

**UPAYA PENINGKATAN PERSEPSI PERAWATAN KAKI
PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 : *ACTION RESEARCH*
DI KLINIK PRATAMA 24 JAM FIRDAUS UMY**

TESIS



Disusun Oleh :

**SUIB
20121050005**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

2016

**UPAYA PENINGKATAN PERSEPSI PERAWATAN KAKI
PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 : *ACTION RESEARCH*
DI KLINIK PRATAMA 24 JAM FIRDAUS UMY**

TESIS

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



Disusun Oleh :

**SUIB
20121050005**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

2016

LEMBAR PENGESAHAN

Tesis

**UPAYA PENINGKATAN PERSEPSI PERAWATAN KAKI
PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 : ACTION RESEARCH
DI KLINIK PRATAMA 24 JAM FIRDAUS UMY**

**Telah diseminarkan dan diujikan pada tanggal:
23 Desember 2016**

Oleh:
SUIB
20121050005

Penguji

Dr. dr. Arlina Dewi, M.Kes. AAK

Novita Kurnia Sari, S.Kep.,Ns., M.Kep.

Azizah Khoiriyati, S.Kep.,Ns., M.Kep.

Mengetahui

**Ketua Program Studi Magister Keperawatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



(Fitri Arofiati, S.Kep.,Ns.,MAN.,Ph.D)

PERNYATAAN ORIGINALITAS

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Suib

NIM : 20121050005

Program Studi : Magister Keperawatan

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa:

1. Tesis ini merupakan hasil karya saya sendiri yang diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh gelar Magister Keperawatan di Universitas Muhammadiyah Yogyakarta (UMY).
2. Semua sumber yang saya gunakan dalam penelitian ini telah saya cantumkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Program Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta (UMY).
3. Jika dikemudian hari terbukti bahwa karya ini bukan hasil karya asli saya atau merupakan jiplakan dari hasil karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi yang berlaku di Program Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta (UMY).

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Yogyakarta, 23 Desember 2016



HALAMAN PERSEMBAHAN

“Untuk Istriku Widya Ayu Kusumawati dan anaku Muhammad Fazli Habibi yang selalu mendukungku dan sumber motivasi”

“Kedua orang tua dan seluruh keluarga yang selalu memberikan doa dan dukungan”

“Sahabat-sahabatku yang selalu menghiburku dan memberi motivasi”

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Wr. Wb

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan Rahmat dan Karunianya, sehingga penulis dapat menyelesaikan tesis ini dengan judul “Upaya peningkatan persepsi perawatan kaki pasien Diabetes Mellitus type 2: *Action Research* di Klinik Pratama 24 jam Firdaus UMY”

Penulis menyadari bahwa tesis ini tidak mungkin terselesaikan dengan baik tanpa adanya bantuan, bimbingan serta saran dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat :

1. DR. Achmad Nurmandi selaku Direktur Program Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Fitri Arofiati, S.Kep.,Ns.,MAN.,Ph.D Selaku Ketua Program Studi Magister Keperawatan Program Pasca Sarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
3. DR. dr. Arlina Dewi,M.Kes. AAK selaku pembing I yang telah memberi masukan serta saran dalam menyempurnakan tesis ini.
4. Novita Kurnia Sari, S.Kep.,Ns., M.Kep selaku pembing II yang telah memberi masukan serta saran dalam menyempurnakan tesis ini.
5. Azizah Khoiriyati,S.Kep.,Ns.M.Kep selaku dosen penguji yang telah memberi masukan serta saran dalam menyempurnakan tesis ini.
6. Almarhumah Ibu Yuni Permatasari I, S.Kep, Ns, M. Kep, Sp. KMB, CWCS, HNC. yang telah memberi masukan serta saran dalam menyempurnakan tesis ini.

7. Seluruh dosen Program Studi Magister Keperawatan Program Pasca Sarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang telah membekali penulis dengan berbagai ilmu hingga tesis ini terwujud.
8. Orang tuaku, Istriku, anakku, mbak, kakak dan adikku yang selalu memberikan motivasi, doa dan dukungan kepada penulis.
9. Teman-teman terbaikku yang selalu memberikan waktu, perhatian dan dorongan yang tak ternilai kepada penulis.
10. Semua rekan-rekan mahasiswa S2 keperawatan yang telah memberikan support dan motivasi kepada penulis.
11. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Semoga Allah SWT membalas semua kebaikan dan melimpahkan rahmat serta hidayahNya kepada semua pihak yang membantu hingga terselesainya tesis ini. Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam penyusunan tesis ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis mohon kritik dan saran yang bersifat membangun untuk perbaikan dimasa yang akan datang.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb

Yogyakarta, 23 Desember 2016

Suib

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN ORIGINALITAS	iii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
ABSTRAK	xiii
<i>ABSTRACT</i>	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Perumusan Masalah	9
C. Tujuan Penelitian	9
D. Manfaat Penelitian	9
E. Penelitian Terkait	11
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Landasan Teori	18
1. Persepsi	18
2. Pendidikan Kesehatan	22
3. Diabetes Melitus	32
4. Perawatan Kaki	49
B. Kerangka Teori	58
C. Kerangka Konsep	61
D. Pertanyaan Penelitian	61
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Desain Penelitian	63
B. Populasi dan Sampel Penelitian	64
C. Tempat dan Waktu Penelitian	66
D. Variabel Penelitian	66
E. Definisi Operasional	66
F. Cara Pengumpulan Data	67
G. Metode Analisa Data	68
H. Perjalanan Penelitian	68
I. Etika Penelitian	71

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil Penelitian	73
1. Profil Klinik Pratama 24 Jam Firdaus UMY	73
2. Gambaran Umum Partisipan	74
B. Pembahasan.....	107
1. Persepsi Perawatan Kaki Berdasarkan Karakteristik Umum responden penelitian	107
2. Interpretasi Hasil	111
C. Keterbatasan Penelitian.....	138
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	139
B. Saran	140
DAFTAR PUSTAKA.....	141
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel	2.1	Kadar Glukosa Darah Sewaktu dan Puasa sebagai Patokan Penyaring dan Diagnosis Diabetes Melitus	40
Tabel	4.1	Karakteristik Partisipan	74
Tabel	4.2	Hasil <i>FGD Assesment</i> tentang Informasi Perawatan Kaki.....	76
Tabel	4.3	Hasil <i>FGD Assesment</i> tentang Perilaku Perawatan Kaki.....	78
Tabel	4.4	Hasil <i>FGD Assesment</i> tentang Memeriksa Kondisi Kaki.....	79
Tabel	4.5	Hasil <i>FGD Assesment</i> tentang menjaga kebersihan kaki.....	80
Tabel	4.6	Hasil <i>FGD Assesment</i> tentang Memotong Kuku.....	82
Tabel	4.7	Hasil <i>FGD Assesment</i> tentang Pemilihan Alas Kaki.....	83
Tabel	4.8	Hasil <i>FGD Assesment</i> tentang pencegahan cedera pada kaki.....	84
Tabel	4.9	Hasil <i>FGD Assesment</i> tentang Pengelolaan awal cedera pada kaki.....	85
Tabel	4.10	Masalah Perawatan Kaki pada Penderita DM.....	87
Tabel	4.11	Hasil Evaluasi <i>FGD</i> Siklus I tentang Penyebab Gangguan di Kaki	91
Tabel	4.12	Hasil Evaluasi <i>FGD</i> Siklus I tentang Memeriksa Kondisi Kaki	93
Tabel	4.13	Hasil Evaluasi <i>FGD</i> Siklus I tentang Menjaga Kebersihan Kaki.....	94
Tabel	4.14	Hasil <i>FGD</i> Evaluasi Siklus I tentang Cara Memotong Kuku	95
Tabel	4.15	Hasil <i>FGD</i> Evaluasi Siklus I tentang Pemilihan Alas Kaki	97
Tabel	4.16	Hasil <i>FGD</i> Evaluasi Siklus I tentang Perawatan Sementara Cedera pada Kaki	98
Tabel	4.17	Hasil <i>FGD</i> Evaluasi Siklus II tentang Gerakan Senam Kaki.....	101
Tabel	4.18	Hasil <i>FGD</i> Evaluasi Siklus II tentang Manfaat Senam kaki.....	102

Tabel 4.19	Hasil Wawancara Evaluasi Siklus III tentang Persepsi Perawatan Kaki.....	104
Tabel 4.20	Hasil WawancaraEvaluasi Siklus III tentang Kepatuhan menjalankan perawatan kaki	105
Tabel 4.21	Hasil Pengukuran Persepsi Sebelum dan Sesudah Penyuluhan Perawatan kaki	106

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Langkah-Langkah Diagnostik Diabetes Melitus dan Toleransi Glukosa Terganggu	39
Gambar 2.2	Kerangka Teori	60
Gambar 2.3	Kerangka Konsep	61
Gambar 3.1	Bagan Rancangan Pelaksanaan Model Spiral.....	64
Gambar 4.1	Materi-materi Pendidikan Kesehatan Perawatan Kaki	88

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Izin Penelitian
- Lampiran 2 Surat Kelayakan Etika Penelitian
- Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian
- Lampiran 4 Lembar Kuesioner Penelitian
- Lampiran 5 Pedoman *Focus Group Discussion* (FGD)
- Lampiran 6 Pedoman Wawancara
- Lampiran 7 Modul Pendidikan Kesehatan
- Lampiran 8 Transkrip *Focus Group Discussion* (FGD)
- Lampiran 9 Transkrip Wawancara
- Lampiran 10 Gambar Kegiatan

Upaya peningkatan persepsi perawatan kaki pasien Diabetes Melitus tipe 2: *Action Research* di Klinik Pratama 24 jam Firdaus UMY

Suib¹, Arlina Dewi², Novita Kurnia Sari³, Yuni Permatasari Istanti³

ABSTRAK

Latar Belakang Masalah. Pasien diabetes melitus jarang mendapatkan edukasi kesehatan mengenai perawatan kaki dari layanan kesehatannya, sehingga mempunyai persepsi bahwa perawatan kaki tidak dibutuhkan oleh pasien diabetes melitus. Tujuan penelitian ini adalah untuk meningkatkan persepsi perawatan kaki pasien diabetes melitus tipe 2 di Klinik Pratama 24 jam Firdaus UMY. **Metode Penelitian.** Jenis penelitian ini adalah kualitatif dengan desain *action research*, yang terdiri dari 3 siklus. Subyek penelitian ini adalah pasien penderita diabetes melitus tipe 2 Klinik Pratama 24 jam Firdaus UMY sebanyak 6 orang. **Hasil Penelitian.** Sebelum mendapat intervensi, pasien diabetes melitus mempunyai persepsi bahwa perawatan kaki tidak dibutuhkan oleh pasien diabetes melitus dan belum melakukan perawatan kaki secara khusus, akibat kurang informasi tentang perawatan kaki. Perawatan kaki yang dilakukan selama ini sama seperti perawatan kaki orang sehat. Setelah mendapatkan edukasi dan menjalankan perawatan kaki pada siklus I, pasien diabetes melitus berpersepsi bahwa perawatan kaki itu penting. Pasien diabetes melitus merasakan gangguan di kaki seperti kesemutan, pegal dan nyeri di kaki berkurang setelah menjalani senam kaki pada siklus II. Hingga evaluasi siklus III pasien diabetes melitus masih menjalankan perawatan kaki. Perawatan kaki telah menjadi rutinitas setiap hari karena telah merasakan manfaatnya. **Kesimpulan.** Berdasarkan analisis terhadap hasil *Focus Group Discussion* (FGD) dan wawancara pada penderita diabetes melitus tipe 2 didapatkan hasil bahwa Pelatihan perawatan kaki bagi penderita diabetes melitus tipe 2 dapat meningkatkan persepsi mengenai pentingnya perawatan kaki dan bermanfaat sehingga mereka tetap patuh mengerjakan perawatan kakinya.

Kata Kunci : Pendidikan Kesehatan, Diabetes Melitus, Perawatan Kaki

¹Mahasiswa Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

²Dosen Magister Manajemen Rumah Sakit Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

³Dosen Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

³Dosen Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

**ENHANCING PATIEN'S PERCEPTION ON DIABETIC FOOT
CARE IN DIABETIC MELLITUS TYPE 2 : ACTION RESEARCH
IN THE FIRDAUS PRIMARY CLINIC UMY**

Suib¹, Arlina Dewi², Novita Kurnia Sari³, Yuni Permatasari Istanti³

ABSTRACT

Background: Diabetic Mellitus (DM) patient rarely to obtain health education related foot care from the health services, therefore patients perceived that DM foot care is unnecessary. This study was aimed to enhance the patient's perception on Diabetic foot care in DM type 2 in the Firdaus Primary Clinic Muhammadiyah University of Yogyakarta (UMY). **Methods:** Qualitative study with action research design which composed three cycles was applied to frame this study. Six of DM type 2 clients in the Firdaus Primary Clinic Muhammadiyah University of Yogyakarta (UMY) were selected to participate as respondents in this research. **Findings:** Before received intervention, DM patients were assumed that foot care was not being required and has not performed special foot care yet. This might happen because insufficient information related the diabetic foot care. DM type 2 client have perceived that diabetic foot care was the same treatment like healthy people have. After received intervention and perform the foot care at the first cycle, the DM patients were perceived that foot care is important. They felt some foot disorder such as numb, aches and pain were decreased after performing the foot care at the second stage. Moreover, at the third cycle evaluation's patients still conducting the foot care. Furthermore, diabetic foot care has become daily activity because they felt the advantages. **Conclusion:** Based on the Focus Group Discussion (FGD) analysis and interview with the DM type 2 patients found that the diabetic foot care training could improve perception related the importance and beneficence of foot care so that patients keep performing the foot care.

Key Words : Health education, Diabetic Mellitus, Foot care

¹Master of Nursing Students, Universitas of Muhammadiyah Yogyakarta

²Lecture Master of Hospital Management, Universitas of Muhammadiyah Yogyakarta

³Lecture Master of Nursing, Universitas of Muhammadiyah Yogyakarta

³Lecture Master of Nursing, Universitas of Muhammadiyah Yogyakarta