

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN ULKUS DIABETIK DAN  
DUKUNGAN KELUARGA DENGAN UPAYA PENCEGAHAN ULKUS DIABETIK  
DI PUSKESMAS NOGOSARI BOYOLALI**

**SKRIPSI**

**Diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan  
mencapai derajat Sarjana Keperawatan**



**Disusun Oleh :**

**AMALIA DIKA ALFIOFITA**

**J 210.140.003**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
2018**

**LEMBAR PENGESAHAN**  
**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN ULKUS DIABETIK DAN**  
**DUKUNGAN KELUARGA DENGAN UPAYA PENCEGAHAN ULKUS DIABETIK**  
**DI PUSKESMAS NOGOSARI BOYOLALI**

**PENELITIAN SKRIPSI**

Disusun oleh :

**AMALIA DIKA ALFIOFITA**  
J 210 140 003

Telah disetujui oleh pembimbing dan dinyatakan telah memenuhi syarat  
mengikuti ujian skripsi

Telah disetujui oleh :  
Dosen Pembimbing



**Fahrur Nur Rosyid, S.Kep., Ns., M.Kes**

Tanggal : 28 Mei 2018

HALAMAN PENGESAHAN

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN ULKUS DIABETIK DAN  
DUKUNGAN KELUARGA DENGAN UPAYA PENCEGAHAN ULKUS  
DIABETIK DI PUSKESMAS NOGOSARI BOYOLALI**

OLEH

**AMALIA DIKA ALFIOFITA  
J 210 140 003**

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Surakarta  
Pada tanggal 02 Juni 2018  
dan dinyatakan telah memenuhi syarat

Dewan Penguji:

1. Fahrur Nur Rosyid, S.Kep., Ns., M.Kes. (.....)  
(Ketua Dewan Penguji)
2. Abi Muhlisin, SKM., M.Kep. (.....)  
(Anggota I Dewan Penguji)
3. Dr Faizah Betty Rahayuningsih, S.Kep., M.Kes. (.....)  
(Anggota II Dewan Penguji)

Dekan,



Dr. Mutalazimah, S.KM., M.Kes.  
NIK. 786

## PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Nama : Amalia Dika Alfiofita  
NIM : J 210.140.003  
Program studi : S1 Ilmu Keperawatan  
Judul skripsi : **HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN ULKUS  
DIABETIK DAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN  
UPAYA PENCEGAHAN ULKUS DIABETIK DI PUSKESMAS  
NOGOSARI BOYOLALI**

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa skripsi yang saya buat dan yang saya serahkan ini merupakan hasil karya saya sendiri, kecuali kutipan-kutipan dan ringkasan-ringkasan yang telah saya jelaskan sumbernya. Apabila dikemudian hari atau dapat dibuktikan bahwa skripsi ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi apapun dari Fakultas Ilmu Kesehatan dan gelar serta ijazah yang diberikan oleh Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Surakarta, 28 Mei 2018

Yang membuat pernyataan



(Amalia Dika Alfiofita)

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI  
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas Akademis Universitas Muhammadiyah Surakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Amalia Dika Alfiofita

NIM : J210140003

Program Studi : S1 Ilmu Keperawatan

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Surakarta **Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (Non-Exclusive Royalty-Free Right)**

Atas karya ilmiah saya yang berjudul :

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN ULKUS DIABETIK DAN  
DUKUNGAN KELUARGA DENGAN UPAYA PENCEGAHAN ULKUS  
DIABETIK DI PUSKESMAS NOGOSARI BOYOLALI**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non-eksklusif ini Universitas Muhammadiyah Surakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Surakarta

Pada tanggal : 28 Mei 2018

Yang menyatakan



(Amalia Dika Alfiofita)

## **LEMBAR PERSEMBAHAN**

Alhamdulillah puji syukur saya panjatkan kehadiran Allah SWT yang selalu memberikan kemudahan kepada saya dalam menyusun skripsi ini, skripsi ini saya persembahkan untuk :

- (1) Allah SWT, yang telah memberikan kelancaran dan menikmati setiap proses dalam menyusun skripsi ini.
- (2) Masrikan dan Hartini selaku orang tua, saya mengucapkan terima kasih sebanyak-banyaknya atas dukungan, nasehat, dan selalu menenangkan hati saya jika mengalami keputus asaan dalam menyelesaikan skripsi ini.
- (3) Moch. Alif Zengis Khan selaku adik kandung, saya mengucapkan terima kasih atas dukungan sekaligus teman berbagi cerita saat saya mengalami kesulitan dalam skripsi ini.
- (4) Edwin Agus Dwi Angga selaku teman dekat, saya mengucapkan terima kasih sebanyak-banyaknya telah mendampingi, memberikan waktu, tenaga, pikiran, dukungan, nasehat dan selalu mengingatkan saya akan target yang saya buat. Sehingga, saya dapat menyelesaikan skripsi ini.
- (5) Khoirun Nisak dan Debby Clara Shinta, saya mengucapkan terima kasih banyak sudah mau saya repotkan dan membantu saya dalam mengerjakan skripsi ini.
- (6) Sahabat-sahabat saya terutama “curut” yaitu dina, datik, dewinta, nida, reza dan ita saya mengucapkan terima kasih sudah menemani saya selama 4 tahun ini dan membantu saya dalam banyak hal, banyak masalah, suka duka semuanya. Terima kasih sudah hadir dalam kehidupan maupun kenangan terindah saya.
- (7) Teman-teman S1 Keperawatan terutama kelas A, terima kasih kalian telah menjadi saudara bahkan keluarga kedua saya selama 4 tahun ini. Semoga kita semua tetap menjadi keluarga dan bisa sukses bersama-sama. Amin

(8) Chiko Jericho choco selaku kucing kesayangan saya yang selalu menemani setiap saya mengerjakan skripsi.

## KATA PENGANTAR

Dengan menyebut nama Allah SWT yang Maha Pengasih dan Maha Penyayang serta puji dan syukur saya panjatkan atas kehadiran-Nya yang telah melimpahkan rahmat, hidayah dan inayah-Nya, saya dapat menyelesaikan skripsi ini. Penulisan skripsi ini dilakukan untuk memenuhi salah satu syarat mencapai gelar Sarjana Keperawatan Jurusan S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta. Saya sangat berterima kasih sekali pada pembimbing dan pihak-pihak yang membantu saya dalam menyelesaikan skripsi saya, bagi saya sangat sulit menyelesaikan skripsi ini. Saya mengucapkan terima kasih kepada :

- (1) Dr. Sofyan Anif, M. Si selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
- (2) Dr. Mutalazimah, S.KM., M.Kes selaku dekan Fakultas Ilmu Kesehatan yang telah memfasilitasi terlaksananya skripsi ini.
- (3) Arum Pratiwi, S.Kp., M.Kes selaku kepala prodi S1 Keperawatan yang telah memberikan fasilitas dan dukungan pada mahasiswanya agar cepat menyelesaikan kewajibannya, salah satunya yaitu menyelesaikan skripsi.
- (4) Dian Nur W. S.Kep, Ners., M.Kep selaku koordinator skripsi S1 Keperawatan yang telah sabar dan memberikan arahan pada mahasiswa yang bingung dan memberikan solusinya.
- (5) Fahrur Nur Rosyid, S.Kep, Ns., M.Kes selaku pembimbing saya selama saya menyusun skripsi saya mengucapkan banyak banyak terima kasih atas bimbingannya dan dapat menghadapi saya dengan sangat sabar.
- (6) Kepala Puskesmas Banyudono 2 Boyolali dan warga sekitar Puskesmas, saya mengucapkan terima kasih banyak atas waktu, tempat dan kesediaan bapak kepala Puskesmas dan responden untuk membantu saya dalam melakukan uji validitas dengan lancar.
- (7) Kepala Puskesmas Nogosari Boyolali dan warga sekitar Puskesmas saya mengucapkan terima kasih banyak atas waktu, tempat dan kesediaan perawat-perawat bahkan responden di Puskesmas untuk membantu saya dalam



melakukan penelitian dengan lancar. Tanpa kepala Puskesmas Nogosari, perawat-perawat Puskesmas Nogosari dan responden yang baik dan kooperatif saya tidak bisa melakukan penelitian ini dengan baik.

Akhir kata, saya berharap kepada Allah SWT yang Maha Pengasih dan Maha Penyayang akan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu saya dalam menyelesaikan skripsi ini. Dan semoga, dengan adanya skripsi ini akan bermanfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan khususnya bidang keperawatan.

Surakarta, 28 Mei 2018

Penulis



Amalia Dika Alfiofita

## MOTTO

“Dan janganlah kamu berputus asa dari rahmat Allah SWT. Sesungguhnya tiada berputus asa dari rahmat Allah SWT melainkan orang-orang yang kufur (terhadap karunia Allah).” (Q.S Yusuf:87)

“Allah tidak akan membebani seseorang melainkan sesuai dengan kadar kesanggupannya.” (Q.S Al Baqarah:286)

“Hai orang-orang yang beriman, apabila dikatakan kepadamu: “berlapang-lapanglah kamu dalam majelis”, maka lapangkanlah. Niscaya Allah akan memberi kelapangan untukmu. Dan apabila dikatakan: “berdirilah kamu”, maka berdirilah, niscaya Allah akan meninggikan orang-orang yang beriman diantaramu dan orang-orang yang diberi ilmu pengetahuan beberapa derajat. Dan Allah Maha Mengetahui apa yang kamu kerjakan.  
(Q.S Al- Mujadalah: 58:11)

“barang siapa yang meniti suatu jalan untuk mencari ilmu niscaya Allah akan memudahkan baginya jalan menuju surga.” (HR Muslim)

Yakinlah bahwa kemampuanmu bisa menyelesaikan suatu masalah. Belajar berusaha sendiri tanpa bergantung kepada orang lain.  
(penulis)

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN. ....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI.....	v
LEMBAR PERSEMBAHAN. ....	vi
KATA PENGANTAR. ....	viii
MOTTO. ....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN .....	xvii
ABSTRAK.....	xviii
ABSTRACT.....	xix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Perumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
E. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN TEORI.....	8
A. Tinjauan tentang Pengetahuan.....	8
1. Pengertian Pengetahuan.....	8
2. Faktor-faktor yang mempengaruhi pengetahuan.....	8
3. Manfaat pengetahuan.....	9
4. Tingkat pengetahuan.....	10

5. Pengukuran pengetahuan.....	11
B. Tinjauan tentang Keluarga.....	12
1. Pengertian Keluarga .....	12
2. Tipe keluarga .....	12
3. Struktur keluarga .....	15
4. Fungsi keluarga.....	16
5. Peran keluarga. ....	17
6. Dukungan keluarga.....	18
a. Pengertian .....	18
b. Bentuk dukungan keluarga .....	18
c. Faktor-faktor yang mempengaruhi dukungan keluarga....	19
d. Peran keluarga di bidang kesehatan.....	20
C. Tinjauan tentang Diabetes melitus .....	21
1. Pengertian Diabetes Melitus .....	21
2. Klasifikasi diabetes melitus.....	21
3. Penyebab diabetes melitus.....	22
4. Manifestasi klinis diabetes melitus.....	24
5. Komplikasi diabetes melitus.....	25
6. Penatalaksanaan diabetes melitus.....	27
D. Tinjauan tentang Ulkus diabetik.....	29
1. Pengertian Ulkus Diabetik.....	29
2. Penyebab ulkus diabetik. ....	29
3. Manifestasi klinis ulkus diabetik .....	31
4. Jenis ulkus diabetik.....	32
5. Klasifikasi ulkus diabetik .....	32
6. Faktor risiko ulkus diabetik .....	33
7. Pencegahan ulkus diabetik.....	34
8. Penanganan ulkus diabetik .....	35
E. Kerangka teori .....	37

F. Kerangka konsep .....	38
G. Hipotesis .....	38
BAB III METODE PENELITIAN .....	39
A. Jenis penelitian .....	39
B. Tempat dan waktu penelitian.....	39
C. Populasi dan sampel .....	39
D. Teknik pengambilan sampel.....	41
E. Variabel penelitian.....	42
F. Definisi operasional.....	42
G. Instrumen penelitian .....	44
1. Kuesioner tingkat pengetahuan keluarga.....	44
2. Kuesioner dukungan keluarga dan upaya pencegahan ulkus diabetik.....	44
H. Uji validitas dan reliabilitas.....	46
I. Analisa data .....	49
J. Etika penelitian.....	50
K. Jalannya penelitian .....	50
L. Teknik pengolahan data.....	52
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	54
A. Hasil penelitian .....	54
B. Pembahasan penelitian .....	60
C. Keterbatasan penelitian.....	65
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....	66
A. Kesimpulan .....	66
B. Saran .....	67
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>69</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka teori .....	37
Gambar 2. Kerangka konsep .....	38

## DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional .....	43
Tabel 3.2 Kisi-kisi Kuesioner Pengetahuan .....	44
Tabel 3.3 Kisi-kisi Kuesioner Dukungan Keluarga .....	45
Tabel 3.4 Kisi-kisi Kuesioner Pencegahan Ulkus Diabetik .....	45
Tabel 3.5 Hasil validitas kuesioner tingkat pengetahuan ulkus diabetik .....	47
Tabel 3.6 Hasil validitas kuesioner dukungan keluarga.....	47
Tabel 3.7 Hasil validitas kuesioner upaya pencegahan ulkus diabetik .....	48
Tabel 4.1 Distribusi karakteristik responden umur .....	54
Tabel 4.2 Distribusi karakteristik responden jenis kelamin .....	55
Tabel 4.3 Distribusi karakteristik responden pendidikan.....	55
Tabel 4.4 Distribusi tingkat pengetahuan keluarga.....	56
Tabel 4.5 Distribusi dukungan keluarga .....	57
Tabel 4.6 Distribusi upaya Pencegahan Ulkus Diabetik.....	57
Tabel 4.7 Tabel tabulasi silang tingkat pengetahuan ulkus dengan upaya pencegahan ulkus diabetik.....	58
Tabel 4.8 Tabulasi silang dukungan keluarga dengan upaya pencegahan ulkus diabetik.....	59

## DAFTAR LAMPIRAN

1. Lampiran 1 : Surat keterangan study pendahuluan
2. Lampiran 2 : Surat keterangan uji validitas
3. Lampiran 3 : Surat ijin penelitian
4. Lampiran 4 : Surat keterangan penelitian di Puskesmas Nogosari Boyolali
5. Lampiran 5 : Permohonan Menjadi Responden
6. Lampiran 6 : Lembar Persetujuan
7. Lampiran 7 : Kuesioner Penelitian
8. Lampiran 8 : Tabulasi data uji validitas tingkat pengetahuan  
Hasil uji validitas kuesioner tingkat pengetahuan
9. Lampiran 9 : Tabulasi data uji validitas dukungan keluarga  
Hasil uji validitas kuesioner dukungan keluarga
10. Lampiran 10 : Tabulasi data uji validitas pencegahan ulkus diabetik  
Hasil uji validitas kuesioner pencegahan ulkus diabetik
11. Lampiran 11 : Hasil Uji Reliabilitas
12. Lampiran 12 : Tabulasi data penelitian responden
13. Lampiran 13 : Tabulasi data penelitian pengetahuan ulkus
14. Lampiran 14 : Tabulasi data penelitian dukungan keluarga
15. Lampiran 15 : Tabulasi data penelitian pencegahan ulkus
16. Lampiran 16 : Hasil Uji Penelitian
17. Lampiran 17 : Dokumentasi



## DAFTAR SINGKATAN

1. DM : *Diabetes Melitus*
2. Kemenkes RI : *Kementrian kesehatan Republik Indonesia*
3. IDF : *International Diabetes Federation*
4. Dinkes : *Dinas Kesehatan*
5. IDDM : *Insulin Dependent Diabetes Melitus*
6. NIDDM : *Non-Insulin Dependent Diabetes Melitus*
7. GDM : *Gestational Diabetes Mellitus*
8. HLA : *Human Leucocyte antigen*
9. PERKENI : *Perkumpulan Endokrinologi Indonesia*
10. DPP-IV : *Dipeptidyl Peptidas-IV*
11. SGLT-2 : *Sodium Glucose Co-transporter 2*
12. GLP-1 : *Glucagon Like Peptide-1*

## **HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN ULKUS DIABETIK DAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN UPAYA PENCEGAHAN ULKUS DIABETIK DI PUSKESMAS NOGOSARI BOYOLALI**

### **Abstrak**

**Latar belakang :** Diabetes melitus merupakan sekumpulan gangguan metabolik yang ditandai dengan peningkatan kadar glukosa darah (hiperglikemi). Biasanya pada DM akan menyebabkan komplikasi, salah satunya adalah ulkus diabetik. Ulkus diabetik adalah luka pada lapisan kulit, nekrosis atau gangrene yang terjadi pada telapak kaki penderita DM.

**Tujuan :** Mengetahui hubungan tingkat pengetahuan ulkus diabetik dan dukungan keluarga dengan pencegahan ulkus diabetik di Puskesmas Nogosari Boyolali.

**Metode :** Penelitian ini menggunakan jenis penelitian kuantitatif dengan deskriptif kolerasi melalui pendekatan *cross sectional*. Teknik pengambilan sampel menggunakan *purposive sampling*. Variabel yang diteliti yaitu tingkat pengetahuan, dukungan keluarga dan pencegahan ulkus diabetik. Instrument yang digunakan adalah kuesioner, kemudian diuji melalui uji *Spearman rank*.

**Hasil :** Hasil penelitian menunjukkan bahwa mayoritas responden mempunyai tingkat pengetahuan yang cukup dengan pencegahan ulkus diabetik kategori kurang sebanyak 16 orang dengan nilai *p-value* 0,008 ( $<0,05$ ) artinya terdapat hubungan antara tingkat pengetahuan dan pencegahan ulkus diabetik. Sedangkan, pada dukungan keluarga dengan pencegahan ulkus diabetik mayoritas responden mempunyai dukungan keluarga yang baik, tetapi dengan pencegahan yang kurang sebanyak 17 orang dengan *p-value* 0,030 ( $<0,05$ ) artinya terdapat hubungan antara dukungan keluarga dengan pencegahan ulkus diabetik.

**Kesimpulan :** Dari hasil penelitian disimpulkan bahwa terdapat hubungan pada tingkat pengetahuan dengan upaya pencegahan ulkus diabetik. Dan terdapat hubungan pada dukungan keluarga dengan upaya pencegahan ulkus diabetik.

**Kata kunci :** Diabetes melitus, ulkus diabetik, tingkat pengetahuan, dukungan keluarga, pencegahan ulkus diabetik.

**RELATIONSHIP OF DIABETIC ULKUS KNOWLEDGE AND FAMILY  
SUPPORT WITH DIABETIC ULKUS PREVENTIONS IN PUSKESMAS  
NOGOSARI BOYOLALI**

***Abstract***

**Background:** *Diabetes mellitus is a set of metabolic disorders characterized by elevated blood glucose levels (hyperglycemia). Usually in DM will cause complications, one of which is diabetic ulcers. Diabetic ulcers are skin lesions, necrosis or gangrene lesions that occur on the feet of patients with DM.*

**Objective:** *To determine the relationship between diabetic ulcer knowledge level and family support with prevention of diabetic ulcers at Puskesmas Nogosari Boyolali.*

**Method:** *This research uses quantitative research type with descriptive of collation through approach cross sectional. Sampling technique using purposive sampling. The variables studied were level of knowledge, family support and prevention of diabetic ulcers. The instrument used is a questionnaire, then tested through Spearman rank.*

**Results:** *The results showed that the majority of respondents have sufficient level of knowledge with prevention of diabetic ulcers category less as much as 16 people with p-value value 0.008 ( $<0.05$ ) means there is a relationship between knowledge level and prevention diabetic ulcers. Meanwhile, in family support with prevention of diabetic ulcers, the majority of respondents had good family support, but with less prevention as many as 17 people with p-value 0.030 ( $<0.05$ ) means there is a relationship between family support and diabetic ulcers.*

**Conclusion:** *From the research result concluded that there is correlation to knowledge level with prevention effort of diabetic ulcers. And there is a connection to family support with prevention of diabetic ulcers.*

**Keywords:** *Diabetes mellitus, diabetic ulcers, level of knowledge, family support, prevention of diabetic ulcers.*