

SKRIPSI

**HUBUNGAN LUKA DIABETIK DENGAN KONSEP
DIRI DI RS MUHAMMADIYAH SELOGIRI
WONOGIRI**

Disusun Guna Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan

Dalam Program Studi Keperawatan

Universitas Sahid Surakarta



Disusun Oleh :

SEPTYA RADI ASRI

NIM: 2018122023

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI DAN KESEHATAN
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA
2021**

SURAT PERNYATAAN
ORISINILITAS KARYA ILMIAH

Saya mahasiswa program Studi Keperawatan, fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta, yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Septya Radi Asri

NIM : 2018122023

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Tugas Akhir / Skripsi, dengan judul : “
HUBUNGAN LUKA DIABETIK DENGAN KONSEP DIRI DI RS
MUHAMMADIYAH SELOGIRI WONOGIRI” adalah benar –benar karya yang
saya sususn sendiri. Apabila kemudian terbukti bahwa saya ternyata melakukan
tindakan menyalin atau meniru tulisan / karya orang lain seolah –olah hasil
pemikiran saya sendiri, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan yang
berlaku di Universitas termasuk pencabutan gelar saya yang telah saya peroleh.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar –benarnya dan apabila di
kemudian hari terbukti melakukan kebohongan maka saya sanggup menanggung
segala konsekuensinya.

Surakarta, Januari 2021



Nim : 2018122023

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK
KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai Sivitas Akademis Universitas Sahid Surakarta , Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Septya Radi Asri

Nim : 2018122023

Program Studi : Keperawatan

Fakultas : Sains, Teknologi dan Kesehatan

Jenis Karya : Skripsi

Demi ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Sahid Surakarta Hak Bebas Royaliti Non Ekslusif (*Non-Exclusive Royalty Free Right*). Atas Skripsi yang berjudul “ Hubungan Luka Diabetik dengan Konsep Diri Di RS Muhammadiyah Selogiri Wonogiri” beserta instrumen / desain / perangkat (jika ada). Berhak menyimpan , mengalihkan bentuk, mengalihkan media, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*data base*), merawat serta mempublikasikan karya ilmiah saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis (*autor*) dan pembimbing sebagai *co autor* atau pencipta dan juga sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya secara sadar tanpa paksaan dari pihak manapun.

Dibuat di Surakarta

Januari 2021

Yang membuat pernyataan



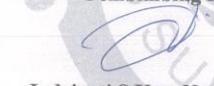
LEMBAR PERSETUJUAN
HUBUNGAN LUKA DIABETIK DENGAN KONSEP DIRI
DI RUMAHSAKIT MUHAMMADIYAH SELOGIRI
WONOGIRI

Disusun Oleh:

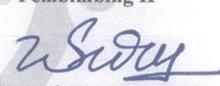
SEPTYA RADI ASRI
NIM. 2018122023

Skripsi ini telah disetujui untuk disusun
dan ditindaklanjuti
Pada tanggal 18 Januari 2021

Pembimbing I


Indriyati, S.Kep., Ns., M.Psi
NIDN. 0624108702

Pembimbing II


Widiyono, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 0602048902



LEMBAR PENGESAHAN

HUBUNGAN LUKA DIABETIK DENGAN KONSEP DIRI DI RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH SELOGIRI WONOGIRI

Digusun Oleh:

SEPTYA RADI ASRI
2018122023

Skripsi ini telah diterima dan disahkan oleh Dewan Pengaji Skripsi
Program Studi Keperawatan Universitas Sahid Surakarta
Pada tanggal 18 Januari 2021

Dewan Pengaji	
1. Pengaji 1	Indriyati, S.Kep., Ns., M.Psi NIDN. 0624108702
2. Pengaji 2	Widiyono, S.Kep., Ns., M.Kep NIDN. 0602048902
3. Pengaji 3	Anik Suwarni, S.Kep., Ns., M.Kes NIDN. 0607077901

Mengetahui,

Ketua

Program Studi Keperawatan

Fajar Alam Putra, S.Kep., Ns., MKM
NIDN. 0608088804

Dekan

Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan

Firdhan Ihsan S A H, ST., M.Eng
SAINS, TEKNOLOGI DAN
KESEHATAN
NIDN. 0614068201

MOTTO

“ Maka sesungguhnya bersama kesulitan itu ada kemudahan. Sesungguhnya bersama kesulitan itu ada kemudahan “(QS Al Insyirah 5-6)

“ Nilai akhir dari proses pendidikan, sejatinya terekapitulasidari keberhasilannya menciptakan perubahan pada dirinya dan lingkungan. Itulah fungsi dari pada pendidikan sesungguhnya”. (Lenang Menggala)

PERSEMBAHAN

Syukur alhamdulillah, segala puji bagi Allah *Subhanahu Wa Ta'ala*. Yang telah melimpahkan kasih sayang –NYA kepada umat dan alam semesta. Barang siapa mendapat petunjuk Allah, maka tidak akan ada yang menyesatkannya dan barang siapa yang sesat maka tidak ada pemberi petunjuk baginya. Atas karunia NYA serta kemudahanNYA, saya bisa menyelesaikan Skripsi yang sederhana ini.

Dengan rasa syukur yang mendalam , saya persembahkan skripsi ini untuk :

1. Allah *Subhanahu Wa Ta'ala* yang selalu melindungiku dan menerangi di setiap jalanku.
2. Suamiku tercinta yang selalu memberikan doa, pengertian, cinta kasih yang tiada terhingga, kesabaran dan motivasi serta memberikanku semangat serta inspirasi dalam menyelesaikan perkuliahanku ini.
3. Anak perempuan saya “ Navisha Anindita Putri Arsyla” yang memberi semangat tat kala mulai lelah dan terobati dengan canda tawa serta senyuman.
4. Ibu, ayah, dan adek tercinta yang telah memberikan semangat, doa dan dukungan, motivasi serta nasehat yang membuatku semangat dalam menyelesaikan skripsi ini.
5. Teman teman seperjuangan, dan teman –teman kerja di Rumah sakit yang selalu memberi motivasi dan semangat dalam mengerjakan skripsi ini sehingga dapat terselesaikan dengan mudah dan lancar.

PRAKATA

Assalamu'alaikum Wr.Wb

Syukur alhamdulillah penulis panjatkan kepada Allah *Subhanahu Wa Ta'ala* yang telah melimpahkan rahmat serta hidayah-Nya. Shalawat serta salam senantiasa tercurah kepada Rasulullah SAW yang mengantarkan manusia dari zaman kegelapan ke zaman yang terang benderang ini. Sehingga penulis bisa menyelesaikan skripsi yang berjudul “ Hubungan Luka Diabetik dengan Konsep Diri Di Rumah Sakit Muhammadiyah Selogiri “ dengan baik dan lancar.

Penulis menyadari keterbatasan dalam penulisan skripsi ini, banyak hambatan serta rintangan yang penulis hadapi namun pada akhirnya dapat melaluinya berkat adanya bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak baik secara moril maupun materiil. Oleh karena itu, dengan ketulusan hati penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Ir. Mohamad Harisudin, M.Si selaku Rektor Universitas Sahid Surakarta, yang telah memberikan kesempatan untuk studi di Universitas Sahid Surakarta.
2. Ir. Dahlan Susilo, M.Kom selaku Wakil Rektor Akademik, Kemahasiswaan, Alumni dan Kerjasama, yang telah memberikan ijin dan kesempatan mengikuti perkuliahan di Universitas Sahid Surakarta.
3. Sri Huning Anwariningsih, S.T.,M.Kom selaku wakil Rektor Sumber Daya, Keuangan dan Pengembangan yang telah memberikan izin dan kesempatan untuk mengikuti perkuliahan di Universitas Sahid Surakarta.

4. Firdhaus Hari Saputro Al Haris, S.T.,M.Eng selaku Dekan Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta yang telah berkontribusi dalam memberikan izin untuk melakukan penelitian.
5. Fajar Alam Putra, S.Kep.,Ns.,MKM, selaku Ketua Porgram Studi Keperawatan Universitas Sahid Surakarta yang telah berkenan membimbing dalam perkuliahan selama ini.
6. Indriyati, S.Kep.,Ns., M.psi selaku dosen pembimbing I yang telah berkenan membimbing dan mengarahkan serta memberi solusi di setiap permasalahan, dan kesulitan dalam penyusunan skripsi sampai dengan skripsi ini bisa terselesaikan dengan lancar dan baik.
7. Widiyono, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku dosen pembimbing II yang dalam kesibukannya telah bersedia membimbing dan mengarahkan penulis selama menyusun skripsi ini dan memberikan banyak ilmu serta solusi pada setiap permasalahan atas kesulitan dalam penulisan, sampai skripsi ini terselesaikan dengan baik.
8. Anik Suwarni, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku dosen penguji III yang dalam kesibukannya telah memberikan masukan serta memberi saran-saran sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik.
9. dr. Resita Lukitawati, selaku direktur Rumah Sakit Muhammadiyah Selogiri yang telah memberikan ijin kepada penulis untuk melakukan penelitian dan pengambilan data yang diperlukan dalam penyusunan skripsi ini.
10. Keluarga tercinta, suami tersayang dan orang tua yang telah memberi semangat, dukungan , doa dalam menyusun skripsi ini.

11. Teman – teman sejawat Rumah Sakit Muhammadiyah Selogiri Wonogiri yang telah membantu penulis dalam melakukan penelitian ini.
12. Segenap Bapak/Ibu dosen Program Studi Keperawatan Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan pengetahuan yang sangat bermanfaat selama masa perkuliahan.
13. Seluruh staff dan karyawan Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan bantuan kepada penulis.
14. Seluruh responden yang telah bersedia membantu dan meluangkan waktu dalam pengisian kuesioner.
15. Teman-teman seperjuangan Mahasiswa Program Studi Keperawatan Kelas B41 tahun ajaran 2020 yang telah memberikan motivasi sehingga terselesaiannya penulisan skripsi ini.
16. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu namun telah terlibat dalam penyelesaian skripsi ini.

Dalam penulisan skripsi ini, penulis telah berusaha semaksimal mungkin demi terwujudnya dan terselesaiannya skripsi ini dengan baik. Meskipun demikian, penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna dikarenakan terbatasnya pengalaman dan pengetahuan yang dimiliki penulis. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan saran serta masukan bahkan kritik yang membangun dari berbagai pihak.

Akhir kata, penulis mohon maaf atas segala kesalahan. Penulis berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi para pembaca dan semua pihak

khususnya dalam bidang keperawatan serta dapat memberikan manfaat untuk mendorong penelitian-penelitian selanjutnya. Aamiin ya rabbal ‘alamin....

Wassalamu’alaikum Wr.Wb

Surakarta, Januari 2021

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
SURAT PERNYATAAN ORISINILITAS KARYA ILMIAH	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	
UTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
MOTTO	vi
PERSEMBAHAN.....	vii
PRAKATA	viii
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN.....	xviii
INTISARI	xviii
ABSTRAK.....	
BAB 1 PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
E. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Tinjauan Teori.....	8
1. Diabetus Mellitus	8
2. Luka Diabetik.....	17
3. Konsep Diri	21
B. Hubungan Luka Diabetik Dengan Konsep Diri	30

C. Kerangka Teori.....	32
D. Kerangka Konsep	33
E. Hipotesis.....	33
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Desain Penelitian.....	34
B. Waktu dan Tempat Penelitian	34
C. Populasi dan sample.....	35
D. Variable penelitian	37
E. Definisi Operasional.....	37
F. Instrumen Penelitian.....	38
G. Uji Validitas dan Reabilitas	40
H. Pengumpulan Data dan Analisa Data.....	42
I. Etika Penelitian	43
J. Jalannya Penelitian.....	44
BAB IV HASIL PENELITIAN	
A. Gambaran Umum Tempat Penelitian.....	49
B. Hasil Penelitian	50
1. Gambaran Karakteristik Responden.....	50
2. Analisis Univariat.....	58
3. Analisis Bivariat.....	60
C. Pembahasan	61
1. Karakteristik Responden	61
2. Hasil Analisis Univariat	68
3. Hasil Analisis Bivariat	71
D. Keterbatasan Penelitian	75
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	
A. Simpulan.....	77
B. Saran	77
DAFTAR PUSTAKA	79

DAFTAR TABEL

1.1 Keaslian Penelitian.....	6
2.2 Klasifikasi Derajat Ulkus	18
2.3 Klasifikasi Ulkus Menurut <i>University Of Texas</i>	19
3.4 Definisi Operasional.....	38
3.5 Instrumen Penelitian Ulkus Menurut Meggit- Wagner.....	39
3.6 Kuesioner TSCS	39
3.7 Norma Skor Dalam Kuisioner.....	40
4.8 Karakteristik Responden Penelitian Berdasarkan Umur	50
4.9 Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	51
4.10 Karakteristik Responden Berdasarkan Tingkat Pendidikan.....	52
4.11 Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan.....	53
4.12 Karakteristik Responden Berdasarkan Status Pernikahan.....	54
4.13 Karakteristik Responden Berdasarkan Lama Menderita DM.....	55
4.14 Karakteristik Responden Berdasarkan Tipe DM.....	56
4.15 Karakteristik Responden Berdasarkan Komplikasi.....	57
4.16 Distribusi Frekuensi Luka Diabetik	58
4.17 Distribusi Frekuensi Konsep Diri	59
4.18 Analisis Bivariat.....	60

DAFTAR GAMBAR

1. Patofisiologi DM.....	14
2. Kerangka Teori.....	32
3. Kerangka Konsep.....	33
4. Diagram Karakteristik Responden Penelitian berdasarkan Umur.....	51
5. Diagram Karakteristik Responden Penelitian berdasarkan Jenis Kelamin.....	52
6. Diagram Karakteristik Responden Penelitian berdasarkan Tingkat Pendidikan.....	53
7. Diagram Karakteristik Responden Penelitian berdasarkan Pekerjaan.....	54
8. Diagram Karakteristik Responden Penelitian berdasarkan Status Pernikahan.....	55
9. Diagram Karakteristik Responden Penelitian berdasarkan Lama Menderita DM.....	56
10. Diagram Karakteristik Responden Penelitian berdasarkan Tipe DM.....	57
11. Diagram Karakteristik Responden Penelitian berdasarkan Komplikasi.....	58
12. Diagram Derajat Luka.....	59
13. Diagram Konsep Diri.....	60

DAFTAR LAMPIRAN

1. Lembar Inform Consent
2. Dokumen Pemberian Informasi
3. Kuisisioner Penelitian
4. Rencana Jadwal Penelitian
5. Data Karateristik Responden
6. Data Konsep Diri
7. Data Observasi Luka Diabetik
8. Out put Karateristik Responden
9. Analisis Univariat
10. Analisis Bivariat

DAFTAR SINGKATAN

1. DM : Diabetes Miltus
2. WHO : *World Health Organization*
3. IDF : *Internasional Diabetes Federation*
4. RS : Rumah Sakit
5. IDDM : *Insulin Dependent Diabetes Melitus*
6. CO² : *Carbon Dioxide*
7. HHNK : *Koma Hiperglikemik Hiperosmolar Nonketotik*
8. BAU : Bagian Administrasi Umum

INTISARI

HUBUNGAN LUKA DIABETIK DENGAN KONSEP DIRI DI RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH SELOGIRI WONOGIRI

Septya Radi Asri¹, Indriyati², Widiyono²

Latar Belakang: Penyakit diabetes melitus merupakan salah satu penyakit yang tidak bisa disembuhkan tetapi bisa dikelola dengan baik secara fisik maupun psikisnya. Ulkus Diabetic yang lama tidak kunjung sembuh akan menyebabkan gangguan peran, yang dapat mengganggu harga diri seseorang seperti dapat menurunkan nilai diri.

Tujuan: Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui 1).gambaran luka diabetic pada pasien Diabetes Militus, 2). Mengetahui gambaran konsep diri pada pasien dengan Ulkus Diabetes Melitus,3). Menganalisa hubungan luka diabetic dengan konsep diri pada pasien Diabetes Melitus.

Metode: Metode pengumpulan data *cross sectional*. Desain penelitian deskriptif korelatif, Penelitian ini adalah 47 penderita Ulkus Diabetik di RS Muhammadiyah Selogiri Wonogiri. Pengambilan sampel dalam penelitian ini adalah *purposive sampling*. Analisa data menggunakan 1. observasi Ulkus Menurut Meggit-Wagner,2. Kuesioner *Tennese Self Concept Scale* (TSCS).

Hasil :responden mengalami luka diabetik derajat 4 yaitu sejumlah 18 orang (38,3%).responden memiliki konsep diri negatif yaitu sejumlah 26 orang (55,3%). Hasil uji Statistik didapat hasil nilai $p (0,001) < 0,05$ yang bermakna bahwa nilai $p\text{-value}$ lebih kecil dari $\alpha (0,05)$, artinya luka diabetik memiliki hubungan dengan konsep diri pasien.

Simpulan : Ada hubungan antara luka diabetik dengan konsep diri Di Rumah Sakit Muhammadiyah Selogiri Wonogiri

Kata kunci: Luka Diabetik, Konsep Diri

-
1. Mahasiswa Studi Keperawatan Universitas Sahid Surakarta
 2. Dosen Program Studi Keperawatan Universitas Sahid Surakarta

ABSTRACT

THE CORRELATION DIABETIC WOUND WITH SELF-CONCEPT IN MUHAMMADIYAH SELOGIRI WONOGIRI HOSPITAL

Septya Radi Asri¹, Indriyati², Widiyono²

Background: Diabetes mellitus is a disease that cannot be cured but can be managed both physically and psychologically. Diabetic ulcers that don't heal for a long time will disrupt roles so that they can interfere with one's self-esteem, such as reducing self-value.

Objectives: This study aims to determine 1). The description of diabetic wounds in Diabetes Mellitus patients, 2). Knowing the description of self-concept in patients with Diabetes Mellitus Ulcers, 3). Analyzing the correlation between diabetic wounds and self-concept in diabetes mellitus patients.

Method: The method of collecting data is cross-sectional. The research design was descriptive correlative. This study was on 47 Diabetic Ulcer patients at Muhammadiyah Selogiri Wonogiri Hospital. The sampling technique was purposive sampling. Data analysis used 1. Ulcer observation According to Meggit-Wagner, 2. Tennessee Self Concept Scale (TSCS) Questionnaire.

Results: The respondents experienced grade 4 diabetic wounds with 18 people (38.3%). Respondents have a negative self-concept with 26 people (55.3%). The statistical test results showed that the p-value (0.001) <0.05. It indicates that the p-value is smaller than α (0.05), which means that diabetic wounds correlate with the patient's self-concept.

Conclusion: There is a correlation between diabetic wounds and self-concept at the Muhammadiyah Selogiri Wonogiri Hospital

Keywords: Diabetic Wounds, Self-Concept

-
1. Students of Nursing department of Sahid Surakarta University
2,3.Lecturer of Nursing department of Sahid Surakarta University



PUSAT PELAYANAN DAN
PENGEMBANGAN BAHASA