

## DAFTAR PUSTAKA

Antono, (2019). *Manajemen Ulkus Kaki Diabetik*

([http://drdonoantonospdkkv.com/manajemen\\_ulkus\\_kaki\\_diabetik/](http://drdonoantonospdkkv.com/manajemen_ulkus_kaki_diabetik/))

Diakses pada tanggal 18 Desember 2021

Arikunto Suharsimi,(2020). *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik, Rineka Cipta*; Jakarta.

A. Wawan dan M. Dewi, (2018). *Teori dan pengukuran pengetahuan, sikap, dan perilaku manusia, Nuha Medika*; Yogyakarta.

Departemen Kesehatan RI, (2018). *Pedoman Pengendalian Diabetes Mellitus dan Penyakit Metabolik*. Jakarta

([http://perpustakaan.depkes.go.id:8180/bitstream/123456789/1358/1/BK20\\_08-Sep13.pdf](http://perpustakaan.depkes.go.id:8180/bitstream/123456789/1358/1/BK20_08-Sep13.pdf)). Diakses pada tanggal 25 Desember2021

Fatmawaty, Desi (2019) *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Medikal bedah Diabetes Melitus Dengan Masalah Keperawatan Kerusakan Integritas Kulit ;* Ponorogo.

Hans Tandra (2017). *Segala Sesuatu yang Harus Anda Ketahui tentang Diabetes*. Jakarta: Gramedia Pustaka Utama

IDF. (2021).*Diabetes Atlas* (9th ed.). BELGIUM:

(<https://www.diabetesatlas.org/en/resources/>). Diakses Pada tanggal 16 Desember 2021

IWGDF (2021). *Guideline on the classification of diabetic foot ulcers*.

(<https://iwgdfguidelines.org/wpcontent/uploads/2019/05/07-IWGDF-classification-guideline-2019.pdf>). Diakses Pada tanggal 23 Desember 2021

Kementerian Kesehatan RI,(2020). *Infodatin Diabetes Melitus*. Jakarta:  
(<https://pusdatin.kemkes.go.id/article/view/20111800001/diabetes-melitus.html>). Diakses pada 30 Desember 2021

Smeltzer, S.C dan B,G Bare.(2015). *Baru Ajar Keperawatan Medikal Bedah Brunner & Suddarth*. Jakarta : EGC.

Soegondo, dkk (20019). *Perawatan kaki Diabetes, Jakarta*: Balai Penerbit FKUI.

WHO.(2018). *Global Report on Diabetes*. Perancis:  
(<https://www.who.int/publications/i/item/9789241565257>). Diakses pada 10 Desember 2021.

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Lembar Persetujuan
- Lampiran 2 : Lembar Pengesahan
- Lampiran 3 : Lembar Pengolahan Data
- Lampiran 4 : Kuesioner Penelitian
- Lampiran 5 : Surat Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 6 : Surat Studi Pendahuluan
- Lampiran 7 : Surat Penelitian di Klinik Niko *Wound Care*
- Lampiran 8 : Lembar Bimbingan

## Master Table

No Responden	Umur	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Pengetahuan	Keterangan
1	45	Perempuan	SMA	IRT	55	Kurang
2	56	Laki laki	SMP	PEDAGANG	50	Kurang
3	63	Laki laki	SMA	PETANI	60	Cukup
4	52	Laki laki	SMA	PETANI	35	Kurang
5	54	Perempuan	SMA	PETANI	30	Kurang
6	66	Laki laki	SMP	PEDAGANG	50	Kurang
7	47	Perempuan	SMA	KARYAWAN	70	Cukup
8	75	Laki laki	SD	PETANI	40	Kurang
9	52	Perempuan	SMA	KARYAWAN	55	Kurang
10	61	Perempuan	SMA	PEDAGANG	75	cukup
11	46	Laki laki	SARJANA	KARYAWAN	90	Baik
12	65	Perempuan	SMA	PEDAGANG	65	Cukup
13	63	Laki laki	SMP	PETANI	60	Cukup
14	69	Perempuan	SD	IRT	45	Kurang
15	49	Perempuan	SMP	PETANI	40	Kurang
16	58	Perempuan	SMA	PEDAGANG	70	Cukup
17	46	Laki laki	SARJANA	KARYAWAN	60	Cukup
18	63	Perempuan	SMA	IRT	55	Kurang
19	45	Laki laki	SMA	KARYAWAN	65	Cukup
20	54	Perempuan	SMA	PEDAGANG	60	Cukup
21	72	Laki laki	SD	PETANI	40	Kurang
22	49	Perempuan	SARJANA	PNS	80	Baik
23	51	Laki laki	SMA	PEDAGANG	55	Kurang
24	69	Laki laki	SD	PETANI	30	Kurag
25	54	Laki laki	SMP	PETANI	40	Kurang
26	66	Perempuan	SMA	PEDAGANG	55	Kurang
27	47	Perempuan	SMA	KARYAWAN	40	Kurang

28	67	Perempuan	SD	IRT	30	Kurang
29	48	Perempuan	SMA	IRT	50	Kurang
30	52	Laki laki	SARJANA	PNS	90	Baik

### Statistics

		usia	kelamin	pendidikan	pekerjaan	pengetahuan
N	Valid	30	30	30	30	30
	Missing	0	0	0	0	0

### Table Frequencies

#### Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	44 - 45 tahun	16	53.3	53.3	53.3
	55 - 65 tahun	7	23.3	23.3	76.7
	66 - 76	7	23.3	23.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

#### Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	perempuan	15	50.0	50.0	50.0
	laki - laki	15	50.0	50.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

### Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	5	16.7	16.7	16.7
	SMP	5	16.7	16.7	33.3
	SMA	16	53.3	53.3	86.7
	Sarjana	4	13.3	13.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

### Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRT	5	16.7	16.7	16.7
	Petani	9	30.0	30.0	46.7
	Pedagang	8	26.7	26.7	73.3
	Karyawan Swasta	8	26.7	26.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

### Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik 76 - 100%	3	10.0	10.0	10.0
	Cukup 56 - 75 %	9	30.0	30.0	40.0
	Kurang <55%	18	60.0	60.0	100.0

Total	30	100.0	100.0	
-------	----	-------	-------	--

## Crosstabs

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
usia * pengetahuan	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%
kelamin *	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%
pengetahuan	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%
pendidikan *	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%
pengetahuan	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%
pekerjaan *	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%
pengetahuan	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%

### usia \* pengetahuan Crosstabulation

Count

	Pengetahuan			Total
	Baik 76 - 100%	Cukup 56 - 75 %	Kurang <55%	
usia 44 - 45 tahun	3	4	9	16
55 - 65 tahun	0	5	2	7
66 - 76	0	0	7	7
Total	3	9	18	30

### kelamin \* pengetahuan Crosstabulation

Count

	Pengetahuan			Total
	Baik 76 - 100%	Cukup 56 - 75 %	Kurang <55%	
kelamin perempuan	1	5	9	15
laki - laki	2	4	9	15
Total	3	9	18	30

### pendidikan \* pengetahuan Crosstabulation

Count

	Pengetahuan			Total
	Baik 76 - 100%	Cukup 56 - 75 %	Kurang <55%	
Pendidikan sd	0	0	5	5
n smp	0	1	4	5
sma	0	7	9	16
sarjana	3	1	0	4
Total	3	9	18	30

pekerjaan \* pengetahuan Crosstabulation

Count

	Pengetahuan			Total
	Baik 76 - 100%	Cukup 56 - 75 %	Kurang <55%	
Pekerjaa IRT	0	0	5	5
n Petani	0	2	7	9
Pedagang	0	4	4	8
Karyawan	1	3	2	6
Swasta				
PNS	2	0	0	2
Total	3	9	18	30



## KUESIONER PENELITIAN

### GAMBARAN PENGETAHUAN PASIEN DIABETES MELITUS TENTANG PERAWATAN LUKA GANGGREN SECARA MANDIRI DI KLINIK NIKO *WOUND CARE* LUBUK PAKAM KABUPATEN DELI SERDANG

#### Petunjuk:

1. Kuesioner ini terdiri dari tiga bagian yaitu karakteristik responden, kuisisioner tentang Pengetahuan pasien Diabetes Melitus tentang perawatan luka ganggren secara mandiri.
2. Mohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara untuk mengisi kuesioner tersebut sesuai dengan keadaan yang sebenarnya beri tanda *checklist* (√) pada jawaban yang dianggap benar

#### A. DATA IDENTITAS RESPONDEN

No Responden :

Inisial Responden :

Usia :

Jenis Kelamin : 1. Laki laki  
2. Perempuan

Agama : 1. Islam 4. Kristen Protestan  
2. Hindu 5. Kristen Katolik  
3. Budha

Tingkat Pendidikan : 1. Tidak Sekolah  
2. SD  
3. SMP  
4. SMA  
5. D3  
6. S1

## A. Kuisioner Pengetahuan

1. Pengertian diabetes mellitus ...
  - a. Kelainan metabolisme glukosa, dimana glukosa darah tidak sanggup dipakai dengan baik.
  - b. Kelainan glukosa yang menimbulkan hiperbilirubin.
  - c. Suatu keadaan dimana badan mengalami kelainan metabolisme.
  - d. Penyakit kronis yang terjadi karena pankreas tidak menghasilkan cukup insulin (hormon yang mengatur gula darah atau glukosa), atau ketika tubuh tidak dapat secara efektif menggunakan insulin yang dihasilkannya.
2. Komplikasi pada Diabetes mellitus adalah ...
  - a. Penyakit jantung
  - b. Asam urat
  - c. Asma
  - d. Infeksi paru paru
3. Penghasil insulin dalam tubuh adalah ...
  - a. Otak
  - b. Hati
  - c. Pankreas
  - d. Jantung
4. Salah satu tanda dan gejala yang terjadi pada penderita Diabetes melitus adalah ...
  - a. Sering buang air kecil, terutama saat malam hari.
  - b. Mual
  - c. Sakit di bagian perut
  - d. Diare
5. Salah satu faktor penyebab terjadinya Diabetes melitus adalah ...
  - a. Kurang tidur
  - b. Genetik / keturunan
  - c. Terlalu banyak mengonsumsi makanan yang banyak mengandung garam
  - d. Faktor kelelahan

6. Gaya hidup yang dapat menjadi faktor penyebab Diabetes melitus adalah ...
  - a. Bergadang
  - b. Banyak minum air putih
  - c. Kurang berolahraga
  - d. Sering mengonsumsi makanan yang berlemak
7. Salah satu cara pencegahan diabetes adalah ...
  - a. Menjaga berat badan ideal
  - b. Mengonsumsi makanan cepat saji
  - c. Merokok dan minum alcohol
  - d. Mengonsumsi makanan yang manis
8. Cara mencegah terjadinya diabetes sejak usia muda adalah dengan cara ...
  - a. Menerapkan pola makan sehat dan rajin berolahraga
  - b. Mengonsumsi obat batan
  - c. Istirahat yang cukup
  - d. Makan tepat waktu
9. Hal pertama yang di lakukan ketika mengalami gejala diabetes adalah ...
  - a. Melakukan cek Kadar gula darah (*KGD*) secara berkala
  - b. Minum obat
  - c. Istirahat tepat waktu
  - d. Mengonsumsi makanan sehat
10. Komplikasi kronis pada penderita Diabetes Melitus adalah ...
  - a. Maag
  - b. Asma
  - c. Luka ganggren
  - d. Anemia
11. Salah satu tanda dan gejala munculnya luka ganggren adalah ...
  - a. Terjadinya pembengkakan berisi nanah atau berbau busuk
  - b. Demam
  - c. Timbul rasa kesemutan
  - d. Kepala sering pusing
12. Salah satu cara mencegah terjadinya luka ganggren adalah ...
  - a. Istirahat yang cukup
  - b. Menjaga kebersihan
  - c. Melakukan pemeriksaan kaki dan memakai alas kaki yang sesuai

- d. Tidak Begadang
13. Pemeriksaan kondisi kaki penderita Diabetes Melitus perlu dilakukan sehari sekali untuk ...
- a. Melihat adanya kelainan seperti kemerahan, lecet, kulit pecah-pecah, bengkak dan nyeri.
  - b. Menghindari kuku kaki panjang
  - c. Menjaga kebersihan kaki
  - d. Memastikan kulit tidak kering
14. Fungsi senam kaki Diabetes Melitus adalah ...
- a. Memastikan kaki kuat
  - b. Menjaga keseimbangan
  - c. Memperkuat otot-otot kaki seperti otot betis dan otot paha serta dapat mengatasi keterbatasan gerak sendi.
  - d. Untuk melakukan latihan gerak kaki
15. Salah satu terapi yang dilakukan pada luka ganggren adalah ...
- a. Memotong kuku
  - b. Membalut luka dengan perban
  - c. Memakai pelembab
  - d. Menjaga kebersihan kaki
16. Tujuan memakai alas kaki yang sesuai pada penderita luka ganggren adalah...
- a. Agar kaki terhindar dari luka lecet dan tergores yang dapat memicu munculnya ganggren
  - b. Menjaga kaki agar tetap rileks
  - c. Melindungi kaki agar tetap bersih
  - d. Menghindari kaki dari debu dan kotoran
17. Tujuan dari pembaluta luka ganggren adalah ...
- a. Agar tidak terlihat oleh orang lain
  - b. Agar bau tidak tercium
  - c. Agar luka tidak kotor
  - d. Mencegah dan mengatasi infeksi pada luka

18. Tujuann di lakukan amputasi pada penderita luka ganggren adalah ...
- Untuk mencegah ganggren menyebar ke bagian tubuh lain
  - Untuk menjaga kebersihan kaki
  - Untuk menghilangkan bau yang kurang sedap akibat luka ganggren
  - Untuk mencegah infeksi
19. Salah satu obata yang di gunakan untuk membantu mengendalikan kadar gula darah adalah ...
- Paracetamol
  - Amoxilin
  - Insulin
  - Ambroxol
20. Tujuan dari perawatan kulit kaki pada penderita diabetes melitus adalah ...
- Agar kulit tidak menjadi retak, sehingga dapat mencegah terjadinya luka ganggren
  - Agar kaki tidak kaku
  - Agar kaki tidak terasa gatal
  - Agar membuat kaki menjadi licin dan halus.