang

() Tidak pernah

4. Anda mencuci kaki anda?

() Lebih dari 1 kali/hari

() 1 kali/hari

() Hampir setiap hari/minggu

() Tidak pernah

5. Anda mengeringkan kaki anda setelah mencuci kaki?

() Selalu

() Kadang-kadang

() Jarang

() Tidak pernah

6. Anda mengeringkan sela-sela jari kaki anda?

() Selalu

() Kadang-kadang

() Jarang

() Tidak pernah

7. Anda menggunakan pelembab kaki pada kaki anda?

() Setiap hari

() 1 kali/minggu

() 1 kali/bulan

() Tidak pernah

8. Anda menggunakan pelembab kaki pada sela-sela jari kaki anda?

() Setiap hari

() 1 kali/minggu

() 1 kali/bulan

() Tidak pernah

9. Anda memotong kuku kaki?

() 1 kali/minggu

() 2-3 kali/bulan

() 1 kali dalam sebulan

() Tidak pernah

10. Anda menggunakan sandal?

() Setiap waktu

() Kadang-kadang

() Jarang

() Tidak pernah

11. Anda menggunakan sandal (selop) ?

() Setiap waktu

() Kadang-kadang

() Jarang

() Tidak pernah

12. Anda menggunakan seorang perawat kaki?

() Setiap waktu

() Kadang-kadang

() Jarang

() Tidak pernah

13. Anda menggunakan sepatu bertali?

() Setiap waktu

() Kadang-kadang

() Jarang

() Tidak pernah

14. Anda menggunakan sepatu berujung runcing?

() Setiap waktu

() Kadang-kadang

() Jarang

() Tidak pernah

15. Anda menggunakan sandal jepit?

() Setiap waktu

() Kadang-kadang

() Jarang

() Tidak pernah

16. Anda menggunakan sepatu baru secara bertahap?

() Selalu

() Kadang-kadang

() Jarang

() Tidak Pernah

17. Anda menggunakan kaus kaki berbahan nylon?

() Setiap waktu

() Kadang-kadang

() Jarang

() Tidak pernah

18. Anda menggunakan kaus kaki berbahan lembut/stocking?

() Selalu

() Kadang-kadang

() Jarang

() Tidak pernah

19. Anda menggunakan sepatu tanpa kaus kaki/stocking?

() Tidak pernah

() Jarang

() Kadang-kadang

() Sering

20. Anda mengganti kaus kaki/stocking/celana ketat?

() Lebih dari 1kali/hari

() Setiap hari

() 4-6 kali/minggu

() 1 kali/bulan

21. Anda berjalan di dalam rumah dengan kaki telanjang?

() Sering

() Kadang-kadang

() Jarang

() Tidak pernah

22. Anda berjalan di luar rumah dengan kaki telanjang?

() Sering

() Kadang-kadang

() Jarang

() Tidak pernah

23. Anda menggunakan botol air panas ditempat tidur?

() Sering

() Kadang-kadang

() Jarang

() Tidak pernah

24. Anda menempatkan kaki anda dekat dengan api?

() Sering

() Kadang-kadang

() Jarang

() Tidak pernah

25. Anda menempatkan kaki anda pada radiator?

() Sering

() Kadang-kadang

() Jarang

() Tidak pernah

26. Anda menggunakan termometer kamar mandi?

() Sering

() Kadang-kadang

() Jarang

() Tidak pernah

27. Anda menggunakan kasa kering ketika kaki anda lecet?

() Tidak pernah

() Jarang

Kadang-kadang

Sering

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

Tidak pernah

Jarang

Kadang-kadang

Sering

29. Anda melakukan senam kaki diabetik?

Lebih dari 1x/hari

Setiap hari

1x/minggu

Tidak pernah

Sumber : *Nottingham Assesment of Functional Foot Care (2007)*, University of Nottingham.

TABEL FREKUENSI DATA UMUM

1. Kelompok intervensi

Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
25-31	1	4.3	4.3	4.3
32-38	4	17.4	17.4	21.7
39-45	4	17.4	17.4	39.1
46-52	6	26.1	26.1	65.2
53-59	8	34.8	34.8	100.0
Total	23	100.0	100.0	

Jenis_kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid laki-laki	9	39.1	39.1	39.1
perempuan	14	60.9	60.9	100.0
Total	23	100.0	100.0	

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SD	5	21.7	21.7	21.7
SMP	2	8.7	8.7	30.4
SMA	13	56.5	56.5	87.0
Sarjana	3	13.0	13.0	100.0
Total	23	100.0	100.0	

2. Kelompok control

Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
32-38	1	4.3	4.3	4.3
39-45	2	8.7	8.7	13.0
46-52	14	60.9	60.9	73.9
53-59	6	26.1	26.1	100.0
Total	23	100.0	100.0	

Jenis_kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid laki-laki	8	34.8	34.8	34.8
Perempuan	15	65.2	65.2	100.0
Total	23	100.0	100.0	

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SD	8	34.8	34.8	34.8
SMP	2	8.7	8.7	43.5
SMA	9	39.1	39.1	82.6
Sarjana	4	17.4	17.4	100.0
Total	23	100.0	100.0	

TABEL FREKUENSI DATA UMUM

1. Kelompok intervensi pendidikan kesehatan perawatan hygiene kaki

Pre_test

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 39-77	23	100.0	100.0	100.0

Post_test

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 39-77	9	39.1	39.1	39.1
78-116	14	60.9	60.9	100.0
Total	23	100.0	100.0	

2. Kelompok control pendidikan kesehatan perawatan hygiene kaki

Pre_test

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 39-77	23	100.0	100.0	100.0

Post_test

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 39-77	23	100.0	100.0	100.0

1. Uji Wilcoxon Kelompok intervensi

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post test - Pre test	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	23 ^b	12.00	276.00
	Ties	0 ^c		
	Total	23		

- a. Post test < Pre test
- b. Post test > Pre test
- c. Post test = Pre test

Test Statistics ^a	
	Post test - Pre test
Z	-4.201 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on negative ranks.

2. Uji Wilcoxon Kelompok control

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post test - Pre test	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	23 ^b	12.00	276.00
	Ties	0 ^c		
	Total	23		

- a. Post test < Pre test
- b. Post test > Pre test
- c. Post test = Pre test

Test Statistics ^a	
	Post test - Pre test
Z	-4.200 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on negative ranks.

3. Uji Mann whitney

Ranks

	Kode	N	Mean Rank	Sum of Ranks
hasil akhir perawatan	intervensi	23	34.13	785.00
hygiene kaki	control	23	12.87	296.00
	Total	46		

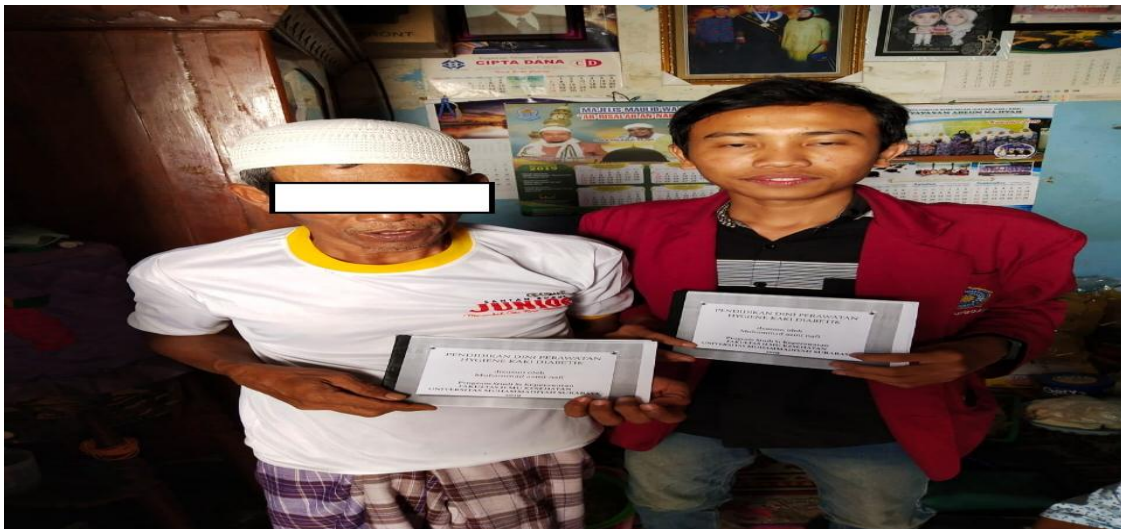
Test Statistics^a

	hasil akhir perawatan hygiene kaki
Mann-Whitney U	20.000
Wilcoxon W	296.000
Z	-5.380
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Grouping Variable: Kode

Lampiran 9

Dokumentasi Penelitian



Dokumentasi Penelitian



Dokumentasi penelitian

