

***ACTION RESEARCH : PENGEMBANGAN MODEL KONSERVASI
DISCHARGE PLANNING TERSTRUKTUR TERHADAP INDIVIDUAL
AND FAMILY SELF MANAGEMENT DIABETIC FOOT ULCER***

TESIS



YOHANES ANDY RIAS

20131050026

**PROGRAM STUDI MAGISTER ILMU KEPERAWATAN
PROGRAM PASCA SARJANA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

2015

***ACTION RESEARCH : PENGEMBANGAN MODEL KONSERVASI
DISCHARGE PLANNING TERSTRUKTUR TERHADAP INDIVIDUAL
AND FAMILY SELF MANAGEMENT DIABETIC FOOT ULCER***

TESIS

**Untuk Memenuhi Syarat Memperoleh Derajat Magister Keperawatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



YOHANES ANDY RIAS. S.Kep., Ns., CWCS

20131050026

PROGRAM STUDI MAGISTER ILMU KEPERAWATAN

PROGRAM PASCA SARJANA

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

2014

LEMBAR PENGESAHAN

TESIS

ACTION RESEARCH: PENGEMBANGAN MODEL KONSERVASI DISCHARGE PLANNING TERSTRUKTUR TERHADAP INDIVIDUAL AND FAMILY SELF MANAGEMENT DIABETIC FOOT ULCER

Telah disetujui pada tanggal

April, 2015

Oleh :

**Yohanes Andy Rias., S.Kep., CWCS
NIM 20131050026**

Penguji

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

Dr.Elsye Maria Rosa., M.Kep (

Falasifah Ani Yuniarti, S.Kep.,Ns., MAN (

Mengetahui

Ketua Program Studi Magister Keperawatan

Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



(Yuni Permatasari., M.Kep,Ns., Sp.KMB.,CWCS)

Pengembangan Model Konservasi *Discharge Planning* Terstruktur Terhadap *Individual And Family Self Management Diabetic Foot Ulcer*

Yohanes Andy Rias¹, Elsy Maria Rosa², Falasifah Ani Yuniarti²

ABSTRAK

Latar Belakang: *Diabetic foot ulcer* pada umumnya menyebabkan rendahnya *self management behavior* dan *quality of life*, yang memerlukan intervensi keperawatan untuk meningkatkan *individual and family self management*. Intervensi ini merupakan proses perubahan perilaku pada penderita dan keluarga melalui pendidikan kesehatan. Pendidikan kesehatan ini dilaksanakan melalui *discharge planning* dengan memberikan informasi, mengidentifikasi kebutuhan dan merencanakan kepulangan serta mempersiapkan partisipan untuk meninggalkan pelayanan kesehatan dimulai saat masuk sampai pulang termasuk klien *diabetic foot ulcer*.

Tujuan Penelitian: Pengembangan model konservasi *discharge planning* terstruktur terhadap *individual and family self management diabetic foot ulcer*.

Motode Penelitian: Penelitian ini menggunakan desain *action research* dengan pengumpulan data melalui *The Conceptual Content Cognitive Map* (3CM) dan Triangulasi dilanjutkan dengan penyajian data secara deskriptif. Jumlah partisipan sebanyak 4 pasien dan 4 keluarga untuk *pre action research* dengan *accidental sampling*, 6 perawat untuk *action research* dengan *purposive sampling*, 4 pakar untuk triangulasi dengan *accidental sampling*, dan 10 perawat dan praktisi dengan *accidental sampling* untuk validasi *tools* konservasi *discharge planning* terstruktur terhadap *individual and family self management diabetic foot ulcer*.

Hasil: Terdapat kategori kebutuhan partisipan dalam *individual and family self management* antara lain: (a) pengetahuan, (b) keyakinan, (c) regulasi diri, (d) fasilitas sosial, (e) *self management behavior*. Hasil dari *action research* adalah tersusun *tools* konservasi *discharge planning* terstruktur dengan 4 siklus penelitian.

Kesimpulan dan Saran: Tersusun *tools* konservasi *discharge planning* terstruktur diharapkan dapat meningkatkan *individual and family self management*. Perlu dilakukan penerapan dan validasi terhadap *tools* model konservasi *discharge planning* terstruktur.

Kata Kunci: *Diabetic foot ulcer*, *Tools*, Konservasi *discharge planning* terstruktur, *Individual and family self management*.

¹ Mahasiswa Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

² Dosen Program Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Development A Model of The Structured Discharge Planning Conservation for Individual and Family Self Management of Diabetic Foot Ulcer

Yohanes Andy Rias¹, Elsy Maria Rosa², Falasifah Ani Yuniarti²

ABSTRACT

Background : *Diabetic foot ulcers generally causing low self management behaviors and quality of life, requiring of nursing intervention to improve individual and family self-management. The intervention is the process of behavioral changes in patients and families through health education. Health education for participants and families can be implemented through discharge planning to provide the information, to identify needs and to plan the return and to prepare participants to leave the health service, beginning at admission until discharge, including diabetic foot ulcers client.*

Objective: *To develop a model of the structured discharge planning conservation for individual and family self-management of diabetic foot ulcers.*

Research Methodology: *This study using action research design by collecting data through The Conceptual Content Cognitive Map (3CM) and Triangulation followed by presenting descriptive data. The number of participants in this study are 4 patient and 4 family for pre action research with accidental sampling, 6 nursing for action research with purposive sampling, 4 experts for triangulation with accidental sampling, and 10 nursing and practitioners with accidental sampling for validation of structured discharge planning conservation tools for individual and family self-management of diabetic foot ulcers.*

Results: *There are categories of participants needs in the individual and family self-management, which are: (a) knowledge, (b) beliefs, (c) self-regulation, (d) social facilities, (e) self management behaviors. The results of action research is the completion of discharge planning conservation tools that structured by four cycles of study.*

Conclusion: *The presence of structured discharge planning conservation tools expected to increase individual and family self management. Necessary to implementation and validatin of tools model structured discharge planning conservation*

Keywords: *Diabetic foot ulcers, Tools, Structured discharge planning conservation, Individual and family self management.*

¹ Magister Student of Nursing Muhammadiyah University Yogyakarta

² Lecture In Magister of Nursing Muhammadiyah University Yogyakarta

KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji syukur kepada Allah SWT, atas rahmat dan karuniaNya sehingga saya dapat menyelesaikan penyusunan tesis yang berjudul “*Action Research: Pengembangan model konservasi discharge planning terstruktur terhadap individual and family self Management diabetic foot ulcer*”.

Saya menyadari sepenuhnya bahwa bantuan dari semua pihak yang terkait dalam penyusunan tesis ini sangatlah besar terutama pembimbing saya yaitu Dr. Elsy Maria Rosa., M.Kep dan Falasifah Ani Yuniarti, S.Kep., Ns, MAN, Sri Sumaryani, S.Kep, Ns., M.Kep, Sp.Mat selaku penguji, sehingga penyusunan tesis dapat terwujud. Saya juga menyampaikan rasa hormat dan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Yuni Permatasari Istanti., M.Kep.,Sp.KMB.,CWCS, selaku Ketua Program Studi Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan dan bantuan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan di Program Studi Magister Keperawatan.
2. Seluruh Pengajar Program Studi Magister keperawatan, yang telah mentransfer pengetahuannya melalui kegiatan perkuliahan dan praktika.
3. Umi Ningsih dan Gavin Wafy Akhdan selaku Istri dan anak tercinta yang menjadi motivator saya untuk selalu belajar menjadi manusia yang lebih baik.
4. Dyah Septa Gitawati, S.Kep,Ns.M.Kep, Ratna Agustin S.Kep,Ns.M.Kep yang telah memberikan semangat, masukan, dukungan serta inspirasi selama saya menempuh pendidikan.
5. Yafi Sabila R., S.Kep,Ns, Kabul Budi D., AMKL dan Sheylla Septina M S.Kep,Ns yang memberikan dukungan dan motivasi dalam menyelesaikan tesis ini.

Semoga Allah SWT membalas kebaikan semua pihak yang telah memberi kesempatan, dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan tesis ini dan semoga penelitian ini berguna bagi semua pihak.

Yogyakarta, April 2015

Yohanes Andy Rias

DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman sampul depan	i
Halaman sampul dalam	ii
Lembar pengesahan panitia pengujji.....	iii
Abstrak	iv
<i>Abstrac</i>	v
Kata pengantar	vi
Daftar isi.....	vii
Daftar tabel.....	ix
Daftar gambar.....	x
Daftar lampiran	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar belakang	1
B. Rumusan masalah.....	7
C. Tujuan penelitian.....	7
1. Tujuan umum.....	7
2. Tujuan khusus.....	7
D. Manfaat penelitian	8
1. Teoritis.....	8
2. Praktis	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. <i>Discharge planning</i>	9
1. Pengertian <i>discharge planning</i>	9
2. Tujuan <i>discharge planning</i>	9
3. Prinsip <i>discharge planning</i>	10
4. Unsur <i>discharge planning</i>	10
5. Proses <i>discharge planning</i>	11
B. <i>Theory the individual and family self management</i>	15
1. Pengertian <i>the individual and family self management</i> .	15
2. Dimensi model.....	16
3. <i>Self management behavior</i> hasil proksimal IFSMT	18
C. Integrasi konservasi Myra E Levine.....	23
D. <i>Diabetic foot ulcer</i>	26
1. Pengertian <i>diabetic foot ulcer</i>	26
2. Etiologi <i>diabetic foot ulcer</i>	26
3. Klasifikasi <i>diabetic foot ulcer</i>	27
4. Penatalaksanaan <i>diabetic foot ulcer</i>	28
E. Kerangka teori	31
F. Kerangka konseptual	32
G. Pertanyaan penelitian.....	32
H. Penelitian terkait	34

BAB III METODE PENELITIAN	40
A. Desain penelitian.....	40
B. Populasi, sample dan sampling.....	40
C. Lokasi dan waktu penelitian.....	41
D. Variabel penelitian.....	42
E. Definisi operasional.....	42
F. Kerangka kerja penelitian.....	43
G. Instrumen penelitian	45
H. Validitas dan rehabilitas	50
I. Analisis data <i>content</i>	51
1. Prosedur tahapan penelitian.....	51
2. Analisis data	57
J. Etika penelitian.....	58
 BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	 59
A. Karakteristik tempat penelitian dan informan.....	59
B. Hasil penelitian.....	61
C. Pembahasan	91
D. Keterbatasan penelitian	173
E. Implikasi bagi perawat	175
 BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	 180
A. Kesimpulan	180
B. Saran	181

DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Definisi konsep mayor teori <i>individual & family self management</i>	16
Tabel 2.2	Sistem klasifikasi ulkus wagner	27
Tabel 2.3	Penelitian terkait	33
Tabel 3.1	Populasi, sample, sampling, kriteria inklusi dan ekslusi	40
Tabel 3.2	Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner Penelitian	49
Tabel 4.1	Karateristik informan tahap <i>pre action research</i>	60
Tabel 4.2	Karateristik informan tahap <i>action research</i>	60
Tabel 4.3	Karateristik informan tahap triangulasi	61
Tabel 4.4	Karateristik informan tahap validasi tools	61
Tabel 4.5	Frekuensi pernyataan kebutuhan <i>individual & family self management</i>	62
Tabel 4.6	Kebutuhan perawat terhadap pernyataan kebutuhan <i>individual & family self management</i>	82
Tabel 4.7	Hasil skor pengetahuan dan kepercayaan, kemampuan regulasi diri, fasilitas sosial, self management behavior dan kualitas hidup	86
Tabel 4.8	Definisi Konsep Model Konservasi <i>Discharge Planning</i> Terstruktur Terhadap <i>Individual and Family Self Management Diabetic Foot Ulcer</i>	175

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Model <i>individual & family self management theory</i> (adaptasi dari Ryan & Sawin, 2009)	16
Gambar 2.2	Model konservasi Myra E Levine	24
Gambar 2.3	Kerangka teori penelitian	31
Gambar 2.4	Kerangka konsep penelitian	32
Gambar 3.1	Rancangan desain penelitian <i>action research</i> : pengembangan model konservasi <i>discharge planning</i> terstruktur terhadap <i>individual and family self management diabetic foot ulcer</i>	40
Gambar 3.2	Kerangka kerja <i>action research</i> : pengembangan model konservasi <i>discharge planning</i> terstruktur terhadap <i>individual and family self management diabetic foot ulcer</i>	44
Gambar 4.1	Kebutuhan Partisipan Terhadap <i>Individual and Family Self Management Diabetic Foot Ulcer</i>	64
Gambar 4.2	Model Konservasi <i>Discharge Planning</i> Terstruktur Terhadap <i>Individual and Family Self Management Diabetic Foot Ulcer</i>	175

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar penjelasan
Lampiran 2	Lembar permohonan menjadi partisipan
Lampiran 3	Lembar persetujuan menjadi partisipan
Lampiran 4	Lembar pernyataan penelitian dan kuesioner data demografi
Lampiran 5	Kuesioner A. pengetahuan dan kepercayaan
Lampiran 6	Kuesioner B. kemampuan regulasi diri
Lampiran 7	Kuesioner C. fasilitasi sosial
Lampiran 8	Kuesioner D. <i>self management behavior</i>
Lampiran 9	Kuesioner E. <i>quality of life</i>
Lampiran 10	<i>Draf tools konservasi discharge planning terstruktur terhadap individual and family self management diabetic foot ulcer</i>
Lampiran 11	<i>Tools konservasi discharge planning terstruktur terhadap individual and family self management diabetic foot ulcer</i>