

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian dari pembahasan, yang telah diuraikan bahwa gambaran kualitas hidup pasien ulkus kaki diabetik yang dirawat menggunakan balut luka modern di Bengkel Luka Diabetes AWCC dapat dikategorikan memiliki kualitas hidup tinggi dengan nilai kualitas hidup berdasarkan kunjungan sebesar 101.3 dengan rincian yaitu pasien yang mengalami ulkus diabetikum memiliki kualitas hidup yang tinggi sebanyak 8 orang (72.7%), sedangkan pasien yang memiliki kualitas hidup sedang sebanyak 3 orang (27.3%).

5.2 Saran

Berdasarkan hasil penelitian tersebut, peneliti memberikan saran sebagai berikut:

1. Bagi praktik keperawatan

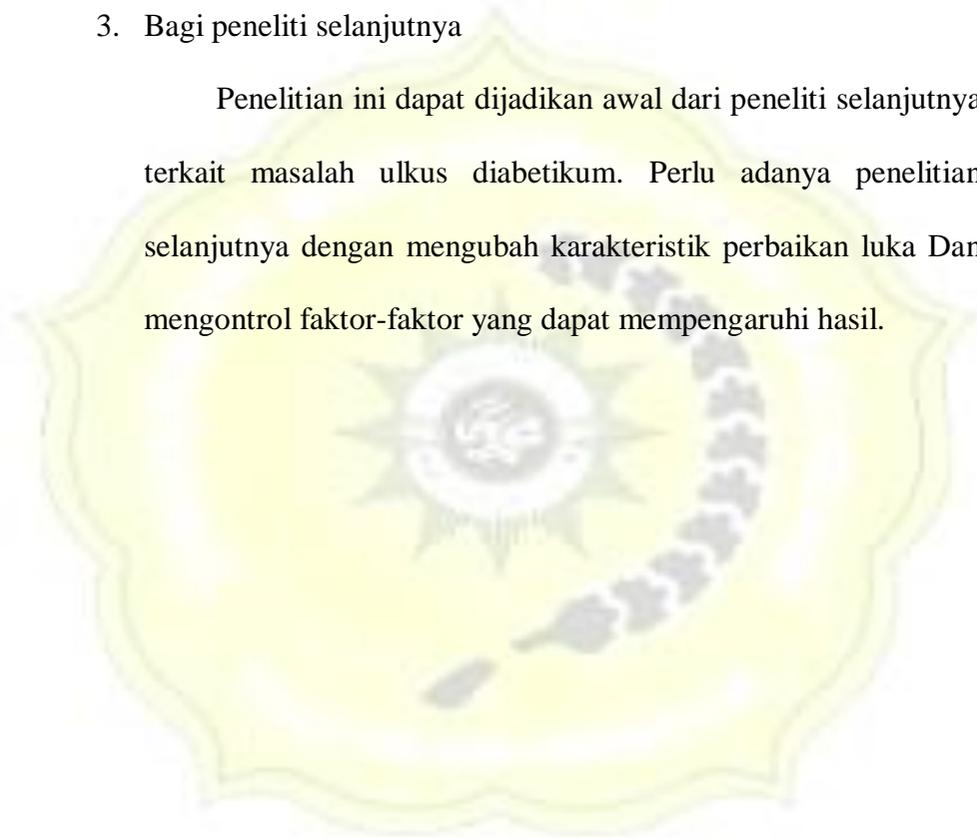
Hasil penelitian ini diharapkan memberikan manfaat terhadap Bengkel Luka Diabetes AWCC dan umumnya bagi praktik keperawatan secara menyeluruh dalam memberikan asuhan keperawatan kepada pasien ulkus diabetikum dengan meningkatkan kualitas pelayanan dan meningkatkan upaya promosi kesehatan

2. Bagi pasien

Penelitian ini dapat memberikan manfaat khususnya responden untuk menjadikan pengobatan ini sebagai pilihan dalam meningkatkan status kualitas hidup pada gangguan ulkus diabetikum.

3. Bagi peneliti selanjutnya

Penelitian ini dapat dijadikan awal dari peneliti selanjutnya terkait masalah ulkus diabetikum. Perlu adanya penelitian selanjutnya dengan mengubah karakteristik perbaikan luka Dan mengontrol faktor-faktor yang dapat mempengaruhi hasil.



DAFTAR PUSTAKA

- Arisanty. I.P. (2013), Konsep Dasar Manajemen Perawatan Luka. Jakarta: EGC
- Dzusturia, Dwi Nida. (2016), Pengaruh Diabetes Self- Management Education (DSME/S) Terhadap Kualitas Hidup Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Di Wilayah Kerja Puskesmas Patrang Kabupaten Jember, Universitas Jember.
- Ferawati, I. (2013), Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Terjadinya Ulkus Diabetikum Pada Pasien Diabetes Mellitus tipe 2 di RSUD Prof. Dr, Margono Purwokerto, Unsoed.
- Gitarja, W. (2008), Perawatan Luka Terpadu-Perawatan Luka Diabetes, Bogor. Wocare Publishing.
- Hasnah. (2009), Pencegahan Penyakit Diabetes Mellitus Tipe 2. Fik Keperawatan UIN. Makassar
- Hidayat, Amru. (2016), Hubungan Antara Religiusitas Dengan Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara di Poli Bedah RSUD Panembahan Senopati Bantul. PSIK Stikes Jendral Achmad Yani.
- International Diabetes Federation (IDF). (2015), IDF ATLAS, Seventh edition.
- Ismail, Dina Dewi Sartika Lestari. Irawaty, Dewi. Haryati, Tutik Sri. (2009), Penggunaan Balutan Modern Memperbaiki Proses Penyembuhan Luka Diabetik. FIKUI.
- Kemenkes RI. (2014). Situasi dan Analisis Diabetes. Pusat Data Dan Informasi Kementerian Kesehatan RI.
- Mariyani, L., Rahmalia, S., Dewi, Y.I (2015), Hubungan Stadium Ulkus Dengan Kualitas Hidup Pada Pasien DM tipe 2 di RS Umum Provinsi Riau. PSIK Universitas Riau.
- Mandagi, A.M. (2010), Faktor Yang Berhubungan Dengan Status Kualitas Hidup Penderita Diabetes Mellitus Di Puskesmas Pakis Kecamatan

- Sawahana Kota Surabaya. Surabaya. Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga..
- Ningtyas, D,W. (2013), Analisis Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Tipe II di RSUD Bangil Kabupaten Pasuruan. Jember. Universitas Negri Jember.
- Notoatmodjo, S. (2012), Metodologi Penelitian Kesehatan. Jakarta: Rineka Cipta
- Poerwanto, A. (2012), Mekanisme Terjadinya Ganggren Pada Penderita Diabetes Mellitus. Fik Uwk. Surabaya
- Potter & Perry. (2005), Buku Ajar Fundamental Keperawatan Ed.4, Vol 2. Jakarta: EGC.
- Purwanti, O.K. (2013), Analisis Factor-Faktor Resiko Terjadi Ulkus Kaki Pada Pasien Diabetes Mellitus Di RSUD Dr. Moewardi Jakarta. FKUI. .
- Rahmat, W.P. (2010), Pengaruh Konseling Terhadap Kecemasan Dan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Di Kecamatan Kabakkramat. Surakarta. FIKUNS
- Rohmayanti. (2015), Implementasi Perawatan Luka Modern Di Rs Harapan Magelang. FIK Universitas Muhammadiyah Magelang.
- Roza, R.L. (2015), Factor Resiko Terjadinya Ulkus Diabetikum Pada Pasien Diabetes Mellitus Yang Dirawat Jalan Dan Inap Di RSUP Dr. M. Djamil dan RSI Ibnu Sina Padang
- RISKESDAS RI, (2018), Riset Kesehatan Dasar Tahun 2018. Badan Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan Kementrian Kesehatan RI Tahun 2018.
- Sudoyo, A. (2009), Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam Ed. V jilid III. Jakarta: Balai Penertbit FKUI.
- Smeltzher & Bare. (2001), Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Brunner & Suddarth, edisi 11 vol 2. Jakarta: EGC.
- Tambunan, K.L. (2006). Patogenesis Trombosis. Dalam: Sundaru, A.W, (Ed), Buku Ajar Ilmu Penyakit Data: BP FKUI. Jakarta. Edisi ke empat.

- Tamara, E. Bayhaki.,Naulia, F.A. (2014). Hubungan Antara Dukungan Keluarga dan Kualitas Hidup Pasien DM Tipe 2 di RSUD A. Achmad Provinsi Riau. Vol. 1 No.2. PSIK Universitas Riau.
- Tiara, S. (2012),Efektifitas Perawatan Luka Kaki Diabetic Menggunakan Balutan Modern di RSUP Sanglah Denpasar dan Klinik Dhalia Care Bali. PSIK Universitas Udayana.
- Utami, D,T. (2014),Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Dengan Ulkus Diabetikum. Riau. Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Riau. Vol 1 No 2
- Waspadji, S. (2006),Komplikasi Kronik Diabetes, Mekanisme Terjadinya Diagnosis dan Strategi Pengelolaan Jakarta. Balai Penerbit FKUI.
- WHO. (1994), The World Health Organization Quality Of Life Scale.
- WHO. (2004),Introducing The The World Health Organization Quality Of Life (WHOQOL), Instrument Versi Indonesia.
- Yudianto. (2010),Kualitas Hidup Penderita Diabetes Mellitus Di Rumah Sakit Umum Daerah Cianjur. Vol 10, No XV.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Rekomendasi Penelitian



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI PIMPINAN PUSAT MUHAMMADIYAH
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MATARAM
STATUS INSTITUSI TERAKREDITASI B
FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Alamat : Jl. K. H. Ahmad Dahlan No. 1 Telp. (0370) 6848700 Fax. (0370) 625285 PAGESANGAN MATARAM
Web : <http://www.fik.ummat.ac.id> email: fik@ummat.ac.id

Nomor : 165/II.3.AU/FIK/III/2020
Lampiran : -
Hal : **Rekomendasi Penelitian**
Kepada
Yth : **Kepala Bengkel Luka Diabetes AWCC Lombok**
di
Tempat

*Bissmillahirrohmanirrohim
Assalamu'alaikum War...Wab...*

Dengan hormat, sehubungan dengan Mahasiswa kami yang akan menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI), dengan ini kami permaklumkan kepada Bapak/Ibu kiranya berkenan memberikan Rekomendasi Penelitian kepada Mahasiswa kami yang namanya tersebut dibawah ini untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) dimaksud :

Nama : **Kirana Asari**
NIM : 517020031
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan
Program Study : D3 Farmasi
Judul Penelitian : **Gambaran Kualitas Hidup Pasien Ulkus Kaki Diabetik Dengan Menggunakan Balut Luka Modern di Klinik Rawat Luka**
Pembimbing 1 : Yuli Fitriana, M.Farm., Apt
Pembimbing 2 : Cyntiya Rahmawati, M.K.M., Apt

Demikian atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

*Wabillahittaufiq walhidayah
Wassalamu'alaikum War... Wab...*

Mataram, 31 Maret 2020

Nurul Qivaam, M.Farm., Klin., Apt
NIDN. 0827108402

Lampiran 2. Surat Selesai Penelitian



BENGKEL LUKA DIABETES (BELUD)
AZMI WOUND CARE CENTER (AWCC) LOMBOK
IZIN NO. 445/K.337/YK/III/2016



Jln Labuan Lombok Pringgabaya Lotim Call Center 081918438468, 083115394708

SURAT KETERANGAN

No. 05/SK/BLD-AWCC/VI/2020

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ns. Khaerul Azmi., S.Kep. WOC(ET)N
Alamat : Jl. Lab.Lombok Pringgabaya Kab. Lombok Timur - NTB
Jabatan : Direktur Azmi Wound Care Center (AWCC) Lombok

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Kirana Asari
Tempat/Tanggal Lahir: Selong, 25 Mei 1999
Alamat : Labuhan Lombok Kab. Lombok Timur
Judul Penelitian : Gambaran Kualitas Hidup Pasien Ulkus Kaki Diabetik Dengan Menggunakan Balutan Luka Modern Di Klinik Rawat Luka

Telah menyelesaikan penelitian di Bengkel Luka Diabetes (BELUD) Azmi Wound Care Center (AWCC) Lombok sejak tanggal 30 Maret 2020 s/d 31 Mei 2020.

Demikian surat keterangan ini kami buat dengan sebenarnya agar dipergunakan sebaik-sebaiknya.

Pringgabaya, 11 juni 2020

AWCC Lombok

Direktur,


Ns. Khaerul Azmi., S.Kep. WOC(ET)N.

Lampiran 3. *Informed Consent*

Kode Responden:

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN
(*INFORMED CONSENT*)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Alamat :

No. HP/lainnya :

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa:

Setelah mendapat keterangan sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat dan resiko yang mungkin timbul dalam penelitian dengan judul “Gambaran Kualitas Hidup Pasien Ulkus Kaki Diabetik Yang Dirawat Menggunakan Balut Luka Modern di Klinik Rawat Luka” serta sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikut sertannya, maka saya setuju ikut serta dalam penelitian oleh :

Peneliti : Kirana Asari

NIM : 517020031

Prodi/Fakultas : D3 Farmasi/Ilmu Kesehatan

Universitas : Muhammadiyah Mataram

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tanpa paksaan.

Mataram, 2020

Peneliti

Responden



(**Kirana Asari**)
517020031

(_____)

Lampiran 4. Data Demografi Responden

Kode Responden:

A. IDENTITAS RESPONDEN

1. Usia : tahun

2. Jenis Kelamin :

- Laki-laki
 Perempuan

3. Grade :

- 0
 I
 II
 III
 IV

4. Pendidikan :

- SD
 SMP
 SMA
 Perguruan Tinggi

5. Pekerjaan :

Tidak Bekerja

PNS

Wiraswasta

Petani

Pensiuan

Lain-lain

6. Penghasilan : Rp.....(perbulan)

7. Status Pasangan :

Menikah

Tidak Menikah

Duda/Janda

8. Status Merokok :

Merokok

Tidak Merokok

9. Lama Menderita DM :.....

10. Tekanan Darah :.....mm/Hg

11. Kunjungan ke :.....

Lampiran 5. Kuesioner Kualitas Hidup

Kode Responden:

PETUNJUK: BERIKAN TANDA (✓) UNTUK JAWABAN YANG ANDA PILIH !

No	Pertanyaan tentang kepuasan : seberapa puas bapak/ibu/saudara/saudari dalam satu minggu terakhir merasakan hal-hal seperti yang tercantum pada kuesioner ini.	Sangat puas	puas	Tidak puas	Sangat tidak puas
1.	Lamanya waktu yang digunakan untuk kontrol / berobat ?				
2.	Perawatan dan pengobatan yang ada?				
3.	Diet yang anda lakukan?				
4.	Penerimaan keluarga terhadap diabetes anda?				
5.	Pengetahuan yang anda miliki tentang diabetes?				
6.	Tidur anda?				
7.	Hubungan sosial dan persahabatan anda?				
8.	Kehidupan seksual?				
9.	Aktivitas anda (pekerjaan dan tugas rumah tangga anda)?				
10.	Penampilan tubuh anda?				
11.	Waktu yang anda gunakan untuk olahraga?				

12.	Waktu santai/senggang anda?				
13.	Hidup anda?				
<p>Pertanyaan tentang dampak yang dirasakan: seberapa sering Bapak /Ibu/Saudara/Saudari dalam satu minggu terakhir mengalami hal-hal srperti yang tercantum pada kuesioner ini.</p>		Tidak pernah	Jarang atau 1-2 semingg u	Sering atau 3-4 seminggu	Setiap saat atau 4-5 seminggu
14.	Merasa sakit (nyeri) sehubungan dengan diabetes?				
15.	Dipermalukan didepan umum karena diabetes?				
16.	Mengalami gemetar/keringat dingin?				
17.	Tidak bisa tidur dimalam hari?				
18.	Hubungan sosial anda terganggu karena diabetes?				
19.	Merasa diri dalam kondisi baik?				
20.	Merasa dibatasi oleh diet anda?				
21.	Merasa dicegah melakukan olahraga karena diabetes?				
22.	Meninggalkan aktivitas (pekerjaan atau tugas rumah tangga) karena diabetes?				
23.	Merasa terganggu aktivitas santai anda karena diabetes?				

24.	Bercerita tentang diabetes anda kepada orang lain?				
25.	Merasa pergi ke kamar mandi lebih sering dibanding orang lain karena diabetes?				
26.	Merasa takut apakah akan kehilangan pekerjaan?				
27.	Merasa takut apakah dapat melakukan liburan/perjalanan?				
28.	Merasa takut apakah akan meninggal dunia?				
29.	Merasa takut terlihat berbeda karena diabetes?				
30.	Merasa takut mengalami komplikasi karena diabetes?				

Lampiran 6. Uji Validitas Dan Reliabilitas

a. Uji Validitas

Validitas adalah ukuran yang menunjukkan tingkat kesahihan suatu instrumen. Untuk mengetahui kevalidan suatu instrumen perlu dilakukan uji validitas yang berupa uji korelasi tiap item dengan skor total Kuisisioner tersebut. Apabila semua pertanyaan mempunyai korelasi yang bermakna (construct validity), semua pertanyaan yang ada dapat mengukur konsep yang diukur (Notoatmodjo, 2010). Teknik korelasi yang dipakai adalah teknik korelasi Pearson Product Moment (r). Instrumen yang disusun oleh Munoz dan Thiagrajan (1998) telah diterjemahkan oleh Tyas pada tahun (2008) dan telah dilakukan uji validasi serta reliabilitas oleh Yusra (2011) pada penelitiannya yang berjudul Hubungan Antara Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Poliklinik Penyakit Dalam Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati Jakarta. (2011). Hasil uji validitas kuesioner Diabetes Quality of Life (DQOL) diperoleh nilai r tabel 0,361. Instrumen terdiri dari 30 item pertanyaan yang mencakup tentang kepuasan dan dampak dari penyakit meliputi kemampuan fisik, psikologis, hubungan sosial dan lingkungan. Rentang nilai validitasnya adalah r 0,428-0,851.

b. Uji Reliabilitas

Reliabilitas adalah indeks yang menunjukkan tingkat kepercayaan suatu alat pengukuran. Uji reliabilitas digunakan untuk mengetahui alat ukur yang digunakan memiliki kesamaan apabila pengukuran dilaksanakan oleh orang yang berbeda maupun waktu yang berbeda (Notoatmodjo, 2010). Cronbach's alpha digunakan untuk menguji reliabilitas kuisisioner peneliti. Jika alpha semakin mendekati nilai 1, nilai reliabilitas semakin tinggi (Sugioyono, 2010). Instrumen yang disusun oleh Munoz & Thiagrajan (1998) telah diterjemahkan oleh Tyas (2008) dan telah dilakukan uji validasi serta reliabilitas oleh Yusra (2011) pada penelitiannya yang berjudul Hubungan Antara Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Poliklinik Penyakit Dalam Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati Jakarta. Kuesioner Diabetes Quality of Life (DQOL) sudah reliabel, yaitu dengan menggunakan uji alpha, didapatkan nilai cronbach alpha 0,963.

Lampiran 7. Skoring

No	Sub item	Nomor pertanyaan
1	Kepuasan	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13
2	Dampak dari penyakit	14,15,15,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27.28.29,30

Sumber :Yusra, 2011

Tabel Skoring

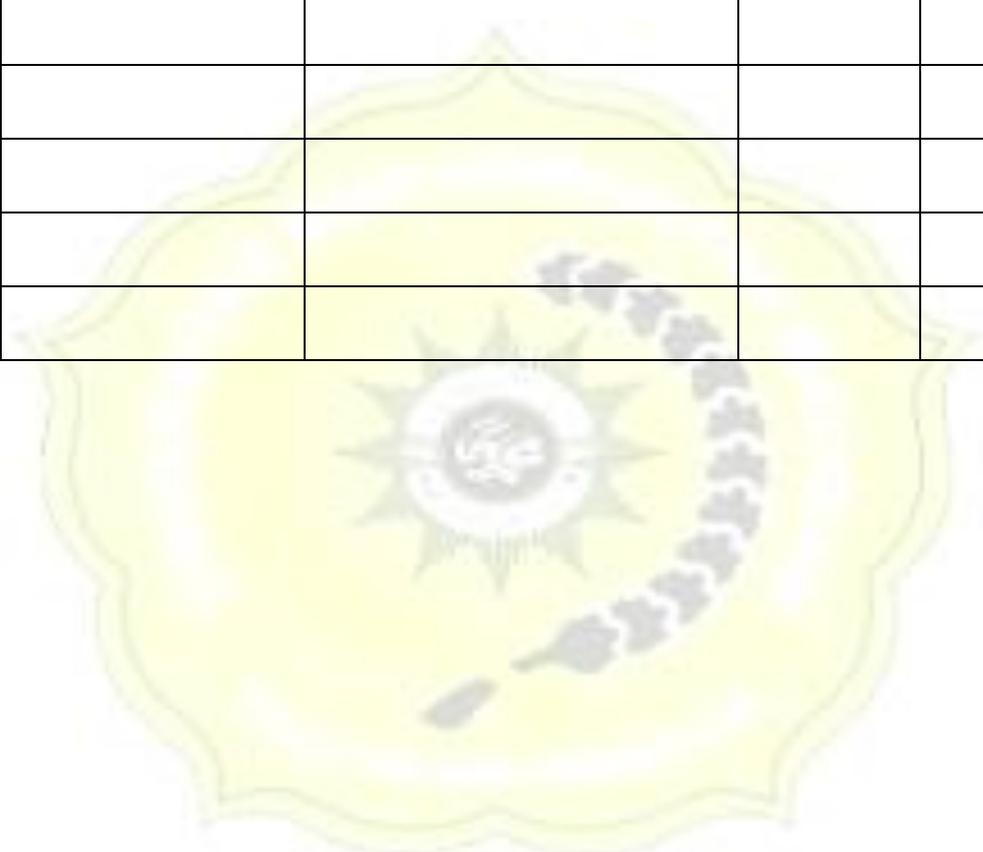
No Pertanyaan	Kepuasan	Nilai
1- 13	Sangat puas	4
	Puas	3
	Tidak puas	2
	Sangat tidak puas	1
14-23	Tidak pernah	4
	Jarang atau 1-2 seminggu	3
	Sering atau 3-4 seminggu	2
	Setiap saat atau 4-5 seminggu	1
24	Tidak pernah	1
	Jarang atau 1-2 seminggu	2
	Sering atau 3-4 seminggu	3
	Setiap saat atau 4-5 seminggu	4
25-30	Tidak pernah	4
	Jarang atau 1-2 seminggu	3
	Sering atau 3-4 seminggu	2
	Setiap saat atau 4-5 seminggu	1

keterangan:

Nilai minimal = 30
Nilai maximal= 120
Kualitas Hidup = Rendah 30-59
Sedang 60-90
Tinggi 90-120

Lampiran 9. Tabulasi Data Hasil Tiap Kunjungan

Jumlah total QOL	Rata-Rata Keseluruhan QOL	Kunjungan	Kategori



Lampiran 10. Jadwal Rencana Kegiatan Karya Tulis Ilmiah

No	Kegiatan	Tahun 2019- 2020									
		Des	Jan	Feb	Mar	April	Mei	Juni	Juli	Aug	
1	Persiapan dan Uji Pendahuluan KTI	■	■	■							
2	Seminar Proposal KTI				■						
3	Penelitian				■	■	■				
4	Pengolahan Data							■	■		
5	Seminar Hasil KTI									■	

