

**PERBEDAAN TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG PERAWATAN  
LUKA PADA PASIEN *DIABETES MELLITUS* DAN KELUARGA  
SEBELUM DAN SETELAH DIBERIKAN  
PENYULUHAN KESEHATAN**



**SKRIPSI**

Oleh :

**WAHYU PUJI ASTUTI**

**2233056P**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN DAN NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS KATOLIK MUSI CHARITAS  
PALEMBANG 2024**

**PERBEDAAN TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG PERAWATAN  
LUKA PADA PASIEN *DIABETES MELLITUS* DAN KELUARGA  
SEBELUM DAN SETELAH DIBERIKAN  
PENYULUHAN KESEHATAN**



**SKRIPSI**

Diajukan Kepada  
Universitas Katolik Misi Charitas  
untuk memenuhi salah satu persyaratan  
dalam menyelesaikan program Sarjana Keperawatan

Oleh :

**WAHYU PUJI ASTUTI**

**2233056P**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN DAN NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHAAN  
UNIVERSITAS KATOLIK MISI CHARITAS  
PALEMBANG 2024**

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN DAN NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS KATOLIK MUSI CHARITAS



**Tanda Persetujuan Seminar Skripsi**

Nama : Wahyu Puji Astuti  
Nim : 2233056P  
Judul : "Perbedaan Tingkat Pengetahuan Tentang Perawatan Luka  
Pada Pasien *Diabetes Mellitus* dan Keluarga Sebelum dan  
Setelah Diberikan Penyuluhan Kesehatan"

Menyetujui untuk diujikan pada ujian skripsi  
jenjang Sarjana Keperawatan  
Palembang, 16 Januari 2024

Pembimbing Utama

  
(Ns. Keristina Ajul, M.Kep)

Pembimbing Pendamping

  
(Ns. Aniska Indah Fari, M.Kep)

Mengetahui  
Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Dan Ners

  
(Ns. Bani Dwi Hardika, S.Kep., M.K.M)

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN DAN NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS KATOLIK MUSI CHARITAS**



**Tanda Pengesahan Skripsi**

Nama : Wahyu Puji Astuti  
Nim : 2233056P  
Judul : "Perbedaan Tingkat Pengetahuan Tentang Perawatan Luka Pada Pasien *Diabetes Mellitus* dan Keluarga Sebelum dan Sesudah Diberikan Penyuluhan Kesehatan"

Telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji sebagai persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan Palembang, 16 Januari 2024

**TIM PENGUJI:**

Ketua Dewan Penguji : Ns. Keristina Ajul, M.Kep  
Anggota Penguji 1 : Ns. Aniska Indah Fari, M.Kep  
Anggota Penguji 2 : Ns. Ketut Suryani, M.Kep  
Anggota Penguji 3 : Ns. Srimiyati, M.Kep

**TANDA TANGAN**

**Mengetahui**

Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan  
  
Bangun Dwi Hardika, S.Kep., M.K.M

**Mengesahkan**

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
  
Ns. Srimiyati, M.Kep

## PERNYATAAN

### PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS SKRIPSI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Wahyu Puji Astuti

Nim : 2233056P

Judul Skripsi : Perbedaan Tingkat Pengetahuan Tentang Perawatan Luka Pada Pasien *Diabetes Mellitus* Dan Keluarga Sebelum Dan Setelah Diberikan Penyuluhan Kesehatan

Menyatakan bahwa saya memberikan hak kepada Universitas Katolik Musi Charitas untuk mempublikasikan skripsi saya tanpa meminta izin dari saya selama nama saya tetap dicantumkan sebagai penulis

Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Penulis, 16 Januari 2024



(Wahyu Puji Astuti)

## LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Wahyu Puji Astuti  
Nim : 2233056P  
Program Studi : S1 Ilmu Keperawatan  
Judul Skripsi : Perbedaan Tingkat Pengetahuan Tentang Perawatan Luka Pada Pasien *Diabetes Mellitus* Dan Keluarga Sebelum Dan Setelah Diberikan Penyuluhan Kesehatan

Dengan ini menyatakan bahwa hasil penelitian skripsi yang telah saya buat ini merupakan hasil karya sendiri dan benar keasliannya. Apabila ternyata dikemudian hari penelitian skripsi ini merupakan hasil plagiat atau penjiplakan terhadap karya orang lain. Maka saya bersedia mempertanggungjawabkan sekaligus bersedia menerima sanksi berdasarkan aturan tata tertib di Universitas Katolik Misi Chartas Palembang.

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Penulis, 16 Januari 2024



(Wahyu Puji Astuti)

## HALAMAN MOTTO DAN PERSEMBAHAN

Puji syukur saya panjatkan kehadiran tuhan yang maha esa yang telah memberikan rahmat dan nikmatnya sehingga saya dapat menyusun serta menyelesaikan skripsi ini.

Skripsi ini saya persembahkan kepada:

1. Untuk diri sendiri, yang telah kuat untuk sampai ditahap ini dengan beribu keluhan dan rintangan yang dihadapi dengan kekuatan masalah yang hadir beruntungnya puji kuat menghadapinya dan terus berjuang.
2. Karya ini kupersembahkan untuk orang tua ku, Mama dan Papa tersayang yang doanya tidak pernah putus mendoakan, yang telah menjadikan anak paling beruntung karena memiliki kalian berdua didunia ini.
3. Kepada Enam Saudara perempuanku, yang telah mengajarkan arti dewasa dan kuat bahwa dunia begitu indah setelah masalah selesai untuk dihadapi, terimakasih telah menjadi pendengar cerita dan keluh adik kalian ini.
4. Orang-orang terkasih yang menjadi teman dan menemani serta memberikan warna di hari-hari, dan menerimaku seindah bianglala.

### **Motto :**

**“Mustahil”** allah membawamu sampai sejauh ini hanya untuk gagal.

“dont worry time must pass even in the moment when it feels like it can't or shouldn't.

Don't Give up Bertahanlah.”

## ABSTRAK

Wahyu Puji Astuti 2233056P

Perbedaan Tingkat Pengetahuan Tentang Perawatan Luka Pada Pasien *Diabetes Mellitus* Dan Keluarga Sebelum Dan Setelah Diberikan Penyuluhan Kesehatan

### SKRIPSI

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN DAN NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS KATOLIK MUSI CHARITAS**

**Latar Belakang :** *Diabetes mellitus* adalah keadaan hiperglikemik kronis yang disertai dengan berbagai gangguan metabolisme sehingga terjadi pada organ pankreas menyebabkan tubuh tidak cukup memproduksi insulin, sehingga terjadinya komplikasi salah satunya pada kulit dan kaki yaitu luka. Perawatan luka diabetik adalah untuk menghindari infeksi, membasmi bakteri yang ada, atau menghentikan pertumbuhannya pada kulit dan jaringan tubuh lainnya.

**Tujuan :** Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui perbedaan tingkat pengetahuan sebelum dan sesudah diberikan penyuluhan kesehatan tentang perawatan luka pada klien diabetes mellitus dan keluarga dengan menggunakan media *booklet* dan *video*.

**Metode :** Jenis Penelitian ini kuantitatif dengan metode *pre-eksperimental one group pretest-posttest*. Teknik sampling menggunakan *teknik accidental sampling*, Populasi 30 Responden. Alat pengumpulan data dengan menggunakan kuisioner. Analisa data yang digunakan dalam analisa univariat dan bivariat.

**Hasil :** Mayoritas responden berusia 46-55 tahun sebanyak 12 (40%), berjenis kelamin perempuan sebanyak 23 (76,6%), dengan tingkat pendidikan menengah sebanyak 22 (73,3%), dan lama menderita  $\leq 5$  tahun sebanyak 9 (30%), pengetahuan sebelum 21 (70%) pengetahuan setelah 30 (100%). Hasil Uji Wilcoxon Signed Rank Test didapatkan perbedaan tingkat pengetahuan sebelum dan setelah diberikan penyuluhan kesehatan tentang perawatan luka pada klien diabetes mellitus dan keluarga p-value  $0,001 < 0,05$ .

**Saran:** Hasil penelitian ini diharapkan agar responden dapat melakukan perawatan luka secara mandiri dirumah dibantu dengan bantuan keluarga, sehingga dapat mencegah terjadinya luka.

**Kata Kunci:** *Booklet dan Video, Penyuluhan Kesehatan, Pengetahuan*



## ABSTRACT

Wahyu Puji Astuti 2233056P

Differences in Knowledge Levels About Wound Care in Diabetes Mellitus Patients and Their Families Before and After Being Given Health Education

### SKRIPSI

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN DAN NERS

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS KATOLIK MUSI CHARITAS

**Background:** *Diabetes mellitus is a chronic hyperglycemic condition accompanied by various metabolic disorders that occur in the pancreas causing the body to not produce enough insulin, resulting in complications, one of which is on the skin and feet, namely wounds. Diabetic wound care is to avoid infection, eradicate existing bacteria, or stop their growth on the skin and other body tissues.*

**Objective:** *This study aims to determine the difference in the level of knowledge before and after being given health education about wound care to clients with diabetes mellitus and their families using booklets and video media.*

**Method:** *This type of research is quantitative with a pre-experimental one group pretest-posttest method. The sampling technique uses accidental sampling technique, population 30 respondents. The data collection tool uses a questionnaire. The data analysis used is univariate and bivariate analysis.*

**Results:** *The majority of respondents aged 46-55 years were 12 (40%), female as many as 23 (76.6%), with secondary education levels as many as 22 (73.3%), and duration of suffering  $\leq 5$  years as many as 9 (30%), knowledge before 21 (70%) knowledge after 30 (100%). The results of the Wilcoxon Signed Rank Test showed that there was a difference in the level of knowledge before and after being given health education about wound care for diabetes mellitus clients and their families,  $p\text{-value } 0.001 < 0.05$ .*

**Suggestion:** *It is hoped that the results of this study will enable respondents to carry out wound care independently at home with the help of their family, so that they can prevent injuries from occurring.*

**Keywords:** *Booklets and Videos, Health Education, Knowledge*

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan Kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Skripsi ini yang berjudul “Perbedaan Tingkat Pengetahuan Tentang Perawatan Luka Pada Pasien *Diabetes Mellitus* dan Keluarga Sebelum Dan Sesudah Diberikan Penyuluhan Kesehatan”. Penulisan Skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan program S1 Keperawatan di Universitas Katolik Musi Charitas Palembang.

Pada proses penyusunan ini tidak terlepas dari bantuan pihak, oleh karena itu penulis ingin menyampaikan rasa hormat dan terima kasih Kepada:

1. Dr. Antonius Singgih Setiawan, S.E., M.Si selaku Rektor Universitas Katolik Musi Charitas.
2. Ns. Srimiyati, M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Katolik Musi Charitas.
3. Ns. Bangun Dwi Hardika, S.Kep., M.KM selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Katolik Musi Charitas.
4. Ns. Keristina Ajul, M.Kep selaku dosen Pembimbing Utama dan Ns. Aniska Indah Fari, M.Kep, selaku Pembimbing Pendamping yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk membimbing serta banyak memberikan masukan dan saran dalam menyelesaikan skripsi ini. .
5. Ns. Ketut Suryani, M.Kep selaku dosen Penguji Metodologi dan Ns. Srimiyati, M.Kep selaku dosen Penguji Materi yang telah memberikan banyak masukan dan saran.

6. Kepada dr. Martina Mudjitaba sebagai kepala Puskesmas Padang Selasa yang telah memberikan saya izin untuk melakukan studi pendahuluan.
7. Kepada Kader khususnya Wilayah kerja Bukit Lama tempat penelitian yang telah membantu melengkapi data dan studi pendahuluan.
8. Puskesmas Padang Selasa, Wilayah kerja Bukit Baru tempat penelitian melakukan uji valid dalam penelitian ini.
9. Teman-teman saya dari Program Studi S1 Keperawatan khususnya kelas transisi yang telah berjuang bersama untuk sampai pada tahap ini.

Peneliti menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini masih ada banyak kekurangan dalam segi tata bahasa maupun sistematika penulisan dan perlu disempurnakan dengan lebih baik lagi. Oleh karena itu, peneliti sangat mengharapkan kritik dan saran yang bermanfaat dan bersifat membangun agar tercapainya kualitas skripsi yang baik dimasa yang akan datang. Penulis mengucapkan terimakasih kepada semua pihak atau bantuan yang telah diberikan. Semoga skripsi ini dapat memberikan mafaat bagikita semua khususnya bagi penulis dan teman-teman satu profesi.

Palembang, 16 Januari 2024



Wahyu Puji Astuti

## DAFTAR ISI

Halaman Sampul depan.....	i
Halaman sampul dalam .....	ii
Halaman Persetujuan .....	iii
Halaman Pengesahan .....	iv
Halaman Lembar Pernyataan .....	v
Halaman Pernyataan Persetujuan Publikasi Karya Ilmiah.....	vi
Halaman Motto dan Persembahan .....	vii
Abstrak.....	viii
Abstract.....	ix
Kata Pengantar .....	x
Daftar Isi .....	xii
Daftar Tabel .....	xv
Datar Bagan.....	xvi
Daftar Lampiran .....	xvii
Daftar Singkatan.....	xviii

### BAB I PENDAHULUAN

A. Latar belakang .....	1
B. Rumusan masalah .....	6
C. Tujuan penelitian .....	7
D. Manfaat penelitian .....	8
E. Ruang lingkup penelitian .....	9
F. Penelitian terkait.....	10

### BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Konsep <i>Diabetes Militus</i>	
1. Pengertian <i>Diabetes Militus</i> .....	15
2. Etiologi <i>Diabetes Militus</i> .....	15
3. Patofisiologi <i>Diabetes Militus</i> .....	16
4. Komplikasi <i>Diabetes Militus</i> .....	17
5. Penatalaksanaan <i>Diabetes Militus</i> .....	20
B. Konsep perawatan Luka Diabetik	
1. Pengertian Perawatan Luka <i>Diabetes Melitus</i> .....	22
2. Jenis Perawatan Luka <i>Diabetes Melitus</i> .....	22
3. Tujuan Penatalaksanaan Perawatan Luka <i>Diabetes Melitus</i> .....	23

4. Prinsip Manajemn Perawatan Luka <i>Diabetes Melitus</i> .....	23
5. Proses Penggantian Balutan Perawatan <i>Diabetes Melitus</i> .....	23
6. Metode Perawatan Luka <i>Diabetes Melitus</i> .....	24
7. Macam-macam Pengantian Luka <i>Diabetes Melitus</i> .....	26
C. Konsep Pengetahuan	
1. Pengertian Pengetahuan .....	27
2. Jenis Pengetahuan .....	28
3. Faktor-faktor Yang Mempengaruhi .....	29
4. Tahapan Pengetahuan .....	30
5. Cara Memperoleh Pengetahuan .....	31
6. Cara Mengukur Pengetahuan.....	32
D. Konsep Pendidikan Kesehatan	
1. Pengertian Pendidikan Kesehatan.....	33
2. Tujuan Pendidikan Kesehatan .....	33
3. Metode Pendidikan kesehatan .....	34
4. Media Pendidikan Kesehatan.....	35
E. Konsep keluarga	
1. Pengertian keluarga .....	38
2. Peran keluarga.....	39
F. Kerangka Teori.....	40
<b>BAB III KERANGKA PENELITIAN</b>	
A. Kerangka Konsep.....	41
B. Definisi Operasional .....	42
C. Hipotesis Penelitian .....	44
<b>BAB IV METODE PENELITIAN</b>	
A. Desain Penelitian .....	45
B. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	46
C. Populasi dan Sampel .....	46
D. Teknik Pengumpulan Data.....	48

E. Alat Pengumpulan Data .....	51
F. Teknik Analisa Data .....	54
G. Etika Penelitian .....	57

## **BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN**

A. Gambaran Tempat Penelitian .....	59
B. Hasil Penelitian .....	63
1. Hasil Data Univariat .....	63
2. Hasil Data Bivariat .....	65
C. Pembahasan .....	66
1. Hasil Univariat .....	66
2. Hasil Bivariat .....	76
D. Keterbatasan Penelitian .....	78

## **BAB VI PENUTUP**

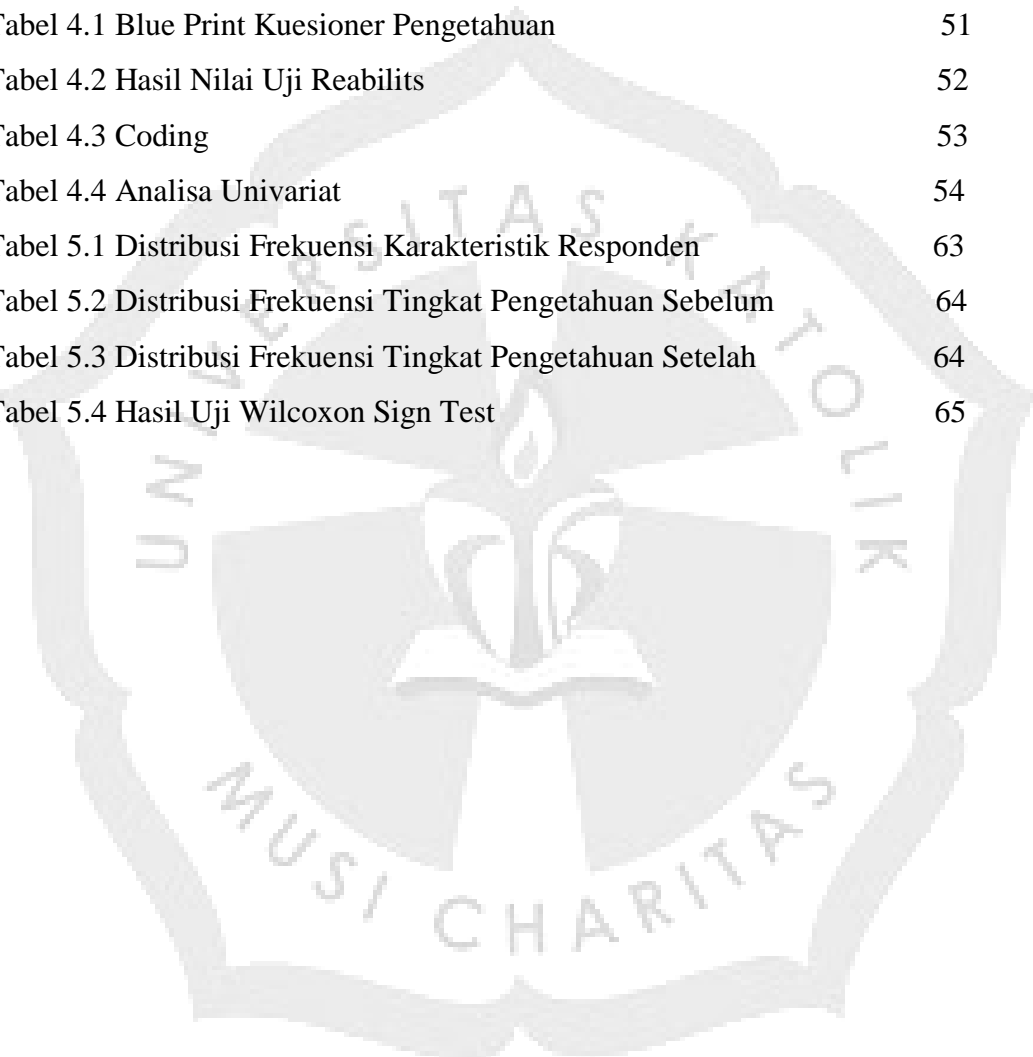
A. Kesimpulan .....	79
B. Saran.....	80

## **DAFTAR PUSTAKA**

## **LAMPIRAN**

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1.1 Penelitian Terkait	10
Tabel 2.1 Jurnal Terkait Media Booklet	37
Tabel 2.2 Jurnal Terkait Media Video	38
Tabel 3.2 Definisi Operasional	43
Tabel 4.1 Blue Print Kuesioner Pengetahuan	51
Tabel 4.2 Hasil Nilai Uji Reabilits	52
Tabel 4.3 Coding	53
Tabel 4.4 Analisa Univariat	54
Tabel 5.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden	63
Tabel 5.2 Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan Sebelum	64
Tabel 5.3 Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan Setelah	64
Tabel 5.4 Hasil Uji Wilcoxon Sign Test	65



## DAFTAR BAGAN

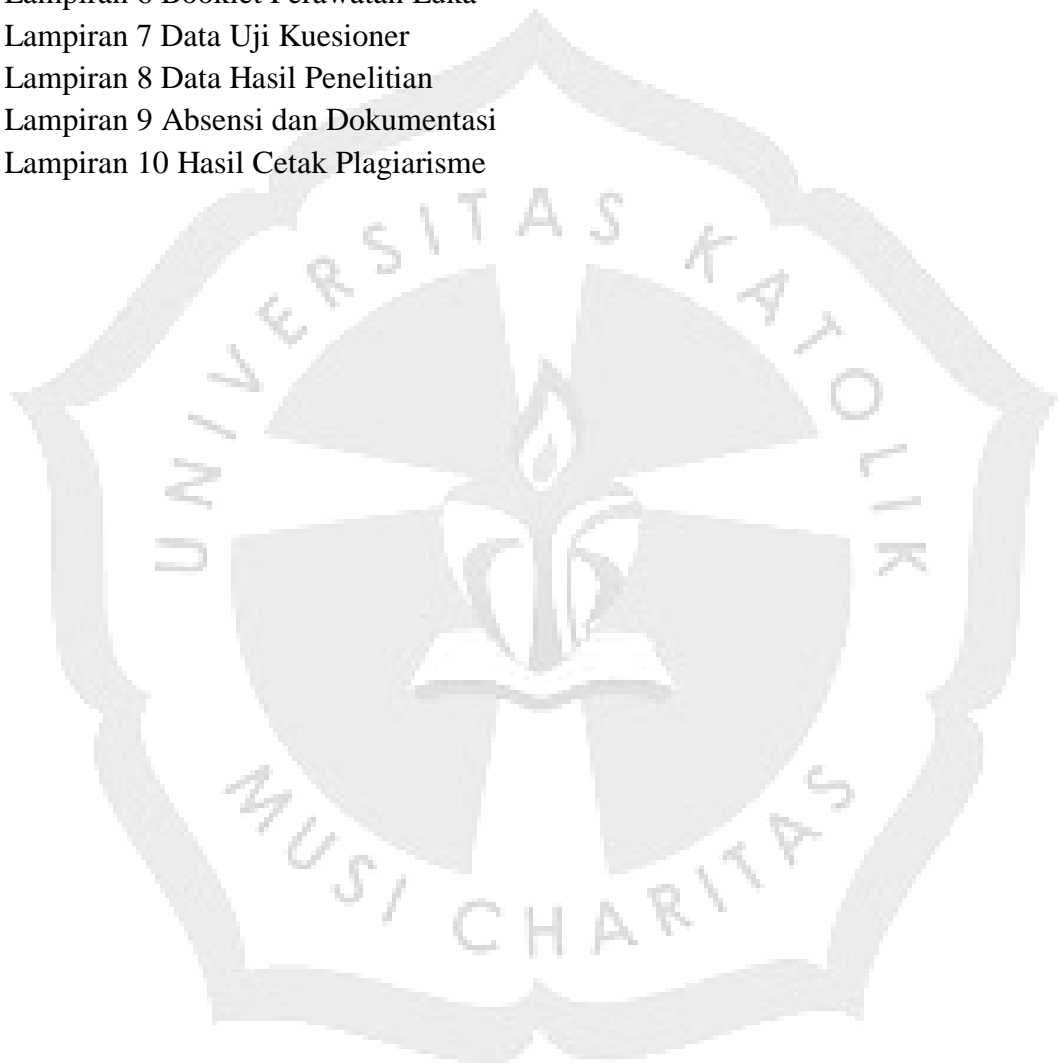
	Halaman
Bagan 2.1 Kerangka Teori	41
Bagan 3.1 Kerangka Konsep	42
Bagan 4.1 Jadwal penelitian	48





## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Konsul
- Lampiran 2 Administrasi Penelitian (surat studi pendahuluan dan izin penelitian)
- Lampiran 3 Format persetujuan (*informend consent*)
- Lampiran 4 Kisi-kisi Kuesioner
- Lampiran 5 Satuan Acara Penyuluhan (SAP)
- Lampiran 6 Booklet Perawatan Luka
- Lampiran 7 Data Uji Kuesioner
- Lampiran 8 Data Hasil Penelitian
- Lampiran 9 Absensi dan Dokumentasi
- Lampiran 10 Hasil Cetak Plagiarisme



## DAFTAR SINGKATAN

IDF	: International Diabetes Federation
WHO	: World Health Organization
NaCl	: Natrium Klorida
Perkeni	: Perkumpulan Endokrinologi Indonesia
KAD	: Ketosiadosis diabetik
HHS	: Hyperosmolar hyperglycemic state
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
Kemendikbud	: Kementerian Pendidikan, Kebudayaan, Riset dan Teknologi
OHO	: Obat Hipoglikemik Oral

