

KARYA TULIS ILMIAH

HUBUNGAN ANTARA TINGKAT PENGETAHUAN PERAWATAN KAKI DENGAN KEJADIAN ULKUS KAKI PADA DIABETISI TIPE 2

**Disusun untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh
Derajat Sarjana Kedokteran pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



Disusun oleh :
Mia Mukti Rahayu
20100310127

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

2014

HALAMAN PENGESAHAN KTI

HUBUNGAN ANTARA TINGKAT PENGETAHUAN PERAWATAN KAKI DENGAN KEJADIAN ULKUS KAKI PADA DIABETISI TIPE 2

Disusun oleh :

Mia Mukti Rahayu

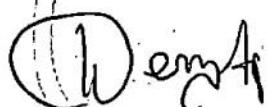
20100310127

Telah disetujui dan diseminarkan pada tanggal :

11 April 2014

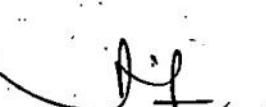
Dosen Pembimbing

Dosen Pengaji



dr. Denny Anggoro P, M.Sc

NIK: 173076



dr. Suryanto, Sp.PK

NIK: 173016

Mengetahui,

Kaprodi Pendidikan Dokter FKIK

Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



dr. Alfaina Wahyuni, Sp.Og., M.Kes

NIK: 173 027

PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Mia Mukti Rahayu

NIM : 20100310127

Program studi : Pendidikan Dokter

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 apa pun 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 di kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 11 April 2014

Mia Mukti Rahayu

HALAMAN PERSEMBAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini ku persembahkan kepada seorang wanita yang pernah kusinggahi rahimnya selama sembilan bulan dan ku persembahkan kepada sosok seorang laki-laki yang senantiasa rela membanting tulang demi mewujudkan mimpiku. Kehadiran mereka di sisiku selama ini, membuat aku percaya bahwa malaikat tak harus memiliki sayap. Beliau Ibundaku dan Ayahandaku yang selalu mendoakanku dalam setiap tetes kringat dan air mata mereka. Aku mencintaimu Ayah, Ibu. Meski tak pernah terucap langsung lewat bibirku.

HALAMAN MOTTO

Melihat ke atas akan mengukur seberapa rendah kita berada dan seberapa tinggi apa yang ingin dijangkau. Melihat ke bawah akan mengukur seberapa tinggi kita berada dan memperkirakan seberapa sakit jika terjatuh.

(DedoDpassdpe)

Tak perlu seseorang yang sempurna, cukup temukan orang yang selalu membuatmu bahagia dan membuatmu berarti lebih dari siapapun

(B.J. Habibie)

Dari begitu banyak sahabat, dan tak menemukan sahabat yang lebih baik daripada menjaga lidah. Aku memikirkan tentang semua pakaian, tetapi tidak menemukan pakaian yang lebih baik daripada takwa. Aku merenungkan tentang segala jenis amal baik, namun tidak mendapatkan yang lebih baik daripada memberi nasihat baik. Aku mencari segala bentuk rezki, tapi tidak menemukan rezki yang lebih baik daripada sabar.

(Umar bin Khattab)

Orang yang memiliki jiwa optimis adalah mereka yang melihat lampu hijau di semua tempat, sedangkan orang yang pesimistik hanya melihat lampu merah.

Orang yang benar-benar bijaksana adalah mereka yang buta warna.

(Albert Schweitzer)

KATA PENGANTAR

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Alhamdulillahirobbil' alamin, puji syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT karena berkat rahmat, hidayah, dan karunia-Nya akhirnya penulis dapat menyelesaikan penulisan KTI dengan judul "**HUBUNGAN ANTARA TINGKAT PENGETAHUAN PERAWATAN KAKI DENGAN KEJADIAN ULKUS KAKI PADA DIABETISI TIPE 2**". Shalawat dan salam semoga selalu tercurahkan kepada Nabi Muhammad SAW, utusan Allah SWT yang telah menjunjung umat manusia dari kehidupan jahiliyah menuju kehidupan yang beriman, berakhlak, dan berperadaban.

Dalam menyelesaikan penulisan KTI ini, peneliti tidak terlepas dari bantuan berbagai pihak guna menyelesaikan kesulitan yang ada, baik berupa bimbingan, pengarahan, nasihat maupun dorongan moral. Untuk itu sudah sepantasnya penulis mengucapkan terima kasih dan penghargaan setinggi-tingginya kepada:

1. dr. Ardi Pramono, Sp. An., M. Kes., selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. dr. Alfaina Wahyuni, Sp.OG., M.Kes, selaku Kaprodi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. dr. Denny Anggoro P, M.Sc selaku dosen pembimbing yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bantuan, bimbingan, pengarahan, nasihat, dan saran yang membangun dalam penyusunan proposal ini.
4. dr. Suryanto, SP.PK selaku dosen penguji yang telah memberikan kritik dan saran yang membangun.
5. Para staf FK UMY yang telah membantu dalam kelancaran kuliah kami.
6. Para staf dan karyawan bagian DIKLAT rekam medis di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta atas kerjasama dan bantuannya

7. Kedua orang tuaku yang senantiasa mendoakan, memberikan nasihat, dan dorongan moral dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini.
8. Adik ku yang selalu memberikan inspirasi.
9. Adin Amrullah, Ismo Yuwono, Nurul Atika selaku kamus berjalanku terimakasih atas bantuanya.
10. Teman-teman seperjuangan yang di bimbing dr Denny Anggoro, M.Kes.
11. Keluarga besar Kedokteran Umum angkatan 2010 atas kekompakan dan kebersamaan selama menempuh pendidikan kedokteran.

Peneliti menyadari sepenuhnya bahwa penyusunan KTI ini masih jauh dari kesempurnaan. Hal ini disebabkan karena keterbatasan kemampuan dan kurangnya pengetahuan yang ada pada peneliti. Oleh karena itu, peneliti mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari semua pembaca untuk kesempurnaan KTI ini. Akhirukallam, peneliti berharap semoga KTI ini dapat dipergunakan dan bermanfaat bagi siapa saja yang membutuhkan serta dapat diteruskan lagi di kemudian hari guna menyempurnakan penelitian ini.

Wassalamualikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 11 April 2014

Penulis,

Mia Mukti Rahayu

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN	iii
HALAMAN PERSEMPAHAN	iv
HALAMAN MOTTO.....	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
INTISARI	xiii

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
E. Keaslian Penelitian	6

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Tinjauan Teori	9
1. Pengetahuan	9
2. Diabetes Mellitus Tipe 2	13
3. Ulkus Kaki Diabetik	18
B. Kerangka Konsep	30
C. Hipotesis Penelitian	30

BAB III METODE PENELITIAN

A. Desain Penelitian	31
B. Tempat dan Waktu Penelitian	31
C. Populasi dan Sampel	31
D. Variabel dan Definisi Operasional	32
E. Instrumen Penelitian	33
F. Uji Validitas dan Reliabilitas	34
G. Cara Pengumpulan Data	35
H. Analisis Data	35
I. Jalannya Penelitian	36
J. Etika Penelitian	37

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

A. Hasil Penelitian	38
1. Gambaran Umum Tempat Penelitian	38
2. Karakteristik Responden	38

3. Pengetahuan Perawatan Kaki	40
4. Kejadian Ulkus Kaki	40
5. Kejadian Ulkus Kaki Berdasarkan Tingkat Pengetahuan Responden	41
6. Hubungan Pengetahuan Perawatan Kaki dengan Kejadian Ulkus Kaki	43
B. Pembahasan	45
1. Demografi Responden	45
2. Tingkat Pengetahuan tentang Perawatan Kaki	47
3. Kejadian Ulkus Kaki	49
4. Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang Perawatan Kaki dengan Kejadian Ulkus Kaki	50

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan	53
B. Saran	53

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Variabel dan Definisi Operasional	32
Tabel 2. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Karakteristik pada Pasien DM Tipe 2 di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta	39
Tabel 3. Pengetahuan Perawatan Kaki pada Pasien DM Tipe 2 di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta	40
Tabel 4. Kejadian Ulkus Kaki pada Pasien DM Tipe 2 di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta	41
Tabel 5. Hubungan Pengetahuan Perawatan Kaki dengan Kejadian Ulkus Kaki	43
Tabel 6. Koefisien Kontingensi Hubungan Pengetahuan Perawatan Kaki dengan Kejadian Ulkus Kaki	44

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Konsep Penelitian	30
Gambar 2. Cara Pengumpulan Data	35
Gambar 3. Kejadian Ulkus Kaki pada Responden Pengetahuan Baik	41
Gambar 4. Kejadian Ulkus Kaki pada Responden Pengetahuan Cukup	41
Gambar 5. Kejadian Ulkus Kaki pada Responden Pengetahuan Kurang Baik	42
Gambar 6. Kejadian Ulkus Kaki pada Responden Pengetahuan Tidak Baik	42

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Persetujuan Menjadi Responden	57
Lampiran 2. Petunjuk Pengisian Kuesioner	58
Lampiran 3. Data Pribadi	59
Lampiran 4. Kuesioner Pengetahuan Perawatan Kaki	60
Lampiran 5. Hasil Olah Data <i>Chi Square</i>	62
Lampiran 6. Data Responden	65
Lampiran 7. Data Kejadian Ulkus	67
Lampiran 8. Data Pengetahuan Perawatan Kaki	69