

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP DENGAN  
PERILAKU PENCEGAHAN TERJADINYA LUKA KAKI  
DIABETIK PADA PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE II**

**SKRIPSI**

Diajukan sebagai salah satu syarat  
untuk meraih gelar Sarjana Keperawatan



Disusun Oleh :

NAMA : Sigit Apriliyani

NIM : J210161037

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
2018**

HALAMAN PENGESAHAN

HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP  
DENGAN PERILAKU PENCEGAHAN TERJADINYA LUKA  
KAKI DIABETIK PADA PENDERITA DIABETES MELITUS  
TIPE II

Yang dipersiapkan dan disusun oleh:

SIGIT APRILIYANI

J 210 161 037

Telah dipertahankan di depan Dewan Pengaji  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Surakarta  
Pada hari Jum'at 05 Januari 2018  
dan dinyatakan telah memenuhi syarat

DEWAN PENGUJI

Pembimbing : Fahrur Nur Rosyid, S.Kep.,Ns.,M.Kes (.....)

NIDN.0009107501

Pengaji II : Arief. W. Jadmiko, S.Kep., Ns., M.Kep (.....)

NIDN.0609068802

Pengaji III : Arina Maliya, S.Kep.,Ns.,M.Si.Med (.....)

NIDN.0613107102



### **PERNYATAAN ORIGINALITAS**

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan orang lain, kecuali secara tertulis diacu dalam naskah dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Apabila kelak terbukti ada ketidakbenaran dalam pernyataan saya di atas, maka akan saya pertanggungjawabkan sepenuhnya.

Surakarta, 05 Januari 2018

Penulis



**Sigit Apriliyani**  
**J 210.161.037**

## **MOTTO**

“Mengapa harus mengeluh karena sesekali gagal ? Yang kita perlu lakukan hanyalah bangit tegak diatas kedua kaki kita, pendanglah kedepan dan melangkahlah !.”

(Penulis)

“Sungguh Allah bersama orang-orang yang sabar.”

(Qs. Al Baqarah : 153)

“Jika belum mampu berlomba dengan orang sholeh dalam meningkatkan kebaikan, sebaiknya kita berlomba dengan pendosa yang memperbaiki diri.”

(Ust. Adi Hidayat)

“Boleh jadi kamu membenci sesuatu, padahal ia amat baik bagimu, dan boleh jadi (pula) kamu menyukai sesuatu, padahal ia amat buruk bagimu. Allah mengetahui, sedangkan kamu tidak mengetahui.”

(Qs. Al-Baqarah: 216)

## **PERSEMBAHAN**

Dengan mengucap syukur alhamdulillah, dengan segala kerendahan hati saya persembahkan skripsi ini kepada:

1. Bapak dan Ibu tercinta yang telah banyak memberikan doa restu, dukungan, semangat, kasih sayang, dan sabar yang tidak pernah berhenti. Serta seluruh keluarga yang senantiasa menyayangi, mendoakan dan memberi semangat untuk menyelesaikan skripsi ini.
2. Dosen pembimbingku, Bapak Fahrur Nur Rosyid, S.Kep.,Ns.,M.Kes yang selalu meluangkan waktu ditengah kesibukan dan selalu sabar membimbing dan memotivasi anak didiknya, sehingga dapat menyelesaikan skripsi ini.
3. Semua dosen UMS terutama Fakultas Ilmu Kesehatan prrogram studi S1 Keperawatan yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu yang telah memberikan ilmu pengetahuan serta bimbingannya.
4. Sahabat tercinta kelas S1 Keperawatan transfer angkatan 2016 yang telah berbagi keceriaan dan banyak memberikan pengalaman. Semoga kita sukses dalam setiap langkah.
5. Sahabat tercinta yang khususnya selalu memberi dukungan, semangat dan do'a.
6. Semua pihak yang telah membantu penyelesaian skripsi ini.
7. Almamater tercinta Universitas Muhammadiyah Surakarta.

## KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, segala puji bagi Allah SWT, Tuhan semesta alam, pencipta langit, bumi dan segala isinya, yang Maha Pengasih lagi Maha Penyayang. Hanya dengan petunjuk dan karunia Allah, skripsi yang berjudul “**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP DENGAN PERILAKU PENCEGAHAN TERJADINYA LUKA KAKI DIABETIK PADA PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE II**” ini dapat diselesaikan. Skripsi ini disusun sebagai salah satu persyaratan dalam meraih gelar Sarjana Keperawatan di Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Dalam menyusun skripsi ini, banyak pihak yang membantu peneliti mulai dari awal hingga selesaiya proposal penelitian ini. Oleh karena itu, peneliti mengucapkan terimakasih kepada :

1. Bapak Dr. Sofyan Anif, M.Si, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta
2. Dr. Mutalazimah, SKM., M.Kes, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta
3. Arum Pratiwi, S.Kp., M.Kes, selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta
4. Fahrur Nur Rosyid, S.Kep., Ns., M.Kes selaku pembimbing dan penguji I. Kami mengucapkan terimakasih atas bimbingan, arahan, motivasi, dan nasihatnya dalam penyelesaian penelitian ini
5. Arief. W. Jadmiko, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Penguji II yang telah memberikan masukan dan saran yang bermanfaat.
6. Arina Maliya, S.Kep., Ns., M.Si. Med selaku Penguji III yang telah memberikan masukan dan saran yang bermanfaat.

7. Seluruh staf Dinas Kesehatan Kota Surakarta dan Puskesmas Purwosari serta Puskesmas Banyuayar, yang telah memberikan kesempatan kepada peneliti untuk melakukan penelitian.
8. Orang tua saya tercinta Bapak Rokhidin dan Ibu Casrini, serta kakak adik saya Sukma Handayani, S.Pd dan Fajar Hidayah yang telah memberikan dukungan baik secara mental, spiritual dan metarial pada saya, sehingga saya dapat menyelesaikan proposal penelitian ini.
9. Teman-teman saya (Fery Setianingsih, Satya Widha M, Ida Rohmawardani, Hery Yuliani A, Emry Cahyani, Restu Ayu D) yang telah memberikan do'a, dukungan dan semangat dalam menyelesaikan proposal ini.
10. Teman-teman S1 Keperawatan transfer Universitas Muhammadiyah Surakarta, yang telah memotivasi dan saling berbagi ilmu selama kuliah sehingga peneliti banyak mendapat ilmu dan pengalaman.
11. Semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu per satu.  
Peneliti menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih terdapat banyak kekurangan. Kritik dan saran yang membangun dari pembaca sangat peneliti harapkan untuk kesempurnaan penelitian-penelitian selanjutnya.

Surakarta, 05 Januari 2018



Peneliti

## DAFTAR ISI

### **Halaman**

HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PENGESAHAN .....	ii
PERNYATAAN ORIGINALITAS .....	iii
MOTTO .....	iv
PERSEMBAHAN .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI .....	viii
DAFTAR TABEL .....	xi
DAFTAR SKEMA .....	xii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xiii
ABSTRAK .....	xiv
ABSTRACT .....	xv
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penulisan .....	4
D. Manfaat Penulisan .....	5
E. Keaslian Penelitian .....	5

### **BAB II TINJAUAN PUSTAKA**

A. Diabetes Melitus	
1. Definisi .....	7
2. Klasifikasi .....	8
3. Etiologi .....	9
4. Patofisiologi .....	10

5. Faktor risiko .....	11
6. Komplikasi .....	13
<b>B. Upaya Pencegahan Terjadinya Luka Kaki Diabetik</b>	
1. Perawatan Kaki Diabetes Melitus.....	16
2. Senam Kaki .....	17
3. Sepatu Diabetes Pada Penderita Diabetes Melitus .....	17
<b>C. Konsep Perilaku (<i>Lawrence Green</i> ).</b>	
1. Perilaku Tertutup ( <i>Convert Behavior</i> ).....	18
2. Perilaku Terbuka ( <i>Overt Behavior</i> ) .....	18
<b>D. Kerangka Teori Penelitian.</b>	25
<b>E. Kerangka Konsep Penelitian.</b> .....	26

### **BAB III METODE PENELITIAN**

<b>A. Jenis dan Rancangan Penelitian.</b> .....	27
<b>B. Tempat dan Waktu Penelitian.</b> .....	27
<b>C. Alat dan Metode Pengumpulan Data.</b> .....	27
<b>D. Populasi dan Sample.</b> .....	28
<b>E. Variabel Penelitian.</b> .....	30
<b>F. Definisi Operasional.</b> .....	31
<b>G. Instrumen Penelitian.</b> .....	32
<b>H. Uji Validitas dan Reliabilitas.</b> .....	34
<b>I. Tahapan Penelitian.</b> .....	36
<b>J. Pengolahan dan Analisa Data.</b> .....	38

### **BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN**

<b>A. Hasil Penelitian .....</b>	43
<b>B. Pembahasan .....</b>	49
<b>C. Keterbatasan Penelitian .....</b>	55

## **BAB V SIMPULAN DAN SARAN**

A. Simpulan .....	57
B. Saran .....	58

## **DAFTAR PUSTAKA**

## **LAMPIRAN**

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Tabel Kriteria Pengendalian Diabetes Melitus .....	9
Tabel 3.1 Tabel Definisi Operasional .....	33
Tabel 3.2 Tabel Kisi-Kisi Kuesioner Tingkat Pengetahuan .....	35
Tabel 3.3 Tabel Kisi-Kisi Kuesioner Sikap Pencegahan Luka Kaki Diabetik .....	35
Tabel 3.4 Tabel Kisi-Kisi Kuesioner Perilaku Pencegahan Luka Kaki Diabetik .....	49
Tabel 4.1 Tabel Distribusi Frekuensi Karakteristik Jenis Kelamin Responden Penelitian di Puskesmas Purwosari .....	44
Tabel 4.2 Tabel Distribusi Frekuensi Karakteristik Usia Responden Penelitian di Puskesmas Purwosari .....	44
Tabel 4.3 Tabel Distribusi Frekuensi Karakteristik Pendidikan Terakhir Responden Penelitian di Puskesmas Purwosari .....	45
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Karakteristik Lama Menderita Responden Penelitian di Puskesmas Purwosari .....	46
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Karakteristik Jenis Pekerjaan Responden Penelitian di Puskesmas Purwosari .....	46
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Karakteristik Penghasilan Responden Penelitian di Puskesmas Purwosari .....	46
Tabel 4.7 Analisa Deskriptif Data Tingkat Pengetahuan Responden .....	47
Tabel 4.8 Analisa Deskriptif Data Sikap .....	47
Tabel 4.9 Analisa Deskriptif Data Perilaku .....	48
Tabel 4.10 Hasil Uji <i>Spearmant Rank</i> .....	48
Tabel 4.11 Hasil Uji <i>Chi-Square</i> .....	49

## **DAFTAR SKEMA**

Skema 2.1 Kerangka Teori Penelitian.....	27
Skema 2.2 Kerangka Teori Penelitian.....	28

## **DAFTAR LAMPIRAN**

<b>Lampiran 1</b>	<b>Lembar Persetujuan Penelitian</b>
<b>Lampiran 2</b>	<b>Lembar Persetujuan Responden</b>
<b>Lampiran 3</b>	<b>Kuesioner Demografi</b>
<b>Lampiran 4</b>	<b>Keusioner Tingkat Pengetahuan</b>
<b>Lampiran 5</b>	<b>Kuesioner Sikap</b>
<b>Lampiran 6</b>	<b>Kuesioner Perilaku Pencegahan Luka Kaki Diabetik</b>
<b>Lampiran 7</b>	<b>Hasil Uji Validitas</b>
<b>Lampiran 8</b>	<b>Hasil Uji Reliabilitas</b>
<b>Lampiran 9</b>	<b>Data Karakteristik Responden</b>
<b>Lampiran 10</b>	<b>Data Distribusi Tingkat Pengetahuan</b>
<b>Lampiran 11</b>	<b>Data Distribusi Sikap Responden</b>
<b>Lampiran 12</b>	<b>Data Distribusi Perilaku Responden</b>
<b>Lampiran 13</b>	<b>Hasil Uji Normalitas</b>
<b>Lampiran 14</b>	<b>Hasil Uji Analisa <i>Spearmant Rank</i></b>
<b>Lampiran 15</b>	<b>Hasil Uji <i>Chi-Square</i></b>
<b>Lampiran 16</b>	<b>Data Mentah Demografi Responden</b>
<b>Lampiran 17</b>	<b>Surat Bukti Telah Melakukan Uji Validitas</b>
<b>Lampiran 18</b>	<b>Surat Bukti Telah Melakukan Uji Validitas</b>
<b>Lampiran 19</b>	<b>Dokumentasi</b>

## **HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP DENGAN PERILAKU PENCEGAHAN TERJADINYA LUKA KAKI DIABETIK PADA PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE II**

**Sigit Apriliyani<sup>1</sup>, Fahrur Nur Rosyid<sup>2</sup>**

### **ABSTRAK**

**Latar belakang :** Diabetes Melitus adalah penyakit metabolism yang diakibatkan peran insulin yang tidak maksimal. Komplikasi yang sering terjadi adalah terjadinya luka kaki yang kerap kali bertambah parah menjadi ulkus kaki diabetik dan kemungkinan terburuk jika tidak dilakukannya perawatan luka yang baik adalah tindakan amputasi. Oleh karenanya penderita sangat perlu memiliki perilaku pencegahan agar luka kaki diabetik tidak terjadi. Perilaku pencegahan akan dilakukan dengan baik apabila didahului oleh tingkat pengetahuan dan sikap yang baik dari penderita Diabetes Melitus itu sendiri.

**Tujuan :** mengetahui adakah hubungan antara tingkat pengetahuan dan sikap dengan perilaku pencegahan terjadinya luka kaki diabetik pada penderita diabetes melitus tipe II.

**Metode :** Penelitian ini bersifat kuantitatif, desain penelitian yang digunakan adalah deskriptif korelatif dengan pendekatan *cross sectional*. Pengumpulan data menggunakan kuesioner dan sudah dilakukan uji validitas sebelum digunakan. Sample yang digunakan sebanyak 83 orang dengan teknik pengambilan sample *Purposive Sampling*. Penelitian dilakukan selama 2 minggu dari tanggal 20 November-1 Desember 2017 di Puskesmas Purwosari. Analisa data menggunakan uji *Spearmant rank* untuk menguji hubungan tingkat pengetahuan dengan perilaku, sedangkan uji analisis *Chi-Square* untuk mengetahui hubungan Sikap dengan Perilaku Pencegahan terjadinya luka kaki diabetik.

**Hasil :** Didapatkan mayoritas responden memiliki tingkat pengetahuan Baik dengan Perilaku yang Baik yaitu sebanyak 25 orang (30,12%) dengan *p-value* 0,000 (<0,05) yang artinya terdapat hubungan antara tingkat pengetahuan dan perilaku pencegahan terjadinya luka kaki diabetik. Sedangkan 30 orang (36,14%) yang dinyatakan memiliki sikap positif namun perilaku kurang dengan *p-value* 0,000 (<0,05) yang artinya terdapat hubungan antara sikap dengan perilaku pencegahan terjadinya luka kaki diabetik.

Katakunci : Diabetes Melitus tipe II, Luka Kaki Diabetik, Tingkat Pengetahuan, Sikap, Perilaku, Pencegahan Luka Diabetik

## **RELATIONSHIP OF KNOWLEDGE AND ATTITUDE WITH THE PREVENTION OF HEALTHY DIABETIC FEET IN DIABETES MELLITUS TYPE II**

**Sigit Apriliyani<sup>1</sup>, Fahrur Nur Rosyid<sup>2</sup>**

### **ABSTRACT**

**Background:** Diabetes Mellitus is a metabolic disease caused by an inadequate role of insulin. A frequent complication is the occurrence of leg injuries that often get worse into diabetic foot ulcers and the worst possibility of not doing good wound care is amputation. Therefore the patient is very necessary to have preventive behavior for diabetic foot ulcers do not occur. Preventive behavior will be done well if preceded by the level of knowledge and good attitude of people with Diabetes Mellitus itself.

**Objective:** knowing the relationship between the level of knowledge and attitudes with the prevention behavior of diabetic foot ulcer in human with diabetes mellitus type II .

**Methods:** This research is quantitative, the research design used the descriptive correlative with *cross sectional* approach. Collecting data using questionnaires and validity test before use. The sample used as many as 83 people with sampling technique *Purposive Sampling* . The study was conducted for 2 weeks from 20<sup>st</sup> November to 1<sup>st</sup> December 2017 at Purwosari Community Health Center. Data analysis using *Spearmant Rank* test to know the relationship of knowledge level with behavior, while *Chi-Square* analysis test to know the relationship of Attitudes with Behavior.

**Results:** The majority of respondents have a good level of knowledge and good in preventive behavior for diabetic foot ulcers there are 25 people (30.12%) with *p-value* 0,000 (<0,05) which means there is a relationship between level of knowledge with preventive behavior for diabetic foot ulcers. While there are 30 people (36,14%) which stated positive but the behavior is less with *p-value* 0,000 (<0,05) which means there is relationship between attitude with preventive behavior for diabetic foot ulcers.

*Keywords:* *Diabetes Mellitus type II, Diabetic foot ulcers, Level of Knowledge, Attitude, Behavior, Preventionof Diabetic foot ulcer*