



PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN PERAWATAN KAKI
TERHADAP KEPATUHAN PASIEN DIABETES MELLITUS
TIPE 2 DALAM MELAKUKAN PERAWATAN KAKI DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS JENGGAWAH
KABUPATEN JEMBER

SKRIPSI

oleh

Dwi Anis Sulistiari
NIM 082310101036

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS JEMBER
2013



**PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN PERAWATAN KAKI
TERHADAP KEPATUHAN PASIEN DIABETES MELLITUS
TIPE 2 DALAM MELAKUKAN PERAWATAN KAKI DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS JENGGAWAH
KABUPATEN JEMBER**

SKRIPSI

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat
untuk menyelesaikan Program Studi Ilmu Keperawatan (S1)
dan mencapai gelar Sarjana Keperawatan

oleh

Dwi Anis Sulistiari
NIM 082310101036

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS JEMBER
2013**

SKRIPSI

PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN PERAWATAN KAKI TERHADAP KEPATUHAN PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE 2 DALAM MELAKUKAN PERAWATAN KAKI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS JENGGAWAH KABUPATEN JEMBER

oleh

Dwi Anis Sulistiari
NIM 082310101036

Pembimbing

Dosen Pembimbing Utama : Ns. Roymond H. Simamora, M. Kep.

Dosen Pembimbing Anggota : Ns. Nurfika Asmaningrum, M. Kep.

PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Ayahanda Sukarjo dan Ibunda Endang Sulistiari tercinta, yang telah mendoakan, memberi kasih sayang, dan motivasi serta pengorbanan selama ini;
2. guru-guruku sejak taman kanak-kanak sampai perguruan tinggi terhormat, yang telah memberikan ilmu dan membimbing dengan penuh kesabaran;
3. Almamater Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember.

MOTO

Sesungguhnya Allah tidak akan mengubah keadaan suatu kaum sebelum mereka mengubah keadaan diri mereka sendiri.
(terjemahan Surat Ar-Ra'du ayat 11)^{*)}

Karena sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan. Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan. Maka apabila kamu telah selesai (dari sesuatu urusan), kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain. Dan hanya kepada Tuhanmulah hendaknya kamu berharap
(terjemahan Surat Al-Insyiroh ayat 5 – 8)^{**)}

^{*) **)}Departemen Agama Republik Indonesia. 2009. Al Qur'an dan Terjemahannya. Semarang: PT Kumudasmoro Grafindo.

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

nama : Dwi Anis Sulistiari

NIM : 082310101036

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul “Pengaruh Pendidikan Kesehatan Perawatan Kaki terhadap Kepatuhan Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 dalam Melakukan Perawatan Kaki di Wilayah Kerja Puskesmas Jenggawah Kabupaten Jember” adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali kutipan yang sudah saya sebutkan sumbernya, belum pernah diajukan pada institusi manapun, dan bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa ada tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika di kemudian hari ini tidak benar.

Jember, Februari 2013

Yang menyatakan,

Dwi Anis Sulistiari
NIM 082310101036

PENGESAHAN

Skripsi yang berjudul “Pengaruh Pendidikan Kesehatan Perawatan Kaki terhadap Kepatuhan Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 dalam Melakukan Perawatan Kaki di Wilayah Kerja Puskesmas Jenggawah Kabupaten Jember” telah diuji dan disahkan oleh Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember pada:

hari, tanggal : Jumat, 15 Februari 2013

tempat : Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember

Tim Penguji

Ketua,

Ns. Roymond H. Simamora, M. Kep.

NIP 19760629 200501 1 001

Anggota I,

Anggota II,

Ns. Nurfika Asmaningrum, M. Kep.

NIP 19800112 200912 2 002

Ns. Wantiyah, M. Kep.

NIP 19810712 200604 2 001

Mengesahkan
Ketua Program Studi,

dr. Sujono Kardis, Sp. KJ.
NIP 19490610 198203 1 001

Pengaruh Pendidikan Kesehatan Perawatan Kaki terhadap Kepatuhan Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 dalam Melakukan Perawatan Kaki di Wilayah Kerja Puskesmas Jenggawah Kabupaten Jember (The Influence of Health Education of Foot Care to The Compliance of Diabetes Mellitus Type 2 Patient in Performing Foot Care in The Working Area of Jenggawah Community Health Center in Jember Regency)

Dwi Anis Sulistiari

Nursing Science Study Program, Jember University

ABSTRACT

Diabetes mellitus type 2 is a chronic disease which is caused by a decrease in the amount of insulin or the insulin resistance that cause hyperglycemia. Diabetes mellitus can lead some complications, such as macrovascular disease, microvaskular disease, neuropathy and foot ulcers. The compliance of patients with diabetes mellitus type 2 treatment helps prevent foot ulcers and amputation of lower limbs. Health education of foot care can be used as a way to improve the compliance of diabetes mellitus type 2 patients in the foot care treatments. The aim of this research was to analyze the influence of health education of foot care to the compliance of diabetes mellitus type 2 patients in performing foot care in the working area of Jenggawah Community Health Center in Jember Regency. The type of research design used was pre experimental with one group pretest and post test design. The population of the research were 54 respondents with 30 repondents as sample. The sampling technique used probability sampling with proportional random sampling. The data was analyzed by using wilcoxon signed rank test with 95% CI. The result showed that the value of p was 0,001 ($p < 0,05$) so it can be concluded that there was an influence of health education on the compliance of diabetes mellitus type 2 patient in performing foot care. Suggestions from this research, health workers are expected to carry out the role as educators to provide health education of foot care to the patients with diabtes diabetes mellitus type 2. Families are expected to give support to the patients with foot treatment.

Key words: Compliance, diabetes mellitus type 2, health education of foot care

RINGKASAN

Pengaruh Pendidikan Kesehatan Perawatan Kaki terhadap Kepatuhan Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 dalam Melakukan Perawatan Kaki di Wilayah Kerja Puskesmas Jenggawah Kabupaten Jember; Dwi Anis Sulistiari, 082310101036; 2013; 102 halaman; Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember.

Diabetes mellitus adalah kelompok kelainan heterogen yang ditandai oleh kenaikan kadar glukosa dalam darah. Diabetes mellitus memiliki beberapa tipe yaitu diabetes tipe 1, diabetes mellitus tipe 2, diabetes mellitus gestasional dan diabetes mellitus tipe lain. Angka kejadian diabetes tipe 2 mencapai 90% hingga 95% dari seluruh penderita diabetes mellitus.

Menurut World Health Organization (Peter, dalam Hastuti 2008) jumlah pasien diabetes mellitus di Indonesia akan mengalami peningkatan dari 8,4 juta jiwa pada tahun 2000 menjadi sekitar 21,3 juta jiwa pada tahun 2030. Diabetes mellitus pada tahun 2009 hingga 2010 berada pada peringkat kelima penyakit terbanyak di puskesmas se Jawa Timur setelah influenza, diare, hipertensi dan tifus yaitu sebesar 3,66% pada tahun 2009 dan 3,61% pada tahun 2010 (Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur, 2010). Jumlah kunjungan pasien diabetes mellitus ke puskesmas di wilayah Jember mengalami peningkatan. Kunjungan pasien diabetes mellitus tipe II di wilayah kerja puskesmas Jenggawah menunjukkan angka terbanyak kedua jumlah kunjungan setelah puskesmas Rambipuji dengan 1158 kunjungan (Dinas Kesehatan Kabupaten Jember, 2012).

Diabetes mellitus dapat menyebabkan komplikasi hipoglikemia, ketoasidosis diabetik dan koma hiperglikemik hiperosmoler nonketonik (HHNK), penyakit makrovaskuler, penyakit mikrovaskuler, neuropati dan ulkus pada kaki. Prevalensi penderita ulkus diabetik di Indonesia sekitar 15%, angka amputasi 30%, angka mortalitas 32%, dan ulkus diabetik merupakan sebab perawatan rumah sakit yang terbanyak sebesar 80% untuk diabetes mellitus (Hastuti, 2008).

Perawatan kaki yang terus-menerus dapat mencegah terjadinya ulkus dan amputasi jari. Kepatuhan pasien diabetes mellitus tipe 2 dalam melakukan perawatan kaki akan mengurangi resiko ulkus dan amputasi jari. Upaya mengubah suatu perilaku pemeliharaan kesehatan yang terus-menerus diperlukan suatu pendidikan kesehatan. Edukasi dan upaya peningkatan motivasi dibutuhkan untuk mencapai keberhasilan perubahan perilaku (Perkumpulan Endokrinologi Indonesia, 2006).

Tujuan penelitian adalah menganalisis pengaruh pendidikan kesehatan tentang perawatan kaki terhadap kepatuhan pasien diabetes mellitus tipe 2 dalam melakukan perawatan kaki di Wilayah Kerja Puskesmas Jenggawah Kabupaten Jember. Jenis penelitian menggunakan pre experimental dengan rancangan one group pretest and post test design. Populasi pada penelitian ini adalah 54 responden dan sampel yang digunakan sebanyak 30 responden. Teknik pengambilan sampel menggunakan probability sampling dengan cara proportional random sampling. Data dianalisis dengan menggunakan wilcoxon signed rank test. Hasil menunjukkan nilai p adalah 0,001 ($p < 0,05$), sehingga dapat disimpulkan ada pengaruh pendidikan kesehatan terhadap kepatuhan pasien diabetes mellitus tipe 2 dalam melakukan perawatan kaki. Saran dari penelitian ini agar tenaga kesehatan dapat menjalankan peran sebagai educator untuk memberikan pendidikan kesehatan terutama pada pasien diabetes mellitus tipe 2 mengenai perawatan kaki. Keluarga diharapkan dapat memberikan dukungan kepada pasien agar mengembangkan dan mempertahankan perilaku kesehatan yang positif terutama kepatuhan dalam melakukan perawatan kaki.

PRAKATA

Puji syukur kehadirat Allah Swt. atas segala rahmat dan ridho-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul "Pengaruh Pendidikan Kesehatan Perawatan Kaki terhadap Kepatuhan Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 dalam Melakukan Perawatan Kaki di Wilayah Kerja Puskesmas Jenggawah Kabupaten Jember". Penulis menyadari penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Olehkarena itu penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. dr. Sudjono Kardis, Sp. KJ., selaku ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember;
2. Ns. Roymond H. Simamora, M. Kep., selaku Dosen Pembimbing Utama dan Ns. Nurfika Asmaningrum, M. Kep., dan Ns. Baskoro Setioputro, S. Kep. selaku Dosen Pembimbing Anggota serta Ns. Wantiyah, M. Kep., selaku dosen penguji yang telah membimbing dan memberikan saran demi kesempurnaan skripsi ini;
3. Ns. Dodi Wijaya, M. Kep. dan Ns. Retno Purwandari, S. Kep., selaku Dosen Pembimbing Akademik selama penulis menjadi mahasiswa;
4. Ayahanda Sukarjo dan Ibunda Endang Sulistiari serta kakak Ike Yulianti yang telah memberikan doa, inspirasi dan motivasi yang luar biasa selama ini;
5. temanku Rina, Mifta, Thayiex, Faisol, Dewi, Laili, Riska, Rinda, Wahyi, Fajrin, Dhiwa, Yuyun, Ariska, Ratih, Siska, dan keluarga besar Nurse Generation 2008 atas doa, semangat dan kisah indah dalam kebersamaan;
6. semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini.

Penulis juga menerima segala kritik dan saran demi kesempurnaan skripsi ini. Akhirnya penulis berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat.

Jember, Februari 2013

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PEMBIMBINGAN	iii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iv
MOTTO	v
PERNYATAAN	vi
PENGESAHAN.....	vii
ABSTRACT	viii
RINGKASAN.....	ix
PRAKATA	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	8
1.3 Tujuan	8
1.3.1 Tujuan Umum	8
1.3.2 Tujuan Khusus	9
1.4 Manfaat.....	9
1.4.1 Manfaat Bagi Profesi Keperawatan	9
1.4.2 Manfaat Bagi Institusi Pendidikan.....	10
1.4.3 Manfaat Bagi Masyarakat	10
1.4.4 Manfaat Peneliti.....	10
1.5 Keaslian penelitian.....	11

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	13
2.1 Konsep Dasar Diabetes Mellitus.....	13
2.1.1 Definisi Diabetes Mellitus.....	13
2.1.2 Gejala Diabetes Mellitus.....	14
2.1.3 Klasifikasi Diabetes Mellitus.....	14
2.1.4 Etiologi Diabetes Mellitus.....	16
2.1.5 Patofisiologi Diabetes Mellitus.....	18
2.1.6 Diagnosis Diabetes Mellitus.....	20
2.1.7 Komplikasi Diabetes Mellitus	21
2.1.8 Pilar Penatalaksanaan Diabetes Mellitu	22
2.2 Ulkus Kaki Diabetik.....	29
2.2.1 Definisi Ulkus Diabetik	29
2.2.2 Etiologi Ulkus Kaki Diabetik	29
2.2.3 Faktor Resiko Ulkus Kaki Diabetik.	30
2.2.4 Patofisiologi.....	31
2.2.5 Klasifikasi Ulkus Kaki Diabetik	32
2.3 Perawatan Kaki pada Pasien Diabetes	33
2.3.1 Definisi Perawatan Kaki.....	33
2.3.2 Cara Melakukan Perawatan Kaki	33
2.4 Pendidikan Kesehatan	38
2.4.1 Definisi	38
2.4.2 Tujuan.....	38
2.4.3 Proses Belajar	39
2.4.5 Metode Pembelajaran	41
2.4.5 Alat Bantu pengajaran.....	43
2.4.6 pendidikan Kesehatan Perawatan Kaki pada Pasien Diabetes Mellitus	45
2.5 Konsep Kepatuhan	46
2.5.1 Definisi Kepatuhan.....	46
2.5.2 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan.....	47
2.5.3 Pengukuran Kepatuhan.....	49

2.6 Pengaruh Pendidikan Kesehatan Perawatan Kaki	
Terhadap Kepatuhan Pasien Diabetes.....	50
2.7 Kerangka Teori	52
BAB 3 KERANGKA KONSEP	53
3.1 Kerangka Konsep	53
3.3 Hipotesis Penelitian.....	54
BAB 4 METODOLOGI PENELITIAN	55
4.1 Jenis Penelitian	55
4.2 Populasi dan Sampel Penelitian	56
4.2.1 Populasi Penelitian	56
4.2.2 Sampel Penelitian.....	56
4.2.3 Kriteria Sampel Penelitian	58
4.3 Lokasi Penelitian	58
4.4 Waktu Penelitian	58
4.5 Definisi Operasional	59
4.6 Pengumpulan Data	60
4.6.1 Sumber Data	60
4.6.2 Teknik Pengumpulan Data	60
4.6.3 Alat Pengumpulan data	64
4.6.4 Uji Validitas dan Uji Reliabilitas	65
4.7 Pengolahan Data dan Analisis Data	67
4.7.1 Editing.....	67
4.7.2 Coding.....	67
4.7.3 Processing/entry	68
4.7.4 Cleaning	68
4.7.5 Analisa Data	68
4.8 Etika Penelitian	69

BAB 5 HASIL DAN PEMBAHASAN	71
5.1 Hasil	72
5.1.1 Data Umum.....	72
5.1.2 Data Khusus.....	74
5.2 Pembahasan	77
5.2.1 Kepatuhan Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 dalam Melakukan Perawatan Kaki Sebelum Dilakukan Pendidikan Perawatan Kaki	77
5.2.2 Kepatuhan Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 dalam Melakukan Perawatan Kaki Setelah Dilakukan Pendidikan Perawatan Kaki	82
5.2.3 pengaruh Pendidikan Kesehatan Perawatan Kaki Terhadap Kepatuhan Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 dalam Melakukan Pendidikan Perawatan Kaki.....	85
5.3 Keterbatasan Penelitian	93
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	94
6.1 Kesimpulan	94
6.2 saran	95
DAFTAR PUSTAKA	97
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Kadar Glukosa Darah dengan Metode Enzimatik.....	19
Tabel 4.1 Variabel dan Definisi Operasional	59
Tabel 4.2 Pertanyaan sebelum dan sesudah uji validitas dan uji reliabilitas...	66
Tabel 4.3 Perubahan susunan kalimat pertanyaan sebelum dan setelah uji validitas dan reliabilitas.....	66
Tabel 5.1 Distribusi menurut umur, dan lama sakit di Wilayah Kerja Puskesmas Jenggawah Kabupaten Jember pada Januari 2013 (n: 30).....	72
Tabel 5.1 Distribusi menurut jenis kelamin, tingkat pendidikan, pendapatan dan status tinggal bersama keluarga di Wilayah Kerja Puskesmas Jenggawah Kabupaten Jember pada bulan Januari 2013 (n: 30)	73
Tabel 5.3 Distribusi kepatuhan dalam melakukan perawatan kaki sebelum intervensi pendidikan kesehatan perawatan kaki di Wilayah Kerja Puskesmas Jenggawah Kabupaten Jember pada bulan Januari 2013 (n: 30)	74
Tabel 5.4 Distribusi kepatuhan dalam melakukan perawatan kaki setelah intervensi pendidikan kesehatan perawatan kaki di Wilayah Kerja Puskesmas Jenggawah Kabupaten Jember pada bulan Januari 2013 (n: 30)	75
Tabel 5.5 Perbedaan kepatuhan pasien dalam melakukan perawatan kaki sebelum dan setelah dilakukan pendidikan kesehatan perawatan kaki di Wilayah Kerja Puskesmas Jenggawah Kabupaten Jember pada bulan Januari 2013(n: 30).....	76
Tabel 5.6 Perubahan kepatuhan pasien dalam melakukan perawatan kaki setelah dilakukan pendidikan kesehatan perawatan kaki di Wilayah Kerja Puskesmas Jenggawah Kabupaten Jember (n: 30)	7

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Kerangka Teori Penelitian.....	52
Gambar 3.1 Kerangka Konsep Penelitian	53
Gambar 4.1 Rancangan One Group Pretest and Post Test	55
Gambar 4.2 Skema Pengambilan Sampel Tiap Wilayah	57

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran A. Lembar Informed.....	103
Lampiran B. Lembar Consent	104
Lampiran C. Lembar Kuesioner	105
Lampiran D. Lembar Monitoring	110
Lampiran E. Satuan Acara Pembelajaran (SAP).....	112
Lampiran F. Materi.....	123
Lampiran G. SOP Perawatan Kaki	127
Lampiran H. Booklet.....	131
Lampiran I. Evaluasi Pertemuan 1	139
Lampiran J. Evaluasi Pertemuan 2	142
Lampiran K. Uji Validitas dan Reabilitas	143
Lampiran L. Output SPSS.....	147
Lampiran M. Skema Pelaksanaan Penelitian	151
Lampiran N. Surat-Surat Penelitian.....	152
Lampiran O. Dokumentasi Penelitian.....	161
Lampiran P. Lembar Bimbingan	163