

KARYA TULIS ILMIAH

**HUBUNGAN KEMAMPUAN PENGELOLAAN DIRI DIABETISI
DENGAN GRADASI ULKUS DIABETIK PADA PASIEN DIABETES
DI POLI BEDAH RS dr. SOEPRAOEN**



**OLEH
SISKA PUTRI UTAMA.B
NIM. 15.1.054**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN RS Dr. SOEPRAOEN MALANG
TAHUN AKADEMIK 2017/2018**

KARYA TULIS ILMIAH

**HUBUNGAN KEMAMPUAN PENGELOLAAN DIRI DIABETISI
DENGAN GRADASI ULKUS DIABETIK PADA PASIEN DIABETES
DI POLI BEDAH RS dr. SOEPRAOEN**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh
Gelar Ahli Madya Keperawatan Pada Prodi Keperawatan
Politeknik Kesehatan RS Dr. Soepraoen Malang



**OLEH
SISKA PUTRI UTAMA.B
NIM. 15.1.054**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN RS Dr. SOEPRAOEN MALANG
TAHUN AKADEMIK 2017/2018**

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Siska Putri Utama Budianto
Tempat/Tanggal Lahir : Kediri, 04 Juni 1997
NIM : 15.1.054
Alamat : Perumahan Sukorejo Indah Kediri

Menyatakan dan bersumpah bahwa Proposal Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di perguruan tinggi manapun.

Jika dikemudian hari ternyata saya terbukti melakukan pelanggaran atas pernyataan dan sumpah tersebut diatas, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari almamater.

Malang, 7 Juni 2018
Yang Menyatakan

Siska Putri UB.

METERAI TEMPEL
CF7DAAEF491426366
6000
RIBU RUPIAH 15.1.054

CURRICULUM VITAE

Nama : Siska Putri Utama Budianto.
Tempat Tgl Lahir : Kediri, 04 Juni 1997.
Alamat Rumah : Perumahan Sukorejo Indah Kediri
Nama Orang Tua :
 Ayah : Dwi Hariyadi Budiyanto.
 Ibu : Soenaryani.
Riwayat Pendidikan :
 TK : TK YONIF 521 KEDIRI
 SD : SDN BANJARAN 5 KEDIRI
 SMP : SMPN 8 KEDIRI
 SMK : SMK BHAKTI WIYATA (IIK) KEDIRI

MOTO DAN PERSEMBAHAN

“ KERAHKAN HATI, PIKIRAN, DAN JIWAMU KE DALAM AKSIMU
YANG PALING KECIL SEKALIPUN, INILAH RAHASIA KESUKSESAN”

KARYA TULIS INI SAYA PERSEMBAHKAN UNTUK:

1. Kedua orang tuaku yang selalu mendukung, mendidik dengan sabar, mendoakan setiap waktu dan selalu memberikan dorongan baik moral maupun material serta adikku dan kakakku tersayang yang selalu mensupport dari awal hingga akhir.
2. Belahan jiwaku yang sekarang jauh disana untuk menjalankan tugasnya Serda Vandy Jaya yang selalu ada untukku dan selalu sabar mendengar keluh kesahku setiap hari dan tak lupa selalu memberikanku semangat.
3. Kepada Bapak dan Ibu selaku pembimbing 1. Nunung Ernawati, M. Kep., Pembimbing 2. Kumoro Asto L, M.Kep dan Penguji 1. Heny Nurmayunita, S.kep. Ns., MMRS, Penguji 2. Hanim Mufarokhah, M.kep yang telah membimbing serta menguji menjadikan Karya Tulis Ilmiah ini lebih berbobot
4. Seluruh rekan – rekanku 3A Keperawatan, khususnya Shella Lorensia dan sahabat – sahabatku seluruhnya yang berada di ruang lingkup Poltekkes dr. Soepraoen baik Keperawatan serta Kebidanan
5. Seluruh Sahabat – sahabatku yang berada di Kota Kediri tercinta khususnya: Ardiana Fatma, Betta, Dwi yuni, Dwi Sutanti, Putri Agustina dan Elisa Aprilianti yang selalu memberikan aku semangat dan selalu ada disaat aku sedih baik dan senang

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah Disetujui untuk Diujikan
di Depan Tim Penguji

Tanggal Persetujuan 7 Juni 2018

Oleh:

Pembimbing 1



Nunung Ernawati, M. Kep.

Pembimbing 2



Kumoro Asto L, M.Kep.




LEMBAR PENGESAHAN

Telah Diuji dan Disetujui Oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang
di Program Studi Keperawatan Politeknik Kesehatan RS. Dr.

Soepraoen Malang

Pada Tanggal 7 Juni 2018

TIM PENGUJI

Nama	Tanda Tangan
Ketua : Heny Nurmayunita, S.kep. Ns., MMRS	
Anggota : 1. Hanim Mufarokhah, M.kep	
2. Kumoro Asto L, M.kep	

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan



Kumoro Asto Lenggono, S.Kep, Ners., M.Kep

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Hubungan Kemampuan Pengelolaan Diri Diabetisi Dengan Kejadian Ulkus Diabetik Pada Pasien Diabetes Di Poli Bedah Rs. dr Soepraoen Malang. ” sesuai dengan waktu yang ditentukan. Proposal Karya Tulis Ilmiah ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan di Program Studi Keperawatan Poltekkes Rumkit Tk. II dr. Soepraoen Malang.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat:

1. Bapak Kolonel Ckm dr. Sebastian A. B, selaku Karumkit Tk. II dr. Soepraoen Malang.
2. Bapak Letkol Ckm Arief Efendi, SMPH, S. Kep., Ners, selaku Direktur Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.
3. Bapak Kumoro Asto L., M. Kep selaku ketua prodi Keperawatan Poltekkes dr. Soepraoen Malang dan selaku Pembimbing II dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah yang telah memberikan bimbingan dan saran sehingga terwujudnya Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Ibu Nunung Ernawati, M. Kep selaku Pembimbing I dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah yang telah memberikan bimbingan dan saran sehingga terwujudnya Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu Heny Nurmayunita, S. kep. Ns., MMRS selaku penguji 1 dan ibu Hanim Mufarokhah, M. kep selaku penguji 2 dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah yang telah memberikan bimbingan dan saran sehingga terwujudnya Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Ibu kepala ruangan Poli Bedah yang telah membantu dalam proses penelitian di RS dr. Soepraoen Malang.
7. Bapak/Ibu/Saudara/i responden yang telah ikut berpartisipasi dalam penelitian ini.
8. Rekan-rekan mahasiswa Prodi Keperawatan dan seluruh pihak yang telah membantu kelancaran pembuatan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini yang dapat peneliti sebutkan satu persatu.

Penulis berusaha untuk membuat Proposal Karya Tulis Ilmiah ini dengan sebaik-baiknya. Namun demikian, penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan. Oleh karena itu demi kesempurnaan, penulis mengharap adanya kritik dan saran dari semua pihak, untuk menyempurnakannya.

Malang, 7 Juni 2018

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman Judul.....	I
Cover Dalam.....	
Lembar Persetujuan.....	
Daftar isi.....	
Daftar Gambar.....	
Daftar Tabel.....	
Daftar Singkatan dan lambang.....	
Daftar Lampiran.....	
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktis.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Definisi Diabetes Melitus.....	8
2.2 Klasifikasi Diabetes Melitus.....	10
2.3 Faktor Penyebab Diabetes Melitus.....	11
2.4 Patofisiologi.....	13
2.5 Gejala dan Tanda Diabetes Melitus.....	15
2.6 Pengelolaan Diabetes Melitus.....	16
2.6.1 Edukasi.....	20
2.6.2 Terapi Nutrisi Medis.....	26
2.6.3 Jasmani.....	29
2.6.4 Terapi Farmakologis.....	33
2.6.5 Kontrol Gula Darah.....	38
2.7 Penanganan Diabetes Melitus.....	42
2.8 Pencegahan Diabetes Melitus.....	44
2.8.1 Pencegahan Sekunder.....	45
2.8.2 Pencegahan Tersier.....	46
2.9 Diabetes dengan infeksi.....	47
2.9.1 Kaki diabetes.....	48
2.9.2 Pengelolaan Ulkus.....	52
2.9.3 Kemampuan Merawat Kaki.....	54
2.9.4 Faktor Penyebab Amputasi.....	55
2.9.5 Hal yang Menyebabkan Kaki Terluka.....	56
2.9.6 Pengobatan Kaki Diabetes.....	57
2.9.7 Gradasi Ulkus.....	57
2.9.8 Penilaian Ulkus Diabetes.....	58
2.9.9 Faktor dan Resiko Terjadinya Diabetes.....	58
2.9.10 Pencegahan Primer & sekunder.....	59

2.10 Hubungan pengelolaan diri dengan gradasi ulkus.....	63
2.11 Kerangka Konsep.....	64
2.12 Deskripsi Kerangka Konsep.....	65
2.12.1 Hipotesis.....	66
BAB III METODE PENELITIAN	
3.1 Desain Penelitian.....	67
3.2 Kerangka Konsep.....	68
3.3 Populasi, Sampel, Sampling.....	68
3.1 Desain Penelitian.....	68
3.2 Kerangka Konsep.....	68
3.3.3 Sampling.....	68
3.4 Identifikasi Variabel dan Definisi Operasional.....	70
3.4.1 Identifikasi variabel.....	70
3.4.2 Definisi Operasional.....	70
3.5 Pengumpulan Data.....	74
3.5.1 Pengumpulan Data.....	74
3.5.2 Analisa Data.....	76
3.6 Etika Penelitian.....	76
3.6.1 Informed Consent.....	76
3.6.2 Anominy.....	76
3.6.3 Confidentiality.....	76
3.6.4 Bebas dari Penderitaan.....	76
3.6.5 Bebas dari Eksploitasi.....	76
3.6.6 Resiko.....	76
3.6.7 Right to self determination.....	76
3.6.8 Right to full disclosure.....	76
3.6.9 Right in faie treatmen.....	76
3.6.10 Right to privacy.....	76
3.7 Keterbatasan.....	77
BAB IV PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
4.1 Hasil penelitian.....	78
4.1.1 Gambaran Lokasi penelitian.....	78
4.1.2 Data Umum Responden.....	79
4.2 Karakteristik Responden berdasarkan Usia.....	79
4.3 Karakteristik Responden berdasarkan Jenis kelamin.....	80
4.4 Karakteristik Responden berdasarkan pekerjaan.....	81
4.5 Karakteristik Responden berdasarkan pendidikan.....	82
4.6 Karakteristik Responden berdasarkan kadar gula.....	83
4.7 Karakteristik Responden berdasarkan kadar protein.....	84
4.8 Karakteristik Responden berdasarkan jadwal kontrol.....	84
4.9 Karakteristik Responden berdasarkan lama menderita.....	85
4.10 Karakteristik Responden berdasarkan gradasi.....	85
4.11 Karakteristik Responden berdasarkan perilaku.....	86
4.1.3 Crostabulation.....	87
4.1.4 Corelation.....	88

4.2 Pembahasan.....	89
4.2.1 Kemampuan pengelolaan diri.....	91
4.2.2 Gradasi Ulkus.....	92
4.2.3 Hubungan.....	92
BAB V KESIMPULAN & SARAN	
5.1 Kesimpulan.....	93
5.2 Saran.....	93
DAFTAR PUSTAKA.....	94

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.5 Kerangka Konsep	63
Gambar 3.1.2 Kerangka Kerja	70
Gambar Lampiran Dokumentasi.....	114

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Elemen edukasi perawatan luka.....	17
Tabel 2.2 Berat badan ideal.....	24
Tabel 2.3 rumus indeks masa tubuh.....	24
Tabel 2.4 Panel pengelolaan DM.....	40
Tabel 2.5 Kerangka konsep.....	63
Tabel 3.1 Kerangka Kerja.....	70
Tabel 4.2 Karakteristik responden berdasarkan usia.....	80
Tabel 4.3 Karakteristik responden berdasarkan jenis kelamin.....	81
Tabel 4.4 Karakteristik responden berdasarkan pekerjaan.....	82
Tabel 4.5 Karakteristik responden berdasarkan pendidikan.....	83
Tabel 4.6 Karakteristik responden berdasarkan kadar gula.....	84
Tabel 4.7 Karakteristik responden berdasarkan kadar protein.....	84
Tabel 4.8 Karakteristik responden berdasarkan jadwal kontrol... ..	85
Tabel 4.9 Karakteristik responden berdasarkan lama menderita.....	85
Tabel 4.10 Karakteristik responden berdasarkan gradasi.....	86
Tabel 4.11 Karakteristik responden berdasarkan perilaku.....	87
Tabel 4.12 Crostabulation.....	88
Tabel 4.13 Corelation.....	89

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 jadwal kegiatan penyusunan proposal.....	96
Lampiran 2 surat permohonan menjadi responden	96
Lampiran 3 surat penjelasan untuk menjadi responden.....	97
Lampiran 4 surat persetujuan menjadi responden.....	98
Lampiran 5 daftar demografi pasien.....	99
Lampiran 6 kisi – kisi kuesioner.....	100
Lampiran 7 kuesioner pengelolaan diabetes.....	101
Lampiran 8 lembar observasi.....	102
Lampiran 9 surat permohonan ijin studi pendahuluan.....	103
Lampiran 10 surat balasan permohonan ijin penelitian	104
Lampiran 11 surat pengantar melaksanakan studi pendahuluan....	105
Lampiran 12 nukti revisi ujian proposal kti.....	106
Lampiran 13 surat permohonan ijin penelitian.....	107
Lampiran 14 surat balasan permohonan ijin penelitian.....	108
Lampiran 15 surat pengantar melaksanakan penelitian.....	109
Lampiran 16 tabulasi data.....	110
Lampiran 17 Hasil spss 21.....	111
Lampiran 18 kartu bimbingan KTI pembimbing 1.....	112
Lampiran 19 kartu bimbingan KTI pembimbing 2.....	113
Lampiran 20 dokumentasi penelitian.....	114

DAFTAR SINGKATAN DAN LAMBANG

ADA	: <i>American Diabetes Assosiation</i>
ATP	: Adenosina Trifosfat
ADI	: <i>Accepted Daily Intake</i>
DM	: Diabetes Melitus
DPP – IV	: Dipeptidyl Peptidase 4
GLUT 4	: Glucose Transporters
GLP – 1	: Glucagon Like Peptide 1
GFR	: Gromerular Filtration Rate
GDPT	: Glukosa Darah Puasa Terganggu
HbA1C	: Hemoglobin A1c
HPLC	: <i>High Performance Liquid Chromatography</i>
HDL	: <i>High Density Lipoprotein</i>
IWGDF	: <i>International Working Group on Diabetic Foot</i>
IMT	: Indeks Massa Tubuh
LDL	: <i>Low Density Lipoprotein</i>
NYHAFC	: <i>New York Heart Association Functional Clasification</i>
PGDM	: Pemantauan Gula Darah Mandiri
SGLT – 2	: Sodium/Glucose Contransporter 2
TNM	: Terapi Nutrisi Mandiri
TGT	: Toleransi Gula Terganggu

ABSTRAK

Siska, Putri Utama Budianto. 2018. **Hubungan Kemampuan Pengelolaan Diri Diabetisi dengan Gradasi Ulkus Diabetik pada pasien diabetes melitus di poli bedah Rumah Sakit dr. Soepraoen Malang**. Karya Tulis Ilmiah Politeknik Kesehatan Rumah sakit. Dr. Soepraoen Malang. Pembimbing 1) Nunung Ernawati. S Kep Ners M. Kep. Pembimbing 2) Kumoro Asto L. S Kep Ners M. Kep.

Fakta yang ditemukan bahwa beberapa penderita DM sering keluar masuk Rumah sakit terkait pengelolaan kontrol gula darah yang tidak adekuat dan perawatan luka yang masih belum dipahami maksimal oleh penderita. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui hubungan antara kemampuan pengelolaan diri dengan gradasi ulkus.

Penelitian menggunakan metode desain penelitian korelasi dengan metode Pendekatan cross sectional. Populasi penelitian adalah semua penderita diabetes melitus yang terkena komplikasi diabetes melitus di poli bedah RS.dr SoepraoenMalang pada tanggal 19 februari 2018. Dengan menggunakan tehnik sampling concecutive jumlah 20 responden. Variabel dalam penelitian ini adalah kemampuan pengelolaan diri diabetisi dengan gradasi ulkus diabetik. Pengumpulan data menggunakan kuesioner dan lembar observasi. Setelah dianalisa , dihubungkan dan hasilnya disajikan dalam bentuk tabel.

Hasil penelitian menunjukkan sebagian besar responden dalam kemampuan pengelolaan diri yaitu tidak mampu sebanyak 55,00% dan kategori gradasi ulkus pada pasien penderita diabetes melitus dengan komplikasi luka gangren di kategorikan sebagian besar kategori berat sebanyak 70,00% dengan nilai koefisein korelasi sebesar 0,000 yang menunjukkan ada hubungan dan termasuk dalam kategori sangat kuat.

Melihat hasil penelitian ini dapat disimpulkan bahwa kemampuan pengelolaan diri sangat penting apabila tidak mampu dalam pengelolaan diri akan menimbulkan komplikasi, dalam hal ini kepatuhan 5 pilar sangat berpengaruh.

Kata kunci: diabetes melitus, kemampuan pengelolaan diri, gradasi ulkus

ABSTRACT

Siska, Putri Utama Budianto. 2018. **Relationship of Self Management Ability Diabetisi with Diabetic Ulcer Gradation in patients with diabetes melitus in hospital surgery dr.Soepraoen Malang.** Writing Scientific Polytechnic Hospital Health. Dr. Soepraoen Malang. Supervisors 1) Nunung Ernawati. S Kep Ners M. Kep. Supervisors 2) Kumoro Asto L. S Kep Ners M. Kep.

Facts found that some people with DM are often in and out of the hospital related to the management of blood sugar control is not adequate and wound care is still not understood by the maximum patient. The purpose of this study to determine whether there is a relationship between self-management capabilities with ulcers gradation.

The research used correlation research design method with cross sectional approach method. The population of the study were all diabetics with diabetes mellitus complicated by diabetes mellitus in RS.dr Soepraoen Malang. Dangan using the technique of sampling concecutive amount 20 respondents. The variable in this study is the ability of self-management diabetic with gradation of diabetic ulcer. Data collection using questionnaires and observation sheets. Once analyzed, linked and the results are presented in tabular form

The results showed most respondents in self-management capability that is not able to as much as 55.00% and category of ulcer gradation in patients with diabetes mellitus with complications gangrene injuries in categorize most heavy categories as much as 70.00% with a correlation coefficient value of 0.000 which shows there is a relationship and belongs in very strong category.

Seeing the results of this study can be concluded that the ability of self-management is very important if not able in self-management will cause complications, in this case 5 pillars compliance is very falling.

Keywords: diabetes mellitus, self-management capability, ulcers gradation