



**HUBUNGAN ANTARA PENGETAHUAN DAN PERILAKU
TERHADAP DERAJAT LUKA KAKI PADA PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUMAH SAKIT MITRA
KELUARGA BEKASI**

OLEH: Nurjanah

NIM: 2013-12-083

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus

PROGRAM B S1 KEPERAWATAN KELAS C

J A K A R T A

2015



**HUBUNGAN ANTARA PENGETAHUAN DAN PERILAKU
TERHADAP DERAJAT LUKA KAKI PADA PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUMAH SAKIT MITRA
KELUARGA BEKASI**

OLEH: Nurjanah

NIM: 2013-12-083

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus

PROGRAM B S1 KEPERAWATAN KELAS C

J A K A R T A

2015

**PROGRAM SARJANA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
SINT CAROLUS**

Laporan Penelitian
Agustus 2015

Nurjanah

Judul:

**HUBUNGAN ANTARA PENGETAHUAN DAN PERILAKU TERHADAP
DERAJAT LUKA KAKI PADA PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE
2 DI RUMAH SAKIT MITRA KELUARGA BEKASI TIMUR**

xvi + VI Bab + 66 halaman + 8 lampirann

ABSTRAK

Diabetes merupakan penyakit metabolik yang berlangsung kronik ditandai dengan tingginya kadar darah glukosa sebagai akibat gangguan sekresi insulin, aktivitas insulin atau kedua-duanya yang dapat menyebabkan masalah serius dan prevalensi meningkat secara cepat. Diabetes yang tidak dikendalikan dengan baik akan mengakibatkan berbagai komplikasi, salah satunya adalah ulkus diabetikum. Tujuan penelitian adalah untuk mengetahui hubungan antara pengetahuan dan perilaku terhadap derajat luka kaki pada pasien diabetes mellitus. Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif yang menggunakan metode deskriptif korelasi. Penelitian dilakukan pada Bulan Mei - Juli 2015. Pengumpulan data dengan cara menyebarkan kuesioner kepada 66 pasien rawat inap di Ruang Medikal Bedah Rumah Sakit Mitra Keluarga Bekasi Timur dan Bekasi Barat, dengan kasus diabetes mellitus yang disertai Luka pada kaki, menggunakan uji Chi square. Hasil penelitian menunjukkan, responden berusia > 50 tahun 63,6%, responden laki-laki lebih banyak dari perempuan yaitu 54,5%, responden berpendidikan tinggi 77,3%, lama menderita DM > 4 tahun 74.2%, jenis pengobatan yang digunakan adalah anti diabetik oral (ADO) yang digunakan 62,1%, 53% responden berpengetahuan baik, 59,1%, responden dengan luka diabet pada kaki derajat I 34,8%, responden berkelakuan baik terhadap derajat luka kaki. Analisa bivariat menunjukkan tidak ada hubungan antara derajat luka kaki pasien DM tipe 2 dengan pengetahuan (nilai $p = 0,674$), dan perilaku (nilai $p = 0,745$) terhadap derajat luka kaki pada pasien diabetes mellitus. Berdasarkan hasil penelitian diharapkan para petugas Rumah Sakit untuk memberikan pendidikan kesehatan serta motivasi penderita DM agar aktif dalam melakukan perawatan kaki, dengan cara kontrol ke Rumah Sakit atau Klinik diabetes mellitus secara rutin, melakukan perawatan kaki serta perawatan luka kaki dengan optimal.

Daftar pustaka : 18 Buku, 8 situs web

Kata kunci : Pengetahuan, , perilaku, derajat luka kaki, Diabetes Mellitus

**Bachelor Degree
School of Health Sciences
Sint Carolus**

Research Report
August 2015

Nurjanah

Title:

THE RELATIONSHIP BETWEEN THE DEGREE OF KNOWLEDGE AND
BEHAVIOR IN PATIENTS TYPE 2 DIABETES MELLITUS INJURED FOOT IN
MITRA KELUARGA HOSPITAL IN EAST BEKASI

XVI + IV Chapters + 66 Pages + 8 Appendices

ABSTRACT

Diabetes is a chronic metabolic disease that is taking place, marked by high levels of glucose as a result of impaired insulin secretion, insulin activity or both which can cause serious problems and the prevalence increases rapidly. Diabetes which is not well controlled will lead to various complications, one of them is a diabetic ulcer. The purpose of this study was to determine the relationship between knowledge and behavior on the degree of foot wounds in patients with diabetes mellitus. This research used a quantitative research descriptive correlative method. It was conducted in May through July 2015. Data collection is done by distributing questionnaires to 66 patients hospitalized in the medical-surgical East and West Mitra Keluarga Bekasi Hospital, with cases of diabetes mellitus with wound on the legs, using the chi square test. The results showed that respondents aged > 50 years 63.6 % , male respondents more than women , namely 54.5 % , 77.3 % of respondents are highly educated , long-suffering DM > 4 years of 74.2 % , the type of treatment used is oral anti- diabetic (ADO) used 62.1 % , the result of the study showed 53% of respondent had good knowledge, and 59.1% of respondent behaved well on the degree of leg wound. Bivariate analysis showed that there is no relationship between knowledge ($p = 0.674$), and behavior ($p = 0.745$) towards the degree of foot wounds in patients with diabetes mellitus. Based on the results of the study are expected to hospital officials to provide health education and motivation to people with diabetes in order to be active in doing foot care, blood sugar control to a hospital or special clinic diabetes mellitus.

Bibliography : 18 books, 8 websites

Keywords : knowledge, Diabetes Mellitus.

HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama: Nurjanah
NIM : 201312083

Program Studi : Sarjana Keperawatan

Menyatakan bahwa penelitian ini adalah benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan duplikasi dari hasil karya orang lain.

Apabila pada masa yang akan datang diketahui bahwa pernyataan ini tidak benar adanya, saya bersedia menerima sangsi yang diberikan dengan segala konsekuensinya.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Bekasi, Agustus 2015
Yang Menyatakan,



Nurjanah
NIM: 201312083

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN

**HUBUNGAN ANTARA PENGETAHUAN DAN PERILAKU
TERHADAP DERAJAT LUKA KAKI PADA PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUMAH SAKIT
MITRA KELUARGA BEKASI TIMUR
2015**

Laporan Penelitian

Telah disetujui dan diujikan di hadapan tim penguji Laporan Penelitian
Program Sarjana Keperawatan Sint Carolus

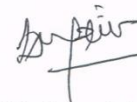
Jakarta, Agustus 2015

Pembimbing Metodologi



(Dr. Ir. Wilhelmus Hary Susilo, MM., IAI)

Pembimbing Materi



(F. Dewi Prabawati, M.A.N)

Mengetahui :

Koordinator M.K Riset Keperawatan



(Emiliana Tarigan, S.Kep, M.Kes.)

LEMBAR PENGESAHAN

**PANITIA SIDANG
UJIAN PENELITIAN KEPERAWATAN
PROGRAM S 1 KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Saint Carolus**

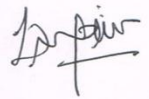
Jakarta, Agustus 2015

Ketua



(Ni Luh Widani, NS., Mkep., Sp. Kep.MB)

Anggota



(Fransiska Dewi Prabawati, M.A.N)

CURRICULUM VITAE

Nama : Nurjanah

Tempat Tgl. Lahir : Bekasi, 7 Januari 1966

AlamatRumah : Ujung Harapan Rt. 004 Rw. 005, No 1, Kel. Bahagia, Kec.

Babelan, Kab. Bekasi, Jawa Barat

Pekerjaan : Perawat

Riwayat Pendidikan :

1. SDN Pelita Jaya Babelan lulus tahun 1980
2. SMPN Babelan lulus tahun 1983
3. SMAN 1 Bekasi lulus tahun 1986
4. Universitas Darma Agung Medan lulus tahun 1992
5. STIK *Saint Carolus* 2014 hingga sekarang

Pengalaman Kerja : RS Mitra Keluarga Bekasi dimulai dari tahun 1993 sampai sekarang.

KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur peneliti panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat, berkat dan karunia-Nya yang melimpah sehingga peneliti dapat menyelesaikan penelitian skripsi yang berjudul “HUBUNGAN ANTARA PENGETAHUAN DAN PERILAKIU TERHADAP DERAJAT LUKA KAKI PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUMAH SAKIT MITRA KELUARGA BEKASI”. dengan lancar tanpa hambatan apapun. Penelitian ini bertujuan memenuhi sebagian persyaratan akademik untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus Jakarta.

Dalam menulis laporan penelitian ini peneliti mendapat bantuan, arahan, dan bimbingan dari beberapa pihak baik secara langsung maupun tidak langsung. Oleh karena itu, peneliti mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Asnet Leo Bunga, S.Kp., M.Kes, selaku Direktur Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus, Jakarta.
2. Ibu Ns. Justina Purwarini Acihayati, M.Kep.,Sp.Mat., ketua Program Studi S1 Keperawatan Sint Carolus, Jakarta.
3. Ibu Indriati Kusumaningsih, Ns.,M.Kep.,Sp.Kep.Kom, sebagai pembimbing akademik yang telah memberikan bimbingan dan dorongan dalam menjalani perkuliahan.
4. Ibu Emiliana Tarigan, S.Kp., M.Kes., koordinator mata kuliah Metodologi Riset.
5. Ibu Fransiska Dewi Prabawati, M.A.N, selaku pembimbing materi yang telah meluangkan waktunya untuk peneliti berkonsultasi dan memberikan masukan selama penyusunan skripsi ini.

6. Ibu Ni Luh Widani, Ns., Mkep., Sp. Kep.MB, selaku penguji Laporan Penelitian ini.
7. Bapak Dr. Ir. Wilhelmus Hary Susilo, MM., IAI, dosen Biostatistik selaku pembimbing metodologi yang telah mengajarkan kepada peneliti cara menyusun skripsi ini.
8. Seluruh staf pengajar dan staf BAAK di STIK Sint Carolus, Jakarta.
9. Ibu Yuli, Ibu Mada dan Pak Markus yang telah membantu peneliti mencari buku-buku sumber di perpustakaan STIK Sint Carolus, Jakarta.
10. Dr. Arina Yuli Roswiyati, MM. selaku Direktur rumahsakit Mitra Keluarga Bekasi Timur.
11. Bapak M. Dany. M. Psi. selaku HRD RS Mitra Keluarga Grup
12. Ibu Sandra Yuniarita, SKM. Selaku manager HRD dan GA RS Mitra Keluarga Bekasi Timur.
13. Ibu Christina. SM. Selaku Manager keperawatan RS Mitra Keluarga Bekasi Timur..
14. Suamiku dan anak-anakku tercinta yang telah memberi dukungan, dorongan , doa, dan kasih sayang.
15. Seluruh teman-teman di Rumah Sakit Mitra Keluarga dan teman -teman S 1 keperawatan Sint Carolus jalur B kelas Mitra yang selalu memberi semangat dan bantuan kepada peneliti.
16. Semua pihak yang tidak dapat peneliti sebutkan namanya satu persatu yang telah membantu peneliti dalam menyusun proposal ini.

Peneliti menyadari bahwa masih terdapat banyak kekurangan dalam penulisan laporan penelitian ini. Oleh karena itu, peneliti sangat terbuka menerima kritik dan saran dari berbagai pihak. Walaupun demikian, semoga laporan penelitian ini bermanfaat bagi semua pihak yang membacanya.

Bekasi, 12 Agustus 2015

Peneliti

(Nurjanah)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
ABSTRAK.....	ii
ABSTRACT.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN.....	iv
HALAMAN PERSETUJUAN	v
HALAMAN PENGESAHAN.....	vi
CURICULUM VITAE	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR SKEMA.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
Bab I : PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Penelitian	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	6
E. Ruang Lingkup Penelitian	7
Bab II : TINJAUAN KEPUSTAKAAN	
A. Konsep Penyakit Diabetes Melitus	8
B. Konsep Derajat Luka.....	15
C. Konsep Perawatan Pencegahan Luka DM Di Kaki.....	17
D. Konsep Pengetahuan	19
E. Konsep Sikap	22
F. Penelitian Terkait	23
Bab III : KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS PENELITIAN	
A. Kerangka Konsep	26
B. Hipotesis Penelitian	27
C. Definisi Operasional	27

Bab IV :	METODE PENELITIAN	
	A. Rancangan Penelitian	30
	B. Populasi dan Sampel	30
	C. Tempat Penelitian	31
	D. Waktu Penelitian	31
	E. Etika Penelitian	33
	F. Alat Pengumpulan Data	33
	G. Uji Coba Validitas Dan Reliabilitas	35
	H. Teknik Analisa Data	36
Bab V :	HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
	A. Pengantar Hasil Penelitian.....	40
	B. Gambaran Umum Tempat Penelitian	40
	C. Karakteristik Sampel.....	42
	D. Analisa Univariat.....	42
	E. Analisa Bivariat	57
	F. Keterbatasan Penelitian	57
Bab VI :	KESIMPULAN DAN SARAN	
	A. Kesimpulan	61
	B. Saran	62
	DAFTAR PUSTAKA	64

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. 1. Gambar Derajat Luka	17
--	----

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1	Tingkat Reliabilitas Berdasarkan Nilai Alpha	40
Tabel 5.1	Distribusi Frekuensi Usia Responden di Rs.X Bekasi tahun 2015.....	41
Tabel 5. 2	Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin Responden	41
Tabel 5. 3	Distribusi Frekuensi Tingkat Pendidikan Responden	42
Tabel 5. 4	Distribusi Frekuensi Lama DM Responden	43
Tabel 5. 5	Distribusi Frekuensi Pengobatan DM Responden	44
Tabel 5. 6	Persentase Kuesioner Variabel Pengetahuan tentang DM	46
Tabel 5. 7	Gambaran Pengetahuan Responden dalam Melakukan Pencegahan dan Perawatan DM	46
Tabel 5. 8	Gambaran Perilaku Responden dalam Melakukan Pencegahan dan Perawatan DM	50
Tabel 5. 9	Persentase Kuesioner Variabel Perilaku.....	51
Tabel 5. 10	Gambaran Derajat Luka Responden.....	55
Tabel 5. 11	Hubungan Pengetahuan Pasien tentang Penyakit Diabetes Melitus dengan Derajat Luka Diabetes Melitus.....	56
Tabel 5. 12	Hubungan Perilaku Pasien terhadap Penyakit Diabetes Melitus dengan Derajat Luka Diabetes Melitus	58

DAFTAR SKEMA

Skema 3.1	Skema Kerangka Teori	27
-----------	----------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	: Surat Pernyataan Penelitian	71
Lampiran 2	: Lembar Persetujuan Menjadi Responden.....	72
Lampiran 3	: Lembar Kuesioner	73
Lampiran 4	: Surat Permohonan Ijin Penelitian dari Instansi Pendidikan.....	74
Lampiran 5	: Hasil SPSS Uji Kuesioner	81
Lampiran 6	: Hasil SPSS Penelitian	96
Lampiran 7	: Jadwal Penelitian	98
Lampiran 8	: Lembar Konsultasi Pembimbing Materi	99
Lampiran 9	: Lembar Konsultasi Pembimbing Metodologi	102