

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN PERILAKU PERAWATAN KAKI DIABETES MELITUS
PADA PENDERITA DIABETES MELITUS DI RUMAH SAKIT PKU
MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA UNIT 2**

Diajukan Untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh
Derajat Sarjana Keperawatan Pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Disusun Oleh:

SITTI RAHMA SOLEMAN

20110320159

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

2015

HALAMAN PENGESAHAN KTI

**GAMBARAN PERILAKU PERAWATAN KAKI DIABETES MELITUS
PADA PENDERITA DIABETES MELITUS DI RUMAH SAKIT PKU
MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA UNIT 2**

Disusun oleh:

SITTI RAHMA SOLEMAN

20110320159

Telah disetujui dan diseminarkan pada tanggal 06 Juli 2015

Dosen Pembimbing



Yanuar Primanda, S.Kep., Ns., MNS., HNC.

NIK: 19850103201110173177

Dosen Penguji



Erfina Firmawati, S.Kep., Ns., MNS.

NIK: 19810708200710173080

Mengetahui,

Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Sri Sumaryani, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Mat., HNC

NIK: 19770313200104173046

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Sitti Rahma Soleman
NIM : 20110320159
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi mana pun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam Daftar Pustaka di bagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 06 Juli 2015

Yang membuat pernyataan,

Tanda tangan



Sitti Rahma Soleman

HALAMAN PERSEMBAHAN

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

ASYHADU AN LAA ILAAHA ILLALLAH, WA ASYHADU ANNA

MUHAMMADAR RASULULLAH.

Dengan rahmat Allah SWT, atas segala kemudahan dan karunia yang telah diberikan, Karya Tulis Ilmiah ini, penulis persembahkan kepada :

1. Kedua orang tua, Papa Mahmud M. Soleman, SE dan Mama Yumi Mokoagow, S,Pd, terima kasih atas segala doa-doa yang dahsyat, cinta, kasih sayang, motivasi, dan nasehat-nasehat berharga.
2. Adikku tercinta Wiranto Soleman, terima kasih sudah mendoakanku dan memberikan semangat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Keluarga besarku di Kotamobagu, Manado, dan Gorontalo, terima kasih atas kasih sayang, dukungan dan doa.
4. Dosen Pembimbingku Ibu Yanuar Primanda, S. Kep., NS., MNS., HNC, terima kasih yang tak terhingga atas segala bimbingan, nasehat, cinta, dan kesabaran dalam membimbing sehingga saya dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini. Semoga Allah membalas semua kebaikan ibu, aamiin.
5. Sahabat terbaik AkZoera dimanapun kalian berada, Afnita, Afra, Bonita, Farha, Rini, Hermy, Iin, Masira, Pranasista, Riska, Itha, Oncy, Eshy, Tiwi, Uni, Vidya, Kak Rani, Wiwid, Yessi, Adam, Adi, Afri, Bastian, Gugun, Eko, Ismail, Ichal, Arhy,

Iwan, Jeje, Amar, Mutri, Revan, Rama, Muche, dan Switon. Semoga Allah selalu menjaga kalian. See you on top, guys !!!

6. Teman-teman satu bimbingan, Wiwi, Puput, Lita, Nisbel, Erna, dan Elvana. Semoga Allah senantiasa melindungi kalian dan membimbing kalian untuk selalu berada di jalan kebenaran, aamiin.
7. Teman-teman setia kawan community, Riza, Febby, Mia, Dhanang, Itha, Heni, Widiyo, Catur, Nisbel, Yessi, Dian, Nurul, Alfi, Mbak Indah, Anto, terima kasih atas segala keceriaan, persahabatan, kekeluargaan, dukungan, kebersamaan selama 4 tahun ini. Semoga Allah selalu melindungi kalian dimanapun kalian berada. Aamiin.
8. My Partner in Crime, Aisyah, Kak Ikha, Ardi, terima kasih atas kebersamaan dan kekeluargaan. See you in Gorontalo yah...!!!
9. Teman-teman FOKAL WB DIY-Jateng, HPMIG, KPMIBM, Merbabu Lovers, The Johns, Tim Pelumas Padat dan semua grup-grup jalan-jalan tanpa nama. I love yahh...!!!
10. Teman-teman seperjuangan PSIK 2011, tetap semangat dalam meraih cita, cipta, dan cinta. See on top, guys...!!! Bahagia bisa bertemu kalian. I love you...!!!
11. Semua handai taulan yang tidak bisa saya sebutkan satu per satu, terima kasih atas segala dukungan dan doa.
12. Serta Almamaterku tercinta Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Semoga semakin Jaya.

KATA PENGANTAR



Assalamu 'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji syukur alhamdulillah penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas berkat, rahmat, taufik, dan hidayah-Nya, sehingga Proposal Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Gambaran Perilaku Perawatan Kaki Diabetes Melitus Pada Penderita Diabetes Melitus Di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta Unit II” dapat diselesaikan dengan baik.

Tujuan dari penyusunan KTI ini adalah untuk memenuhi salah satu syarat untuk memperoleh Derajat Sarjana Keperawatan pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Penulis menyadari bahwa dalam proses penulisan skripsi ini banyak mengalami kendala, namun berkat bantuan, bimbingan, kerjasama dari berbagai pihak dan berkah dari Allah SWT sehingga kendala-kendala yang dihadapi tersebut dapat diatasi. Untuk itu penulis menyampaikan ucapan terima kasih dan penghargaan kepada:

1. Kedua orang tuatercinta, Ayahanda Mahmud M. Soleman, SE dan Ibunda Yumi Mokoagow, S.Pdatas segala doa-doa yang begitu dahsyat, dukungan, semangat, inspirasi, dan bantuan moril maupun materiil sehingga penulis selalu bersemangat dalam menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini. Alhamdulillah.
2. dr. Ardi Pramono, Sp. An, selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

3. Ibu Sri Sumaryani, Ns., M.Kep., Sp.Mat., HNC, selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
4. Ibu Yanuar Primanda, S.Kep., Ns., MNS., HNC, selaku dosen pembimbing yang dengan sabar, tekun, tulus, dan ikhlas meluangkan waktu, tenaga dan pikiran memberikan bimbingan, motivasi, arahan, dan saran-saran yang sangat berharga kepada penulis selama menyusun proposal Karya Tulis Ilmiah.
5. Ibu Erfin Firmawati, S.Kep., Ns., MNS, selaku dosen penguji yang telah memberikan kritik dan saran kepada penulis.
6. Seluruh dosen Program Program Studi Ilmu Keperawatan, Karyawan Tata Usaha dan Karyawan Perpustakaan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
7. Kepala dan seluruh Staff Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta Unit 2 yang telah mengizinkan dan membantu terlaksananya penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Adikku tersayang Wiranto Soleman yang di dalam kesibukannya masih sempat meluangkan waktu untuk memberikan motivasi, semangat, dan canda tawa dalam penyusunan karya tulis ilmiah. Buat keluarga besar Soleman Pasingi-Mokoagow terima kasih buat doanya.
9. Seseorang yang terkasih yang telah memberikan doa, semangat, motivasi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
10. Teman-teman satu bimbingan“Seven Warriors” (Wiwi, Puput, Nisabela, Aglita, Erna, dan Elvana), keluarga besar Dextra PSIK 2011, teman-

teman Kost Griya Cantiq, Setia Kawan Community, Merbabu Lovers, Fokal WB DIY-Jateng, HMPiG Jogja, KPMiBM Jogja, dan Ak7oera dimanapun kalian berada yang telah memberikan doa, dukungan, semangat, motivasi serta canda tawa disela-sela kejenuhan selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Akhirnya dengan segala kerendahan hati penulis menyadari Proposal Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari lorong kesempurnaan, sehingga penulis mengharapkan adanya saran dan kritik dari berbagai pihak yang bersifat membangun demi kesempurnaan proposal ini.

Wassalamu'alaikum Warahmatulahi Wabarakatuh.

Yogyakarta, 26 Januari 2015

Sitti Rahma Soleman

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
ABSTRAK	xv
ABSTRACT.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah.....	7
C. Tujuan Penelitian	7
D. Manfaat Penelitian	8
E. Keaslian Penelitian.....	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Landasan Teori	12
1. Diabetes Melitus	12
a. Definisi dan Patofisiologi DM	12
b. Klasifikasi DM	13
c. Faktor risiko terjadinya DM.....	15
d. Etiologi DM	16
e. Komplikasi DM.....	17
f. Perawatan Kaki Diabetes Melitus	18
2. Perilaku	22
a. Pengertian perilaku.....	22
b. Ciri-ciri perilaku manusia	22
c. Proses pembentukan perilaku.....	23
d. Bentuk-bentuk perilaku	24
e. Faktor faktor yang mempengaruhi perilaku	24
f. Cara manusia belajar perilaku	27
g. Teori Health Belief Model	28
B. Kerangka Konsep.....	30
C. Pertanyaan Penelitian.....	30
BAB III METODE PENELITIAN	31
A. Desain Penelitian	31

B. Subjek Penelitian.....	31
C. Variabel dan Definisi Operasional	32
D. Instrumen Penelitian.....	34
E. Cara Pengumpulan Data	35
F. Uji Validitas dan Reliabilitas	36
G. Analisis Data	38
H. Etika Penelitian	40
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	43
A. Gambaran Lokasi	43
B. Hasil.....	46
C. Pembahasan	53
D. Kelemahan dan Kekuatan Penelitian.....	63
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	65
A. Simpulan	65
B. Saran	65
DAFTAR PUSTAKA	67
LAMPIRAN.....	70

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Perbandingan Diabetes Melitus tipe 1 dan tipe 2.....	14
Tabel 2. Kisi-kisi kuesioner perilaku perawatan kaki diabetes melitus	34
Tabel 3 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta Unit 2 (N=33)	46
Tabel 4 Distribusi Rata-rata Usia, Lama Menderita DM, dan Nilai GDS Responden di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta Unit 2 (N=33)	48
Tabel 5. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Perilaku Perawatan Kaki Diabetes Melitus di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta Unit 2 (N=33).....	50
Tabel 6 Karakteristik responden dan perilaku perawatan kaki diabetes melitus di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta Unit 2 (N=33)	50

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Deformitas atau perubahan bentuk kaki.....	19
Gambar 2. Bentuk bagian dalam sepatu.....	21
Gambar 3. Cara memotong kuku	21
Gambar 4. Teori Health Belief Model-Revised	27
Gambar 5. Kerangka Konsep	30

DAFTAR SINGKATAN

ADA	: American Diabetes Association
PKU	: Pusat Kesehatan Umum
FKIK	: Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
PERKENI	: Persatuan Endrokrinologi Indonesia
DM	: Diabetes Melitus
HBM	: Health Belief Model

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1** Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas
- Lampiran 2** Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 3** Pernyataan Menjadi Responden
- Lampiran 4** Kuesioner Data Demografi
- Lampiran 5** Kuesioner Perawatan Kaki Diabetes
- Lampiran 6** Data SPSS
- Lampiran 7** Surat Ijin Validitas
- Lampiran 8** Surat Layak Etik
- Lampiran 9** Surat Ijin Penelitian

Soleman, Sitti Rahma (2015). Gambaran Perilaku Perawatan Kaki Diabetes Melitus pada Penderita Diabetes Melitus Di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta Unit 2.

Pembimbing: Yanuar Primanda, S.Kep., Ns., MNS., HNC

INTISARI

Ulkus yang terjadi di kaki merupakan penyebab terbesar kematian pada penderita diabetes melitus. Ulkus di kaki dapat dicegah dengan perawatan kaki yang benar. Tujuan penelitian untuk mengetahui gambaran perilaku perawatan kaki diabetes melitus pada penderita diabetes melitus di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta Unit 2. Penelitian ini adalah penelitian deskriptif kuantitatif yang disajikan dalam bentuk frekuensi dan persentase. Responden dalam penelitian ini berjumlah 33 orang pasien DM dengan menggunakan *accidental sampling*. Data diperoleh dengan menggunakan kuesioner perilaku perawatan kaki diabetes melitus dengan uji validitas (*Pearson Product Moment*=0,600) dan uji reliabilitas (*Cronbach's Alpha*=0,923). Kuesioner diadopsi dari penelitian Ariyanti (2012) yang sudah dimodifikasi oleh peneliti. Penelitian ini dilaksanakan selama 1 bulan.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar responden berusia 56-65 tahun, berjenis kelamin perempuan (63,6%), berpendidikan SD (36,4%), bekerja sebagai Ibu Rumah Tangga (48,5%), berpenghasilan <Rp. 1.127.000 (60,6%), tidak memiliki riwayat ulkus (57,6%), tidak pernah mendapat penyuluhan perawatan kaki (93,9%), durasi menderita DM ≤ 10 tahun (90,9%), dan GDS tidak terkontrol (87,9%). Perilaku perawatan kaki DM sebagian besar termasuk dalam kategori baik (60,6%). Perilaku yang sudah dilakukan meliputi penggunaan alas kaki, memiliki antiseptik dirumah, mengeringkan kaki dengan handuk lembut, dan memberikan antiseptik pada luka. Perilaku yang masih belum dilakukan yaitu penggunaan lotion dan kaos kaki, membersihkan luka dengan air matang, dan senam kaki.

Kesimpulan dari penelitian ini menunjukkan bahwa pasien DM sebagian besar sudah memiliki perilaku perawatan kaki baik. Perawat diharapkan memberikan edukasi untuk meningkatkan perilaku perawatan kaki DM terutama menjaga kelembaban kaki, memakai kaos kaki, pertolongan pertama pada luka di kaki, dan senam kaki. Penelitian selanjutnya dapat menggunakan variabel lain seperti budaya dan keyakinan dengan sampel yang lebih banyak dan menggunakan metode yang berbeda.

Kata Kunci: *Diabetes Melitus, Perilaku, Perawatan Kaki.*

Soleman, Sitti Rahma (2015). *The Description of Diabetic Foot Care Behavior in Patients with Diabetes Mellitus in PKU Muhammadiyah Yogyakarta Hospital Unit 2.*

Adviser: Yanuar Primanda, S.Kep., Ns., MNS., HNC

ABSTRACT

Foot ulcer is the biggest cause of death on diabetes mellitus patient. Foot ulcers might be prevented by a right foot care behavior. The aim of research was to know the representation of diabetic footcare behavior on patient with DM in PKU Muhammadiyah Yogyakarta Hospital Unit 2. The research was descriptive quantitative that showed by frequencies and percentages. There were 33 DM respondents that using accidental sampling. Data collection used Foot Care Behavior Questionnaires, result validity test (Pearson Product Moment=0,600) and result reliability test (Cronbach's Alpha=0,923). The questionnaire was adopted from Ariyanti (2012) that had been modified by researcher. This research was conducted for a month.

The result showed that respondents mostly from 56-65 years old, responden is female (63,6%), graduated elementary school (36,4%), work as housewife (48,5%), income <Rp.1.127.000 (60,6%), there was no foot ulcers history (57,6%), never had foot care education before (93,9%), the duration of having DM <10 years (90,9%), and Uncontrolled GDS (87,9%). Most of the diabetic footcare behavior had behavior were in good category (60,6). The behavior that had been done include using footwear, having antiseptic at home, drain the foot by using smooth towel and giving antiseptic on the ulcers. The behaviors that had not done using moisturizer, using shock, clean the wound using cooked water, and foot gymnastic.

Conclusion of research showed that mostly DM patients in hospital has have good behavior on footcare. Nurse was expected to give education to improve DM footcare behavior, especially keeping the foot moisturizer, using shock, first aid for wound foot, and foot exercise. Further research can explore other variable such as culture and faith with greater number of samples and different method.

Keywords: *Diabetes Mellitus, Foot Care, Behavior*