

**PENGARUH DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP
TINGKAT KEPATUHAN PENDERITA DM DALAM
MELAKUKAN KUNJUNGAN RAWAT LUKA GANGREN**

SKRIPSI



OLEH :

Genolyva Helena Ene Liwun

NRP : 9103015042

**FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA
2019**

HALAMAN JUDUL
PENGARUH DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP
TINGKAT KEPATUHAN PENDERITA DM DALAM
MELAKUKAN KUNJUNGAN RAWAT LUKA GANGREN

SKRIPSI

Diajukan kepada

Fakultas Keperawatan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan



OLEH :

Genolyva Helena Ene Liwun

NRP : 9103015042

FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA
2019

SURAT PERNYATAAN

Dengan ini saya,

Nama : Genolyva Helena Ene Liwun

NRP : 9103015042

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil skripsi yang berjudul :

PENGARUH DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP TINGKAT
KEPATUHAN PENDERITA DM DALAM MELAKUKAN KUNJUNGAN
RAWAT LUKA GANGREN

benar-benar merupakan hasil karya sendiri. Apabila di kemudian hari ditemukan bukti bahwa skripsi tersebut ternyata merupakan hasil plagiat dan/atau hasil manipulasi data, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan/atau gelar akademik yang telah diperoleh, serta menyampaikan permohonan maaf pada pihak-pihak terkait.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan penuh kesadaran.

Surabaya, Juni 2019

Yang membuat pernyataan,



Genolyva Helena Ene Liwun

HALAMAN PERSETUJUAN

SKRIPSI

**PENGARUH DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP TINGKAT
KEPATUHAN PENDERITA DM DALAM MELAKUKAN KUNJUNGAN
RAWAT LUKA GANGREN**

OLEH :
Genolyva Helena Ene Liwun
NRP : 9103015042

Pembimbing Utama : Ni Putu Wulan Purnama Sari, S.Kep., Ns., M.Kep. ()

Pembimbing Pendamping : Ermalynda Sukmawati, S.Kep., Ns., M.Kep. ()

Surabaya, Juni 2019

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya sebagai mahasiswa Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya :

Nama : Genolyva Helena Ene Liwun

NRP : 9103015042

Menyetujui skripsi/karya ilmiah saya:

Judul : Pengaruh Dukungan Keluarga Terhadap Tingkat Kepatuhan

Untuk dipublikasikan/ditampilkan di internet atau media lain (Digital Library Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya) untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, Juli 2019

Yang menyatakan



Genolyva Helena Ene Liwun

HALAMAN PENGESAHAN

SKRIPSI

PENGARUH DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP TINGKAT KEPATUHAN PENDERITA DM DALAM MELAKUKAN KUNJUNGAN RAWAT LUKA GANGREN.

Skripsi yang ditulis oleh Genolyva Helena Ene Liwun. NRP 9103015042 telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Skripsi pada tanggal 20 Juni 2019 dan telah dinyatakan lulus oleh,

Tim Penguji

1. Ketua : Linda Juwita, S.Kep.,Ns.,M.Kep (.....)
2. Sekretaris : M.T Arie Lilyana, S. Kep.,Ns.,M.Kep.,Sp. KMB (.....)
3. Anggota : Ni Putu Wulan Purnama S, S.Kep.,Ns. M.Kep (.....)
4. Anggota : Ermalynda Sukmawati, S.Kep.,Ns.,M.Kes (.....)

Mengesahkan

Dekan Fakultas Keperawatan,



Dr. dr. B. Handoko Daeng, Sp.KJ(K)

NIK. 911.08.0624.

HALAMAN PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk kedua orang tua saya, almarhum ayah saya, kerabat dekat serta semua pihak yang selalu memotivasi dan memberikan dukungan doa, biaya, dan semangat kepada saya.

Semoga Tuhan memberkati kita semua.

HALAMAN MOTTO

*Pergilah Yang Jauh Untuk Mencari Ilmu, Agar Kamu Tahu
Artinya Pulang Ke Rumah untuk Saling Menemukan Dan
Membahagiakan Mereka Yang Ingin Melihatmu Sukses*

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang maha Esa atas berkat Rahmat, dan Karunia-Nya kepada kita semua sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal skripsi dengan judul “PENGARUH DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP TINGKAT KEPATUHAN PENDERITA DM DALAM MELAKUKAN KUNJUNGAN RAWAT LUKA GANGREN”. Laporan skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk mengerjakan skripsi pada program Strata-1 di Fakultas Keperawatan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Penulis menyadari dalam penyusunan skripsi ini tidak akan selesai tanpa bantuan dari berbagai pihak. Karena itu pada kesempatan ini kami ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Dr. dr. B. Handoko Daeng, Sp.KJ(K) selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya atas motivasi yang diberikan.
2. Ibu Ni Putu Wulan Purnama Sari, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Dosen Pembimbing Utama, atas bimbingan, saran, dan motivasi yang diberikan.
3. Ibu Ermalynda Sukmawati, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Dosen Pembimbing Pendamping, atas bimbingan, saran, dan motivasi yang diberikan.
4. Ibu Linda Juwita, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Dosen Penguji yang telah menuntun dan memberikan arahan dan masukan dalam penulisan skripsi ini.

5. Ibu M. T. Arie Lilyana, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp KMB selaku Sekertaris Dosen Penguji yang telah menuntun dan memberikan arahan dan masukan dalam penulisan skripsi ini.
6. Segenap Dosen Fakultas Keperawatan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan ilmunya kepada penulis.
7. Pimpinan klinik Miftachul Munir Medika, yang telah menerima dan memberikan kesempatan kepada peneliti dalam melakukan uji validitas kuisisioner di klinik.
8. Pimpinan klinik Rumah Luka Surabaya di Sidoarjo, yang telah menerima dan memberikan kesempatan kepada peneliti untuk melakukan penelitian di klinik.
9. Papa, mama yang senantiasa memberikan dukungan doa, nasihat, motivasi, biaya, serta kasih sayang yang selalu tercurah selama ini.
10. Abang Maximilianus Kung, yang selalu memberikan doa, semangat dan dukungan dalam menyelesaikan skripsi ini.
11. Teman-teman saya Wahida, Donata, Win, Yelsi, Nini, Mega, Lodia, Nopi, Mutiara, Gresy yang sudah membantu dalam melakukan penelitian, yang tetap memberikan saran dan motivasi dalam menyelesaikan skripsi ini.
12. Teman-teman saya di Fakultas Keperawatan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya angkatan 2015, yang telah berjuang bersama-sama dan memberikan masukan, dukungan dalam menyelesaikan skripsi ini.

Penulis menyadari skripsi ini tidak luput dari berbagai kekurangan. Penulis mengharapkan saran dan kritik demi kesempurnaan dan perbaikannya sehingga akhirnya laporan skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi bidang pendidikan dan penerapan dilapangan serta bisa dikembangkan lagi lebih lanjut. Terima kasih.

Surabaya, Juni 2019

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
SURAT PERNYATAAN.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	vi
HALAMAN MOTTO	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
DAFTAR ISI ARTIKEL ILMIAH	xviii
ABSTRAK.....	xix
<i>ABSTRACT</i>	xx
BAB 1_PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktis	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Konsep DM	7

2.1.1	Definisi DM.....	7
2.1.2	Klasifikasi DM	8
2.1.3	Faktor Predisposisi DM.....	8
2.1.4	Patofisiologi DM	10
2.1.5	Manifestasi Klinis	11
2.1.6	Pemeriksaan Penunjang.....	13
2.1.7	Penatalaksanaan DM	15
2.1.8	Komplikasi DM.....	16
2.2	Konsep Luka Gangren.....	18
2.2.1	Definisi gangren	18
2.2.2	Faktor-faktor yang berpengaruh atas terjadinya gangren.....	19
2.2.3	Klasifikasi luka gangren.....	20
2.2.4	Patofisiologi luka gangren.....	22
2.2.5	Gejala klinik	23
2.2.6	Dampak Masalah Luka Ganggren.....	23
2.2.7	Pencegahan.....	26
2.2.8	Penatalaksanaan.....	30
2.2.9	Proses penyembuhan luka	32
2.2.10	Faktor yang berpengaruh dalam penyembuhan luka.....	33
2.2.11	Faktor penghambat penyembuhan luka.....	36
2.3	Dukungan Keluarga.....	39
2.3.1	Pengertian Dukungan Keluarga.....	39
2.3.2	Sumber Dukungan Keluarga	39
2.3.3	Jenis Dukungan Keluarga.....	40
2.3.4	Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Dukungan Keluarga	41
2.4	Konsep Kepatuhan	43
2.4.1	Definisi Kepatuhan.....	43
2.4.2	Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan	44
2.4.2	Cara Meningkatkan Kepatuhan.....	45
2.4.3	Domain Kepatuhan.....	45
BAB 3 KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS.....		48
3.1	Kerangka Konsep	48
3.2	Hipotesis.....	50
BAB 4 METODOLOGI PENELITIAN.....		51
4.1	Desain Penelitian.....	51

4.2	Identifikasi Variabel Penelitian.....	52
4.2.1	Variabel Bebas (<i>Independent Variable</i>).....	52
4.2.2	Variabel Terikat (<i>Dependent Variable</i>).....	52
4.3	Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	53
4.4	Populasi, Sampel dan Teknik Pengambilan Sampel	55
4.4.1	Populasi	55
4.4.2	Sampel.....	55
4.4.3	Teknik Pengambilan Sampel.....	56
4.5	Kerangka Kerja Penelitian.....	56
4.6	Metode Pengumpulan Data	58
4.6.1	Instrumen Penelitian.....	58
4.6.2	Waktu dan Tempat Penelitian	59
4.6.3	Pengumpulan Data	59
4.7	Validitas dan Reliabilitas Alat Ukur	61
4.7.1	Validitas	61
4.7.2	Reliabilitas.....	63
4.7.3	Uji Coba Instrumen	64
4.8	Teknik Analisa Data.....	65
4.8.1	<i>Editing</i>	65
4.8.2	<i>Scoring</i>	65
4.8.3	<i>Coding</i>	67
4.8.4	Tabulating.....	67
4.8.5	Uji Hipotesis.....	68
4.9	Etika Penelitian	68
4.9.1	Lembar persetujuan (<i>Informed Consent</i>).....	69
4.9.2	<i>Anonymity</i> (tanpa nama).....	69
4.9.3	<i>Confidentiality</i> (kerahasiaan)	69
	BAB 5 HASIL PENELITIAN	70
5.1	Karakteristik Lokasi Penelitian	70
5.2	Hasil Penelitian	71
5.2.1	Data Umum	71
5.2.2	Data Khusus	79
	BAB 6 PEMBAHASAN	82
6.1	Dukungan Keluarga.....	82
6.2	Tingkat Kepatuhan	85

6.3	Pengaruh Dukungan Keluarga Terhadap Tingkat Kepatuhan Penderita DM Dalam Melakukan Kunjungan Rawat Luka Gangren	88
BAB 7 KESIMPULAN DAN SARAN.....		93
7.1	Kesimpulan.....	93
7.2	Saran.....	93
DAFTAR PUSTAKA		95
LAMPIRAN.....		100
ARTIKEL ILMIAH		139

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Manifestasi Klinis Dari DM	12
Tabel 2.2 Kadar Gula Darah Sewaktu	14
Tabel 2.3 Kadar Glukosa Darah Puasa	14
Tabel 2.4 Klasifikasi Luka Menurut Edmonds	20
Tabel 4.1 Definisi Operasional Variabel Penelitian	53
Tabel 4.2 Kisi-Kisi Kuisisioner Dukungan Keluarga Sebelum uji valid	58
Tabel 4.3 Kisi-Kisi Kuisisioner Kepatuhan Sebelum uji valid	59
Tabel 4.4 Interpretasi Validitas	61
Tabel 4.5 Kisi-Kisi Kuisisioner Dukungan Keluarga Sesudah uji valid.....	62
Tabel 4.6 Kisi-Kisi Kuisisioner Kepatuhan Sesudah uji valid	63
Tabel 4.7 Interpretasi Reliabilitas	64
Tabel 5.1 Tabulasi Silang	80

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Klasifikasi Luka Menurut Wagner	21
Gambar 3.1 Kerangka Konseptual Penelitian	48
Gambar 4.1 Kerangka Kerja Penelitian	57
Gambar 5.1 Diagram Pie Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin ...	72
Gambar 5.2 Diagram Pie Karakteristik Responden Berdasarkan Usia	72
Gambar 5.3 Diagram Pie Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan	73
Gambar 5.4 Diagram Pie Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan	73
Gambar 5.5 Diagram Pie Karakteristik Responden Berdasarkan pendapatan	74
Gambar 5.6 Diagram Pie Karakteristik Responden Berdasarkan Lama Menderita DM	74
Gambar 5.7 Diagram Pie Karakteristik Responden Berdasarkan Lama Terkena Gangren.....	75
Gambar 5.8 Diagram Pie Karakteristik Responden Berdasarkan Penyakit Penyert	75
Gambar 5.9 Diagram Pie Karakteristik Responden Berdasarkan patuh kontrol ...	76
Gambar 5.10 Diagram Pie Karakteristik Responden Berdasarkan Tinggal Serumah	76
Gambar 5.11 Diagram Pie Karakteristik Responden Berdasarkan Keluarga Yang Merawat	77
Gambar 5.12 Diagram Pie Karakteristik Responden Berdasarkan Dukungan Sosial	77
Gambar 5.13 Diagram Pie Karakteristik Responden Berdasarkan Derajat Luka Gangren	78
Gambar 5.15 Diagram Pie Karakteristik Responden Berdasarkan Frekuensi Kunjungan	78
Gambar 5.16 Diagram Karakteristik Berdasarkan Dukungan Keluarga	79
Gambar 5.17 Diagram Karakteristik Berdasarkan Tingkat Kepatuhan	80

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Surat Survei Awal dan Penelitian Dari Fakultas	100
Lampiran 2. Surat Uji Validitas Dari Fakultas	101
Lampiran 3. Surat Balasan Uji Validitas	102
Lampiran 4. Surat Balasan Penelitian	103
Lampiran 5. Lembar Penjelasan Menjadi Responden	104
Lampiran 6. Lembar Persetujuan Menjadi Responden	105
Lampiran 7. Lembar Kuisisioner Data Demografi	106
Lampiran 8. Kuisisioner Dukungan Keluarga Sebelum Uji Valid	108
Lampiran 9. Kuisisioner Tingkat Kepatuhan Sebelum Uji Valid	111
Lampiran 10. Kuisisioner Dukungan Keluarga Sesudah Uji Valid	114
Lampiran 11. Lampiran Tingkat Kepatuhan Sesudah Uji Valid	117
Lampiran 12. Hasil Uji Validitas Kuisisioner Dukungan Keluarga	120
Lampiran 13. Hasil Reliabilitas Kuisisioner Dukungan Keluarga	123
Lampiran 14. Hasil Uji Validitas Kuisisioner Kepatuhan	125
Lampiran 15. Hasil Reliabilitas Kuisisioner Kepatuhan	127
Lampiran 16. Hasil Uji Hipotesis	129
Lampiran 17. Rekapitulasi Jawaban Kuisisioner Dukungan Keluarga	132
Lampiran 18. Rekapitulasi Jawaban Kuisisioner Kepatuhan	133
Lampiran 19. Rekapitulasi Data Demografi	134

DAFTAR ISI ARTIKEL ILMIAH

HALAMAN JUDUL	139
HALAMAN PERSETUJUAN	140
ABSTRAK	141
<i>ABSTRACT</i>	141
PENDAHULUAN	143
METODE PENELITIAN	144
HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	144
KESIMPULAN DAN SARAN	152
KEPUSTAKAAN	153
BIODATA PENULIS	155

ABSTRAK
PENGARUH DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP TINGKAT
KEPATUHAN PENDERITA DM DALAM MELAKUKAN KUNJUNGAN
RAWAT LUKA GANGREN

Oleh: Genolyva Helena Ene Liwun

Komplikasi kronik Diabetes Melitus (DM) yang paling ditakuti oleh setiap penderita adalah luka gangren. Dukungan keluarga berpotensi meningkatkan kepatuhan kunjungan penderita DM dengan luka gangren dalam melakukan kunjungan rawat luka gangren. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh dukungan keluarga terhadap tingkat kepatuhan penderita DM dalam melakukan kunjungan rawat luka gangren. Desain penelitian ini menggunakan *cross sectional*. Populasi semua penderita luka gangren di Rumah Luka Surabaya di Sidoarjo. Sampel dalam penelitian ini diambil dari semua populasi dengan teknik *consecutive sampling* dengan besar sampel 30 responden. Variable independen adalah dukungan keluarga dan variable dependen adalah tingkat kepatuhan. Alat ukur yang digunakan kuisioner dukungan keluarga dan tingkat kepatuhan. Uji hipotesis menggunakan uji Regresi Ordinal. Hasil penelitian menunjukkan terdapat pengaruh yang signifikan antara dukungan keluarga terhadap tingkat kepatuhan penderita DM dalam melakukan kunjungan rawat luka gangren ($R^2 = 0,027$ dan nilai $p = 0,049$). Dukungan keluarga yang baik dapat memberikan nilai positif bagi penderita, sehingga mereka tidak merasa sendirian dalam menghadapi penyakitnya. Hal ini berarti, semakin baik dukungan keluarga maka tingkat kepatuhan semakin tinggi.

Kata Kunci : Dukungan Keluarga, Tingkat Kepatuhan, Rawat Luka Gangren, Penderita DM

ABSTRACT

THE EFFECT OF FAMILY SUPPORT ON COMPLIANCE LEVELS DM PATIENTS IN DOING SURROUNDING VISITS GANGRENE

By: Genolyva Helena Ene Liwun

The chronic complication of Diabetes Mellitus (DM) which is most feared by every sufferer is gangrene diabeticum. Family support has the potential to increase compliance in gangrene wound care. This research to determine the effect of family support on the level of compliance in DM patients in performing gangrenous wound care visits. This study aimed to cross sectional methodology. The population of all gangrenous wound sufferers at Luka House Surabaya in Sidoarjo. The sample in this study was taken from all populations with techniques consecutive sampling was sample size of 30 respondents. The independent variable is family support and the dependent variable is the level of compliance. Used was instrument of a family support questionnaire and level of compliance are used. Hypothesis testing uses Ordinal Regression test. The results of the study show that there is a significant influence between family support for the level of adherence of DM patients in making visits for gangrenous wound care ($R^2 = 0.027$ and p value = 0.049). Good family support can give positive values to sufferers, so they don't feel alone in related to the disease. This means that the more family support given to patients, the higher their levels of compliance.

Keywords: *Family support, level of compliance, treat gangrene wounds, patients DM*