

## DAFTAR PUSTAKA

- Abrar, E. A., Yusuf, S., Sjattar, E. L., & Rachmawaty, R. (2019). 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*, 1–7. <https://doi.org/10.1016/j.pcd.2019.06.005>
- Adarmouch, L., Elyacoubi, A., Dahmash, L., El Ansari, N., Sebbani, M., & Amine, M. (2017). Short-term effectiveness of a culturally tailored educational intervention on foot self-care among type 2 diabetes patients in Morocco. *Journal of Clinical & Translational Endocrinology*, 7, 54–59. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.jcte.2017.01.002>
- Adiewere, P., Gillis, R. B., Imran Jiwani, S., Meal, A., Shaw, I., & Adams, G. G. (2018). A systematic review and meta-analysis of patient education in preventing and reducing the incidence or recurrence of adult diabetes foot ulcers (DFU). *Heliyon*, 4(5), e00614. <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2018.e00614>
- Ahmad, J. (2016). The diabetic foot. *Diabetes & Metabolic Syndrome: Clinical Research & Reviews*, 10(1), 48–60. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.dsx.2015.04.002>
- Ahmad Sharoni, S. K., Minhat, H. S., Mohd Zulkefli, N. A., & Baharom, A. (2016). Health education programmes to improve foot self-care practices and foot problems among older people with diabetes: a systematic review. *International Journal of Older People Nursing*, 11(3), 214–239. <https://doi.org/10.1111/opn.12112>
- Amadou, C., Carlier, A., Amouyal, C., Bourron, O., Aubert, C., Couture, T., ... Hartemann, A. (2020). Five-year mortality in patients with diabetic foot ulcer during 2009–2010 was lower than expected. *Diabetes & Metabolism*, 46(3), 230–235. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.diabet.2019.04.010>
- American Diabetes Association (ADA). (2014). Diagnosis and classification of diabetes mellitus. *Diabetes Care*, 37(SUPPL.1), 81–90. <https://doi.org/10.2337/dc14-S081>
- Anumah, F. O., Mshelia-Reng, R., Omonua, O. S., Mustapha, J., Shuaibu, R. A., & Odumodu, K. C. (2020). Impact of Diabetes Foot Care Education on Amputation Rate in the University of Abuja Teaching Hospital, Nigeria. *The International Journal of Lower Extremity Wounds*, 1534734620934578. <https://doi.org/10.1177/1534734620934578>
- Armstrong, D. G., Boulton, A. J., & Bus, S. A. (2017). Diabetic Foot Ulcers and Their Recurrence. *The New England Journal of Medicine*, 376(24), 2367–2375. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.1056/NEJMra1615439>
- Beuscher, T. L. (2019). Guidelines for Diabetic Foot Care: A Template for the Care of All Feet. *Journal of Wound, Ostomy and Continence Nursing*, 46(3), 241–245. <https://doi.org/10.1097/WON.0000000000000532>
- Bonner, T., Foster, M., & Spears-Lanoix, E. (2016). Type 2 diabetes-related foot

- care knowledge and foot self-care practice interventions in the united states: A systematic review of the literature. *Diabetic Foot and Ankle*, 7(May 2017). <https://doi.org/10.3402/dfa.v7.29758>
- Boulton, A. J. ., Armstrong, D. G., Kirsner, R. S., Attinger, C. E., Lavery, L. A., Lipsky, B. A., ... Steinberg, J. S. (2018). Diagnosis and Complications Diabetic Foot Management of. *U.S. Pharmacist*, 39(6). [https://doi.org/10.5005/jp/books/12560\\_24](https://doi.org/10.5005/jp/books/12560_24)
- Boulton, A. J. M. (2018). The diabetic foot. *Medicine (United Kingdom)*, 47(2), 100–105. <https://doi.org/10.1016/j.mpmed.2018.11.001>
- Bus, S. A., Netten, J. J. Van, Lavery, L. A., Monteiro-Soares, M., Rasmussen, A., Jubiz, Y., & Price, P. E. (2016). IWGDF guidance on the prevention of foot ulcers in at-risk patients with diabetes. *Diabetes/Metabolism Research and Reviews*, 16–24. <https://doi.org/10.1002/dmrr>
- Cooper, S., Cant, R., Kelly, M., Levett-Jones, T., McKenna, L., Seaton, P., & Bogossian, F. (2019). An Evidence-Based Checklist for Improving Scoping Review Quality. *Clinical Nursing Research*. <https://doi.org/10.1177/1054773819846024>
- Damayanti, S., & Rahil, N. H. (2019). *Diabetes Self Management Education ( Dsme ) Effectively Improves Self-Care Behavior in Diabetic Feet and Reduces the Incidence of*. 344–353.
- Department of Health and Human Services. (2020). National Diabetes Statistics Report 2020 Estimates of Diabetes and Its Burden in the United States. *National Diabetes Statistics Report*, 2.
- Dincer, B., & Bahçecik, N. (2020). The effect of a mobile application on the foot care of individuals with type 2 diabetes: A randomised controlled study. *Health Education Journal*, (44). <https://doi.org/10.1177/0017896920981617>
- Fahra, R. U., Widayati, N., & Sutawardana, J. H. (2017). Hubungan Peran Perawat Sebagai Edukator Dengan Perawatan Diri Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Poli Penyakit Dalam Rumah Sakit Bina Sehat Jember. *Jurnal Nurseline*, 2(1), 67–72.
- Farace, D. J., & Schöpfel, J. (2010). The use and influence of information produced as grey literature by international, intergovernmental marine organizations: Overview of current research. In *Grey Literature in Library and Information Studies*. <https://doi.org/10.1515/9783598441493>
- Gagliardi, A. R., Berta, W., Kothari, A., Boyko, J., & Urquhart, R. (2016). Integrated knowledge translation (IKT) in health care: A scoping review. *Implementation Science*, 11(1), 1–12. <https://doi.org/10.1186/s13012-016-0399-1>
- Goodall, R. J., Ellauzi, J., Tan, M. K. H., Onida, S., Davies, A. H., & Shalhoub, J. (2020). A Systematic Review of the Impact of Foot Care Education on Self Efficacy and Self Care in Patients With Diabetes. *European Journal of Vascular and Endovascular Surgery*, 60(2), 282–292. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.ejvs.2020.03.053>
- Goulding, V., Cawley, S., Littlemore, K., & Rice, S. (2017). Education films: a means of reducing diabetic foot ulcers? Dream or could it be reality? *Diabetic Foot Journal*, 20(3), 166–171. Retrieved from <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=rzh&AN=125096251&site=ehost-live>

- Green-Morris, G. (2019). An evaluation of the effectiveness of foot care education in rural clinics. *Journal of Diabetes and Metabolic Disorders*, 18(1), 207–215. <https://doi.org/10.1007/s40200-019-00407-0>
- Gunawan, M. R., & Jaysendra, D. (2020). Hubungan Peran Perawat Sebagai Edukator dan Motivator Dengan Kepatuhan Minum Obat Penderita TB di Poliklinik Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung. *Malahayati Nursing Journal*, 2(1), 189–191.
- Hamzah, E., Yusuf, S., & Afelya, T. I. (2020). the Effectiveness of Foot Care Education Video in Makassar Language To Increase Patients' Knowledge Related Foot Care in Community. *Jurnal Ilmu Keperawatan (Journal of Nursing Science)*, 8(1), 30–34. <https://doi.org/10.21776/ub.jik.2020.008.01.5>
- Hartono, D. (2019). Pengaruh Foot Care Education Terhadap Tingkat Pengetahuan Dan Perilaku Perawatan Kaki Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II. *Jurnal Aiptinakes*, 15, 7–17. Retrieved from <http://repository.stikeshangtuahsby-library.ac.id/62/>
- Hassan, Z. M. (2017). Mobile phone text messaging to improve knowledge and practice of diabetic foot care in a developing country: Feasibility and outcomes. *International Journal of Nursing Practice*, 23, 1–6. <https://doi.org/10.1111/ijn.12546>
- Hoogeveen, R. C., Dorresteijn, J. A. N., Kriegsman, D. M. W., & Valk, G. D. (2015). Complex interventions for preventing diabetic foot ulceration. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2015(8). <https://doi.org/10.1002/14651858.CD007610.pub3>
- Iriani, T. T., Haryani, & Aulawi, K. (2018). Efektivitas Peer Group Diabetes Self Care Education terhadap Diabetes Self Care Activities Pasien DM. *Jurnal Persatuan Perawat Nasional Indonesia (JPPNI)*, 2(1), 1. <https://doi.org/10.32419/jppni.v2i1.77>
- IWGDF. (2014). Global Report On Diabetes. *Antimicrobial Agents and Chemotherapy*, 58(12), 7250–7257. <https://doi.org/10.1128/AAC.03728-14>
- Jerry, T. I., Eujin, P., Robert, C., Nick, H., Ismail, D., & Ibrahim, A. (2016). Perceived role of therapeutic footwear in the prevention of diabetic foot ulcers: A survey of patients with diabetes mellitus in Kaduna State. *Nigerian Journal of Basic and Clinical Sciences*, 13(2), 78. <https://doi.org/10.4103/0331-8540.187357>
- Karo-karo, I. R., & Rohani. (2015). Manfaat Media Dalam Pembelajaran. *AXIOM*, VII(1), 1–27.
- Kasanah, A. Al, & Umam, F. N. (2019). Efektifitas Pendidikan Kesehatan Dengan Media Video Terhadap Perawatan Kaki Pasien Diabetes Melitus. *Jurnal Keperawatan 2019*, 2, 1–6.
- Kayler, L. K., Dolph, B., Seibert, R., Keller, M., Cadzow, R., & Feeley, T. H. (2020). Development of the living donation and kidney transplantation information made easy (KidneyTIME) educational animations. *Clinical Transplantation*, 34(4), 1–12. <https://doi.org/10.1111/ctr.13830>
- Kemnterian Kesehatan RI. (2018). Hasil Utama Laporan Riskesdas 2018. *Jakarta: Badan Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan Departemen Kesehatan Republik Indonesia*, 22.
- Latif, S., Ahmed, I., Amin, M. S., Syed, I., & Ahmede, N. (2016). Exploring the potential impact of health promotion videos as a low cost intervention to

- reduce health inequalities: A pilot before and after study on Bangladeshis in Inner-city London. *London Journal of Primary Care*, 8(4), 66–71.  
<https://doi.org/10.1080/17571472.2016.1208382>
- Liu, J., Lu, Q., Pang, D., Yang, P., Jin, S., Yuan, G., ... Guo, X. (2020). Foot Care Education Among Patients With Diabetes Mellitus in China: A Cross-sectional Study. *Journal of Wound, Ostomy, and Continence Nursing : Official Publication of The Wound, Ostomy and Continence Nurses Society*, 47(3), 276–283. <https://doi.org/10.1097/WON.0000000000000653>
- Lockwood, C., Santos, K. B. dos, & Pap, R. (2019). Practical Guidance for Knowledge Synthesis: Scoping Review Methods. *Asian Nursing Research*, 13(5), 287–294. <https://doi.org/10.1016/j.anr.2019.11.002>
- Manoppo, E. J., Masi, G. M., & Silongga, W. (2018). Hubungan Peran Perawat Sebagai Edukator Dengan Kepatuhan Penatalaksanaan Hipertensi Di Puskesmas Tahuna Timur. *Jurnal Keperawatan*, 6(1).
- Mantovani, A. M., Fregonesi, C. E. P. T., Palma, M. R., Ribeiro, F. E., Fernandes, R. A., & Christofaro, D. G. D. (2016). Diabetes & Metabolic Syndrome : Clinical Research & Reviews Relationship between amputation and risk factors in individuals with diabetes mellitus : A study with Brazilian patients. *Diabetes & Metabolic Syndrome: Clinical Research & Reviews*, 8–11.  
<https://doi.org/10.1016/j.dsx.2016.08.002>
- Monteiro-Soares, M., Russell, D., Boyko, E. J., Jeffcoate, W., Mills, J. L., Morbach, S., & Game, F. (2019). IWGDF Guideline on the classification of diabetic foot ulcers. *International Working Group on the Diabetic Foot*, 1–15.
- Moradi, A., Alavi, S. M., Salimi, M., Nouhjah, S., & Shahvali, E. A. (2019). The effect of short message service (SMS) on knowledge and preventive behaviors of diabetic foot ulcer in patients with diabetes type 2. *Diabetes and Metabolic Syndrome: Clinical Research and Reviews*, 13(2), 1255–1260.  
<https://doi.org/10.1016/j.dsx.2019.01.051>
- Munn, Z., Peters, M. D. J., Stern, C., Tufanaru, C., McArthur, A., & Aromataris, E. (2018). Systematic review or scoping review? Guidance for authors when choosing between a systematic or scoping review approach. *BMC Medical Research Methodology*, 18(1), 1–7. <https://doi.org/10.1186/s12874-018-0611-x>
- Nather, A., Cao, S., Chen, J. L. W., & Low, A. Y. (2018). Prevention of diabetic foot complications. *Singapore Medical Journal*, 59(6), 291–294.  
<https://doi.org/10.11622/smedj.2018069>
- Ndosi, M., Brown, S., Backhouse, M., Lipsky, B. A., Bhogal, M., Reynolds, C., ... Nelson, E. A. (2017). *Research : Complications Prognosis of the infected diabetic foot ulcer : a 12-month prospective observational study*. 78–88.  
<https://doi.org/10.1111/dme.13537>
- Netten, J. J. van, Bus, S. A., Apelqvist, J., Lipsky, B. A., Hinchliffe, R. J., Game, F., ... Schaper, N. C. (2020). Definitions and criteria for diabetic foot disease. *Diabetes/Metabolism Research and Reviews*, 36(S1), 1–6.  
<https://doi.org/10.1002/dmrr.3268>
- Paez, A. (2017). Gray literature: An important resource in systematic reviews. *Journal of Evidence-Based Medicine*, 10(3), 233–240.  
<https://doi.org/10.1111/jebm.12266>

- Peters, M., Godfrey, C., McInerney, P., Munn, Z., Trico, A., & Khalil, H. (2020). Chapter 11: Scoping Reviews. In *JBI Manual for Evidence Synthesis*. <https://doi.org/10.46658/jbimes-20-12>
- Polikandrioti, M., Vasilopoulos, G., Koutelekos, I., Panoutsopoulos, G., Gerogianni, G., Babatsikou, F., ... Toulia, G. (2020). Quality of Life in Diabetic Foot Ulcer: Associated Factors and the Impact of Anxiety/Depression and Adherence to Self-Care. *International Journal of Lower Extremity Wounds*, 19(2), 165–179. <https://doi.org/10.1177/1534734619900415>
- Pollock, A., Campbell, P., Struthers, C., Synnot, A., Nunn, J., Hill, S., ... Morley, R. (2018). Stakeholder involvement in systematic reviews: A scoping review. *Systematic Reviews*, 7(1), 1–26. <https://doi.org/10.1186/s13643-018-0852-0>
- Rahaman, H. S., Jyotsna, V. P., Sreenivas, V., Krishnan, A., & Tandon, N. (2018). Effectiveness of a Patient Education Module on Diabetic Foot Care in Outpatient Setting: An Open-label Randomized Controlled Study. *Indian Journal of Endocrinology and Metabolism*, 22(1), 74–78. [https://doi.org/10.4103/ijem.IJEM\\_148\\_17](https://doi.org/10.4103/ijem.IJEM_148_17)
- Rosyid, F. N. (2017). Etiology, pathophysiology, diagnosis and management of diabetics' foot ulcer. *International Journal of Research in Medical Sciences*, 5(10), 4206. <https://doi.org/10.18203/2320-6012.ijrms20174548>
- Saeedi, P., Petersohn, I., Salpea, P., Malanda, B., Karuranga, S., Unwin, N., ... Williams, R. (2019). Global and regional diabetes prevalence estimates for 2019 and projections for 2030 and 2045: Results from the International Diabetes Federation Diabetes Atlas, 9th edition. *Diabetes Research and Clinical Practice*, 157, 107843. <https://doi.org/10.1016/j.diabres.2019.107843>
- Sari, C. W. M., Haroen, H., & Nursiswati, N. (2016). Pengaruh Program Edukasi Perawatan Kaki Berbasis Keluarga terhadap Perilaku Perawatan Kaki pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2. *Jurnal Keperawatan Padjadjaran*, v4(n3), 305–315. <https://doi.org/10.24198/jkp.v4n3.10>
- Schaper, N. C., Van Netten, J. J., Apelqvist, J., Lipsky, B. A., & Bakker, K. (2016a). Prevention and management of foot problems in diabetes: a Summary Guidance for Daily Practice 2015, based on the IWGDF Guidance Documents. *Diabetes/Metabolism Research and Reviews*, 32(1), 7–15. <https://doi.org/10.1002/dmrr.2695>
- Schaper, N. C., Van Netten, J. J., Apelqvist, J., Lipsky, B. A., & Bakker, K. (2016b). Prevention and management of foot problems in diabetes: A Summary Guidance for Daily Practice 2015, based on the IWGDF Guidance Documents. *Diabetes/Metabolism Research and Reviews*, 32(December), 7–15. <https://doi.org/10.1002/dmrr.2695>
- Sharoni, S. K. A., Rahman, H. A., Minhat, H. S., Ghazali, S. S., & Ong, M. H. A. (2017). A self-efficacy education programme on foot self-care behaviour among older patients with diabetes in a public long-term care institution, Malaysia: a Quasi-experimental Pilot Study. *BMJ Open*, 7(6). <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.1136/bmjopen-2016-014393>
- Sharoni, S. K. A., Rahman, H. A., Minhat, H. S., Shariff-Ghazali, S., & Ong, M. H. A. (2018). The effects of self-efficacy enhancing program on foot self-care behaviour of older adults with diabetes: A randomised controlled trial in

- elderly care facility, Peninsular Malaysia. *PLoS ONE*, *13*(3), 1–23.  
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0192417>
- Silva, N. F. da, Silva, N. C. M. da, Ribeiro, V. dos S., Iunes, D. H., & Carvalho, E. C. de. (2017). Construction and validation of an educational video on foot reflexology. *Rev. Eletrônica Enferm*, *19*(1), 1–10. Retrieved from  
<http://doi.org/10.5216/ree.v19.44324%0Ahttp://fi-admin.bvsalud.org/document/view/chpn2%0Ahttp://fi-admin.bvsalud.org/document/view/wdf6y>
- Sothornwit, J., Srisawasdi, G., Suwannakin, A., & Sriwijitkamol, A. (2018). Decreased health-related quality of life in patients with diabetic foot problems. *Diabetes, Metabolic Syndrome and Obesity: Targets and Therapy*, *11*, 35–43. <https://doi.org/10.2147/DMSO.S154304>
- Srisuk, N., Cameron, J., Ski, C. F., & Thompson, D. R. (2017). Randomized controlled trial of family-based education for patients with heart failure and their carers. *Journal of Advanced Nursing*, *73*(4), 857–870.  
<https://doi.org/10.1111/jan.13192>
- Sucharew, H., & Macaluso, M. (2019). Methods for research evidence synthesis: The scoping review approach. *Journal of Hospital Medicine*, *14*(7), 416–418.  
<https://doi.org/10.12788/jhm.3248>
- Suri, H. (2020). Systematic Reviews in Educational Research. In *Systematic Reviews in Educational Research*. <https://doi.org/10.1007/978-3-658-27602-7>
- Tricco, A. C., Lillie, E., Zarin, W., O'Brien, K. K., Colquhoun, H., Levac, D., ... Straus, S. E. (2018). PRISMA extension for scoping reviews (PRISMA-ScR): Checklist and explanation. *Annals of Internal Medicine*, *169*(7), 467–473. <https://doi.org/10.7326/M18-0850>
- Umar. (2014). Media Pendidikan: Peran dan Fungsinya dalam Pembelajaran. *Jurnal Tarbiyah*, *11*(1), 131–144.
- van Netten, J. J., Bus, S. A., Apelqvist, J., Lipsky, B. A., Hinchliffe, R. J., Game, F., ... Schaper, N. C. (2020). Definitions and criteria for diabetic foot disease. *Diabetes/Metabolism Research and Reviews*, *36*(S1), 1–6.  
<https://doi.org/10.1002/dmrr.3268>
- Vedhara, K., Dawe, K., Wetherell, M. A., Miles, J. N. V., Cullum, N., Dayan, C., ... Campbell, R. (2014). Illness beliefs predict self-care behaviours in patients with diabetic foot ulcers: A prospective study. *Diabetes Research and Clinical Practice*, *106*(1), 67–72.  
<https://doi.org/10.1016/j.diabres.2014.07.018>
- Wichit, N., Mnatzaganian, G., Courtney, M., Schulz, P., & Johnson, M. (2017). Randomized controlled trial of a family-oriented self-management program to improve self-efficacy, glycemic control and quality of life among Thai individuals with Type 2 diabetes. *Diabetes Research and Clinical Practice*, *123*, 37–48. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.diabres.2016.11.013>
- Yazdanpanah, L. (2015). Literature review on the management of diabetic foot ulcer. *World Journal of Diabetes*, *6*(1), 37.  
<https://doi.org/10.4239/wjd.v6.i1.37>
- Yusuf, S., Okuwa, M., Irwan, M., Rassa, S., Laitung, B., Thalib, A., ... Sugama, J. (2016). Prevalence and Risk Factor of Diabetic Foot Ulcers in a Regional Hospital , Eastern Indonesia. (February), 1–11.

<https://doi.org/10.4236/ojn.2016.61001>

Yusuf, S., Okuwa, M., Rassa, S., Laitung, B., Kasim, S., Irwan, M., ... Sugama, J. (2017). Relationship between sandals and diabetic foot ulcers in an outpatient clinic in Indonesia. *Diabetic Foot Journal*, 20(2), 83–88.

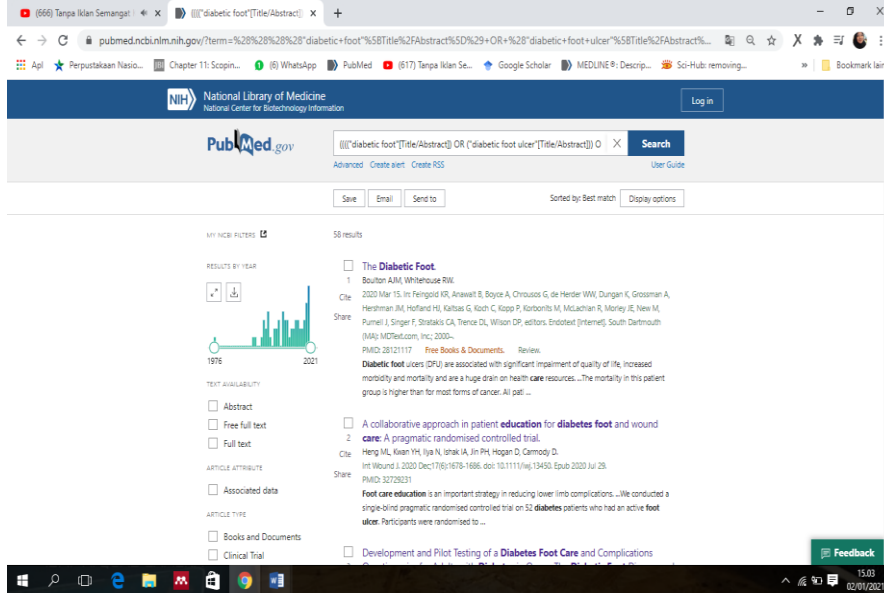
Retrieved from

<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=rzh&AN=123661321&site=ehost-live>

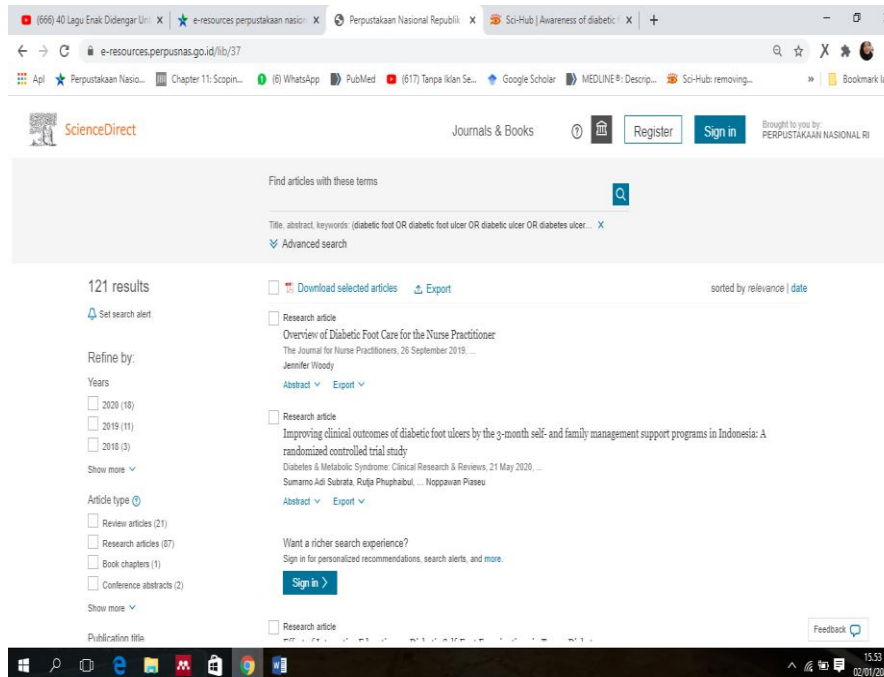
# LAMPIRAN

## A. LAMPIRAN PENCARIAN ARTIKEL

### 1. Database Pubmed



### 2. Database ScienceDirect







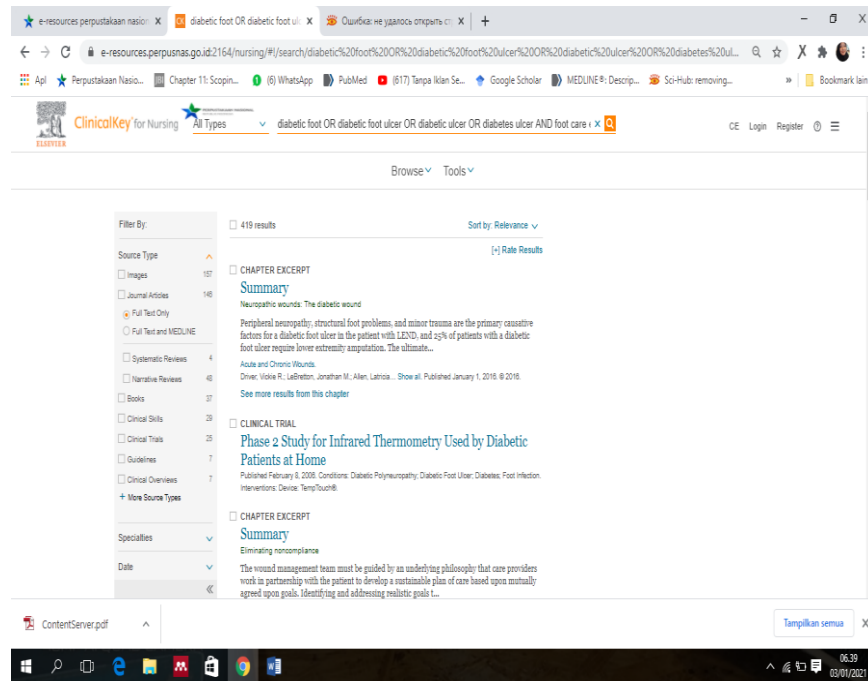
## 5. Database EBSCO

The screenshot shows the EBSCOhost search interface. The search query is "diabetic foot". The results page displays a list of search results, with the first result being "1. A Study on Acinetobacter baumannii and Staphylococcus aureus Strains Recovered from the Same Infection Site of a Diabetic Patient." The search results are displayed in a list format, with the first result being a study on Acinetobacter baumannii and Staphylococcus aureus strains recovered from the same infection site of a diabetic patient. The search results are displayed in a list format, with the first result being a study on Acinetobacter baumannii and Staphylococcus aureus strains recovered from the same infection site of a diabetic patient.

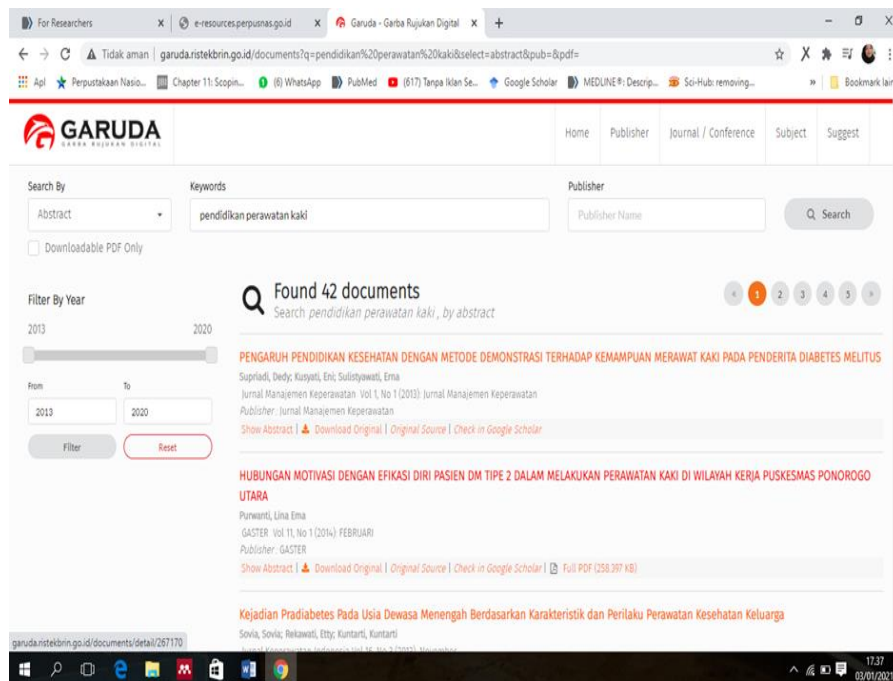
## 6. Database MEDLINE

The screenshot shows the MEDLINE search interface. The search query is "(diabetic foot OR diabetic foot ulcer OR diabetic ulcer OR diabetes ulcer) AND (foot care educ". The results page displays a list of search results, with the first result being "1. SPTLC1-Related Hereditary Sensory Neuropathy - GeneReviews® - NCBI Bookshelf". The search results are displayed in a list format, with the first result being a study on SPTLC1-Related Hereditary Sensory Neuropathy. The search results are displayed in a list format, with the first result being a study on SPTLC1-Related Hereditary Sensory Neuropathy.

## 7. Database ClinicalKey



## 8. Database GARUDA



## B. Data Charting

No	Author, Tahun	Judul	Tujuan penelitian	Desain penelitian	Media Edukasi	Educator	Konten Edukasi		Hasil
							Intervensi	Kontrol	
1.	Dincer & Bahçecik, 2020.	The effect of a mobile application on the foot care of individuals with type 2 diabetes: A randomised controlled study.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mengembangkan pendidikan perawatan kaki diabetik bergerak yang didukung oleh aplikasi animasi (M-DFCE) untuk digunakan oleh individu dengan DM tipe 2.</li> <li>Mengidentifikasi pengaruhnya terhadap pengetahuan, <i>self-efficacy</i>, dan perilaku perawatan kaki.</li> </ul>	RCT	Video	Perawat	<p>Aplikasi M-DFCE terdiri dari video animasi kartun dan berisi informasi dasar yang diperlukan untuk perawatan kaki.</p> <p>Naskah video itu dibagi ke dalam beberapa bagian:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) Diabetes dan masalah kaki.</li> <li>(2) Perawatan kaki harian.</li> <li>(3) Jenis kaos kaki.</li> <li>(4) Jenis sepatu.</li> <li>(5) Perawatan kuku.</li> <li>(6) Hal yang perlu dipertimbangkan dalam kehidupan sehari-hari.</li> </ol>	Penyediaan materi pendidikan visual tercetak yang merinci kegiatan sehari-hari. Penyandang menerima pendidikan secara individu melalui metode pengajaran langsung, tanya jawab dan diskusi.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Skor pengetahuan awal kelompok intervensi (<math>3.6, \pm 0.87</math>), sedangkan skor pengetahuan akhir (<math>4.6, \pm 1.21</math>) (<math>p = 0.001</math>).</li> <li>Tingkat efikasi diri perawatan kaki diabetik pada kelompok intervensi pada penilaian pertama (<math>59, \pm 13.4</math>), penilaian akhir (<math>76, \pm 25.4</math>) (<math>p = 0.001</math>).</li> <li>Skor perilaku perawatan kaki diabetik sebelum intervensi (<math>52, \pm 11.28</math>), setelah satu bulan intervensi menjadi (<math>63, \pm 10.47</math>) (<math>p = 0.001</math>).</li> </ul>
2.	Rahaman et al., 2018.	Effectiveness of a Patient Education Module on Diabetic Foot Care in Outpatient Setting: An Open-label Randomized Controlled Study.	Menilai keefektifan modul pendidikan perawatan kaki yang dikembangkan terhadap penyandang DM.	RCT	<ul style="list-style-type: none"> <li>Video</li> <li>Pamflet</li> </ul>	Dokter	<p>Perawatan rutin.</p> <p>Diperlihatkan audiovisual pendek dan diberikan pamflet tentang perawatan kaki diabetik.</p>	Perawatan rutin yang terdiri dari pendidikan tentang kontrol glikemik, saran diet, olahraga, obat-obatan, dan perawatan kaki yang diberikan oleh personel perawatan kesehatan di OPD	<ul style="list-style-type: none"> <li>Skor pengetahuan kelompok intervensi pada kunjungan pertama (<math>9.8, \pm 1.8</math>), kedua (<math>10.2, \pm 1.6</math>), dan ketiga (<math>11.0, \pm 1.7</math>).</li> <li>Skor latihan awal pada kedua kelompok (<math>6.0, \pm 1.9</math>) dengan (<math>6.6, \pm 2.0</math>), pada kunjungan kedua (<math>7.0, \pm 1.8</math>) dengan (<math>6.9, \pm 1.8</math>), dan pada kunjungan terakhir (<math>7.6, \pm 1.6</math>), dengan (<math>7.1, \pm 1.7</math>) (<math>p &lt; 0.001</math>).</li> </ul>

3.	Moradi et al., 2019b.	The effect of short message service (SMS) on knowledge and preventive behaviors of diabetic foot ulcer in patients with diabetes type 2.	Mengevaluasi efektivitas intervensi pendidikan melalui mobile seluler pada pengetahuan perawatan kaki dan praktik perawatan kaki penyandang DM tipe 2.	Quasi-experiment	Short Message Service (SMS)	Perawat dan Dokter	90 pesan selama tiga bulan, berisi: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cek kaki harian untuk luka, kemerahan, dan lecet.</li> <li>• Mencuci dan mengeringkan kaki setiap hari.</li> <li>• Menggunakan krim pelembab untuk melindungi kaki dari kekeringan.</li> <li>• Gunakan sepatu dan penutup dengan benar.</li> <li>• Memotong kuku jari kaki dengan benar. tidak memotong ujung jari kuku kaki.</li> <li>• Tidak mengganggu kutil.</li> <li>• Mengunjungi dokter secara teratur.</li> </ul>	Hanya mendapat pelatihan rutin.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kesadaran penyandang terkait perawatan kaki sebelum intervensi (11.21, ± 4.23) dan setelah intervensi (16.13, ± 6.32) (<math>p &lt; 0.001</math>).</li> <li>• Skor rata-rata perilaku pencegahan DFU sebelum intervensi (38.50, ± 10.7) dan setelah intervensi (54.28 ± 8.61) (<math>p &lt; 0.001</math>).</li> </ul>
4.	Adarmouh et al., 2017.	Short-term effectiveness of a culturally tailored educational intervention on foot self-care among type 2 diabetes patients in Morocco.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Menilai efektivitas intervensi SME (<i>Self-management education</i>) yang disesuaikan secara budaya pada pengelolaan praktik perawatan kaki penyandang DM tipe 2.</li> </ul> <p>Mengidentifikasi faktor yang terkait dengan variasi praktik.</p>	Quasi-experiment	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Power Point</li> <li>• Video</li> </ul>	Dokter	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Perawatan kaki umum (mencuci, mengeringkan, dan menghindari panas atau dingin).</li> <li>• Perawatan kuku.</li> <li>• Penggunaan dan pilihan sepatu.</li> <li>• Penggunaan kaos kaki.</li> <li>• Apa yang harus dilakukan jika terjadi cedera.</li> </ul> <p>PowerPoint yang menyajikan gambaran umum tentang DM.</p> <p>Video naratif dengan menggunakan pendekatan budaya dengan menampilkan seorang individu yang melakukan aktivitas sehari-hari seperti mandi, pergi tidur, memotong kuku, memakai kaos kaki, atau memakai sandal saat berjalan di rumah.</p>	NA (Not Available).	Skor perawatan kaki rata-rata meningkat dari (3.5, ± 2.9 hari) menjadi (5.9, ± 1.8 hari), dan satu bulan setelah intervensi rata-rata (2.4, ± 3.1 hari) ( $p < 0.001$ ).
5.	Sari et al., 2016.	Pengaruh Program Edukasi Perawatan Kaki	Mengidentifikasi pengaruh program edukasi perawatan	Quasi-experiment	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Modul</li> <li>• Telepon</li> </ul>	Perawat	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Minggu I, identifikasi perawatan kaki yang telah dilakukan dan memberikan edukasi perawatan kaki dengan cara melibatkan keluarga meliputi faktor</li> </ul>	Mendapatkan intervensi rutin yang diberikan	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Perilaku perawatan kaki post test pada kelompok intervensi (84.69, ± 4.49) lebih tinggi dibanding pre test (49.50, ± 9.40) (<math>p = 0.000</math>).</li> </ul>

		Berbasis Keluarga terhadap Perilaku Perawatan Kaki pada Penyandang Diabetes Melitus Tipe 2.	kaki berbasis keluarga terhadap perilaku perawatan kaki penyandang DM.				<p>risiko komplikasi kaki, cara membersihkan kaki, dan perawatan kuku dengan menggunakan media modul.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Minggu II, edukasi tentang pemilihan alas kaki, pencegahan dan pengelolaan cedera pada kaki kepada responden dan keluarga.</li> <li>• Minggu III, tindak lanjut intervensi melalui telepon kepada keluarga dengan melakukan identifikasi perilaku perawatan kaki yang sudah dilakukan, mengingatkan kepada penyandang dan keluarga tentang materi edukasi perawatan kaki yang telah diberikan.</li> <li>• Minggu IV dan Minggu V, berkunjung ke rumah penyandang, melakukan tatap muka dengan penyandang dan keluarga, melakukan identifikasi tentang perawatan kaki yang dijalankan penyandang, mengidentifikasi kesulitan yang dihadapi oleh penyandang dalam menjalankan perawatan kaki serta melakukan observasi pada kebersihan kaki, perawatan kuku kaki, dan pemilihan alas kaki.</li> <li>• Minggu VI, evaluasi kembali tentang perawatan kaki dan melakukan observasi pada kebersihan kaki, perawatan kuku kaki, dan pemilihan alas kaki.</li> </ul>	oleh petugas puskesmas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Perilaku perawatan kaki pada kelompok kontrol sebelum intervensi (<math>51.33, \pm 8.58</math>) sesudah intervensi (<math>49.50, \pm 9.40</math>) (<math>p = 0.219</math>).</li> </ul>
6.	Sharoni et al., 2017.	A self-efficacy education programme on foot self-care behaviour among older	Menilai kelayakan, akseptabilitas, dan potensi dampak <i>self-efficacy</i> program pendidikan tentang	Quasi-experimenta l	Presentasi seminar dan pamflet	Perawat	Responden menerima informasi dari presentasi PowerPoint (PPT) (lisan dan informasi visual) dan pamflet (tertulis dan visual informasi).	NA (Not Available).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Perilaku <i>foot self-care</i> kelompok kontrol (<math>47.00, \pm 9.21</math>) dan kelompok intervensi (<math>68.00, \pm 6.23</math>) (<math>p = 0.001</math>)</li> <li>• <i>Self-efficacy</i> perawatan kaki (<i>efficacy expectation</i>) kelompok nontrol</li> </ul>

		patients with diabetes in a public longterm care institution, Malaysia: a Quasiexperimental Pilot Study.	peningkatan perilaku perawatan kaki diantara penyandang diabetes yang lebih tua di institusi perawatan publik jangka panjang.				Topik program intervensi ini adalah perawatan kaki untuk penyandang DM yang lebih tua. Konten PPT dan pamflet adalah faktor risiko DM, komplikasi kaki, pemeriksaan kaki sendiri, pemeriksaan kaki harian dan kebersihan kaki, perlindungan, dan pencegahan komplikasi kaki.  Paket perawatan kaki yang terdiri dari pamflet jalan kaki, perawatan diri, gunting kuku, losion berbahan dasar air, dan handuk kecil diberikan kepada masing-masing responden setelah seminar.		(29.90, $\pm$ 8.68) dan kelompok intervensi (43.68, $\pm$ 4.94) ( $p = 0.001$ ). <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Foot care outcome expectation</i> sebelum intervensi (19.58, <math>\pm</math> 4.26) dan setelah intervensi (25.97, <math>\pm</math> 3.43) (<math>p = 0.001</math>).</li> <li>• Pengetahuan tentang perawatan kaki sebelum intervensi (6.68, <math>\pm</math> 2.90) dan setelah intervensi (9.97, <math>\pm</math> 1.35) (<math>p = 0.001</math>).</li> </ul>
7.	Anumah et al., 2020.	Impact of Diabetes Foot Care Education on Amputation Rate in the University of Abuja Teaching Hospital, Nigeria.	Untuk mengetahui dampak pendidikan perawatan kaki Penyandang DM dan staff perawatan kesehatan tentang hasil komplikasi kaki DM di rumah sakit.	Quasi-experiment	Selebaran dengan gambar ilustrasi berwarna-warni.	Perawat dan dokter.	Pelatihan manajemen perawatan kaki: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pemeriksaan kaki harian.</li> <li>• Kebersihan kaki.</li> <li>• Bagaimana melakukan pedikur.</li> <li>• Penggunaan alas kaki.</li> </ul> Pelatihan juga didukung oleh selebaran dengan gambar ilustrasi berwarna-warni, disesuaikan dengan konten lokal.	NA (Not Available).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pada awal program, 70% dari penyandang tidak memiliki pengetahuan tentang pendidikan perawatan kaki. Hanya 13.5% yang tahu bahwa bisa jadi DFU berhubungan dengan diabetes jangka panjang, kerusakan saraf, penyumbatan pembuluh darah, kelainan bentuk kaki, dan glukosa darah yang tidak terkontrol.</li> <li>• 92% penyandang lebih memilih pengobatan rumahan, pengobatan herbal, atau ahli kimia jika terjadi ulkus. Setelah program, 77% akan mencari perawatan rumah sakit sebagai pilihan pertama, dan tingkat amputasi menurun dari 50% pada tahun 2009 menjadi 10% tahun 2017.</li> </ul>
8.	Kasanah & Umam, 2019.	Efektifitas pendidikan kesehatan dengan media video	Mengetahui efektivitas media video terhadap perawatan kaki penyandang DM.	Pra-eksperimen	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Video</li> <li>• Leaflet</li> </ul>	Perawat	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Video berdurasi 11 detik mengenai praktik perawatan kaki diabetes.</li> <li>• Media pendukung berupa leaflet untuk dibawa pulang responden.</li> </ul>	NA (Not Available).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nilai pre test (5.72, <math>\pm</math> 2.097) dengan post test I (11.81, <math>\pm</math> 2.519) (<math>p &lt; 0.00</math>).</li> </ul>

		Terhadap perawatan kaki penyandang diabetes mellitus.							<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nilai post test I (11.81, <math>\pm</math> 2.519) dengan post test II (16.40, <math>\pm</math> 2.612 (<math>p &lt; 0.00</math>)).</li> <li>• Nilai pre post (5.72, <math>\pm</math> 2.097) dengan post test II (16.40, <math>\pm</math> 2.612) (<math>p &lt; 0.00</math>).</li> </ul>
9.	Hamzah et al., 2020.	The Effectiveness Of Foot Care Education Video In Makassar Language To Increase Patients' Knowledge Related Foot Care In Community	Mengetahui efektivitas video edukasi perawatan kaki berbahasa Makassar terhadap peningkatan pengetahuan penyandang DM dalam perawatan kaki.	Pra-eksperimen	Video berbahasa Makassar	Perawat	Video edukasi perawatan kaki berbahasa Makassar dengan durasi lima menit 15 detik.	NA (Not Available).	Perbedaan pengetahuan sebelum dan setelah diberikan intervensi, rata-rata nilai <i>pre test</i> (19.15) dan nilai <i>post test</i> (41.85) ( $p = 0.001$ ).
10.	Iriani et al., 2018.	Efektivitas peer group diabetes <i>self care education</i> Terhadap diabetes <i>self care activities</i> penyandang DM.	Mengetahui efektivitas peer group diabetes <i>self management education program</i> (DSMEP) terhadap diabetes self-care activities DM tipe 2.	Pra-eksperimen	booklet	Perawat dan Educator DM RSUP Dr. Sardjito	Materi mencakup empat pilar penanganan DM yang meliputi apa itu DM dan pilar penanganan DM, perawatan kaki DM, demonstrasi senam kaki, demonstrasi cara penyuntikan insulin, dan pengukuran gula darah mandiri. Isi materi berdasarkan rekomendasi dari IDF. Pemberian DSME ini dilakukan dalam dua kali pertemuan. Setelah intervensi responden diberikan booklet yang berisi materi-materi DSM yang sudah diajarkan. Dilakukan group meeting satu kali di ruang tutorial PSIK FK UGM dan FGD selama kurang lebih dua jam untuk membagi pengalaman selama menerapkan DSM yang sudah diajarkan.	NA (Not Available).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pada komponen pengobatan penyandang DM kelompok kontrol (0.30, 5.02) dan kelompok intervensi (5.07, 9.34) (<math>p = 0.005</math>).</li> <li>• Pada komponen diet kelompok kontrol (1.00, 5.87) dan kelompok intervensi (-2.07, 4.74) (<math>p = 0.077</math>).</li> <li>• Olahraga kelompok kontrol (2.30, 3.04) dan kelompok intervensi (0.07, 2.72) (<math>p = 0.259</math>).</li> <li>• Tes gula darah kelompok kontrol (0.61, 2.14) dan kelompok intervensi (0.07, 0.95) (<math>p = 0.058</math>).</li> <li>• Perawatan kaki kelompok kontrol (1.15, 8.37) dan kelompok intervensi (1.92, 4.68) (<math>p = 0.309</math>).</li> </ul>
11.	Abrar et al., 2019.	Development and evaluation educational videos of diabetic foot care in	Mengembangkan video edukasi perawatan kaki diabetik dalam bahasa tradisional (Bugis dan	Cross-sectional	Video	Perawat	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Observasi tanda bekas luka.</li> <li>• Mencuci kaki.</li> <li>• Memotong kuku kaki.</li> <li>• Memakai kaos kaki.</li> </ul> <p>Memeriksa alas kaki.</p>	NA (Not Available).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Setelah menonton video edukasi berbahasa Makassar, rata-rata pengetahuan peserta tentang perawatan kaki meningkat dari</li> </ul>



		traditional languages to enhance knowledge of patients diagnosed with diabetes and risk for diabetic foot ulcers.	Makassar) serta mengevaluasi perubahan tingkat pengetahuan penyandang setelah menonton video tersebut.						(4.60, ± 2.26) menjadi (5.50, ± 1.26) (p < 0.001). <ul style="list-style-type: none"> <li>• Setelah menonton video edukasi berbahasa Bugis, skor rata-rata meningkat (6.30, ± 2.13) menjadi (10.85, ± 0,37) (p &lt; 0.001).</li> </ul>
12.	Green-Morris, 2019.	An evaluation of the effectiveness of foot care education in rural clinics.	Mengevaluasi keefektifan pemberian pendidikan kaki tentang peningkatan pengetahuan perawatan kaki di antara penyandang diabetes tipe 2 di pedesaan Klinik Mississippi.	Mix method	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ceramah</li> <li>• Booklet</li> </ul>	Perawat	<p>Informasi yang diberikan terdiri dari lisan dan tulisan, petunjuk tentang perawatan kaki, dan pencegahan komplikasi kaki terkait dengan diabetes.</p> <p>Fasilitator membacakan buklet kepada peserta dan mendemonstrasikan bagaimana melakukan setiap pemeriksaan mandiri. kemudian menjawab pertanyaan dari para peserta.</p> <p>Program pendidikan terdiri dari enam sesi dan digabungkan menjadi tiga sesi.</p> <p>Sesi pertama dan kedua digabungkan untuk memberikan pengantar dan gambaran umum kaki diabetik dan memberikan petunjuk dan demonstrasi pemeriksaan kaki harian.</p> <p>Ketiga dan keempat sesi memberikan instruksi dan demonstrasi tentang kebersihan kaki, perawatan kulit dan kuku kaki, pemilihan sepatu dan kaus kaki, dan menghindari suhu ekstrim.</p> <p>Sesi kelima dan keenam memberikan petunjuk tentang komplikasi kaki diabetik lapor ke penyedia layanan kesehatan.</p>	NA (Not Available).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Data pasca-intervensi bahwa 100% peserta setuju DFU disebabkan karena merawat kaki.</li> <li>• Semua peserta setuju atau sangat setuju bahwa memeriksa kaki mereka memungkinkan berkurangnya pembentukan DFU dari 44.4% menjadi 77.8%.</li> <li>• Semua peserta bisa memilih sepatu yang cocok dengan kaki mereka dan percaya bahwa memakai sepatu yang pas untuk mencegah terjadinya DFU.</li> <li>• Semua peserta percaya bahwa melembabkan kulit mencegah pembentukan DFU.</li> <li>• Semua memahami pentingnya menghilangkan kulit yang keras dari kaki secara teratur.</li> <li>• Tema kualitatif: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Waktu (membutuhkan lebih banyak waktu untuk berbicara dengan dokter setiap kunjungan).</li> <li>○ Mendengarkan (dokter tidak pernah mencoba memahami apa yang dikatakan penyandang kepada mereka).</li> <li>○ Pendidikan itu tidak berpusat pada penyandang).</li> </ul> </li> </ul>

							<p>Dua tambahan opsional pertemuan untuk peserta dengan janji yang sudah terlewat digunakan karena kepatuhan penyandang.</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Supportiveness (berbicara tentang apa yang dapat penyandang lakukan serta apa yang dapat mereka tingkatkan).</li> <li>○ Bahasa (gunakan bahasa yang dipahami penyandang tetapi juga bahasa positif saat memberikan instruksi perawatan).</li> <li>○ Peserta tidak merasa bahwa mereka menerima perawatan yang diperlukan untuk mengelola diabetes mereka.</li> <li>○ Para peserta merasakan keprihatinan mereka tidak didengar dan bersedia berbicara secara terbuka tentang tema yang diidentifikasi.</li> <li>○ Para peserta mengungkapkan bahwa fasilitator lebih mendukung daripada dokter utama.</li> </ul>
--	--	--	--	--	--	--	--	--	---



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN  
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN

RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN  
RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR

Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu  
JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.

Contact Person: dr. Agussalim Bukhari.,MMed,PhD, SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431

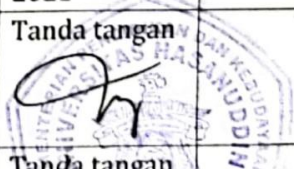



**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : 837/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2020

Tanggal: 30 Desember 2020

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

No Protokol	UH20120729	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>Anita Rosman, S.Kep,Ns</b>	Sponsor	
Judul Peneliti	Media Edukasi Perawatan Kaki Dalam Mengurangi Risiko Terjadinya Luka Kaki Diabetes: A Scoping Review		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	29 Desember 2020
No Versi PSP		Tanggal Versi	
Tempat Penelitian	<b>Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin Makassar</b>		
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 30 Desember 2020 sampai 30 Desember 2021	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama <b>Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)</b>	Tanda tangan 	
Sekretaris Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama <b>dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)</b>	Tanda tangan 	

Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapor 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