

**PENGARUH *HEALTH EDUCATION* TERHADAP TINGKAT KEMAMPUAN
KELUARGA DALAM MELAKUKAN PERAWATAN LUKA *GANGREN*
PADA PASIEN *DIABETES MELLITUS* DI PUSKESMAS
GUNUNGSARI KABUPATEN BOJONEGORO**

SKRIPSI



UMMU SHOLIHATUL MAGHIROH
NIM 12.02.01.1044

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH
LAMONGAN
2016**

**PENGARUH *HEALTH EDUCATION* TERHADAP TINGKAT KEMAMPUAN
KELUARGA DALAM MELAKUKAN PERAWATAN LUKA *GANGREN*
PADA PASIEN DIABETES MELLITUS DI PUSKESMAS
GUNUNGSARI KABUPATEN BOJONEGORO**

SKRIPSI

**Diajukan kepada Prodi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah
Lamongan Sebagai Salah Satu Syarat Memperoleh
Gelar Sarjana Keperawatan**

**UMMU SHOLIHATUL MAGHIROH
NIM. 12.02.01.1044**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH
LAMONGAN
2016**

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

NAMA : UMMU SHOLIHATUL MAGHFIROH
NIM : 1202011044
TEMPAT, TANGGAL LAHIR : BOJONEGORO, 13 OKTOBER 1993
INSTITUSI : SEKOLAH TINGGI ILMU
KESEHATAN (STIKES)
MUHAMMADIYAH LAMONGAN

Menyatakan bahwa Skripsi yang berjudul : “ **Pengaruh *Health Education* terhadap Tingkat Kemampuan Keluarga Dalam Melakukan Perawatan Luka Gangren pada Pasien Diabetes Mellitus di Puskesmas Gunungsari Kabupaten Bojonegoro**” adalah bukan Skripsi orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi akademis.

Lamongan, Mei 2016

Yang menyatakan

UMMU SHOLIHATUL MAGHFIROH
NIM 1202011044

LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi Oleh : UMMU SHOLIHATUL MAGHFIROH
NIM : 12.02.01.1044
Judul : PENGARUH *HEALTH EDUCATION* TERHADAP
TINGKAT KEMAMPUAN KELUARGA DALAM
MELAKUKAN PERAWATAN LUKA GANGREN PADA
PASIEN DIABETES MELLITUS DI PUSKESMAS
GUNUNGSARI KABUPATEN BOJONEGORO

Telah disetujui untuk diujikan dihadapkan Dewan Penguji Skripsi pada
tanggal: 13 Mei 2016.

Oleh:

Mengetahui :

Pembimbing I



Ns. Virgianti Nur F, S.Kep., M.Kep

NIK. 1983 12 2006 09 2 017

Pembimbing II



Dr. Hj. Mu'ah, SE, MM

NIK. 1968 03 06 2005 09 2 006

LEMBAR PENGESAHAN

Telah Diuji Dan Disetujui Oleh Tim Penguji Pada Ujian Sidang Skripsi
Di Program Studi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Lamongan

Tanggal : 13 Mei 2016

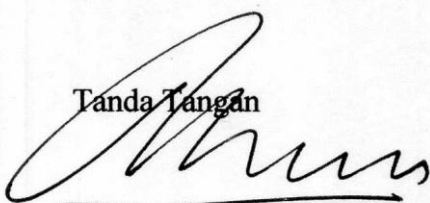
PANITIA PENGUJI

Ketua : Drs. H. Budi Utomo, Amd. Kep., M. Kes


Anggota : 1. Ns. Virgianti Nur F, S.Kep., M.Kep

2. Dr. Hj. Mu'ah, SE, MM

Tanda Tangan



.....



.....

.....

Mengetahui,

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES)

Muhammadiyah Lamongan



Drs. H. Budi Utomo, Amd. Kep., M. Kes
NBM. 936.665

CURRICULUM VITAE

Nama : UMMU SHOLIHATUL MAGHFIROH
Tempat Tgl. Lahir : Bojonegoro, 13 Oktober 1993
Alamat Rumah : Desa Tulungagung Kec. Baureno Kab. Bojonegoro
Pekerjaan : Belum bekerja (Mahasiswa)
Riwayat Pendidikan :

1. TK Rahmatullah Tulungagung, Lulus Tahun 2000
2. MI Islamiyah Tulungagung, Lulus Tahun 2006
3. MTs. Islamiyah Yaspira, Lulus Tahun 2009
4. SMA Negeri 1 Baureno, Lulus Tahun 2012
5. Prodi S1- Keperawatan Stikes Muhammadiyah Lamongan Mulai tahun 2009 sampai tahun 2016.

Pengalaman Organisasi :

1. Sekbid Bidang Dakwah PK. IMM Stikes Muhammadiyah Lamongan.
2. Ketua Organisasi IPPNU Ranting Tulungagung Kec. Baureno.
3. Anggota Organisasi Karang Taruna Desa Tulungagung Kec Baureno.

MOTTO

*“Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan
Maka apabila kamu telah selesai (dari sesuatu urusan)
Kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain
Dan hanya kepada Tuhanmulah hendaknya kamu berharap”
(Q.S. Al-Insyiroh 6-8)*

*“Kehidupan adalah sebuah karya seni,
Dimana kehidupan ini memerlukan warna-warna yang berbeda
agar setiap warna yang kita salami akan memberi arti kehidupan lebih bermakna
dibandingkan dengan hidup hanya dengan satu warna*

*Menuntut ilmu adalah Taqwa,
Menyampaikan Ilmu adalah Ibadah,
Mengulang-ulang adalah Dzikir,
Mencari Ilmu adalah Jihad*



Skripsi ini Kupersembahkan:

*Kedua orang tuaku Tercinta Umi Romelah, S.Pd dan Abah M. Icham
Muhtadi, S.Ag, adikku Riayatul Khoiriyah yang tercinta, serta calon
imamku Angga Dika Ferdiana S. Kep, Ners Atas jerih payah dan
Doanya yang tiada henti-hentinya diberikan kepadaku sehingga aku bisa
seperti ini dan dapat meraih cita-cita.*

ABSTRAK

Pengaruh Pemberian *HE* Terhadap Tingkat Kemampuan Keluarga Dalam Melakukan Perawatan Luka *Gangren* Pada Pasien *Diabetes Mellitus* Di Puskesmas Gunungsari Kecamatan Baureno Kabupaten Bojonegoro

Perawatan luka gangren merupakan suatu proses pembersihan pada luka untuk menghilangkan kotoran dan mencegah bersarangnya kuman pada luka. Tujuan penelitian adalah memberikan *HE* pada pasien seberapa besar tingkat Kemampuan Keluarga Dalam Melakukan Perawatan Luka *Gangren*.

Desain penelitian yang digunakan Pra Experimental Desain. Populasi seluruh keluarga yang melakukan perawatan luka *gangren* di Puskesmas Gunungsari pada bulan Januari-Maret 2016. Menggunakan *Simple Random Sampling* sampel sebanyak 18 keluarga. Instrumen melalui observasi perawatan luka *gangren*, dianalisis dengan *Uji Sample Paired T-Test* (SPSS 16,0).

Hasil penelitian menunjukkan sebelum pemberian *HE* sebagian besar 14 pasien (77,7%) kemampuan kurang dan setelah pemberian *HE* menunjukkan bahwa sebagian besar mengalami peningkatan menjadi baik sebanyak 13 pasien (63,3%) Hasil pengujian dengan Mean: -1,333, n: 18, Uji T = -7,376, Df = 17 $p < 0,05$, maka H_1 diterima, artinya ada perbedaan tingkat kemampuan keluarga dalam melakukan Perawatan Luka *Gangren* sebelum diberikan *HE* dan setelah diberikan *HE* di Puskesmas Gunungsari Kecamatan Baureno Kabupaten Bojonegoro 2016.

Melihat hasil penelitian ini maka dianjurkan kepada penderita *Diabetes Mellitus* dengan luka *Gangren* supaya melakukan perawatan luka untuk meningkatkan kemampuan perawatan luka agar tidak memperparah kondisi luka (Komplikasi).

Kata Kunci : *Health Education, Tingkat Kemampuan Keluarga, Perawatan Luka Gangren, Diabetes Mellitus*

ABSTRACT

The Effect Of Health Education Skill Levels Against The Family In Making Gangrene Wound Care In Patients With Diabetes Mellitus In Health Centers Gunungsari Baureno Bojonegoro

Gangrenous wound care is a process of cleaning the wound to remove impurities and prevent the reproduction of germs in the research gangrene wound care. The purpose is giving the patients capabilities extent do family care gangrene of the wound.

The Design in research Pre Experimental design. Population whole family wound care at the health center Gunungsari gangrene in January- March 2016. Simple Random Sampling Using a sample of 18 families . Instruments through careful observation of gangrenous wounds , were analyzed using paired t-test -Test Sample (SPSS 16)

The results showed before administration of SE most 14 patients (77.7 %) and less capacity after administration showed that most of the well increased to a maximum of 13 patients (63.3 %) the results of the tests say, 1333 , n : 18 test, $T = -7.376$, $df = 17$, $p : 0.00$ where $p < 0.05$, H_1 accepted, meaning that there are differences in the level of capacity family to carry out gangrene wound care before and after being given the die HE HE in Puskesmas Subdistrict Bojonegoro District Gunungsari Baureno 2016

Seeing these results, patients with diabetes mellitus with gangrenous wound so it is recommended that wound care to improve wound care in order not to aggravate the condition of injuries (complications).

Keywords : Health education , skill level of the family, gangrene Wound Care ,
Diabetes Mellitus

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi yang berjudul “Pengaruh *Health Education* Terhadap Tingkat Kemampuan Keluarga Dalam Melakukan Perawatan Luka *Gangren* Pada Pasien *Diabetes Mellitus* Di Puskesmas Gunungsari Kecamatan Baureno Kabupaten Bojonegoro” sesuai waktu yang ditentukan.

Skripsi ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan untuk Penyusunan proposal di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Muhammadiyah Lamongan.

Dalam penyusunan, penulis mendapat banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat Bapak/Ibu :

1. Drs. H. Budi Utomo, Amd.Kep. M.Kes, selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Muhammadiyah Lamongan.
2. Arifal Aris, S. Kep.,Ners., M.Mkes selaku kaprodi S1 keperawatan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah lamongan.
3. Virgianti Nur F., M. Kep selaku dosen pembimbing I, yang telah banyak memberikan petunjuk, saran, dorongan moril selama penyusunan Skripsi ini.
4. Dr. Hj. Muah., SE., MM selaku dosen pembimbing II, yang telah banyak memberikan petunjuk, saran, dorongan moril selama penyusunan Skripsi ini.
5. Dr. Primasari selaku kepala puskesmas Gunungsari Baureno Bojonegoro yang telah memberikan ijin serta pengarahan dalam penyusunan skripsi ini.

6. Seluruh responden yang telah bersedia memberikan informasi dalam penyusunan Skripsi ini.
7. Ayahanda, ibunda dan semua keluarga tercinta yang telah memberikan dukungan baik secara material maupun spiritual selama menempuh pendidikan di STIKES Muhammadiyah Lamongan hingga penyelesaian proposal ini.
8. Teman-teman mahasiswa jurusan S1 Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Stikes Muhammadiyah Lamongan Angkatan 2012.
9. Semua pihak yang secara tidak langsung banyak membantu penulis yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Semoga Allah SWT memberi balasan pahala atas semua amal kebaikan yang diberikan. Penulis menyadari Skripsi ini masih banyak kekurangan, untuk itu segala kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan, Akhirnya penulis berharap semoga Skripsi ini bermanfaat bagi penulis pada khususnya dan bagi semua pembaca pada umumnya.

Lamongan, Mei 2016

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DEPAN	Hal
HALAMAN JUDUL	i
SURAT PERNYATAAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
CURRICULUM VITAE	v
LEMBAR PERSEMBAHAN	vi
ABSTACT	vii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang Masalah	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Bagi Akademik.....	6
1.4.2 Bagi Praktis	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Health Education.....	9
2.1.1 Pengertian Health Education.....	9
2.1.2 Tujuan Health Education.....	10
2.1.3 Ruang Lingkup Pendidikan Kesehatan	11
2.1.4 Alat Bantu Dan Media Pendidikan Kesehatan.....	12
2.1.5 Metode yang digunakan dalam memberikan HE	15

2.1.6	Faktor yang diperhatikan dalam keberhasilan HE	16
2.1.7	Langkah-langkah Health Education	17
2.1.8	HE yang diberikan dalam Perawatan Luka Gangren ...	17
2.1.9	Peran Perawat dalam Perawatan Luka Gangren	19
2.2	Konsep Dasar Perawatan Luka Gangren	20
2.2.1	Pengertian Perawatan Luka.....	20
2.2.2	Tujuan Perawatan Luka.....	21
2.2.3	Metode Pembersihan Luka Gangren.....	21
2.2.4	Pemakaian Larutan Pembersih Perawatan Luka	22
2.2.5	Perawatan Luka Gangren	22
2.3	Konsep Dasar Gangren	23
2.3.1	Pengertian Gangren.....	23
2.3.2	Faktor Yang Menyebabkan Luka Gangren.....	23
2.3.3	Pembagian Gangren Kaki Diabetik.....	25
2.3.4	Prinsip Dasar Pengelolaan Diabetik.....	26
2.3.5	Pencegahan Timbulnya Gangren.....	26
2.3.6	Klasifikasi Luka Gangren	26
2.4	Konsep Keluarga.....	27
2.4.1	Pengertian Keluarga.....	27
2.4.2	Ciri-ciri Keluarga	27
2.4.3	Fungsi Keluarga	28
2.4.4	Bentuk dan Tipe Keluarga	28
2.4.5	Tugas Keluarga dalam bidang Kesehatan.....	29
2.4.6	Tahapan Sehat Sakit dalam Keluarga	30
2.4.7	Keluarga sebagai Unit Pelayanan Kesehatan	32
2.5	Konsep Dasar Kemampuan	32
2.5.1	Pengertian Kemampuan	32
2.5.2	Pengetahuan (Knowledge)	33
2.5.3	Ketrampilan (Skill).....	34
2.6	Konsep Diabetes Mellitus	35
2.6.1	Definisi Diabetes Mellitus	35

2.6.2 Etiologi Diabetes Mellitus	35
2.6.3 Manifestasi Klinis Diabetes Mellitus	36
2.6.4 Klasifikasi Diabetes Mellitus.....	38
2.6.5 Patofisiologi Diabetes Mellitus	39
2.6.6 Komplikasi Diabetes Mellitus	41
2.6.7 Upaya Pencegahan Diabetes Mellitus	42
2.7 Kerangka Konseptual	43
2.8 Hipotesis Penelitian... ..	44
BAB 3 METODE PENELITIAN	
3.1 Desain Penelitian.....	45
3.2 Waktu dan Tempat Penelitian	46
3.3 Kerangka Kerja	47
3.4 Identifikasi Variabel.....	48
3.4.1 Variabel Independen (bebas)	48
3.4.2 Variabel Dependen (tergantung).....	48
3.5 Definisi Operasional	49
3.6 Sampling Desain	51
3.6.1 Populasi.....	51
3.6.2 Sampel.....	51
3.6.3 Sampling	53
3.7 Pengumpulan Data dan Analisa Data.....	53
3.7.1 Pengumpulan Data	53
3.7.2 Instrumen Penelitian.....	54
3.7.3 Analisa Data	55
3.8 Etika Penelitian	58
3.8.1 <i>Informed Consent</i> Atau Lembar Persetujuan.....	59
3.8.2 <i>Confidentiality</i> Atau Kerahasiaan	59
3.8.3 <i>Anonimity</i> Atau Tanpa Nama.....	59
BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
4.1 Hasil Penelitian	60
4.1.1 Data Umum	60

4.2	Data Khusus	64
4.2.1	Kemampuan keluarga melakukan perawatan luka Gangren sebelum pemberian Health Education.....	64
4.2.2	Kemampuan Keluarga melakukan perawatan luka Gangren sesudah pemberian Health Education.....	64
4.2.3	Pengaruh Kemampuan Keluarga melakukan perawatan Luka Gangren Sebelum dan Sesudah Pemberian Health Education	65
4.3	Pembahasan.....	67
4.3.1	Kemampuan Keluarga terhadap Perawatan Luka Gangren Sebelum Pemberian <i>Health Education (HE)</i> pada Pasien Diabetes Mellitus	67
4.3.2	Kemampuan Keluarga terhadap Perawatan Luka Gangren Sesudah Pemberian <i>Health Education (HE)</i> pada Pasien Diabetes Mellitus.....	69
4.3.3	Kemampuan Keluarga terhadap Perawatan Luka Gangren Sebelum dan Sesudah Pemberian <i>Health Education (HE)</i> pada Pasien Diabetes Mellitus	71

BAB 5 PENUTUP

5.1	Kesimpulan	76
5.2	Saran	77
5.2.1	Bagi Akademis	77
5.2.2	Bagi Praktisi	77

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN – LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

		Halaman
Tabel 2.1	Klasifikasi Gangren diabetic diklasifikasikan menjadi lima tingkatan	29
Tabel 3.1	Desain Penelitian pengaruh <i>Health Education</i> Terhadap Tingkat kemampuan keluarga dalam melakukan perawatan luka Gangren pada pasien Diabetes Mellitus	51
Tabel 3.3	Definisi Operasional Pengaruh <i>Health Education (HE)</i> Terhadap Tingkat Kemampuan Keluarga Dalam Melakukan Perawatan Luka Gangren Pada Pasien Diabetes Millitus (DM) Di Puskesmas Gunungsari Kabupaten Bojonegoro Tahun 2016.	54
Tabel 4.1	Distribusi Responden berdasarkan jenis kelamin Di Puskesmas Gunungsari kecamatan Baureno Bojonegoro Tahun 2016.	67
Tabel 4.2	Distribusi Responden berdasarkan pendidikan Di Puskesmas Gunungsari kecamatan Baureno Bojonegoro Tahun 2016.	67
Tabel 4.3	Distribusi Responden berdasarkan umur Di Puskesmas Gunungsari kecamatan Baureno Bojonegoro Tahun 2016.	68
Tabel 4.4	Distribusi keluarga berdasarkan pekerjaan Di Puskesmas Gunungsari kecamatan Baureno Bojonegoro Tahun 2016.	68
Tabel 4.5	Distribusi Kemampuan Keluarga melakukan Perawatan luka Gangren sebelum pemberian <i>Health Education (HE)</i> pada pasien diabetes mellitus di puskesmas Gunungsari Kecamatan Baureno Kabupaten Bojonegoro.	69
Tabel 4.6	Distribusi Kemampuan Keluarga melakukan Perawatan luka Gangren sesudah pemberian <i>Health Education (HE)</i> pada pasien diabetes	69

mellitus di puskesmas Gunungsari Kecamatan Baureno Kabupaten Bojonegoro.

Tabel 4.7	Distribusi Kemampuan Keluarga melakukan Perawatan luka Gangren sebelum dan sesudah pemberian <i>Health Education (HE)</i> pada pasien diabetes melitus di puskesmas Gunungsari Kecamatan Baureno Kabupaten Bojonegoro.	70
-----------	--	----

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.2 Kerangka Konsep Pengaruh <i>Health Education</i> Terhadap Tingkat Kemampuan Keluarga Dalam Melakukan Perawatan Luka Gangren Pada Pasien Diabetes Mellitus Di Puskesmas Gunungsari Kecamatan Baureno Kabupaten Bojonegoro	48
Gambar 3.2 Kerangka Penelitian Pengaruh Pemberian <i>Health Education (HE)</i> Terhadap Tingkat Kemampuan Keluarga Dalam Melakukan Perawatan Luka Gangren Pada Pasien Diabetes Millitus (DM) Di Puskesmas Gunungsari Kabupaten Bojonegoro Tahun 2016.	52

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Penyusunan Skripsi
- Lampiran 2 Surat Permohonan Ijin Survey Awal dari Stikes Muhammadiyah Lamongan
- Lampiran 3 Surat Permohonan Ijin Survey Awal dari Puskesmas Gunungsari Baureno Kabupaten Bojonegoro
- Lampiran 4 Surat Ijin Penelitian dari Stikes Muhammadiyah Lamongan
- Lampiran 5 Surat Ijin Penelitian dari Puskesmas Gunungsari Baureno Kabupaten Bojonegoro
- Lampiran 6 Kisi-Kisi Kuesioner
- Lampiran 7 Formulir Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 8 Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 9 Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 10 Lembar Observasi
- Lampiran 11 Lembar Checklist
- Lampiran 12 SAP dan Lefleat
- Lampiran 13 Tabulasi Silang Pengaruh HE terhadap tingkat kemampuan keluarga dalam melakukan perawatan Luka *Gangren* pada pasien Diabetes Mellitus Di Puskesmas Gunungsari Kabupaten Bojonegoro
- Lampiran 14 Hasil Analisa Pengaruh HE terhadap tingkat kemampuan keluarga dalam melakukan perawatan Luka *Gangren* pada pasien Diabetes Mellitus Di Puskesmas Gunungsari Kabupaten Bojonegoro
- Lampiran 15 Lembar Konsultasi