

LAMPIRAN – LAMPIRAN

Lampiran 1. Kisi-kisi Instrumen Penelitian

“Gambaran Kemampuan Penderita DM Tipe 2 Dalam Pencegahan Kaki Diabetik Sebelum Dan Sesudah Diberi Pendidikan Kesehatan di Wilayah Kerja Puskesmas Patianrowo”

No.	Fokus	Sub Fokus	Nomor soal	Wawancara	Obseravsi
1.	Kemampuan Penderita DM Tipe 2 Dalam Pencegahan Kaki Diabetik	1. Komplikasi diabetes mellitus	1,2,3	√	
		2. Manajemen nutrisi	4,5	√	√
		3. Latihan jasmani	6,7	√	
		4. Pengontrolan gula darah	8,9	√	
		5. Terapi farmakologi	10	√	
		6. Pendidikan kesehatan	11	√	
		7. Perawatan kaki	12	√	√
		8. Senam kaki	13	√	√

Lampiran 2. Lembar Pedoman Wawancara

“Gambaran Kemampuan Penderita DM Tipe 2 Dalam Pencegahan Kaki Diabetik Sebelum Dan Sesudah Diberi Pendidikan Kesehatan di wilayah Kerja Puskesmas Patianrowo”

Identitas Responden

1. Nama (inisial) :
2. Jenis kelamin :
3. Umur :
4. Lama menderita DM :
5. Kadar gula darah :

Pengetahuan

1. Apa saja gejala kaki diabetik, kecuali?
 - a. Sering kesemutan
 - b. Hilangnya sensasi
 - c. Mudah lelah
 - d. Perubahan warna kulit
2. Seseorang terkena kaki diabetik karena?
 - a. Kadargula darah tinggi
 - b. Kurang istirahat
 - c. Tidak pernah olahraga
 - d. Telat makan
3. Faktor risiko kaki diabetik adalah, kecuali?
 - a. Riwayat keluarga DM
 - b. Konsumsi sayur bayam
 - c. Obesitas
 - d. Kurang aktivitas fisik
4. Gimana cara pencegahan kaki diabetik, kecuali?
 - a. Mengontrol kadar gula darah
 - b. Gaya hidup yang sehat
 - c. Pola makan
 - d. Istirahat yang cukup

Sikap

1. Jenis makanan yang dikonsumsi penderita diabetes adalah nasi merah, bayam, telur, daging, ikan tongkol :
 - a. Sangat setuju
 - b. Setuju
 - c. Cukup
 - d. Tidak setuju
 - e. Sangat tidak setuju
2. Penderita diabetes melakukan jalan jalan pagi 20-30 menit setiap hari :
 - a. Sangat setuju
 - b. Setuju
 - c. Cukup
 - d. Tidak setuju
 - e. Sangat tidak setuju
3. Penderita diabetes dilakukan pengontrolan gula darah setiap 1 bulan sekali
 - a. Sangat setuju
 - b. Setuju
 - c. Cukup
 - d. Tidak setuju
 - e. Sangat tidak setuju
4. Rutin mengkonsumsi obat bagi penderita diabetes :
 - a. Sangat setuju
 - b. Setuju
 - c. Cukup
 - d. Tidak setuju
 - e. Sangat tidak setuju

5. Mendapatkan penjelasan tentang cara pencegahan terjadinya komplikasi kaki diabetes :
 - a. Sangat setuju
 - b. Setuju
 - c. Cukup
 - d. Tidak setuju
 - e. Sangat tidak setuju
6. Penderita kaki diabetes melakukan melakukan perawatan kaki setiap hari :
 - a. Sangat setuju
 - b. Setuju
 - c. Cukup
 - d. Tidak setuju
 - e. Sangat tidak setuju
7. Penderita kaki diabetes melakukan melakukan senam kaki :
 - a. Sangat setuju
 - b. Setuju
 - c. Cukup
 - d. Tidak setuju
 - e. Sangat tidak setuju

Lampiran 3. Lembar Pedoman Observasi

“Gambaran Kemampuan Penderita DM Tipe 2 Dalam Pencegahan Kaki Diabetik Sebelum Dan Sesudah Diberi Pendidikan Kesehatan di Wilayah Kerja Puskesmas Patianrowo”

Observasi dilakukan sebelum/sesudah*) diberi pendidikan kesehatan.

a. Identitas Responden

1. Nama (inisial) :
2. Jenis kelamin :
3. Umur :
4. Lama menderita DM :
5. Kadar gula darah :

Aspek yang diobeservasi	Ya	Tidak
Manajemen nutrisi		
1. Jadwal makan sesuai dengan yang dianjurkan		
2. Jenis makanan/minuman sesuai dengan yang Dianjurkan		
3. Jumlah makanan/minuman sesuai dengan yang Dianjurkan		
Perawatan kaki		
a. Pemilihan alas kaki dan kaos kaki yang baik		
4. Menggunakan sandal/sepatu yang rata (tanpa hak)		
5. Menggunakan sandal/sepatu yang longgar dan tidak terlalu sempit		
6. Menggunakan sandal/sepatu saat di dalam rumah dan berpergian		
7. Menggunakan kaos kaki dengan bahan lembut		
8. Menggunakan kaos kaki yang kering dan menyerap keringat		
Senam kaki		
9. Duduk secara benar diatas kursi dengan meletakkan kaki di lantai.		

10. Dengan meletakkan tumit di lantai, jari-jari kedua belah kaki diluruskan ke atas lalu dibengkokkan kembali ke bawah sebanyak 10 Kali		
11. Dengan meletakkan tumit di lantai, angkat telapak kaki ke atas. Kemudian jari-jari kaki diletakkan di lantai.		
12. Bagian depan kaki diangkat ke atas dan buat putaran 360 dengan pergerakan pada pergelangan kaki sebanyak 10 kali		
13. Jari-jari kaki diletakkan di lantai. Tumit diangkat dan buat putaran 360° dengan pergerakan pada pergelangan kaki sebanyak 10 Kali		
14. Angkat salah satu lutut dan luruskan kaki, gerakan jari-jari kaki kedepan, turunkan kembali kaki secara bergantian kiri dan kanan. Lakukan sebanyak 10 kali.		
15. Seperti latihan sebelumnya tapi pada langkah ini dengan kedua kaki bersamaan. Lakukan sebanyak 10 kali.		
16. Angkat kedua kaki, luruskan, dan pertahankan posisi tersebut, gerakkan kaki pada pergelangan kaki ke depan dan ke belakang. Lakukan sebanyak 10 kali.		
17. Luruskan salah satu kaki dan angkat lurus. Putar kaki pada pergelangan kaki, tuliskan di udara dengan kaki angka 0 – 9. Lakukan pada kaki Satunya		
18. . Letakkan sehelai kertas Koran di lantai. Bentuk kertas itu menjadi seperti bola dengan kedua belah kaki.		
19. Kemudian buka bola itu menjadi lembaran seperti semula menggunakan kedua belah kaki dan setelah itu disobek-sobek.		
20. Kumpulkan sobekan-sobekan tersebut dengan kedua kaki dan letakkan di atas lembaran Koran lainnya. Akhirnya bungkuslah semuanya dengan kedua kaki menjadi bentuk bola.		

Keterangan: *) Coret salah satu

Lampiran 5. Lembar Informasi**LEMBAR INFORMASI PENELITIAN**

Nganjuk , 20 Februari 2021

Kepada,

Bapak/Ibu Calon Responden

Di tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan dibawah ini, mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Nama : Shinta Nur Mauludiah

NIM : P17210182039

Bermaksud akan melaksanakan penelitian dengan judul “Gambaran Kemampuan Penderita Dm Tipe 2 Dalam Pencegahan Kaki Diabetik Sebelum Dan Sesudah Diberi Pendidikan Kesehatan Di Wilayah Kerja Puskesmas Patianrowo”

Adapun informasi yang saudara telah berikan akan dijamin kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk tujuan penelitian, saya yang bertanggungjawab apabila informasi yang telah diberikan merugikan bapak/ibu selaku sebagai responden.

Sehubungan dengan hal tersebut, apabila bapak/ibu menyetujui untuk ikut serta dalam penelitian ini, maka dengan ini saya mohon kesediaan bapak/ibu untuk menandatangani lembar persetujuan yang telah disediakan.

Atas kesediaan dan kerjasamanya, saya ucapkan terima kasih.

Peneliti



Shinta Nur Mauludiah

Lampiran 6. Lembar *Informed Consent*

PERSETUJUAN MENJADI SUBJEK PENELITIAN

(INFORMED CONSENT)

saya yang bertanda tangan dibawah ini .

Nama *Tn. S*

Jenis kelamin *Ygt -*

Umur *71 tahun*

Alamat *Patianrowo Nganjuk*

Dengan ini Saya menyatakan benedial menjadi subjek penelitian dalam penelitian yang akan dilakukan oleh Shinta Nur Mauludial mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan judul "Gambaran Keampunan Penderita Diabetes Tipe 2 Dalam Pencegahan Kaki Diabetik Sebelum Dan Sesudah Diberi Pendidikan Kesehatan Di Wilayah Kerja Puskesmas Patianrowo". Saya akan memberikan jawaban dengan sejujurnya dera pentingnya penelitian ini.

Nganjuk, Januari 2021

Subjek penelitian


SHINTA NUR MAULUDIAL

PERSETUJUAN MENJADI SUBJEK PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. S
Jenis kelamin : Perempuan
Umur : 62 tahun
Alamat : Patianrowo Nganjuk

Dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi subjek penelitian dalam penelitian yang akan dilakukan oleh Shinta Nur Mauludiah mahasiswi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan judul "Gambaran Kemampuan Penderita Dm Tipe 2 Dalam Pencegahan Kaki Diabetik Sebelum Dan Sesudah Diberi Pendidikan Kesehatan Di Wilayah Kerja Puskesmas Patianrowo". Saya akan memberikan jawaban dengan sejujurnya demi kepentingan penelitian ini.

Nganjuk, Januari 2021
Subjek penelitian



(SRIYANI)

Lampiran 7. Dokumentasi**Subjek 1 (Tn.S)**

Pemeriksaan tanda tanda vital



Pemeriksaan kadar gula darah



Senam kaki diabetes

Subjek 2 (Ny.S)



Senam diabetes



Pemeriksaan tanda tanda vital



Pemeriksaan kadar gula darah

Lampiran 8. Lembar Konsultasi**LEMBAR BIMBINGAN KTI**

Nama Mahasiswa : Shinta Nur Mauludiah

NIM : P17210182039

Nama Pembimbing : Dr.Ekowati Retnaningtyas SKp.M.Kes

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN
1.	28/09/2020	Konsultasi judul - Disarankan untuk mencari masalah dari judul yang sudah di ajukan	
2.	17/10/2020	- ACC judul	
3.	26/10/2020	Konsultasi Bab 1 - Revisi latar belakang dari masalah yang diambil	
4.	25/11/2020	ACC Bab 1 - Revisi latar belakang	
5.	22/12/2020	ACC Bab 1 - lanjut Bab 2	
6.	24/12/2020	ACC Bab 2 - Lanjut Bab 3	
7.	11/06/2021	Konsultasi Bab 3 - Revisi metodologi penelitian - Revisi kuesioner - ACC Bab 3 dilanjutkan seminar proposal	
		ACC Bab 4 dan 5 - Lanju sidang	

Lampiran 9. Surat Perizinan

**PEMERINTAH DESA PISANG
KECAMATAN PATIANROWO KABUPATEN NGANJUK
RT. 01 RW. 04**

SURAT KETERANGAN
NO. 09/RT. 01.04/ 09/2021

Dasar : Politeknik Kesehatan Kementerian Malang
Perihal : Ijin pengambilan data untuk penyusunan Karya Tulis Ilmiah, maka yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : SUPARDI
Ketua Kelurahan : RT. 01 RW. 04 Desa Pisang - Patianrowo

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa, mahasiswa :

Nama : Khanta Nur Mauludiah
NIM : F17210182039
Mahasiswa : Politeknik Kesehatan Kementerian Malang

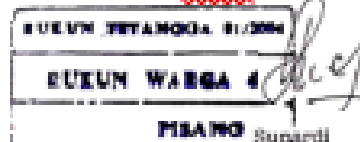
Tidak keberatan mahasiswa tersebut melaksanakan perihal dengan judul " Gambaran Kemampuan Penderita Diabetes Tipe 2 Dalam Pencegahan Kaki Diabetik Sebelum Dan Sesudah Diberi Pendidikan Kesehatan Di Wilayah Kerja Puskesmas Patianrowo " yang akan dilaksanakan pada 22 Februari - 04 Maret 2021.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan : Patianrowo Nganjuk

Pada tanggal : 20 Februari 2021

Ketua RT. 01 RW. 04



**PEMERINTAH DESA PISANG
KECAMATAN PATIANROWO KABUPATEN NGANJUK
RT. 01 RW. 04**

SURAT KETERANGAN
NO. 09/RT. 01.04/ 09/2021

Dasar : Politeknik Kesehatan Kementerian Malang
Perihal : Ijin pengambilan data untuk penyusunan Karya Tulis Ilmiah, maka yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : SUPARDI
Ketua Kelompok : RT. 01 RW. 04 Desa Pisang - Patianrowo

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa, mahasiswa :

Nama : Shinta Nur Mauludiah
NIM : F17210182089
Mahasiswa : Politeknik Kesehatan Kementerian Malang

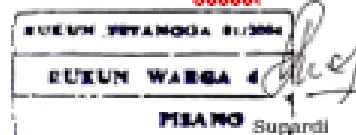
Telah selesai melaksanakan penelitian dengan judul " Gambaran Kemampuan Penderita Dem Tipe 2 Dalam Pencegahan Kaki Diabetik Sebelum Dan Sesudah Diberi Pendidikan Kesehatan Di Wilayah Kerja Puskesmas Patianrowo " yang telah dilaksanakan pada 22 Februari – 04 Maret 2021.

Dengan surat keterangan ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan : Patianrowo Nganjuk

Pada tanggal : 20 Februari 2021

Ketua RT. 01 RW. 04



Lampiran 10. Hasil Analisis Wawancara dan Observasi

Pengetahuan subjek 1 Tn.S sebelum diberikan pengetahuan kesehatan

Keterangan	No.	Jawaban	
		Salah	Benar
Managemen nutrisi No 1-3	1.	0	1
	2.	0	0
	3.	0	1
Latihan jasmani No 4	4.	0	0
Pengontrolan gula darah No 5	5.	0	1
Terapi farmakologi	6.	0	0
Perawatan kaki No 7-8	7.	0	1
	8.	0	1
Senam kaki No 9-10	9.	0	0
	10.	0	0

Jumlah : 5

Kategori : kurang

Pengetahuan subjek 1 Tn.S setelah diberikan pengetahuan kesehatan

Keterangan	No.	Jawaban	
		Salah	Benar
Management nutrisi No 1-3	1.	0	1
	2.	0	1
	3.	0	1
Latihan jasmani No 4	4.	0	1
Pengontrolan gula darah No 5	5.	0	1
Terapi farmakologi No 6	6.	0	1
Perawatan kaki No 7-8	7.	0	1
	8.	0	1
Senam kaki No 9-10	9.	0	1
	10.	0	1

Jumlah : 10

Kategori : baik

Pengetahuan subjek 2 Ny.S sebelum diberikan pengetahuan kesehatan

Keterangan	NO.	Jawaban	
		Salah	Benar
Managemen nutrisi No 1-3	1.	0	0
	2.	0	1
	3.	0	0
Latihan jasmani No 4	4.	0	1
Pengontrolan gula darah No 5	5.	0	1
Terapi farmakologi No 6	6.	0	1
Perawatan kaki No 7-8	7.	0	1
	8.	0	1
Senam kaki No 9-10	9.	0	1
	10.	0	1

Jumlah : 8

Kategori: cukup

Pengetahuan subjek 2 Ny.S setelah diberikan pengetahuan kesehatan

keterangan	No.	Jawaban	
		Salah	Benar
Managemen nutrisi No 1-3	1.	0	1
	2.	0	1
	3.	0	1
Latihan jasmani No 4	4.	0	1
Pengontrolan gula darah No 5	5.	0	1
Terapi farmakologi No 6	6.	0	1
Perawatan kaki No 7-8	7.	0	1
	8.	0	1
Senam kaki No 9-10	9.	0	1
	10.	0	1

Jumlah : 10

Kategori: baik

Sikap subjek 1 Tn.S sebelum diberikan pengetahuan kesehatan

Keterangan	No.	Jawaban				
		Sangat Setuju	setuju	cukup	Tidak setuju	Sangat tidak setuju
Management nutrisi No 1-3	1.	4	0	0	0	0
	2.	0	0	0	0	0
	3.	4	0	0	0	0
Latihan jasmani No 4	4.	4	0	0	0	0
Pengontrolan gula darah No 5	5.	4	0	0	0	0
Terapi farmakologi No 6	6.	0	0	0	0	0
Perawatan kaki No 7-8	7.	0	0	0	0	0
	8.	0	0	0	0	0
Senam kaki No 9-10	9.	0	0	0	0	0
	10.	0	0	0	0	0

Jumlah : 16

Kategori : kurang

Sikap subjek 1 Tn.S setelah diberikan pengetahuan kesehatan

keterangan	No.	Jawaban				
		Sangat Setuju	Ssetuju	Cukup	Tidak setuju	Sangat tidak setuju
Managemen nutrisi No 1-3	1.	4	0	0	0	0
	2.	4	0	0	0	0
	3.	4	0	0	0	0
Latihan jasmani No 4	4.	4	0	0	0	0
Pengontrolan gula darah No 5	5.	4	0	0	0	0
Terapi farmakologi No 6	6.	4	0	0	0	0
Perawatan kaki No 7-8	7.	4	0	0	0	0
	8.	4	0	0	0	0
Senam kaki No 9-10	9	4	0	0	0	0
	10.	4	0	0	0	0

Jumlah : 40

Kategori : baik

Sikap subjek 2 Ny.S sebelum diberikan pengetahuan kesehatan

Keterangan	No.	Jawaban				
		Sangat Setuju	setuju	Cukup	Tidak setuju	Sangat tidak setuju
Managemen nutrisi No 1-3	1.	4	0	0	0	0
	2.	0	0	0	0	0
	3.	0	0	0	0	0
Latihan jasmani No 4	4.	0	0	0	0	0
Pengontrolan gula darah No 5	5.	0	0	0	0	0
Terapi farmakologi No 6	6.	0	0	0	0	0
Perawatan kaki No 7-8	7.	4	0	0	0	0
	8.	4	0	0	0	0
Senam kaki No 9-10	9.	4	0	0	0	0
	10	4	0	0	0	0

Jumlah : 20

Kategori :cukup

Sikap subjek 2 Ny.S setelah diberikan pengetahuan kesehatan

Keterangan	No.	Jawaban				
		Sangat Setuju	setuju	Cukup	Tidak setuju	Sangat tidak setuju
Managemen nutrisi No 1-3	1.	4	0	0	0	0
	2.	4	0	0	0	0
	3.	4	0	0	0	0
Latihan jasmani No 4	4.	4	0	0	0	0
Pengontrolan gula darah No 5	5.	4	0	0	0	0
Terapi farmakologi No 6	6.	4	0	0	0	0
Perawatan kaki No 7-8	7.	4	0	0	0	0
	8.	4	0	0	0	0
Senam kaki No 9-10	9.	4	0	0	0	0
	10.	4	0	0	0	0

Jumlah : 40

Kategori: baik

Keterampilan subjek 1 Tn.S sebelum diberikan pengetahuan kesehatan

Keterangan	No.	Jawaban	
		Ya	Tidak
Managemen nutrisi No 1-3	1.	0	0
	2.	1	0
	3.	0	0
Latihan jasmani No 4	4.	1	0
Pengontrolan gula darah No 5	5.	1	0
Terapi farmakologi No 6	6.	0	0
Perawatan kaki No 7-8	7.	0	0
	8.	0	0
Senam kaki No 9-10	9.	0	0
	10.	0	0

Jumlah : 4

Kategori: kurang

Keterampilan subjek 1 Tn.S setelah diberikan pengetahuan kesehatan

Keterangan	No.	Jawaban	
		Ya	Tidak
Managemen nutris 1-3	1.	1	0
	2.	1	0
	3.	1	0
Latihan jasmani No 4	4.	1	0
Pengontrolan gula darah No 5	5.	1	0
Terapi farmakologi No 6	6.	1	0
Perawatan kaki No 7-8	7.	1	0
	8.	1	0
Senam kaki	9.	1	0

No 9-10	10.	1	0
---------	-----	---	---

Jumlah : 10

Kategori: baik

Keterampilan subjek 2 Ny.S sebelum diberikan pengetahuan kesehatan

Keterangan	No.	Jawaban	
		Ya	Tidak
Managemen nutri No 1-3	1.	1	0
	2.	0	0
	3.	1	0
Latihan jasmani No 4	4.	1	0
Pengontrolan gula darah No 5	5.	0	0
Terapi farmakologi No 6	6.	0	0
Perawatan kaki No 7-8	7.	1	0
	8.	1	0
Senam kaki No 9-10	9.	0	0
	10.	0	0

Jumlah : 5

Kategori: kurang

Keterampilan subjek 2 Ny.S setelah diberikan pengetahuan kesehatan

Keterangan	No.	Jawaban	
		Ya	Tidak
Managemen nutri No 1-3	1.	1	0
	2.	1	0
	3.	1	0
Latihan jasmani No 4	4.	1	0
Pengontrolan gula darah No 5	5.	1	0
Terapi farmakologi No 6	6.	1	0
Perawatan kaki No 7-8	7.	1	0
	8.	1	0
Senam kaki No 9-10	9.	1	0
	10.	1	0

Jumlah : 10

Kategori : baik