



**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KUALITAS
HIDUP PASIEN DM TIPE 2 DENGAN ULKUS DIABETIKUM DI RS
“X”SWASTA BEKASI TIMUR**

**Penelitian ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
SARJANA KEPERAWATAN**

**OLEH : MARIA HERLINA HUTAGALUNG
NIM: 2016-12-099**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KEPERAWATAN Sint Carolus
PROGRAM S1 KEPERAWATAN
JAKARTA
2018**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint. Carolus
PROGRAM S-1 KEPERAWATAN**

**Laporan Penelitian
28 Februari 2018**

Maria Herlina Hutagalung

Faktor – Faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup Pasien DM Tipe 2 dengan Ulkus Diabetikum di RS X Swasta Bekasi Timur

Xi+74 Halaman+21 Tabel+5 Lampiran

ABSTRAK

Kualitas hidup pada pasien merupakan pandangan terhadap kehidupan dalam konteks budaya dan nilai hidup yang sangat mempengaruhi kesehatan fisik, psikologis, sosial, lingkungan. Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan faktor-faktor yang berhubungan dengan kualitas hidup pasien DM Tipe 2 dengan ulkus diabetikum di RS X Swasta Bekasi Timur. Jenis penelitian yang digunakan adalah *kuantitatif* dengan *desain deskriptif korelasi* dan pendekatan *cross sectional*. Responden penelitian ini adalah pasien dengan ulkus diabetikum dengan grade 3-4 sebanyak 36 orang yang dipilih dengan metode *consecutive sampling* dan dianalisa menggunakan *uji chi square*. Kuesioner yang digunakan peneliti di adopsi dari kuesioner baku *WHOQOL-BREF*. Hasil analisis univariat didapatkan bahwa mayoritas responden berusia lansia (46-65 tahun) 63,9%, jenis kelamin laki-laki 77,8%, pendidikan rendah (SD-SMA) 94,4%, penghasilan \geq UMR 80,6%, lama menderita DM \geq 5 tahun 91,7%, dukungan keluarga baik 61,1%, derajat luka dalam (derajat 2-5) 88,9%, kualitas hidup sedang 69,4%. Hasil analisis bivariat menunjukkan ada hubungan signifikan antara kualitas hidup dengan dukungan keluarga ($p=0,035$); namun tidak ada hubungan antara kualitas hidup dengan usia ($p=0,333$), jenis kelamin ($p=0,396$), pendidikan ($p=0,394$), penghasilan ($p=0,403$), lama menderita ($p=0,458$), dan derajat luka ($p=0,216$). Disarankan kepada pasien agar mengontrol kadar gula darah secara teratur, menjaga pola makan serta menjaga kebersihan luka ulkus diabetikum. Dan kepada pihak RS untuk melakukan program senam diabetik, spa kaki diabetik dan perawatan luka diabetikum.

Kata Kunci : Kualitas Hidup . DM type 2, Ulkus Diabetikum
Pustaka : Buku, jurnal

**SINT CAROLUS SCHOOL OF HEALTH SCIENCES
BACHELOR OF NURSING**

**Research Report
February 28, 2018**

Maria Herlina Hutagalung

Factors Related to the Quality of Life of Patients DM Type 2 with diabetic ulcers at Private X Hospital, Bekasi Timur

Xi + 74 Pages + 21 Table + 5 Attachments

ABSTRACT

Quality of life in patients is viewed in the context of culture, value of life that will affect physical health, psychological, social and environmental aspect. This study aimed to describe factors related to the quality of life of patients with Type 2 DM with diabetic ulcers at Private X Hospital, Bekasi Timur. This study used quantitative and descriptive correlation design with cross sectional approach. There were 36 patients with diabetic ulcers with grade 3-4, chosen using consecutive sampling as respondents. The analysis using chi square statistical test. A questionnaire used is adopted from WHOQOL-BREF standard questionnaire. The Univariate analysis showed that the majority of respondent aged elderly (46-65 years) 63,9%, degree of wound 88,9%, male 77,8%, low educational background 94,4%, income \geq minimum wage 80%, good family support 61,1%, edge wound 2-5 88,9%, develop DM >5 years 91,7%, and moderate quality of life 69,4%. The result of bivariate analysis showed there is significant relationship between quality of life and family support ($p = 0.035$); however there is no significant relationship between quality of life and age ($p = 0.333$), gender ($p = 0.396$), education background ($p = 0.394$), wage ($p = 0.403$). It is suggested that patient with DM should control their blood sugar, keep healthy eating, taking care the ulcers regularly. To hospital, it is recommended to provide DM exercise,diabetic foot spa and wound clinic.

Keywords: Quality of life, DM type 2, Diabetic ulcers

Library: Books, journals

HALAMAN PERNYATAAN ORSINILITAS

Saya yang bertanda-tangan di bawah ini :

Nama : Maria Herlina Hutagalung

NIM : 2016-12-099

Program Studi : S1 Keperawatan

Menyatakan bahwa penelitian ini adalah benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan duplikasi hasil karya orang lain.

Apabila pada masa yang akan datang diketahui bahwa pernyataan ini tidak benar adanya, saya bersedia menerima sanksi yang diberikan dengan segala konsekuensinya.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, 06 Februari 2018



LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Penelitian

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN DM TIPE 2 DENGAN ULKUS DIABETIKUM DI RS SWASTA "X" BEKASI

Telah disetujui dan diuji dihadapan tim penguji laporan penelitian

Program S1 Keperawatan *Sint Carolus*

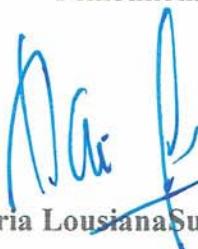
Jakarta, Pebruari 2018

Pembimbing Metodologi



(Dr.Wilhelmus Harry Susilo,MM)

Pembimbing Materi



(Ns. Maria Lousiana Suwarno, S.Kep., M.Biomed)

Mengetahui,

Koord. M.K Riset Keperawatan



(Emerentiana Sri Indiyah S, SKp., M.Kes)

LEMBAR PENGESAHAN

**PANITIA SIDANG
UJIAN PENELITIAN KPERAWATAN
PROGRAM S1 KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint carolus**

Jakarta, Februari 2018

Ketua



(FRANSISKA DEWI PRABAWATI, M.A.N.)

Anggota



(Ns.MARIA LOUISIANA SUWARNO,S.Kep.,M.Biomed)

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN

PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Yang bertandatangan dibawah ini,saya mahasiswa/I Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus

Nama : Maria Herlina Hutagalung

Nim : 201612099

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus Hak Bebas Royalty Non-Eksklusif atas skripsi saya yang berjudul :

Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup Pasien DM Tipe 2 dengan Ulkus Diabetikum di RS "X"Swasta Bekasi Timur.

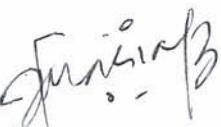
Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalty Non-Ekslusif ini Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus berhak menyimpan, mengalihmediakan,mengelola dalam bentuk pangkalan data,merawat,dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis utama dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya

Dibuat di : Jakarta

Pada Tanggal : 26 Februari 2018

Yang menyatakan



(Maria Herlina Hutagalung)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat dan AnugerahNya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kualitas Hidup Pasien Dm Tipe 2 Dengan Ulkus Diabetikum di Rumah Sakit “X” swasta Bekasi Timur”.

Penyusunan skripsi ini dilakukan untuk memenuhi salah satu syarat mencapai gelar sarjana keperawatan pada STIK Sint Carolus Jakarta. Saya menyadari tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, sangatlah sulit bagi saya untuk menyelesaikan Skripsi ini. Oleh karena itu saya mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Ibu Emiliana Tarigan, SKp., MKes selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus yang memfasilitasi terlaksananya proses pendidikan sehingga skripsi dapat terselesaikan dengan baik.
2. Ibu Ns. Elisabeth Isti Daryati, S.Kep., MSN selaku Ketua Program S1 Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Keperawatan Sint Carolus.
3. Ibu Emerentiana Sri Indiyah Supriyanti, SKp., Mkes selaku Koordinator mata ajaran Riset Keperawatan yang memberi masukan saat penulis mengalami kesulitan dan memberi semangat sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
4. Ibu Ns. Maria Louisiana Suwarno, S.Kep.,M. Biomed selaku Pembimbing materi penelitian yang telah sabar dan penuh perhatian dalam memberikan bimbingan penyusunan skripsi ini.

5. Bapak Dr.Wilhelmus Hary Susilo.MM selaku Dosen Pembimbing Metodologi riset dalam penyusunan penelitian ini, atas waktu,tenaga dan pikiran serta kesabaran selama proses bimbingan dalam penyusunan skripsi.
6. Ibu Fransiska Dewi Prabawati, M.A.N selaku dosen penguji proposal atas saran dan perbaikan untuk skripsi ini.
7. Ibu Dr.Widya Retno Wulandari, selaku Direktur Rumah Sakit Swasta Bekasi Timur.
8. Suami tercinta Timbul Julianto Manurung, yang telah banyak memberikan Dorongan, semangat,kasih sayang dan bantuan baik moril maupun materi demi kelancaran penyusunan skripsi.
9. Adik-adikku dan keponakan yang tersayang, untuk doa –doa selama menjalani proses perkuliahan.
10. Teman-teman satu angkatan yang selalu memberikan motivasi, dukungan dan semangat.
11. Semua pihak yang tidak bisa penulis tuliskan satu persatu yang banyak membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi ini, semoga Tuhan membalas semua kebaikan kalian.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih kurang sempurna sehingga membutuhkan kritik dan saran demi kesempurnaan. Namun demikian dapat memberikan manfaat untuk keperawatan sistem endokrin.

Jakarta, Februari 2018

Penulis

Maria Herlina Hutagalung

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN KEASLIAN.....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS.....	v
KATAPENGANTAR.....	vi
ABSTRAK.....	vii
ABSTRACT.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	6
C. Tujuan Penelitian.....	6
D. Manfaat Penelitian.....	7
E. Ruang Lingkup.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Defenisi DM.....	9
B. Klasifikasi.....	12
C. Etiologi.....	12
D. Faktor Resiko DM.....	13
E. Patofisiologi.....	14
F. Manifestasi Klinik.....	15
G. Diagnosis.....	16
H. Penatalaksanaan DM.....	17
I. Komplikasi.....	19

J. Penatalaksanaan Ulkus Diabetikum.....	19
K. Konsep Kualitas Hidup.....	20
L. Kerangka Teori.....	28
M. Penelitian Terkait.....	29

BAB III KERANGKA KONSEP

A. Kerangka Konsep.....	29
B. Hipotesis.....	30
C. Defenisi Operasional.....	30

BAB IV METODE DAN PROSEDUR PENELITIAN

A. Desain Penelitian.....	36
B. Populasi dan Sampel.....	37
C. Tempat dan Waktu Penelitian.....	37
D. Etika Penelitian.....	37
E. Alat Pengumpul Data.....	39
F. Metode Pengumpulan Data.....	39
G. Prosedur Teknis.....	40
H. Teknik Analisis Data.....	40

BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

A. Analisis Univariat.....	43
B. Analisis Bivariat.....	50

BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan.....	64
B. Saran.....	65

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR TABEL

- Tabel 2.1 Klasifikasi Ulkus Kaki Diabetik Wagner-Meggitt
- Tabel 2.2 Kerangka Konsep
- Tabel 4.1 Krejcie
- Tabel 4.2 Skala Data Variabel Uji Statistik
- Tabel 5.1 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia di RS X Bekasi, tahun 2017
- Tabel 5.2 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin di RS X Bekasi, tahun 2017
- Tabel 5.3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendidikan di RS X Bekasi, tahun 2017
- Tabel 5.4 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Penghasilan di RS X Bekasi, tahun 2017
- Tabel 5.5 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Lama Menderita DM di RS X Bekasi tahun 2017
- Tabel 5.6 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Dukungan Keluarga di RS X Bekasi, tahun 2017
- Tabel 5.7 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Komponen Dukungan Keluarga di RS X Bekasi, tahun 2017
- Tabel 5.8 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Derajat Luka di RS X Bekasi,tahun 2017

Tabel 5.9 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kualitas Hidup di RS X Bekasi, tahun 2017

Tabel 5.10 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Domain Kualitas Hidup di RS X Bekasi, tahun 2017

Tabel 5.11 Hubungan Usia dengan Kualitas Hidup Pasien DM Tipe 2 dengan Ulkus Diabetikum di RS X Bekasi,tahun 2017

Tabel 5.12 Hubungan Jenis Kelamin dengan Kualitas Hidup Pasien DM Tipe 2 dengan Ulkus Diabetikum di RS X Bekasi, tahun 2017

Tabel 5.13 Hubungan Pendidikan dengan Kualitas Hidup Pasien DM Tipe 2 dengan Ulkus Diabetikum di RS X Bekasi, tahun 2017

Tabel 5.14 Hubungan Penghasilan dengan Kualitas Hidup Pasien DM Tipe 2 dengan Ulkus Diabetikum di RS X Bekasi,tahun 2017

Tabel 5.15 Hubungan Lama Menderita DM dengan Kualitas Hidup Pasien DM Tipe 2 dengan Ulkus Diabetikum di RS X Bekasi, tahun 2017

Tabel 5.16 Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pasien DM Tipe 2 dengan Ulkus Diabetikum di RS X Bekasi,tahun 2017

Tabel 5.17 Hubungan Derajat Luka dengan Kualitas Hidup Pasien DM Tipe 2 dengan Ulkus Diabetikum di RS X Bekasi,tahun 2017

Tabel 5.13 Hubungan Pendidikan dengan Kualitas Hidup Pasien DM Tipe 2 dengan Ulkus Diabetikum di RS X Bekasi, tahun 2017

Tabel 5.14 Hubungan Penghasilan dengan Kualitas Hidup Pasien DM Tipe 2 dengan Ulkus Diabetikum di RS X Bekasi,tahun 2017

Tabel 5.15

Tabel 5.16 Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pasien DM Tipe 2 dengan Ulkus Diabetikum di RS X Bekasi,tahun 2017

Tabel 5.17 Hubungan Derajat Luka dengan Kualitas Hidup Pasien DM Tipe 2 dengan Ulkus Diabetikum di RS X Bekasi,tahun 2017

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembaran Persetujuan Responden

Lampiran 2 Lembaran Kuesioner Penelitian

Lampiran 3 Lembaran Kuesioner Kualitas Hidup

Lampiran 4 Lembaran Observasi Derajat Luka

Lampiran 5 Lembaran Kuesioner Dukungan Keluarga

Lampiran 6 Persetujuan Penggunaan Kuesioner

Lampiran 7 Surat Permohonan Penelitian

Lampiran 8 Surat Ijin Penelitian

Lampiran 9 Biodata Penulis