

## DAFTAR PUSTAKA

- Abate, T. W., Enyew, A., Gebrie, F., & Bayuh, H. (2020). Nurses' knowledge and attitude towards diabetes foot care in Bahir Dar, North West Ethiopia. *Heliyon*, 6(11), e05552. <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2020.e05552>
- Abdullah, W. A., Senany, S. A., & Al-Otheimin, H. K. (2017). Capacity building for nurses' knowledge and practice regarding prevention of diabetic foot complications. *International Journal of Nursing Science*, 7(1), 1–15. <https://doi.org/10.5923/j.nursing.20170701.01>
- Abrar, E. A., Yusuf, S., Sjattar, E. L., & Rachmawaty, R. (2020). Development and evaluation educational videos of diabetic foot care in traditional languages to enhance knowledge of patients diagnosed with diabetes and risk for diabetic foot ulcers. *Primary Care Diabetes*, 14(2), 104–110. <https://doi.org/10.1016/j.pcd.2019.06.005>
- Adem, A. M., Andargie, A. A., Teshale, A. B., & Wolde, H. F. (2020). Incidence of Diabetic Foot Ulcer and Its Predictors Among Diabetes Mellitus Patients at Felege Hiwot Referral Hospital, Bahir Dar, Northwest Ethiopia: A Retrospective Follow-Up Study. *Diabetes, Metabolic Syndrome and Obesity: Targets and Therapy*, Volume 13, 3703–3711. <https://doi.org/10.2147/DMSO.S280152>
- Albarakat, M., & Guzu, A. (2019). Prevalence of type 2 diabetes and their complications among home health care patients at Al-Kharj military industries corporation hospital. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 8(10), 3303. [https://doi.org/10.4103/jfmpe.jfmpe\\_634\\_19](https://doi.org/10.4103/jfmpe.jfmpe_634_19)
- Aliakbari, F., Ghaedamini, M., Deris, F., & Masoudi, R. (2022). Relationship Between Nurses' Decision-Making Style and Their Disaster Response Competencies. *Disaster Medicine and Public Health Preparedness*, 16(1), 19–24. <https://doi.org/10.1017/dmp.2020.225>
- Alkhatieb, M., Abdulwassi, H., Fallatah, A., Alghamdi, K., Abbadi, W., & Altaifi, R. (2022). Knowledge of Diabetic Foot Among Nurses at a Tertiary Hospital in Saudi Arabia. *Medical Archives*, 76(3), 190. <https://doi.org/10.5455/medarh.2022.76.190-197>
- Ammendola, M., Sacco, R., Butrico, L., Sammarco, G., de Franciscis, S., & Serra, R. (2017). The care of transmetatarsal amputation in diabetic foot gangrene. *International Wound Journal*, 14(1), 9–15. <https://doi.org/10.1111/iwj.12682>
- Andrade, C. (2021). The Inconvenient Truth About Convenience and Purposive Samples. *Indian Journal of Psychological Medicine*, 43(1), 86–88. <https://doi.org/10.1177/0253717620977000>

- Aris, M. A. B. M., & Mansor, R. B. (2023). STEM Based Teaching and Learning Module Development for Year 5 Plant Topics. *International Journal of Academic Research in Progressive Education and Development*, 12(2). <https://doi.org/10.6007/IJARPED/v12-i2/17349>
- Astuti, N. M., Farida, I., Laili Fauzia, N., Nurhayati, C., Huda, N., Winarno, D., & Poddar, R. (2022). Neurologic Examination of the Diabetic Foot to Prevent Diabetic Foot Ulcer at Puskesmas Kebonsari Surabaya, Indonesia. *Malaysian Journal of Nursing*, 14(02), 90–95. <https://doi.org/10.31674/mjn.2022.v14i02.015>
- Ayre, C., & Scally, A. J. (2014). Critical Values for Lawshe's Content Validity Ratio. *Measurement and Evaluation in Counseling and Development*, 47(1), 79–86. <https://doi.org/10.1177/0748175613513808>
- Azmoude, E., Farkhondeh, F., Ahour, M., & Kabirian, M. (2017). Knowledge, Practice and Self-Efficacy in Evidence-Based Practice among Midwives in East Iran. *Sultan Qaboos University Medical Journal*, 17(1), e66-73. <https://doi.org/10.18295/squmj.2016.17.01.012>
- Bahri, K., & Hidayat, R. (2023). Faktor-Faktor Pengetahuan Perawatan Kaki dengan Risiko Kejadian Luka Kaki Diabetes pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2. *Malahayati Nursing Journal*, 5(4), 1020–1038. <https://doi.org/10.33024/mnj.v5i4.8300>
- Basir, I. S., Syam, Y., Yusuf, S., & Sandi, S. (2020). Accuracy of Ipswich Touch Test (IpTT) to detect small fiber neuropathy and large fiber neuropathy as a risk factor of diabetic foot ulcers in public health centers. *Enfermería Clínica*, 30, 308–312. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2019.07.108>
- Bilal, M., Haseeb, A., Rehman, A., Hussham Arshad, M., Aslam, A., Godil, S., Qamar, M. A., Husain, S. N., Polani, M. H., Ayaz, A., Ghazanfar, A. S., Ghazali, Z. M., Khoja, K. A., Malik, M., & Ahmad, H. (2018). Knowledge, Attitudes, and Practices Among Nurses in Pakistan Towards Diabetic Foot. *Cureus*. <https://doi.org/10.7759/cureus.3001>
- BPPB. (2023). *KBBI VI Daring*. Badan Pengembangan dan Pembinaan Bahasa Kemdikbud RI.
- BPPK Kemenkes RI. (2019). *Laporan Nasional RISKESNAS Tahun 2018*.
- Bubun, J., Yusuf, S., Syam, Y., Hidayat, W., & Majid, S. (2023). Validity and Reliability Diabetic Foot Check-up as a Simple Screening Test of Diabetic Foot Ulcers in a Community. *The International Journal of Lower Extremity Wounds*, 153473462311781. <https://doi.org/10.1177/15347346231178181>

- Bus, S. A., Sacco, I. C. N., Monteiro-Soares, M., Raspovic, A., Paton, J., Rasmussen, A., Lavery, L. A., & van Netten, J. J. (2023). Guidelines on the prevention of foot ulcers in persons with diabetes (IWGDF 2023 update). *Diabetes/Metabolism Research and Reviews*. <https://doi.org/10.1002/dmrr.3651>
- César Ernesto, L.-C., Néstor, M. Z., Raúl, I.-S., Francisco Javier, P. V., Tania S, M. U., Francisco, B. H., Alejandro, C. M., Marcela, J. Z., & Almeda-Valdes, P. (2021). Comparison of Clinical Tests for Peripheral Diabetic Neuropathy in a Type 1 Diabetes Cohort. *Endocrine Practice*, 27(6), 567–570. <https://doi.org/10.1016/j.eprac.2021.03.009>
- Chauhan, V., Kalra, J., Kalra, V., Negi, G., & Agarwal, P. (2019). Asynchronous versus traditional teaching for MBBS undergraduate students-effectiveness and students perspectives - A pilot study. *International Journal of Applied and Basic Medical Research*, 9(2), 69. [https://doi.org/10.4103/ijabmr.IJABMR\\_260\\_18](https://doi.org/10.4103/ijabmr.IJABMR_260_18)
- Damayanti, R. (2023). *Gambaran Tingkat Pengetahuan dan Keterampilan Perawat dalam Screening Resiko Diabetic Foot Ulcer pada Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Kota Makassar* [Skripsi]. Universitas Hasanuddin.
- Daryono, R. W., & Rochmadi, S. (2020). Development of learning module to improve competency achievement in the department of civil engineering education in Indonesia. *Psychology, Evaluation, and Technology in Educational Research*, 3(1), 34–43. <https://doi.org/10.33292/petier.v3i1.54>
- Del Core, M. A., Ahn, J., Lewis, R. B., Raspovic, K. M., Lalli, T. A. J., & Wukich, D. K. (2018). The Evaluation and Treatment of Diabetic Foot Ulcers and Diabetic Foot Infections. *Foot & Ankle Orthopaedics*, 3(3), 247301141878886. <https://doi.org/10.1177/2473011418788864>
- Depdiknas. (2008). *Panduan Pengembangan Bahan Ajar*. Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan.
- Dinkes Kota Makassar. (2022). *Profil Dinas Kesehatan Kota Makassar Tahun 2021*. Dinas Kesehatan Kota Makassar.
- ElSayed, N. A., Aleppo, G., Bannuru, R. R., Beverly, E. A., Bruemmer, D., Collins, B. S., Darville, A., Ekhlaspour, L., Hassanein, M., Hilliard, M. E., Johnson, E. L., Khunti, K., Lingvay, I., Matfin, G., McCoy, R. G., Perry, M. Lou, Pilla, S. J., Polsky, S., Prahalad, P., ... Gabbay, R. A. (2024). 5. Facilitating Positive Health Behaviors and Well-being to Improve Health Outcomes: Standards of Care in Diabetes 2024. *Diabetes Care*, 47(Supplement\_1), S77–S110. <https://doi.org/10.2337/dc24-S005>

- Elyta, T., & Sari, O. P. (2022). Penatalaksanaan Senam Kaki Diabetik Terhadap Kadar Gula Pada Asuhan Keperawatan Pasien Diabetes Melitus. *INSOLOGI: Jurnal Sains dan Teknologi*, 1(2), 127–132. <https://doi.org/10.55123/insologi.v1i2.250>
- Faujiah, N., Septiani, S. N., Putri, T., & Setiawan, U. (2022). Kelebihan dan Kekurangan Jenis-Jenis Media. *Jurnal Telekomunikasi, Kendali, dan Listrik*, 3(2), 81–87.
- Fitria, T. N. (2022). Using Canva as Media for English Language Teaching (ELT) in Developing Creativity for Informatics Students'. *ELT Echo : The Journal of English Language Teaching in Foreign Language Context*, 7(1), 58. <https://doi.org/10.24235/eltecho.v7i1.10789>
- Galicia-Garcia, U., Benito-Vicente, A., Jebari, S., Larrea-Sebal, A., Siddiqi, H., Uribe, K. B., Ostolaza, H., & Martín, C. (2020). Pathophysiology of Type 2 Diabetes Mellitus. *International Journal of Molecular Sciences*, 21(17), 6275. <https://doi.org/10.3390/ijms21176275>
- Hakim, F., & Reba, Y. A. (2022). Pengaruh Kebiasaan Belajar dan Lingkungan Belajar terhadap Keterampilan Belajar Mahasiswa. *Jurnal Bikotetik (Bimbingan dan Konseling: Teori dan Praktik)*, 5(2), 65–73. <https://doi.org/10.26740/bikotetik.v5n2.p65-73>
- Hamilton, E. J., Scheepers, J., Ryan, H., Perrin, B. M., Charles, J., Cheney, J., & Twigg, S. M. (2021). Australian guideline on wound classification of diabetes-related foot ulcers: part of the 2021 Australian evidence-based guidelines for diabetes-related foot disease. *Journal of Foot and Ankle Research*, 14(1). <https://doi.org/10.1186/s13047-021-00503-6>
- Hasdi. (2022). *Pengembangan Modul Pelatihan Pencegahan dan Perawatan Luka Kaki Diabetes berbasis Telenursing bagi Perawat di Rural dan Remote Area* [Tesis]. Universitas Hasanuddin.
- Hasdi, Syahrul, & Yusuf, S. (2022). Nurses' Knowledge about Diabetes Foot Ulcer Prevention and Treatment: An Integrative Review. *Indonesian Contemporary Nursing Journal (ICON Journal)*, 7(1), 25–35. <https://doi.org/https://doi.org/10.20956/icon.v7i1.20769>
- Hasibuan, Mhd. A. P., & Andina, M. (2019). Pengaruh Belajar Mandiri Terstruktur terhadap Keterampilan Klinis Pemasangan Intravenous Line pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran. *Jurnal Kedokteran Anatomica*, 2(2), 93–100. <https://doi.org/https://doi.org/10.30596/amj.v2i2.3010.g2824>
- Herawati, N. S., & Muhtadi, A. (2018). Pengembangan modul elektronik (e-modul) interaktif pada mata pelajaran Kimia kelas XI SMA. *Jurnal Inovasi*

- Herlina, S., Ladesvita, F., & Florensia, L. (2019). Meningkatkan pengetahuan dan kemampuan kader kesehatan melalui pelatihan deteksi dini risiko diabetic foot ulcer. *Jurnal Sabdamas*, 1(1), 183–187.
- Honebein, P., & Reigeluth, C. (2023). Designing Rational and Emotional Learning Experiences via the Learning Experience Canvas (LXC). *The Journal of Applied Instructional Design*. <https://doi.org/10.59668/515.12904>
- Hughes, D. R., Filar, C., & Mitchell, D. T. (2022). Nurse practitioner scope of practice and the prevention of foot complications in rural diabetes patients. *The Journal of Rural Health*, 38(4), 994–998. <https://doi.org/10.1111/jrh.12599>
- Ibrahim, A. F., Abdelaziz, T. M., & Akel, D. T. (2019). The relationship between undergraduate nursing students' satisfaction about clinical learning environment and their competency self-efficacy. *Journal of Nursing Education and Practice*, 9(11), 92. <https://doi.org/10.5430/jnep.v9n11p92>
- IDF. (2019). *IDF Diabetes Atlas* (9 ed.). International Diabetes Federation. <https://www.diabetesatlas.org/>
- IDF. (2021). *IDF Diabetes Atlas* (10 ed.). International Diabetes Federation. <https://www.diabetesatlas.org/>
- IWGDF. (2023). *IWGDF Guidelines on the prevention and management of diabetes-related foot disease*. The International Working Group on the Diabetic Foot.
- Jatmika, S. E. D., Maulana, M., Kuntoro, & Martini, S. (2019). *Buku Ajar Pengembangan Media Promosi Kesehatan* (E. Khuzaimah, Ed.). Penerbit K-Media.
- Kamaludin, D., Sudarma, I. K., & Simamora, A. H. (2022). E-Modul Berbasis Pendekatan Saintifik Bagi Siswa Alfaclass Pada Mata Pelajaran Marketing Di Sekolah Menengah Kejuruan. *Jurnal Pedagogi dan Pembelajaran*, 5(3), 525–533. <https://doi.org/10.23887/jp2.v5i3.48982>
- Kaminski, M. R., Golledge, J., Lasschuit, J. W. J., Schott, K., Charles, J., Cheney, J., & Raspovic, A. (2022). Australian guideline on prevention of foot ulceration: part of the 2021 Australian evidence-based guidelines for diabetes-related foot disease. *Journal of Foot and Ankle Research*, 15(1). <https://doi.org/10.1186/s13047-022-00534-7>
- Kartika, R. W. (2017). Pengelolaan Gangren Kaki Diabetik. Dalam *Continuing Medical Education* (Vol. 44, Nomor 1, hlm. 18–22). IDI.

<https://media.neliti.com/media/publications/399377-pengelolaan-gangren-kaki-diabetik-db3df42c.pdf>

- Kaya, Z., & Karaca, A. (2018). Evaluation of Nurses' Knowledge Levels of Diabetic Foot Care Management. *Nursing Research and Practice*, 2018, 1–12. <https://doi.org/10.1155/2018/8549567>
- KEPPKN. (2020). *Pedoman dan Standar Etik Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Nasional*. Komite Etik Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Nasional.
- Khezri, H., & Abdekhoda, M. (2019). Assessing nurses' informatics competency and identifying its related factors. *Journal of Research in Nursing*, 24(7), 529–538. <https://doi.org/10.1177/1744987119839453>
- Kusnanto. (2017). Self Care Management-Holistic Psychospiritual Care on Independence, Glucose Level, and Hb1c of Type 2 Diabetes Mellitus Patient. *Jurnal Ners*, 7(2), 99–106. <https://doi.org/10.20473/jn.v7i2.4007>
- Lasmiyati, & Harta, I. (2014). Pengembangan Modul Pembelajaran untuk Meningkatkan Pemahaman Konsep dan Minat SMP. *Jurnal Pendidikan Matematika*, 9(2), 161–174.
- Lau, X. C., Wong, Y. L., Wong, J. E., Koh, D., Sedek, R., Jamil, A. T., Ng, A. L. O., Hazizi, A. S., Ruzita, Abd. T., & Poh, B. K. (2019). Development and Validation of a Physical Activity Educational Module for Overweight and Obese Adolescents: CERGAS Programme. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(9), 1506. <https://doi.org/10.3390/ijerph16091506>
- Lazzarini, P. A., Raspovic, A., Prentice, J., Commons, R. J., Fitridge, R. A., Charles, J., Cheney, J., Purcell, N., & Twigg, S. M. (2022). Guidelines development protocol and findings: part of the 2021 Australian evidence-based guidelines for diabetes-related foot disease. *Journal of Foot and Ankle Research*, 15(1). <https://doi.org/10.1186/s13047-022-00533-8>
- Lestari, E., Supardi, Z. A. I., & Widodo, W. (2019). Research Design prototype of Teacher Book and Student Book based on Contextual Teaching and Learning (CTL) to Practice Critical Thinking Skills of Grade VII. *International Journal of Scientific and Research Publications (IJSRP)*, 9(10), p9436. <https://doi.org/10.29322/IJSRP.9.10.2019.p9436>
- Lipsky, B. A., Aragón-Sánchez, J., Diggle, M., Embil, J., Kono, S., Lavery, L., Senneville, É., Urbančič-Rovan, V., & Van Asten, S. (2016). IWGDF guidance on the diagnosis and management of foot infections in persons with diabetes. *Diabetes/Metabolism Research and Reviews*, 32(S1), 45–74. <https://doi.org/10.1002/dmrr.2699>

- Lung, C.-W., Wu, F.-L., Liao, F., Pu, F., Fan, Y., & Jan, Y.-K. (2020). Emerging technologies for the prevention and management of diabetic foot ulcers. *Journal of Tissue Viability*, 29(2), 61–68. <https://doi.org/10.1016/j.jtv.2020.03.003>
- Masturoh, I., & Anggita, T. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Pusat Pendidikan Sumber Daya Manusia Kesehatan Kementerian Kesehatan RI.
- McGrath, D., Crowley, L., Rao, S., Toomey, M., Hannigan, A., Murphy, L., & Dunne, C. P. (2015). Outcomes of Irish graduate entry medical student engagement with self-directed learning of clinical skills. *BMC Medical Education*, 15(1), 21. <https://doi.org/10.1186/s12909-015-0301-x>
- Mufidah, E. F., Wahyuni, F., Pravesti, C. A., Setyaputri, N. Y., Ariyanto, R. D., & Dwiwana, A. (2021). Pengaruh Efikasi Diri Dan Motivasi Berprestasi Terhadap Kesiapan Belajar Mandiri Mahasiswa. *Nusantara of Research : Jurnal Hasil-hasil Penelitian Universitas Nusantara PGRI Kediri*, 8(2), 120–129. <https://doi.org/10.29407/nor.v8i2.16584>
- Mulyaningsih, Qadrijati, I., Mulyani, S., Widyaningsih, V., & Nasri. (2022). Development of Gymnastics Models to Lower the Risk of Diabetic Ulcers in Diabetics. *International Journal of Human Movement and Sports Sciences*, 10(5), 945–950. <https://doi.org/10.13189/saj.2022.100511>
- Najihah. (2020). Infeksi Luka Kaki Diabetik dan Faktor Resikonya: Literature Review. *Jurnal Ilmiah Kesehatan PENCERAH (JIKP)*, 9(2), 179–185. <https://doi.org/https://doi.org/10.12345/jikp.v9i02.193>
- Nasri, A. K., Che' Rus, R., & Othman, N. S. (2024). Module Validity (M-BMC) Project Based Learning Methods for The Topic of Business Model Canvas. *International Journal of Academic Research in Business and Social Sciences*, 14(5). <https://doi.org/10.6007/IJARBSS/v14-i5/21475>
- Nather, A., Cao, S., Chen, J., & Low, A. (2018). Prevention of diabetic foot complications. *Singapore Medical Journal*, 59(6), 291–294. <https://doi.org/10.11622/smedj.2018069>
- NDSS. (2022). *Diabetes and feet: practical toolkit for health professionals using the Australian diabetes-related foot disease guidelines*. National Diabetes Services Scheme.
- Nordin, N., Haris, S., & Hamid, Syahrul B. A. (2023). “Eat Right, Future Bright: Nutrition Education Program” (ERFB-NEP) module for aboriginal primary school children in Malaysia. *Journal of Education and Health Promotion*, 12(1), 11. [https://doi.org/10.4103/jehp.jehp\\_744\\_22](https://doi.org/10.4103/jehp.jehp_744_22)
- Notoarmodjo, S. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta.

- Notoatmodjo, S. (2014). *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Ntelok, Z. R. E., Jamun, Y. M., & Hasni, M. (2024). Pengembangan modul pesawat sederhana berbasis problem based learning untuk meningkatkan pemahaman peserta didik. *Academy of Education Journal*, 15(1), 874–885. <https://doi.org/10.47200/aoej.v15i1.2323>
- Nuanmeesri, S. (2018). The Augmented Reality for Teaching Thai Students about the Human Heart. *International Journal of Emerging Technologies in Learning (iJET)*, 13(06), 203. <https://doi.org/10.3991/ijet.v13i06.8506>
- Nurhidayah, M. (2018). *Gambaran Pengetahuan Perawat Tentang Pencegahan Dan Perawatan Luka Kaki Diabetik Di Rumah Sakit Dr Wahidin Sudirohusodo Dan Rumah Sakit Pendidikan Universitas Hasanuddin Makassar* [Skripsi]. Universitas Hasanuddin.
- PMBC. (2022). Podiatric Medical Board of California Newsletter 2022. Dalam *PMBC* (hlm. 3–5). [https://pmbc.ca.gov/forms\\_pubs/newsletter\\_2022\\_spring.pdf](https://pmbc.ca.gov/forms_pubs/newsletter_2022_spring.pdf)
- Pourkazemi, A., Ghanbari, A., Khojamli, M., Balo, H., Hemmati, H., Jafaryparvar, Z., & Motamed, B. (2020). Diabetic foot care: knowledge and practice. *BMC Endocrine Disorders*, 20(1), 40. <https://doi.org/10.1186/s12902-020-0512-y>
- Prastowo, A. (2013). *Panduan Kreatif Membuat Bahan Ajar Inovatif*. Diva Press.
- Pratama, K., Pradika, J., Jais, S., & Kardiatun, T. (2022). The Guidelines for Diabetic Foot Ulcer Prevention. *Journal of Indonesian Wound Ostomy Continence Nurses Association (JIWOCNA)*, 1(1), 99–103.
- Priyono, F. H., Sutimin, L. A., & Ardianto, D. T. (2022). Inovasi Media Elektronik Modul (E-Modul) bagi Anak Usia Dini: Studi Analisis Kebutuhan. *Jurnal Obsesi : Jurnal Pendidikan Anak Usia Dini*, 6(6), 5648–5658. <https://doi.org/10.31004/obsesi.v6i6.2881>
- Puryanti, C., Subiyanto, P., & Amigo, T. A. E. (2023). Integration of foot massage and diabetic foot gymnastic on peripheral perfusion in patients with diabetes mellitus 2. *Jurnal Kebidanan dan Keperawatan Aisyiyah*, 19(1). <https://doi.org/10.31101/jkk.3041>
- Puspita, R. R., & Mutmainah, T. (2019). Pengaruh Senam Kaki Diabetik Menggunakan Koran Terhadap Penurunan Kadar Gula Darah Penderita DM Tipe 2 di Pondok Aren Tangerang Selatan. *Edu Masda Journal*, 3(1), 59. <https://doi.org/10.52118/edumasda.v3i1.28>



- Putra, M. M., Narayani, I. A. M., Purwantara, I. K. G. T., & Astriani, N. M. D. Y. (2020). The Effectiveness of Foot Gymnastics on the Value of Ankle Brachial Index in Type 2 Diabetes Mellitus Patients. *Jurnal Ilmiah Keperawatan (Scientific Journal of Nursing)*, 6(1), 28–34. <https://doi.org/10.33023/jikep.v6i1.336>
- Qadar, N. I. (2023). *Gambaran Pengetahuan Perawat tentang Pencegahan dan Perawatan Luka Kaki Diabetes di Kota Makassar* [Skripsi]. Universitas Hasanuddin.
- Rahman, N., Sutoyo, S., & Lutfi, A. (2024). Validity of PBEST Learning Model: An Innovative Learning to Improve Creative Thinking Skill and Entrepreneurial Science Thinking. *Journal of Curriculum and Teaching*, 13(1), 195. <https://doi.org/10.5430/jct.v13n1p195>
- Raman, K., C. Sandaran, S., & Gunasegaran, I. (2022). Perceptions of ESL Teachers from Tamil Vernacular Type Schools (SJKT) About Online Teaching and Learning During Covid-19 Pandemic. *LSP International Journal*, 9(2), 65–83. <https://doi.org/10.11113/lspi.v9.19370>
- Ratnawati, D. I., & Insiyah, I. (2017). Pengaruh Senam Kaki Terhadap Penurunan Resiko Neuropati Perifer Dengan Skor Diabetic Neuropathy Examination Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas Sibela Kota Surakarta. (*JKG*) *JURNAL KEPERAWATAN GLOBAL*, 2(2). <https://doi.org/10.37341/jkg.v2i2.37>
- Rikizaputra, R., Lufri, Amran, A., Asrizal, & Hardeli. (2021). Analisis Effect Size Pengaruh Modul Berbasis Sainstifik pada Pembelajaran IPA. *LENSA (Lentera Sains): Jurnal Pendidikan IPA*, 11(1), 38–46. <https://doi.org/10.24929/lensa.v11i1.161>
- Rohmah, S. (2019). Faktor Yang Mempengaruhi Perilaku Pencegahan Luka Kaki Diabetik Pada Pasien Diabetes. *Journal of Midwifery and Public Health*, 1(1), 23. <https://doi.org/10.25157/jmph.v1i1.2001>
- Rosadi, S. A. (2021). *Hubungan Lama Menderita dengan Kualitas Hidup Penderita Diabetes Mellitus (DM) Ulkus Diabetik* [Skripsi]. STIKES dr. Soebandi.
- Rusli, G. R., & Farianingsih, S. (2015). Senam Kaki Diabetes Menurunkan Kadar Gula Darah Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2. *Journals of Ners Community*, 6(2), 189–197. <https://doi.org/https://doi.org/10.55129/jnerscommunity.v6i2.51>
- Sadeghi, N., Azizi, A., Tapak, L., & Oshvandi, K. (2022). Relationship between nurses' cultural competence and observance of ethical codes. *Nursing Ethics*, 29(4), 962–972. <https://doi.org/10.1177/09697330211072365>

- Salsabila, N., & Nurjayadi, M. (2019). Pengembangan Modul Elektronik (e-Module) Kimia berbasis Kontekstual sebagai Media Pengayaan pada Materi Kimia Unsur. *JRPK: Jurnal Riset Pendidikan Kimia*, 9(2), 103–111. <https://doi.org/10.21009/JRPK.092.07>
- Saltar, L., & Sahar, J. (2020). The Intervention of Foot Care Education in the Prevention of Diabetic Foot Ulcers: A Literature Review. *International Summit on Science Technology and Humanity (ISETH)*, 79–88.
- Saurabh, S., Sarkar, S., Selvaraj, K., Kar, S., Kumar, Sg., & Roy, G. (2014). Effectiveness of foot care education among people with type 2 diabetes in rural Puducherry, India. *Indian Journal of Endocrinology and Metabolism*, 18(1), 106. <https://doi.org/10.4103/2230-8210.126587>
- Schaper, N. C., van Netten, J. J., Apelqvist, J., Bus, S. A., Fitridge, R., Game, F., Monteiro-Soares, M., & Senneville, E. (2023). Practical guidelines on the prevention and management of diabetes-related foot disease (IWGDF 2023 update). *Diabetes/Metabolism Research and Reviews*. <https://doi.org/10.1002/dmrr.3657>
- Sesrianty, V., Machmud, R., & Yeni, F. (2019). Analisa Kepuasan Pasien Terhadap Mutu Pelayanan Keperawatan. *Jurnal Kesehatan Perintis (Perintis's Health Journal)*, 6(2), 116–126. <https://doi.org/10.33653/jkp.v6i2.317>
- Setiawan, A. (2017). Studi eksploratif tentang perawat puskesmas di Indonesia: Karakteristik, layanan, dan praktik mandiri. *Jurnal Riset Kesehatan Nasional*, 2(1), 123–131. <http://ojs.stikes-bali.ac.id/index.php/jrkn/article/view/80>
- Shapri, N. I. M., & Ahmad, C. N. C. (2019). The development of Bio-Gamyx module for teaching and learning Biology. *Jurnal Pendidikan Sains Dan Matematik Malaysia*, 9(2), 1–8. <https://doi.org/10.37134/jpsmm.vol9.2.1.2019>
- Shrotryia, V. K., & Dhanda, U. (2019). Content Validity of Assessment Instrument for Employee Engagement. *SAGE Open*, 9(1), 215824401882175. <https://doi.org/10.1177/2158244018821751>
- Skyler, J. S., Bakris, G. L., Bonifacio, E., Darsow, T., Eckel, R. H., Groop, L., Groop, P.-H., Handelsman, Y., Insel, R. A., Mathieu, C., McElvaine, A. T., Palmer, J. P., Pugliese, A., Schatz, D. A., Sosenko, J. M., Wilding, J. P. H., & Ratner, R. E. (2017). Differentiation of Diabetes by Pathophysiology, Natural History, and Prognosis. *Diabetes*, 66(2), 241–255. <https://doi.org/10.2337/db16-0806>

- Sorber, R., & Abularrage, C. J. (2021). Diabetic foot ulcers: Epidemiology and the role of multidisciplinary care teams. *Seminars in Vascular Surgery*, 34(1), 47–53. <https://doi.org/10.1053/j.semvascsurg.2021.02.006>
- Sumartono, & Astuti, H. (2018). Penggunaan Poster sebagai Media Komunikasi Kesehatan. *Jurnal Komunikologi*, 15(1), 8–14.
- Sun, H., Saeedi, P., Karuranga, S., Pinkepank, M., Ogurtsova, K., Duncan, B. B., Stein, C., Basit, A., Chan, J. C. N., Mbanya, J. C., Pavkov, M. E., Ramachandaran, A., Wild, S. H., James, S., Herman, W. H., Zhang, P., Bommer, C., Kuo, S., Boyko, E. J., & Magliano, D. J. (2022). IDF Diabetes Atlas: Global, regional and country-level diabetes prevalence estimates for 2021 and projections for 2045. *Diabetes Research and Clinical Practice*, 183, 109119. <https://doi.org/10.1016/j.diabres.2021.109119>
- Sungkono. (2012). Pengembangan Instrumen Evaluasi Media Modul Pembelajaran. *Majalah Ilmiah Pembelajaran*, 2, 1–16.
- Tarmizi, M. H. M., & Janan, D. (2022). Content Validity of The Reading Skills Teaching Module Through a Foreign Language Teaching Approach. *Malaysian Journal of Social Sciences and Humanities (MJSSH)*, 7(12), e001990. <https://doi.org/10.47405/mjssh.v7i12.1990>
- Teresi, J. A., Yu, X., Stewart, A. L., & Hays, R. D. (2022). Guidelines for Designing and Evaluating Feasibility Pilot Studies. *Medical care*, 60(1), 95–103. <https://doi.org/10.1097/MLR.0000000000001664>
- Tohidi, S., KarimiMoonaghi, H., Shayan, A., & Ahmadiania, H. (2019). The effect of self-learning module on nursing students' clinical competency: A pilot study. *Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research*, 24(2), 91. [https://doi.org/10.4103/ijnmr.IJNMR\\_46\\_17](https://doi.org/10.4103/ijnmr.IJNMR_46_17)
- Torrens, C., Campbell, P., Hoskins, G., Strachan, H., Wells, M., Cunningham, M., Bottone, H., Polson, R., & Maxwell, M. (2020). Barriers and facilitators to the implementation of the advanced nurse practitioner role in primary care settings: A scoping review. *International Journal of Nursing Studies*, 104, 103443. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2019.103443>
- van Netten, J. J., Bus, S. A., Apelqvist, J., Lipsky, B. A., Hinchliffe, R. J., Game, F., Rayman, G., Lazzarini, P. A., Forsythe, R. O., Peters, E. J. G., Senneville, É., Vas, P., Monteiro-Soares, M., & Schaper, N. C. (2020). Definitions and criteria for diabetic foot disease. *Diabetes/Metabolism Research and Reviews*, 36(S1). <https://doi.org/10.1002/dmrr.3268>
- Wardani, E. M., Nugroho, R. F., & Setiyowati, E. (2022). Pemeriksaan dan Perawatan Kaki dengan SPA Kaki Diabetik Bagi Penderita Diabetes Mellitus

di Kabupaten Bondowoso. *Indonesia Berdaya*, 3(3), 393–402. <https://doi.org/10.47679/ib.2022234>

Whitehead, A. L., Julious, S. A., Cooper, C. L., & Campbell, M. J. (2016). Estimating the sample size for a pilot randomised trial to minimise the overall trial sample size for the external pilot and main trial for a continuous outcome variable. *Statistical Methods in Medical Research*, 25(3), 1057–1073. <https://doi.org/10.1177/0962280215588241>

Widyastuti, N. E. (2022). Identifikasi Gaya Belajar dalam Upaya Peningkatan Hasil Belajar Peserta Diklat Prajabatan. *Jurnal Litbang Sukowati: Media Penelitian dan Pengembangan*, 6(1), 141–150. <https://doi.org/10.32630/sukowati.v6i1.344>

Youde, A. (2018). Andragogy in blended learning contexts: effective tutoring of adult learners studying part-time, vocationally relevant degrees at a distance. *International Journal of Lifelong Education*, 37(2), 255–272. <https://doi.org/10.1080/02601370.2018.1450303>

Yulando, S., Sutopo, S., & Franklin Chi, T. (2019). Electronic Module Design and Development: An Interactive Learning. *American Journal of Educational Research*, 7(10), 694–698. <https://doi.org/10.12691/education-7-10-4>

Yusuf, S., Okuwa, M., Irwan, M., Rassa, S., Laitung, B., Thalib, A., Kasim, S., Sanada, H., Nakatani, T., & Sugama, J. (2016). Prevalence and Risk Factor of Diabetic Foot Ulcers in a Regional Hospital, Eastern Indonesia. *Open Journal of Nursing*, 06(01), 1–10. <https://doi.org/10.4236/ojn.2016.61001>

Zhang, P., Lu, J., Jing, Y., Tang, S., Zhu, D., & Bi, Y. (2017). Global epidemiology of diabetic foot ulceration: a systematic review and meta-analysis. *Annals of Medicine*, 49(2), 106–116. <https://doi.org/10.1080/07853890.2016.1231932>

Zhao, N., Xu, J., Zhou, Q., Li, X., Chen, J., Zhou, J., Zhou, F., & Liang, J. (2021). Application of the Ipswich Touch Test for diabetic peripheral neuropathy screening: a systematic review and meta-analysis. *BMJ Open*, 11(10), e046966. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-046966>

## LAMPIRAN-LAMPIRAN

### Lampiran 1. Komponen Isi Modul (Hasdi, 2022)

ITEM PENCEGAHAN LKD	
1.	Identifikasi/skrining kaki yang beresiko
2.	Pemeriksaan kaki secara berkala
3.	Perawatan diri/ <i>self care</i>
4.	Penggunaan dan pemilihan alas kaki yang tepat
5.	Pemakaian pelembab pada kulit
6.	Edukasi tentang penyakit DM dan komplikasinya
7.	Edukasi tentang pencegahan dan perawatan LKD
8.	Edukasi tentang perawatan kaki
9.	Edukasi tentang manajemen perawatan diri
10.	Edukasi tentang bahaya rokok dan konsumsi alkohol
11.	Edukasi tentang pentingnya diet dan olahraga teratur
12.	Diet (pola makan teratur)
13.	Aktivitas rutin/olahraga teratur/senam kaki
14.	Hindari/berhenti merokok
15.	Kontrol glikemik
16.	Kontrol berat badan
17.	Pengelolaan faktor risiko ulkus

## Lampiran 2. Permohonan Kesediaan menjadi Pakar Ahli Fase I

### SURAT PERMOHONAN KESEDIAAN MENJADI PAKAR AHLI (*EXPERT JUDGMENT*)

Kepada Yth,  
Bapak/Ibu Pakar Ahli  
Di -  
Tempat

*Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh*

Salam sejahtera untuk kita semua

Perkenalkan saya Muhammad Hidayat, Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin Makassar yang saat ini sedang dalam proses penyelesaian tugas akhir (Skripsi) yang berjudul "***Pengembangan Modul Pencegahan Luka Kaki Diabetes Dalam Upaya Meningkatkan Pengetahuan Perawat Di Puskesmas Kota Makassar***" dan dibimbing oleh :

Pembimbing I : Saldy Yusuf, S.Kep., Ns., MHS., Ph.D

Pembimbing II : Syahrul Ningrat, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB

Dengan ini memohon dengan hormat kepada bapak/ibu kesediaannya menjadi pakar ahli dalam penelitian kami untuk memberikan penilaian terkait konten dan desain modul pelatihan yang telah kami kembangkan. Adapun kriteria inklusi pakar ahli sebagai berikut :

- a. Pakar media, materi, dan promosi kesehatan
  - 1) Dosen yang pakar dalam bidang materi keperawatan luka, media pendidikan, dan bidang promosi kesehatan
  - 2) Pendidikan terakhir minimal S2
  - 3) Pengalaman sebagai dosen minimal 3 tahun
- b. Calon pengguna
  - 1) Perawat puskesmas di kota Makassar
  - 2) Pendidikan terakhir minimal S1
  - 3) Pengalaman menjadi perawat Prolanis dan/atau perawat yang bersentuhan langsung dengan pasien DM, minimal 3 tahun.

Demikian permohonan ini kami sampaikan kepada bapak/ibu atas kesediaannya diucapkan terima kasih.

Hormat Kami  
Peneliti Utama (Muhammad Hidayat)  
No. Wa (082191460808)  
Email (hidayat.nursinguh@gmail.com)



**Lampiran 3. Instrumen Penilaian Validasi Ahli Materi (Hasdi, 2022)**

**INSTRUMEN PENILAIAN VALIDASI AHLI MATERI  
MODUL PENCEGAHAN LUKA KAKI DIABETES UNTUK PERAWAT  
PUSKESMAS**

Kepada Bapak/Ibu penilai mohon perkenan dan kesediaannya untuk menilai media Modul, meliputi aspek dan kriteria yang tercantum dalam instrumen ini.

1. Petunjuk Pengisian

Berilah skor penilaian sesuai dengan kriteria penilaian dengan memberikan tanda (✓) pada lembar yang telah disediakan berdasarkan penilaian Bapak/Ibu.

- Sangat Tidak Relevan (STR)
- Tidak Relevan (TR)
- Relevan (R)
- Sangat Relevan (SR)

2. Aspek Penilaian

a. Aspek kelayakan Isi

INDIKATOR PENILAIAN	BUTIR PENILAIAN	PENILAIAN			
		STR	TR	R	SR
<b>Kesesuaian materi dengan SK dan KD (A)</b>	1. Kelengkapan materi				
	2. Keluasan materi				
	3. Kedalaman materi				
<b>Keakuratan Materi (B)</b>	4. Keakuratan konsep dan definisi				
	5. Keakuratan prinsip				
	6. Keakuratan fakta dan data				
	7. Keakuratan contoh				
	8. Keakuratan soal				
	9. Keakuratan gambar, diagram, dan ilustrasi				
	10. Keakuratan notasi, simbol, dan ikon				
<b>Pendukung Materi Pembelajaran (C)</b>	11. Keakuratan acuan pustaka				
	12. Penalaran				
	13. Keterkaitan				
	14. Komunikasi				
	15. Penerapan				
	16. Kemenarikan materi				
<b>Kemutakhiran</b>	17. Mendorong untuk mencari informasi lebih jauh				
	18. Kesesuaian materi dengan				



INDIKATOR PENILAIAN	BUTIR PENILAIAN	PENILAIAN			
		STR	TR	R	SR
<b>Materi (D)</b>	perkembangan ilmu				
	19. Gambar, diagram, dan ilustrasi aktual				
	20. Menggunakan contoh kasus di dalam dan luar Indonesia				
	21. Kemutakhiran pustaka				

b. Aspek Kelayakan Penyajian

INDIKATOR PENILAIAN	BUTIR PENILAIAN	PENILAIAN			
		STR	TR	R	SR
<b>Teknik Penyajian (A)</b>	1. Konsistensi sistematika sajian dalam kegiatan belajar				
	2. Keruntutan penyajian				
<b>Pendukung Penyajian (B)</b>	3. Contoh-contoh soal dalam setiap kegiatan belajar				
	4. Soal latihan pada setiap akhir kegiatan belajar				
	5. Kunci jawaban soal latihan				
	6. Umpan balik soal latihan				
	7. Pengantar				
	8. Glosarium				
	9. Daftar pustaka				
<b>Penyajian Pembelajaran (C)</b>	10. Rangkuman				
	11. Keterlibatan pengguna/peserta didik				
<b>Kelengkapan Penyajian (D)</b>	12. Bagian pendahuluan				
	13. Bagian isi				
	14. Bagian akhir				

c. Aspek Kelayakan Bahasa

INDIKATOR PENILAIAN	BUTIR PENILAIAN	PENILAIAN			
		STR	TR	R	SR
<b>Lugas (A)</b>	1. Ketepatan struktur kalimat				
	2. Keefektifan kalimat				
	3. Kebakuan istilah				
<b>Komunikatif (B)</b>	4. Keterbacaan pesan				
	5. Ketepatan penggunaan				

INDIKATOR PENILAIAN	BUTIR PENILAIAN	PENILAIAN			
		STR	TR	R	SR
	kaidah bahasa				
<b>Dialogis dan interaktif (C)</b>	6. Kemampuan memotivasi pesan atau informasi				
	7. Kemampuan mendorong berpikir kritis				
<b>Kesesuaian dengan tingkat perkembangan pengguna/peserta didik (D)</b>	8. Kesesuaian perkembangan intelektual pengguna/peserta didik				
	9. Kesesuaian dengan tingkat perkembangan emosional pengguna/peserta didik				
<b>Keruntutan dan keterpaduan pola pikir (E)</b>	10. Keruntutan dan keterpaduan antar kegiatan belajar				
	11. Keruntutan dan keterpaduan antar paragraf				
<b>Penggunaan istilah, simbol, atau ikon (F)</b>	12. Konsistensi penggunaan istilah				
	13. Konsistensi penggunaan istilah atau ikon				

**Komentar/masukan**

Makassar,  
Validator

2024

-----

**Lampiran 4. Instrumen Penilaian Validasi Ahli Media (Hasdi, 2022)**

**INSTRUMEN PENILAIAN VALIDASI AHLI MEDIA  
MODUL PENCEGAHAN LUKA KAKI DIABETES UNTUK PERAWAT  
PUSKESMAS**

Kepada Bapak/Ibu penilai mohon perkenan dan kesediaannya untuk menilai media Modul, meliputi aspek dan kriteria yang tercantum dalam instrumen ini.

1. Petunjuk Pengisian

Berilah skor penilaian sesuai dengan kriteria penilaian dengan memberikan tanda (✓) pada lembar yang telah disediakan berdasarkan penilaian Bapak/Ibu.

- Sangat Tidak Relevan (STR)
- Tidak Relevan (TR)
- Relevan (R)
- Sangat Relevan (SR)

2. Aspek Penilaian

Aspek Kelayakan Kegrafikan

INDIKATOR PENILAIAN	BUTIR PENILAIAN	PENILAIAN			
		STR	TR	R	SR
<b>Ukuran Modul (A)</b>	<b>Ukuran Fisik Modul</b>				
	1. Kesesuaian ukuran modul dengan standar ISO				
	2. Kesesuaian ukuran dengan materi isi modul				
<b>Desain Sampul/Cover Modul (B)</b>	<b>Tata Letak Sampul Modul</b>				
	3. Penampilan unsur tata letak pada sampul muka, belakang dan punggung secara harmonis memiliki irama dan kesatuan serta konsisten				
	4. Menampilkan pusat pandang yang baik				
	5. Komposisi dan ukuran unsur tata letak (judul, pengarang, ilustrasi, logo, dll) proporsional, seimbang dan seirama dengan tata letak isi (sesuai pola)				
	6. Warna unsur tata letak harmonis dan memperjelas fungsi				

INDIKATOR PENILAIAN	BUTIR PENILAIAN	PENILAIAN			
		STR	TR	R	SR
<b>Desain Sampul/Cover Modul (B)</b>	<b>Huruf yang Digunakan</b>				
	7. Ukuran huruf judul modul lebih dominan dan proporsional dibandingkan ukuran modul, nama pengarang				
	8. Warna modul kontras dengan warna latar belakang				
	9. Tidak menggunakan terlalu banyak kombinasi jenis huruf				
	<b>Ilustrasi Sampul Modul</b>				
	10. Menggambarkan isi/ materi ajar dan mengungkapkan karakter objek				
	11. Bentuk, warna, ukuran, proporsi objek sesuai dengan realita				
	<b>Desain Isi Modul (C)</b>	<b>Konsistensi Tata Letak</b>			
12. Penempatan unsur tata letak konsisten berdasarkan pola					
13. Pemisahan antar paragraf jelas					
<b>Unsur Tata Letak Harmonis</b>					
14. Bidang cetak dan margin proporsional					
15. Margin dua halaman yang berdampingan proporsional					
16. Spasi antara teks dan ilustrasi sesuai					
<b>Unsur Tata Letak Lengkap</b>					
17. Penempatan judul kegiatan belajar, sub judul kegiatan belajar, dan angka halaman/ folio tidak mengganggu pemahaman					
18. Penempatan ilustrasi dan keterangan gambar tidak mengganggu pemahaman					

INDIKATOR PENILAIAN	BUTIR PENILAIAN	PENILAIAN			
		STR	TR	R	SR
Desain Isi Modul (C)	<b>Tata Letak Mempercepat Pemahaman</b>				
	19. Penempatan hiasan/ ilustrasi sebagai latar belakang tidak mengganggu judul, teks, angka halaman.				
	20. Penempatan judul, subjudul, ilustrasi, dan keterangan gambar tidak mengganggu pemahaman.				
	<b>Tipografi Isi Modul Sederhana</b>				
	21. Tidak menggunakan terlalu banyak jenis huruf				
	22. Penggunaan variasi huruf ( <i>bold, italic, all capital, small capital</i> ) tidak berlebihan				
	<b>Tipografi Mudah Dibaca</b>				
	23. Lebar susunan teks normal				
	24. Spasi antar baris susunan teks normal				
	25. Spasi antar huruf normal				
	<b>Tipografi Memudahkan Pemahaman</b>				
	26. Jenjang/hierarki judul-judul jelas, konsisten, dan proporsional				
	27. Tanda pemotongan kata				
	<b>Ilustrasi Isi</b>				
	28. Mampu mengungkap makna/arti dari objek				
	29. Bentuk akurat, proporsional sesuai dengan kenyataan				
	30. Penyajian keseluruhan ilustrasi serasi				
31. Kreatif dan dinamis					

**Komentar/masukan**

Makassar,  
Validator

2024

-----

**Lampiran 5. Instrumen Penilaian Validasi Ahli Promkes (Jatmika dkk., 2019)**

**INSTRUMEN PENILAIAN VALIDASI AHLI PROMOSI KESEHATAN  
MODUL PENCEGAHAN LUKA KAKI DIABETES UNTUK PERAWAT  
PUSKESMAS**

Kepada Bapak/Ibu penilai mohon perkenan dan kesediaannya untuk menilai media Modul, meliputi aspek dan kriteria yang tercantum dalam instrumen ini.

1. Petunjuk Pengisian

Berilah skor penilaian sesuai dengan kriteria penilaian dengan memberikan tanda (✓) pada lembar yang telah disediakan berdasarkan penilaian Bapak/Ibu.

- Sangat Tidak Relevan (STR)
- Tidak Relevan (TR)
- Relevan (R)
- Sangat Relevan (SR)

2. Aspek Penilaian

INDIKATOR PENILAIAN	BUTIR PENILAIAN	PENILAIAN			
		STR	TR	R	SR
<b>Kriteria Modul sebagai Media Promkes (A)</b>	<b>Technology</b> 1. Ketersediaan teknologi dan kemudahan menggunakan modul				
	<b>Access</b> 2. Modul mudah diakses oleh peserta				
	<b>Cost</b> 3. Hemat biaya dalam penggunaan modul				
	<b>Interractivity</b> 4. Menimbulkan interaksi oleh pengguna modul				
	<b>Organization</b> 5. Dukungan organisasi atau instansi				
	<b>Novelty</b> 6. Modul dapat diakses melalui perangkat teknologi				
<b>Efektivitas dan Kreativitas Modul sebagai</b>	<b>Command attention</b> 7. Ide/informasi pokok direfleksikan menjadi suatu pesan				

INDIKATOR PENILAIAN	BUTIR PENILAIAN	PENILAIAN			
		STR	TR	R	SR
<b>Media Promkes (B)</b>					
<b>Efektivitas dan Kreativitas Modul sebagai Media Promkes (B)</b>	<i>Clarify the message</i> 8. Informasi yang disampaikan mudah dimengerti, sederhana dan jelas				
	<i>Create trust</i> 9. Informasi yang disampaikan dapat dipercaya, tidak bohong dan terjangkau				
	<i>Communicate a benefit</i> 10. Informasi yang disampaikan memberikan keuntungan				
	<i>Consistency</i> 11. Informasi yang disampaikan memiliki pesan utama				
	<i>Cater to the heart and head</i> 12. Pesan yang disampaikan menyentuh akal dan rasa (emosi) peserta				
	<i>Call to action</i> 13. Pesan yang disampaikan dapat mendorong dan mempengaruhi peserta untuk bertindak ke hal positif				

**Komentar/masukan**

Makassar,  
Validator

2024

-----



**Lampiran 6. Instrumen Penilaian Validasi Calon Pengguna (Sungkono, 2012)**

**INSTRUMEN PENILAIAN VALIDASI CALON PENGGUNA  
MODUL PENCEGAHAN LUKA KAKI DIABETES UNTUK PERAWAT  
PUSKESMAS**

Kepada Bapak/Ibu penilai mohon perkenan dan kesediaannya untuk menilai media Modul, meliputi aspek dan kriteria yang tercantum dalam instrumen ini.

1. Petunjuk Pengisian

Berilah skor penilaian sesuai dengan kriteria penilaian dengan memberikan tanda (✓) pada lembar yang telah disediakan berdasarkan penilaian Bapak/Ibu.

- Sangat Tidak Relevan (STR)
- Tidak Relevan (TR)
- Relevan (R)
- Sangat Relevan (SR)

2. Aspek Penilaian

INDIKATOR PENILAIAN	BUTIR PENILAIAN	PENILAIAN			
		STR	TR	R	SR
<b>Pendahuluan (A)</b>	1. Kejelasan petunjuk belajar (petunjuk penggunaan)				
	2. Kejelasan langkah-langkah dalam persiapan pembelajaran				
	3. Ketepatan penerapan strategi belajar				
	4. Kelengkapan komponen pendahuluan				
<b>Pembelajaran (B)</b>	5. Kesesuaian kompetensi dasar dengan indikator				
	6. Kesesuaian kompetensi dasar dengan materi				
	7. Kejelasan judul program				
	8. Kejelasan sasaran pengguna				
	9. Ketepatan penerapan strategi belajar (belajar mandiri)				
	10. Variasi penyampaian jenis informasi/data				
	11. Ketepatan dalam penjelasan materi teoritis				
	12. Ketepatan dalam penjelasan materi praktis				
	13. Kemenarikan materi dalam memotivasi pengguna				

INDIKATOR PENILAIAN	BUTIR PENILAIAN	PENILAIAN			
		STR	TR	R	SR
<b>Isi (C)</b>	14. Cakupan (keluasan dan kedalaman) isi materi				
	15. Keruntutan isi materi (struktur organisasi/urutan isi materi)				
	16. Faktualisasi isi materi				
	17. Aktualisasi isi materi				
	18. Kejelasan dan kesesuaian relevansi bahasa yang digunakan				
	19. Kemenarikan isi materi dalam memotivasi pengguna				
<b>Tugas/Evaluasi/ Penilaian (D)</b>	20. Kejelasan petunjuk pengerjaan soal latihan/tes				
	21. Runtutan soal yang disajikan komprehensif				
	22. Tingkat kesulitan soal				
	23. Kesesuaian latihan/tes dengan kompetensi dasar				
	24. Keseimbangan proporsi soal latihan/tes dengan isi materi				
	25. Ketepatan pemberian <i>feedback</i> atas jawaban pengguna				
	26. Kejelasan evaluasi dalam memberikan pemecahan masalah				
<b>Rangkuman (E)</b>	27. Kejelasan rangkuman modul (komprehensif)				
	28. Ketepatan rangkuman modul sebagai materi pengulangan				
	29. Manfaat rangkuman sebagai bahan pengayaan				
	30. Glosarium/senarai/daftar istilah				
	31. Daftar pustaka				

**Komentar/masukan**

Makassar,  
Validator

2024

-----

## Lampiran 7. Lembar Penjelasan Penelitian Fase II

### FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)

#### (*INFORMED CONSENT*)

*Assalamualaikum Warahmatulahi Wabarakatuh*

Perkenalkan saya Muhammad Hidayat dengan NIM R011201045 Mahasiswa Ilmu Keperawatan, Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin. Saat ini saya sedang melakukan penelitian skripsi dalam rangka menyelesaikan studi Sarjana Keperawatan pada Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin dengan judul “***Pengembangan Modul Pencegahan Luka Kaki Diabetes Dalam Upaya Meningkatkan Pengetahuan Perawat Di Puskesmas Kota Makassar***”.

Tujuan dari penelitian ini ialah untuk mengembangkan media pembelajaran berbasis modul pencegahan LKD bagi perawat puskesmas. Penelitian ini diharapkan dapat menjadi referensi untuk menambah wawasan keilmuan pada rumpun perawatan luka, khususnya terkait strategi pembelajaran yang baik digunakan dalam meningkatkan pengetahuan perawat puskesmas mengenai pencegahan LKD. Penelitian ini terbagi menjadi menjadi dua fase, pada fase pertama ditujukan untuk menghasilkan produk modul pencegahan LKD untuk perawat puskesmas dengan menggunakan referensi literatur terkait dan dilanjutkan dengan penilaian pakar untuk konten isi modul. Kemudian, pada fase kedua melibatkan perawat yang bekerja di puskesmas. Perawat yang berpartisipasi akan dilakukan penilaian awal tentang pengetahuan tentang pencegahan LKD. Selanjutnya, diberikan modul pelatihan untuk dipelajari selama enam hari yang selanjutnya dilakukan evaluasi akhir terkait pengetahuan dalam pencegahan LKD.

Semua jawaban dan identitas yang dicantumkan dalam lembar kuesioner akan dijaga kerahasiaannya dan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian ini. Nama saudara(i) tidak akan dicantumkan dalam penelitian ini. Peneliti akan menjaga kerahasiaan jawaban apabila saudara(i) bersedia menjadi

responden dalam penelitian ini dan tidak akan menyebabkan kerugian bagi responden.

Peneliti sangat berharap saudara(i) dapat mengikuti penelitian ini tanpa paksaan apapun dan mengisi kuesioner penelitian secara jujur dan objektif. Apabila dalam kuesioner ini ada hal yang hendak ditanyakan maka saya bersedia untuk memberikan penjelasan kepada saudara(i). Jika saudara(i) bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, silahkan menyetujui lembar persetujuan dan mengisi lembar kuesioner setelah penjelasan ini. Demikian penyampaian dari saya, atas segala partisipasi dan kontribusinya dalam penelitian saya ucapkan banyak terima kasih.

*Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh*

Makassar, 01 Januari 2024

Peneliti

Muhammad Hidayat

R011201045

## FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Masa Kerja :

Puskesmas :

Alamat :

setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan, manfaat, dan apa yang akan dilakukan pada penelitian ini, menyatakan setuju untuk ikut dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan.

Saya tahu bahwa keikutsertaan saya ini bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga saya bisa menolak ikut atau mengundurkan diri dari penelitian ini. Saya berhak bertanya atau meminta penjelasan pada peneliti bila masih ada hal yang belum jelas atau masih ada hal yang ingin saya ketahui tentang penelitian ini.

Saya juga mengerti bahwa semua biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan penelitian ini, akan ditanggung oleh peneliti. Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data penelitian akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua data saya yang dihasilkan pada penelitian ini untuk disajikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Dengan membubuhkan tandatangan saya di bawah ini, saya menegaskan keikutsertaan saya secara sukarela dalam studi penelitian ini.

Responden

-----

## Lampiran 8. Kuisisioner Penelitian Fase II (Hasdi, 2022; Nurhidayah, 2018)

### KUISISIONER EVALUASI PENGETAHUAN DAN KETERAMPILAN PERAWAT TENTANG PENCEGAHAN LUKA KAKI DIABETES

#### *Petunjuk Pengisian:*

Isi dan pilihlah salah satu jawaban yang Anda anggap benar dengan memberi tanda silang (×).

#### **A. Data Demografi**

- Kode Responden : \*diisi peneliti
- Inisial Responden :
- Umur :
- Jenis Kelamin : ( ) Laki-laki ( ) Perempuan
- Pendidikan Terakhir : ( ) D3 Keperawatan  
( ) S1 Keperawatan  
( ) Ners  
( ) S2 Keperawatan
- Lama Bekerja sebagai Perawat :

#### **B. Kuesioner Pengetahuan Perawat tentang Pencegahan LKD**

*Kerjakan dengan jujur dan jawablah pertanyaan dibawah ini dengan memberikan tanda silang (×) pada pilihan jawaban yang paling tepat!*

#### **Pemeriksaan dan Skrining Kaki**

1. Metode **standar** yang digunakan untuk mendeteksi neuropati atau LOPS adalah...
  - a. ABI
  - b. IpTT
  - c. Monofilamen tes
  - d. Palpasi Nadi DP & PT
2. Metode **alternatif** sederhana yang dapat digunakan untuk mendeteksi neuropati atau LOPS adalah...
  - a. ABI
  - b. IpTT
  - c. Monofilamen tes
  - d. Palpasi Nadi DP & PT
3. Metode **standar** yang digunakan untuk mendeteksi angiopati atau PAD adalah...
  - a. ABI
  - b. IpTT
  - c. Monofilamen tes
  - d. Palpasi Nadi DP & PT

4. Metode **alternatif** sederhana yang dapat digunakan untuk mendeteksi angiopati atau PAD adalah...
  - a. ABI
  - b. IpTT
  - c. Monofilamen tes
  - d. Palpasi Nadi DP & PT
5. Pada pasien dengan neuropati diabetik, screening ditujukan untuk mendeteksi adanya, kecuali...
  - a. Riwayat luka
  - b. Riwayat diabetes
  - c. Tanda pre-ulcer
  - d. Alas kaki yang tidak tepat
6. Untuk mengevaluasi persepsi sensoris telapak kaki terhadap tekanan (pressure perception), maka tes yang dapat digunakan adalah...
  - a. Monofilamen tes
  - b. *Vibration test*
  - c. Test pinprick
  - d. *Reflex Hammer*
7. Jari kaki yang disentuh pada pemeriksaan IpTT adalah...
  - a. Jari ke 1, 2, dan 3
  - b. Jari ke 1, 2, dan 4
  - c. Jari ke 1, 3, dan 5
  - d. Jari ke 2, 3, dan 5
8. Pasien yang berisiko mengalami luka kaki diabetes disarankan untuk melakukan pemeriksaan tahunan, untuk mengetahui adanya...
  - a. Vaskulopati dan angiopati
  - b. Neuropati dan angiopati
  - c. Vaskulopati dan neuropati
  - d. Vaskulopati dan Limfedema
9. Frekuensi pemeriksaan kaki secara berkala dengan karakteristik hasil skrining tanpa neuropati dan angiopati adalah...
  - a. Sekali setahun
  - b. Setiap 6-12 bulan sekali
  - c. Setiap 3-6 bulan sekali
  - d. Setiap 1-3 bulan sekali
10. Frekuensi pemeriksaan kaki secara berkala dengan karakteristik hasil skrining adanya neuropati dan angiopati, disertai riwayat luka, riwayat amputasi, dan riwayat penyakit gagal ginjal adalah...
  - a. Sekali setahun
  - b. Setiap 6-12 bulan sekali
  - c. Setiap 3-6 bulan sekali
  - d. Setiap 1-3 bulan sekali

### **Pemilihan dan Penggunaan Alas Kaki yang Tepat**

11. Pemilihan dan penggunaan alas kaki yang dianjurkan pada pasien berisiko LKD adalah...
  - a. Alas kaki yang mengakomodasi bentuk kaki
  - b. Alas kaki yang longgar
  - c. Alas kaki yang mahal
  - d. Alas kaki yang sempit



12. Edukasi yang tepat terkait penggunaan alas kaki adalah...
  - a. Di dalam rumah boleh tanpa alas kaki
  - b. Bisa tidak ada alas kaki, cukup dengan kaos kaki
  - c. Alas kaki digunakan di dalam dan di luar rumah
  - d. Alas kaki diperiksa setelah digunakan
13. Untuk memastikan alas kaki yang digunakan masih cukup pas, melindungi, dan menopang kaki, sebaiknya alas kaki ditinjau ulang setiap...
  - a. 3 bulan sekali
  - b. 6 bulan sekali
  - c. 1 tahun sekali
  - d. 2 tahun sekali

### **Perawatan Kaki Mandiri dan Pengelolaan Faktor Risiko Luka**

14. Tanda-tanda pre ulserasi yang merupakan faktor risiko LKD adalah...
  - a. Kallus
  - b. Infeksi jamur
  - c. Kuku kaki tumbuh ke dalam
  - d. Semua jawaban benar
15. Cara merawat kuku kaki yang tumbuh ke dalam dengan tingkat peradangan dan nyeri ringan adalah...
  - a. Topikal anti jamur
  - b. Ekstraksi kuku
  - c. Rendam jari kaki pada air sabun cuci
  - d. Antibiotik dosis tinggi
16. Cara mencuci kaki yang benar dalam rangka perawatan kaki adalah...
  - a. Membersihkan kaki menggunakan air dan sabun
  - b. Mengeringkan kaki serta sela-sela jari kaki setelah dicuci
  - c. Jawaban a dan b benar
  - d. Jawaban a dan b salah
17. Cara memotong kuku yang benar dalam rangka perawatan kaki adalah...
  - a. Mengikuti bentuk kaki
  - b. Memotong dengan cara lurus
  - c. Menggunakan pisau silet
  - d. Memotong rapat kedalam
18. Pemakaian kaos kaki yang benar dalam rangka perawatan kaki adalah, *kecuali*...
  - a. Memakai kaos kaki yang bersih
  - b. Memakai kaos kaki dari bahan yang lembut
  - c. Memakai kaos kaki yang pas
  - d. Memakai kaos kaki dari bahan yang licin

19. Beberapa prinsip perawatan tanda pre-ulcer (praluka) kaki diabetes yang harus dilakukan, *kecuali...*
- Lepaskan kallus
  - Lindungi blister
  - Resepkan pengobatan anti jamur
  - Rawat ingrown nail (kuku tergulung)

### **Edukasi Perilaku dan Gaya Hidup Sehat**

20. Edukasi tentang perawatan kaki terdiri dari informasi berikut, *kecuali...*
- Bisul kaki dan konsekuensinya
  - Menggunakan sandal bersol tipis
  - Mengenakan alas kaki yang cukup protektif
  - Melakukan pemeriksaan kaki secara teratur
21. Berikut edukasi perawatan kaki yang tepat diberikan pada pasien...
- Cuci kaki setiap pagi
  - Gunakan bahan kimia untuk kallus
  - Gunting kuku secara melengkung
  - Gunakan pelembab untuk kulit kering
22. Edukasi tentang pencegahan LKD meliputi, *kecuali...*
- Pemeriksaan dan skrining kaki
  - Penggunaan dan pemilihan alas kaki yang tepat
  - Manajemen perawatan LKD
  - Edukasi perilaku dan gaya hidup sehat
23. Edukasi tentang bahaya konsumsi alkohol mencakup informasi tentang, *kecuali...*
- Alkohol dapat mengganggu kontrol gula darah
  - Alkohol dapat meningkatkan nafsu makan
  - Alkohol dapat meningkatkan risiko impotensi
  - Alkohol dapat meningkatkan risiko neuropati perifer
24. Senam kaki diabetes ditujukan untuk, *kecuali...*
- Meningkatkan aliran darah
  - Meningkatkan kekuatan otot
  - Mempertahankan rentang gerak sendi
  - Memperbaiki oksigenasi
25. Salah satu strategi mencegah resiko luka adalah dengan melakukan kontrol glikemik, dengan target...
- |               |              |
|---------------|--------------|
| a. HbA1C < 6% | c. HbA1C <8% |
| b. HbA1C < 7% | d. HbA1C <9% |

26. Perubahan bentuk ibu jari kaki diabetes dimana terjadi deviasi ke arah lateral disebut...

- a. *Claw toe*
- b. *Hammer toe*
- c. *Charcot foot*
- d. *Hallux Valgus*

**C. Kuesioner Keterampilan Perawat tentang Pencegahan LKD**

*Jawablah pertanyaan dan isilah uraian pada kolom yang tersedia.*

<b>No.</b>	<b>Pertanyaan</b>
1	Uraikan secara singkat dan jelas cara melakukan <b>Ipswich Touch Test!</b>
2	Uraikan secara singkat dan jelas cara melakukan <b>palpasi nadi dorsalis pedis dan posterior tibialis!</b>
3	Uraikan secara singkat dan jelas <b>informasi yang anda sampaikan kepada pasien DM terkait pencegahan dan perawatan LKD!</b>
4	Uraikan secara singkat dan jelas <b>cara melakukan perawatan kaki pasien DM yang berisiko mengalami LKD!</b>

**TERIMA KASIH ATAS PARTISIPASI ANDA**

## Lampiran 9. Izin Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10, MAKASSAR 90245  
TELEPON (0411) 586200, (6 SALURAN), 584200, FAX (0411) 585188  
Laman: www.unhas.ac.id

Nomor : 01316/UN4.18/PT.01.04/2024 30 April 2024  
Lampiran : -  
Hal : Permohonan Izin penelitian

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal & Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPMPTSP)  
Provinsi Sulawesi Selatan

Dengan hormat disampaikan bahwa dalam rangka penyelesaian studi Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut namanya di bawah ini :

Nama : **Muhammad Hidayat**  
NIM : R011201045  
Program Studi : Ilmu Keperawatan  
Rencana Judul : Pengembangan Modul Pencegahan Luka Kaki Diabetes Dalam Upaya Meningkatkan Pengetahuan dan Keterampilan Perawat di Puskesmas Kota Makassar.

Dapat diberikan izin melakukan penelitian di Puskesmas se-Kota Makassar, yang akan dilaksanakan pada bulan Mei s.d Juli 2024. Adapun Metode pengambilan sampel/data dengan : **Purposive Sampling**.

Besar harapan kami, agar permohonan izin ini dapat dipertimbangkan untuk diterima.

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

a.n Dekan  
Wakil Dekan Bidang Akademik dan  
Kemahasiswaan Fakultas Keperawatan



Syahrul, S.Kep., Ns., M.Kes., Ph.D  
NIP. 19820419 200604 1 002

Tembusan:

1. Dekan "sebagai laporan"
2. Kepala Bagian Tata Usaha F Keperawatan Unhas.
3. Arsip





**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936  
Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : [ptsp@sulselprov.go.id](mailto:ptsp@sulselprov.go.id)  
Makassar 90231

Nomor : **10649/S.01/PTSP/2024** Kepada Yth.  
Lampiran : - Walikota Makassar  
Perihal : **Izin penelitian**

di-  
**Tempat**

Berdasarkan surat Dekan Fak Keperawatan UNHAS Makassar Nomor : 01316/UN4.18/PT.01.04/2024 tanggal 30 April 2024 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a : **MUHAMMAD HIDAYAT**  
Nomor Pokok : R011201045  
Program Studi : Ilmu Keperawatan  
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa (S1)  
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km., 10 Makassar

PROVINSI SULAWESI SELATAN

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun SKRIPSI, dengan judul :

**" PENGEMBANGAN MODUL PENCEGAHAN LUKA KAKI DIABETES DALAM UPAYA  
MENINGKATKAN PENGETAHUAN DAN KETERAMPILAN PERAWAT DI PUSKESMAS KOTA  
MAKASSAR "**

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **03 Mei s/d 31 Juli 2024**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar  
Pada Tanggal 03 Mei 2024

**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU  
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN**



**ASRUL SANI, S.H., M.Si.**  
Pangkat : PEMBINA TINGKAT I  
Nip : 19750321 200312 1 008

Tembusan Yth  
1. Dekan Fak Keperawatan UNHAS Makassar di Makassar;  
2. *Pertinggal.*



**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**  
Nomor: 070/2126/SKP/SB/DPMPMPTSP/5/2024

**DASAR:**

- Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Keterangan Penelitian.
- Peraturan Daerah Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan Organisasi Perangkat Daerah
- Peraturan Walikota Nomor 4 Tahun 2023 tentang Penyelenggaraan Perizinan Berbasis Resiko, Perizinan Non Berusaha dan Non Perizinan
- Keputusan Walikota Makassar Nomor 954/503 Tahun 2023 Tentang Pendelegasian Kewenangan Perizinan Berusaha Berbasis Resiko, Perizinan Non Berusaha dan Non Perizinan yang Menjadi Kewenangan Pemerintah Daerah Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Makassar Tahun 2023
- Surat Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan nomor 10649/S.01/PTSP/2024, Tanggal 03 Mei 2024
- Rekomendasi Teknis Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar nomor 2128/SKP/SB/BKBP/5/2024

**Dengan Ini Menerangkan Bahwa :**

Nama : MUHAMMAD HIDAYAT  
NIM / Jurusan : R011201045 / Ilmu Keperawatan  
Pekerjaan : Mahasiswa (S1) / Universitas Hasanuddin  
Alamat : Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10, Makassar  
Lokasi Penelitian : Terlampir,-  
Waktu Penelitian : 03 Mei 2024 - 31 Juli 2024  
Tujuan : Skripsi  
Judul Penelitian : PENGEMBANGAN MODUL PENCEGAHAN LUKA KAKI DIABETES DALAM UPAYA MENINGKATKAN PENGETAHUAN DAN KETERAMPILAN PERAWAT DI PUSKESMAS KOTA MAKASSAR

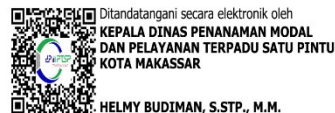
Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut:

- Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan selama waktu yang sudah ditentukan dalam surat keterangan ini.
- Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang tidak sesuai / tidak ada kaitannya dengan judul dan tujuan kegiatan penelitian.
- Melaporkan hasil penelitian kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar melalui email [bidangekososbudkesbangpolmks@gmail.com](mailto:bidangekososbudkesbangpolmks@gmail.com).
- Surat Keterangan Penelitian ini dicabut kembali apabila pemegangnya tidak menaati ketentuan tersebut diatas.



**Ditetapkan di Makassar**

**Pada tanggal: 2024-05-08 14:47:48**



HELMY BUDIMAN, S.STP., M.M.

Tembusan Kepada Yth:

- Pimpinan Lembaga/Instansi/Perusahaan Lokasi Penelitian;
- Pertinggal,-



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR**  
**DINAS KESEHATAN**  
**Jl. Teduh Bersinar No. 1 Makassar**

Makassar, 30 Mei 2024

Nomor : 440/ 298 /PSDK/DKK/V/2024  
Lampiran : -  
Perihal : **Izin Penelitian**

Yth. **Kepada**  
**Kepala Puskesmas Se-Kota Makassar**

Di  
Tempat

Sehubungan dengan surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu dengan No Surat : 070/2126/SKP/SB/DPMPTSP/5/2024 Tanggal : 08 Mei 2024, maka disampaikan kepada saudara/(i) :

Nama : MUHAMMAD HIDAYAT  
NIM/Jurusan : R011201045 / Ilmu Keperawatan  
Pekerjaan : S1 / Universitas Hasanuddin  
Waktu Penelitian : 03 Mei 2024 – 31 Juli 2024  
Judul : "PENGEMBANGAN MODUL PENCEGAHAN LUKA KAKI DIABETES DALAM UPAYA MENINGKATKAN PENGETAHUAN DAN KETERAMPILAN PERAWAT DI PUSKESMAS KOTA MAKASSAR".

Bermaksud untuk melakukan penelitian di wilayah Puskesmas yang saudara/(i) pimpin, Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

a.n. Kepala Dinas Kesehatan  
Kota Makassar  
Kabid PSDK



**Dr. Adenovrisa Perdana**

Pangkat : Pembina / IV.a

NIP : 19791111200604 1 011

## Lampiran 10. Rekomendasi Persetujuan Etik



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**



Sekretariat : Lantai 2 Fakultas Keperawatan UNHAS  
Jl. Perintis Kemerdekaan Kampus Tamalanrea Km.10 Makassar 90245  
Laman : kepk\_fkepuh@unhas.ac.id

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : 856/UN4.18.3/TP.01.02/2024

Tanggal: 08 Mei 2024

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH2405075	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>Muhammad Hidayat</b>	Sponsor	
Judul Peneliti	Pengembangan Modul Pencegahan Luka Kaki Diabetes dalam Upaya Meningkatkan Pengetahuan dan Keterampilan Perawat di Puskesmas Kota Makassar		
No Versi Protokol	<b>1</b>	Tanggal Versi	<b>06 Mei 2024</b>
No Versi PSP	<b>1</b>	Tanggal Versi	<b>06 Mei 2024</b>
Tempat Penelitian	Puskesmas di Kota Makassar		
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa berlaku <b>08 Mei 2024</b> sampai <b>08 Mei 2025</b>	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEPK	Nama : <b>Dr. Kadek Ayu Erika, S.Kep., Ns., M.Kes</b>	Tanda Tangan 	
Sekretaris KEPK	Nama : <b>Dr. Hastuti, S.Kep., Ns., M.Kes</b>	Tanda Tangan 	

**Kewajiban Peneliti Utama :**

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komite Etik dalam 24 jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan *Suspected Unexpected Serious Adverse Reaction* (SUSAR) dalam 72 jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (*protocol deviation/violation*)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan





**Lampiran 12. Analisis Validitas Modul Pembelajaran**

BTR	ASPEK KELAYAKAN ISI			BTR	ASPEK KELAYAKAN PENYAJIAN			BTR	ASPEK VALIDITAS BAHASA			
	PENILAIAN	CVR	Keterangan		PENILAIAN	CVR	Keterangan		PENILAIAN	CVR	Keterangan	
1	3	1,00	Valid	1	2	0,00	Tidak valid	1	3	1,00	Valid	
2	3	1,00	Valid	2	3	1,00	Valid	2	3	1,00	Valid	
3	3	1,00	Valid	<b>CVI (ΣCVR/k)</b>		<b>0,50</b>	<b>Tidak valid</b>	3	3	1,00	Valid	
<b>CVI (ΣCVR/k)</b>			<b>1,00</b>	<b>Valid</b>	3	3	1,00	Valid	<b>CVI (ΣCVR/k)</b>		<b>1,00</b>	<b>Valid</b>
4	3	1,00	Valid	4	3	1,00	Valid	4	3	1,00	Valid	
5	3	1,00	Valid	5	3	1,00	Valid	5	3	1,00	Valid	
6	3	1,00	Valid	6	2	0,00	Tidak valid	<b>CVI (ΣCVR/k)</b>		<b>1,00</b>	<b>Valid</b>	
7	3	1,00	Valid	7	3	1,00	Valid	6	3	1,00	Valid	
8	3	1,00	Valid	8	3	1,00	Valid	7	3	1,00	Valid	
9	2	0,00	Tidak valid	9	3	1,00	Valid	<b>CVI (ΣCVR/k)</b>		<b>1,00</b>	<b>Valid</b>	
10	2	0,00	Tidak valid	10	3	1,00	Valid	8	3	1,00	Valid	
11	3	1,00	Valid	<b>CVI (ΣCVR/k)</b>		<b>0,88</b>	<b>Valid</b>	9	3	1,00	Valid	
<b>CVI (ΣCVR/k)</b>			<b>0,75</b>	<b>Tidak valid</b>	11	3	1,00	Valid	<b>CVI (ΣCVR/k)</b>		<b>1,00</b>	<b>Valid</b>
12	2	0,00	Tidak valid	<b>CVI (ΣCVR/k)</b>		<b>1,00</b>	<b>Valid</b>	10	3	1,00	Valid	
13	3	1,00	Valid	12	3	1,00	Valid	11	3	1,00	Valid	
14	3	1,00	Valid	13	3	1,00	Valid	<b>CVI (ΣCVR/k)</b>		<b>1,00</b>	<b>Valid</b>	
15	3	1,00	Valid	14	3	1,00	Valid	12	3	1,00	Valid	
16	3	1,00	Valid	<b>CVI (ΣCVR/k)</b>		<b>1,00</b>	<b>Valid</b>	13	2	0,00	Tidak valid	
17	3	1,00	Valid	<b>Rata-rata CVI</b>		<b>0,84</b>	<b>Valid</b>	<b>CVI (ΣCVR/k)</b>		<b>0,50</b>	<b>Tidak valid</b>	
<b>CVI (ΣCVR/k)</b>			<b>0,83</b>	<b>Valid</b>				<b>Rata-rata CVI</b>		<b>0,92</b>	<b>Valid</b>	
18	4	1,00	Valid									
19	3	1,00	Valid									
20	2	0,00	Tidak valid									
21	3	1,00	Valid									
<b>CVI (ΣCVR/k)</b>			<b>0,75</b>	<b>Tidak valid</b>								
<b>Rata-rata CVI</b>			<b>0,83</b>	<b>Valid</b>								

BTR	ASPEK KELAYAKAN KEGRAFIKAAN			BTR	ASPEK KELAYAKAN MEDIA PROMKES			BTR	ASPEK KELAYAKAN PENGGUNAAN								
	PENILAIAN	CVR	Keterangan		PENILAIAN	CVR	Keterangan		PENILAIAN		CVR	Keterangan					
									P1	P2							
1	3	1,00	Valid	1	3	1,00	Valid	1	3	4	1,00	Valid					
2	4	1,00	Valid	2	3	1,00	Valid	2	4	4	1,00	Valid					
<b>CVI (ΣCVR/k)</b>		<b>1,00</b>	<b>Valid</b>	3	4	1,00	Valid	3	3	4	1,00	Valid					
3	4	1,00	Valid	4	3	1,00	Valid	4	4	4	1,00	Valid					
4	3	1,00	Valid	5	4	1,00	Valid	<b>CVI (ΣCVR/k)</b>		<b>1,00</b>	<b>Valid</b>						
5	3	1,00	Valid	6	4	1,00	Valid	5	4	4	1,00	Valid					
6	3	1,00	Valid	<b>CVI (ΣCVR/k)</b>		<b>1,00</b>	<b>Valid</b>	6	3	4	1,00	Valid					
7	3	1,00	Valid	7	3	1,00	Valid	7	4	4	1,00	Valid					
8	3	1,00	Valid	8	3	1,00	Valid	8	4	4	1,00	Valid					
9	2	0,00	Tidak valid	9	4	1,00	Valid	9	4	4	1,00	Valid					
10	3	1,00	Valid	10	4	1,00	Valid	10	3	4	1,00	Valid					
11	3	1,00	Valid	11	3	1,00	Valid	11	4	4	1,00	Valid					
<b>CVI (ΣCVR/k)</b>		<b>0,89</b>	<b>Valid</b>	12	3	1,00	Valid	12	3	4	1,00	Valid					
12	3	1,00	Valid	13	4	1,00	Valid	13	3	4	1,00	Valid					
13	3	1,00	Valid	<b>CVI (ΣCVR/k)</b>		<b>1,00</b>	<b>Valid</b>	<b>CVI (ΣCVR/k)</b>		<b>1,00</b>	<b>Valid</b>						
14	4	1,00	Valid	<b>Rata-rata CVI</b>			<b>1,00</b>	<b>Valid</b>	14	4	4	1,00	Valid				
15	4	1,00	Valid										15	3	4	1,00	Valid
16	3	1,00	Valid										16	4	4	1,00	Valid
17	3	1,00	Valid										17	4	4	1,00	Valid
18	3	1,00	Valid										18	3	4	1,00	Valid
19	4	1,00	Valid										19	3	4	1,00	Valid
20	3	1,00	Valid										<b>CVI (ΣCVR/k)</b>		<b>1,00</b>	<b>Valid</b>	
21	3	1,00	Valid										20	3	4	1,00	Valid
22	3	1,00	Valid										21	3	4	1,00	Valid
23	4	1,00	Valid										22	4	4	1,00	Valid
24	4	1,00	Valid										23	4	4	1,00	Valid
25	3	1,00	Valid										24	3	4	1,00	Valid
26	3	1,00	Valid										25	4	4	1,00	Valid
27	3	1,00	Valid										26	4	4	1,00	Valid
28	3	1,00	Valid										<b>CVI (ΣCVR/k)</b>		<b>1,00</b>	<b>Valid</b>	
29	3	1,00	Valid										27	4	4	1,00	Valid
30	3	1,00	Valid										28	4	4	1,00	Valid
31	3	1,00	Valid										29	4	4	1,00	Valid
<b>CVI (ΣCVR/k)</b>		<b>1,00</b>	<b>Valid</b>	30	4	4	1,00	Valid									
<b>Rata-rata CVI</b>		<b>0,96</b>	<b>Valid</b>	31	4	4	1,00	Valid									
									<b>CVI (ΣCVR/k)</b>		<b>1,00</b>	<b>Valid</b>					
									<b>Rata-rata CVI</b>		<b>1,00</b>	<b>Valid</b>					

### Lampiran 13. Analisis Reliabilitas Modul Pembelajaran

BTR	ASPEK KELAYAKAN ISI					BTR	ASPEK KELAYAKAN PENYAJIAN					BTR	ASPEK VALIDITAS BAHASA				
	PENILAIAN	A-B	A+B	PA	Keterangan		PENILAIAN	A-B	A+B	PA	Keterangan		PENILAIAN	A-B	A+B	PA	Keterangan
1	3	1	7	85,71	Reliabel	1	2	2	6	66,67	Tidak reliabel	1	3	1	7	85,71	Reliabel
2	3	1	7	85,71	Reliabel	2	3	1	7	85,71	Reliabel	2	3	1	7	85,71	Reliabel
3	3	1	7	85,71	Reliabel	Nilai				76,19	Reliabel	3	3	1	7	85,71	Reliabel
Nilai				85,71	Reliabel	3	3	1	7	85,71	Reliabel	Nilai				85,71	Reliabel
4	3	1	7	85,71	Reliabel	4	3	1	7	85,71	Reliabel	4	3	1	7	85,71	Reliabel
5	3	1	7	85,71	Reliabel	5	3	1	7	85,71	Reliabel	5	3	1	7	85,71	Reliabel
6	3	1	7	85,71	Reliabel	6	2	2	6	66,67	Tidak reliabel	Nilai				85,71	Reliabel
7	3	1	7	85,71	Reliabel	7	3	1	7	85,71	Reliabel	6	3	1	7	85,71	Reliabel
8	3	1	7	85,71	Reliabel	8	3	1	7	85,71	Reliabel	7	3	1	7	85,71	Reliabel
9	2	2	6	66,67	Tidak reliabel	9	3	1	7	85,71	Reliabel	Nilai				85,71	Reliabel
10	2	2	6	66,67	Tidak reliabel	10	3	1	7	85,71	Reliabel	8	3	1	7	85,71	Reliabel
11	3	1	7	85,71	Reliabel	Nilai				83,33	Reliabel	9	3	1	7	85,71	Reliabel
Nilai				80,95	Reliabel	11	3	1	7	85,71	Reliabel	Nilai				85,71	Reliabel
12	2	2	6	66,67	Tidak reliabel	Nilai				85,71	Reliabel	10	3	1	7	85,71	Reliabel
13	3	1	7	85,71	Reliabel	12	3	1	7	85,71	Reliabel	11	3	1	7	85,71	Reliabel
14	3	1	7	85,71	Reliabel	13	3	1	7	85,71	Reliabel	Nilai				85,71	Reliabel
15	3	1	7	85,71	Reliabel	14	3	1	7	85,71	Reliabel	12	3	1	7	85,71	Reliabel
16	3	1	7	85,71	Reliabel	Nilai				85,71	Reliabel	13	2	2	6	66,67	Tidak reliabel
17	3	1	7	85,71	Reliabel	Rata-rata PA				82,74	Reliabel	Nilai				76,19	Reliabel
Nilai				82,54	Reliabel						Rata-rata PA					84,13	Reliabel
18	4	0	8	100,00	Reliabel												
19	3	1	7	85,71	Reliabel												
20	2	2	6	66,67	Tidak reliabel												
21	3	1	7	85,71	Reliabel												
Nilai				84,52	Reliabel												
Rata-rata PA				83,43	Reliabel												

BTR	ASPEK KELAYAKAN KEGRAFIKAAN					BTR	ASPEK KELAYAKAN MEDIA PROMKES					BTR	ASPEK KELAYAKAN PENGGUNAAN										
	PENILAIAN	A-B	A+B	PA	Keterangan		PENILAIAN	A-B	A+B	PA	Keterangan		PENILAIAN		A-B	A+B	PA	Keterangan					
													P1	P2									
1	3	1	7	85,71	Reliabel	1	3	1	7	85,71	Reliabel	1	3	4	1	7	85,71	Reliabel					
2	4	0	8	100,00	Reliabel	2	3	1	7	85,71	Reliabel	2	4	4	0	8	100,00	Reliabel					
<b>Nilai</b>				<b>92,86</b>	<b>Reliabel</b>	3	4	0	8	100,00	Reliabel	3	3	4	1	7	85,71	Reliabel					
3	4	0	8	100,00	Reliabel	4	3	1	7	85,71	Reliabel	4	4	4	0	8	100,00	Reliabel					
4	3	1	7	85,71	Reliabel	5	4	0	8	100,00	Reliabel	<b>Nilai</b>				<b>92,86</b>	<b>Reliabel</b>						
5	3	1	7	85,71	Reliabel	6	4	0	8	100,00	Reliabel	5	4	4	0	8	100,00	Reliabel					
6	3	1	7	85,71	Reliabel	<b>Nilai</b>			<b>92,86</b>	<b>Reliabel</b>	6	3	4	1	7	85,71	Reliabel						
7	3	1	7	85,71	Reliabel	7	3	1	7	85,71	Reliabel	7	4	4	0	8	100,00	Reliabel					
8	3	1	7	85,71	Reliabel	8	3	1	7	85,71	Reliabel	8	4	4	0	8	100,00	Reliabel					
9	2	2	6	66,67	Tidak reliabel	9	4	0	8	100,00	Reliabel	9	4	4	0	8	100,00	Reliabel					
10	3	1	7	85,71	Reliabel	10	4	0	8	100,00	Reliabel	10	3	4	1	7	85,71	Reliabel					
11	3	1	7	85,71	Reliabel	11	3	1	7	85,71	Reliabel	11	4	4	0	8	100,00	Reliabel					
<b>Nilai</b>				<b>85,19</b>	<b>Reliabel</b>	12	3	1	7	85,71	Reliabel	12	3	4	1	7	85,71	Reliabel					
12	3	1	7	85,71	Reliabel	13	4	0	8	100,00	Reliabel	13	3	4	1	7	85,71	Reliabel					
13	3	1	7	85,71	Reliabel	<b>Nilai</b>			<b>91,84</b>	<b>Reliabel</b>	<b>Nilai</b>				<b>93,65</b>	<b>Reliabel</b>							
14	4	0	8	100,00	Reliabel	<b>Rata-rata PA</b>			<b>92,35</b>	<b>Reliabel</b>	14	4	4	0	8	100,00	Reliabel						
15	4	0	8	100,00	Reliabel												15	3	4	1	7	85,71	Reliabel
16	3	1	7	85,71	Reliabel												16	4	4	0	8	100,00	Reliabel
17	3	1	7	85,71	Reliabel												17	4	4	0	8	100,00	Reliabel
18	3	1	7	85,71	Reliabel												18	3	4	1	7	85,71	Reliabel
19	4	0	8	100,00	Reliabel												19	3	4	1	7	85,71	Reliabel
20	3	1	7	85,71	Reliabel												<b>Nilai</b>				<b>92,86</b>	<b>Reliabel</b>	
21	3	1	7	85,71	Reliabel												20	3	4	1	7	85,71	Reliabel
22	3	1	7	85,71	Reliabel												21	3	4	1	7	85,71	Reliabel
23	4	0	8	100,00	Reliabel												22	4	4	0	8	100,00	Reliabel
24	4	0	8	100,00	Reliabel												23	4	4	0	8	100,00	Reliabel
25	3	1	7	85,71	Reliabel												24	3	4	1	7	85,71	Reliabel
26	3	1	7	85,71	Reliabel												25	4	4	0	8	100,00	Reliabel
27	3	1	7	85,71	Reliabel												26	4	4	0	8	100,00	Reliabel
28	3	1	7	85,71	Reliabel												<b>Nilai</b>				<b>93,88</b>	<b>Reliabel</b>	
29	3	1	7	85,71	Reliabel												27	4	4	0	8	100,00	Reliabel
30	3	1	7	85,71	Reliabel												28	4	4	0	8	100,00	Reliabel
31	3	1	7	85,71	Reliabel												29	4	4	0	8	100,00	Reliabel
<b>Nilai</b>				<b>89,29</b>	<b>Reliabel</b>	30	4	4	0	8	100,00	Reliabel											
<b>Rata-rata PA</b>				<b>89,11</b>	<b>Reliabel</b>	31	4	4	0	8	100,00	Reliabel											
											<b>Nilai</b>				<b>100,00</b>	<b>Reliabel</b>							
											<b>Rata-rata PA</b>				<b>94,65</b>	<b>Reliabel</b>							



## Lampiran 15. Master Tabel Keterampilan Penelitian Fase 2

KR	U	JK	PT	PKM	LB	PRE-TEST					POST-TEST				
						1	2	3	4	JML	1	2	3	4	JML
1	35	2	1	1	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	40	2	4	1	18	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
3	50	2	1	1	28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	34	2	4	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
5	24	2	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	57	2	1	1	35	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	41	2	4	1	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	33	2	4	2	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	36	2	4	2	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1
10	28	2	4	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	22	2	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	44	2	3	3	14	0	0	1	0	1	1	1	1	0	3
13	38	2	1	3	6	0	0	1	0	1	1	0	1	0	2
14	30	2	1	3	6	0	0	1	0	1	1	0	1	0	2
15	43	2	4	3	7	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1
16	41	2	1	3	16	0	0	1	0	1	0	1	1	0	2
17	46	2	3	3	17	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1
18	41	2	4	3	17	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1
19	30	2	1	3	9	0	0	1	0	1	1	1	1	0	3
20	54	2	4	4	35	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21	35	2	1	4	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22	42	2	1	4	19	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
23	30	1	4	4	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24	25	2	3	5	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25	49	2	4	5	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26	33	2	1	5	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
27	44	2	4	5	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
28	25	1	1	5	5	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
29	28	2	3	5	2	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
30	24	2	1	5	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
31	28	2	4	5	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
32	38	2	3	5	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
33	30	1	4	5	8	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
34	30	2	1	5	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
35	48	2	4	2	31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
36	32	2	3	2	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
37	22	2	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
38	25	2	1	2	6	0	0	0	0	0	<i>Dropout</i>				
39	52	2	4	2	32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
40	25	2	1	4	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
41	28	2	3	4	4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
42	33	2	4	4	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

**Keterangan:**

**Jenis Kelamin (JK)**

- 1 : Laki-laki
- 2 : Perempuan

**Pendidikan Terakhir (PT)**

- 1 : D3 Keperawatan
- 2 : D4 Keperawatan
- 3 : S1 Keperawatan
- 4 : Ners
- 5 : S1 Keperawatan

**Puskesmas (PKM)**

- 1 : Kassi-kassi
- 2 : Tamalate
- 3 : Karuwisi
- 4 : Antang Perumnas
- 5 : Sudiang

## Lampiran 16. Output SPSS Penelitian

### Demografi Pakar Fase I

#### Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Umur (tahun)	5	37	42	39,20	2,280
Pengalaman (tahun)	5	6	15	10,60	3,847
Valid N (listwise)	5				

#### Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	2	40,0	40,0	40,0
	Perempuan	3	60,0	60,0	100,0
	Total	5	100,0	100,0	

#### Pendidikan Terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sarjana	2	40,0	40,0	40,0
	Magister	2	40,0	40,0	80,0
	Doktor	1	20,0	20,0	100,0
	Total	5	100,0	100,0	

### Demografi Responden Fase II

#### Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Usia	41	22	57	35,80	9,312
Lama Bekerja (Tahun)	41	1	35	11,41	10,022
Valid N (listwise)	41				

#### Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	3	7,3	7,3	7,3
	Perempuan	38	92,7	92,7	100,0
	Total	41	100,0	100,0	



### Pendidikan Terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D3 Keperawatan	17	41,5	41,5	41,5
	S1 Keperawatan	7	17,1	17,1	58,5
	Ners	17	41,5	41,5	100,0
	Total	41	100,0	100,0	

### Asal Puskesmas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kassi-kassi	7	17,1	17,1	17,1
	Tamalate	8	19,5	19,5	36,6
	Karuwisi	8	19,5	19,5	56,1
	Antang Perumnas	7	17,1	17,1	73,2
	Sudiang	11	26,8	26,8	100,0
	Total	41	100,0	100,0	

## Keterampilan

### Test Statistics<sup>a</sup>

	Pretest No. 1 (Keterampilan) & Posttest No. 1 (Keterampilan)	Pretest No. 2 (Keterampilan) & Posttest No. 2 (Keterampilan)	Pretest No. 3 (Keterampilan) & Posttest No. 3 (Keterampilan)	Pretest No. 4 (Keterampilan) & Posttest No. 4 (Keterampilan)
N	41	41	41	41
Exact Sig. (2-tailed)	,031 <sup>b</sup>	,250 <sup>b</sup>	,031 <sup>b</sup>	1,000 <sup>b</sup>

a. McNemar Test

b. Binomial distribution used.

## Pengetahuan

	Pretest A No. 1 (Pengetahuan) & Posttest A No. 1 (Pengetahuan)	Pretest A No. 2 (Pengetahuan) & Posttest A No. 2 (Pengetahuan)	Pretest A No. 3 (Pengetahuan) & Posttest A No. 3 (Pengetahuan)	Pretest A No. 4 (Pengetahuan) & Posttest A No. 4 (Pengetahuan)	Pretest A No. 5 (Pengetahuan) & Posttest A No. 5 (Pengetahuan)	Pretest A No. 6 (Pengetahuan) & Posttest A No. 6 (Pengetahuan)	Pretest A No. 7 (Pengetahuan) & Posttest A No. 7 (Pengetahuan)	Pretest A No. 8 (Pengetahuan) & Posttest A No. 8 (Pengetahuan)	Pretest A No. 9 (Pengetahuan) & Posttest A No. 9 (Pengetahuan)	Pretest A No. 10 (Pengetahuan) & Posttest A No. 10 (Pengetahuan)	Pretest B No. 11 (Pengetahuan) & Posttest B No. 11 (Pengetahuan)
N	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41
Chi-Square <sup>c</sup>						25,037					
Asymp. Sig.						,000					
Exact Sig. (2-tailed)	,000 <sup>b</sup>	,000 <sup>b</sup>	,008 <sup>b</sup>	,000 <sup>b</sup>	,070 <sup>b</sup>		,065 <sup>b</sup>	,035 <sup>b</sup>	,000 <sup>b</sup>	,001 <sup>b</sup>	,001 <sup>b</sup>

a. McNemar Test

b. Binomial distribution used.

c. Continuity Corrected

### Test Statistics<sup>a</sup>

Pretest B No. 12 (Pengetahuan) & Posttest B No. 12 (Pengetahuan)	Pretest B No. 13 (Pengetahuan) & Posttest B No. 13 (Pengetahuan)	Pretest C No. 14 (Pengetahuan) & Posttest C No. 14 (Pengetahuan)	Pretest C No. 15 (Pengetahuan) & Posttest C No. 15 (Pengetahuan)	Pretest C No. 16 (Pengetahuan) & Posttest C No. 16 (Pengetahuan)	Pretest C No. 17 (Pengetahuan) & Posttest C No. 17 (Pengetahuan)	Pretest C No. 18 (Pengetahuan) & Posttest C No. 18 (Pengetahuan)	Pretest C No. 19 (Pengetahuan) & Posttest C No. 19 (Pengetahuan)	Pretest D No. 20 (Pengetahuan) & Posttest D No. 20 (Pengetahuan)	Pretest D No. 21 (Pengetahuan) & Posttest D No. 21 (Pengetahuan)	Pretest D No. 22 (Pengetahuan) & Posttest D No. 22 (Pengetahuan)	Pretest D No. 23 (Pengetahuan) & Posttest D No. 23 (Pengetahuan)	Pretest D No. 24 (Pengetahuan) & Posttest D No. 24 (Pengetahuan)	Pretest D No. 25 (Pengetahuan) & Posttest D No. 25 (Pengetahuan)	Pretest D No. 26 (Pengetahuan) & Posttest D No. 26 (Pengetahuan)
41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41
									21,333	17,926			27,034	30,031
									,000	,000			,000	,000
,125 <sup>b</sup>	,143 <sup>b</sup>	,063 <sup>b</sup>	,000 <sup>b</sup>	1,000 <sup>b</sup>	,000 <sup>b</sup>	,070 <sup>b</sup>	,003 <sup>b</sup>	,000 <sup>b</sup>			1,000 <sup>b</sup>	,000 <sup>b</sup>		

## Lampiran 17. Logbook Sesi Penelitian Fase 2

KR	<i>Inform Consent</i>	Pre-test	Pemberian Modul	Post-test	Keterangan
1	21/06/2024	21/06/2024	21/06/2024	25/06/2024	
2	21/06/2024	25/06/2024	27/06/2024	01/07/2024	
3	21/06/2024	25/06/2024	27/06/2024	01/07/2024	
4	21/06/2024	25/06/2024	27/06/2024	01/07/2024	
5	21/06/2024	25/06/2024	27/06/2024	01/07/2024	
6	21/06/2024	25/06/2024	27/06/2024	01/07/2024	
7	21/06/2024	25/06/2024	27/06/2024	01/07/2024	
8	24/06/2024	25/06/2024	27/06/2024	01/07/2024	
9	24/06/2024	25/06/2024	27/06/2024	01/07/2024	
10	24/06/2024	25/06/2024	27/06/2024	01/07/2024	
11	24/06/2024	25/06/2024	27/06/2024	01/07/2024	
12	24/06/2024	25/06/2024	27/06/2024	01/07/2024	
13	24/06/2024	25/06/2024	27/06/2024	01/07/2024	
14	24/06/2024	25/06/2024	27/06/2024	01/07/2024	
15	24/06/2024	25/06/2024	27/06/2024	01/07/2024	
16	24/06/2024	25/06/2024	27/06/2024	01/07/2024	
17	24/06/2024	25/06/2024	27/06/2024	01/07/2024	
18	24/06/2024	25/06/2024	27/06/2024	01/07/2024	
19	24/06/2024	25/06/2024	27/06/2024	01/07/2024	
20	24/06/2024	25/06/2024	27/06/2024	01/07/2024	
21	24/06/2024	25/06/2024	27/06/2024	01/07/2024	
22	24/06/2024	25/06/2024	27/06/2024	01/07/2024	
23	24/06/2024	25/06/2024	27/06/2024	01/07/2024	
24	25/06/2024	25/06/2024	27/06/2024	01/07/2024	
25	25/06/2024	25/06/2024	27/06/2024	01/07/2024	
26	25/06/2024	25/06/2024	27/06/2024	01/07/2024	
27	25/06/2024	25/06/2024	27/06/2024	01/07/2024	
28	25/06/2024	25/06/2024	27/06/2024	01/07/2024	
29	25/06/2024	25/06/2024	27/06/2024	01/07/2024	
30	25/06/2024	25/06/2024	27/06/2024	01/07/2024	
31	25/06/2024	25/06/2024	27/06/2024	01/07/2024	
32	25/06/2024	25/06/2024	27/06/2024	01/07/2024	
33	25/06/2024	25/06/2024	27/06/2024	01/07/2024	
34	25/06/2024	25/06/2024	27/06/2024	01/07/2024	
35	28/06/2024	28/06/2024	28/06/2024	02/07/2024	
36	28/06/2024	28/06/2024	28/06/2024	02/07/2024	
37	28/06/2024	28/06/2024	28/06/2024	02/07/2024	
38	28/06/2024	28/06/2024	28/06/2024	-	(DO) Cuti Melahirkan
39	28/06/2024	28/06/2024	28/06/2024	02/07/2024	
40	28/06/2024	28/06/2024	28/06/2024	02/07/2024	
41	28/06/2024	28/06/2024	28/06/2024	02/07/2024	
42	28/06/2024	28/06/2024	28/06/2024	02/07/2024	

## Lampiran 18. Dokumentasi

