



**EFEKTIVITAS PENYULUHAN KESEHATAN TERHADAP
PERUBAHAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP
PASIEN PROLANIS TENTANG KOMPLIKASI DIABETES
MELITUS PADA MATA**

**LAPORAN HASIL
KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan sebagai syarat untuk mencapai gelar Sarjana
mahasiswa Program Studi Kedokteran**

FIKI ITSNA AMALIA

22010119130061

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS DIPONEGORO**

2022

LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN HASIL KTI

**EFEKTIVITAS PENYULUHAN KESEHATAN TERHADAP
PERUBAHAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP
PASIEN PROLANIS TENTANG KOMPLIKASI DIABETES
MELITUS PADA MATA**

Disusun Oleh

Fiki Itsna Amalia
22010119130061

Telah disetujui

Semarang, 10 November 2022

Pembimbing 1

Pembimbing 2

Dr. dr. Trilaksana Nugroho, M.Kes, Sp.M(K)
NIP. 197101271999031001

dr. Arnita Novitasari Saubig, Sp.M(K)
NIP. 198311092015042001

Penguji

dr. Riski Prihatningtias, Sp.M(K)
NIP. 198312022010122003

Mengetahui
Ketua Program Studi Kedokteran

Dr. Muflihatul Muniroh, M.Si.Med, Ph.D.
NIP. 198302182009122004

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama mahasiswa : Fiki Itsna Amalia
NIM : 22010119130061
Program studi : Program Studi Kedokteran Fakultas Kedokteran
Universitas Diponegoro
Judul KTI : Efektivitas Penyuluhan Kesehatan Terhadap
Perubahan Tingkat Pengetahuan dan Sikap Pasien
PROLANIS Tentang Komplikasi Diabetes Melitus
pada Mata

Dengan ini menyatakan bahwa:

- 1) KTI ini ditulis sendiri tulisan asli saya sendiri tanpa bantuan orang lain selain pembimbing dan narasumber yang diketahui oleh pembimbing
- 2) KTI ini sebagian atau seluruhnya belum pernah dipublikasi dalam bentuk artikel ataupun tugas ilmiah lain di Universitas Diponegoro maupun di perguruan tinggi lain
- 3) Dalam KTI ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis orang lain kecuali secara tertulis dicantumkan sebagai rujukan dalam naskah dan tercantum pada daftar kepustakaan

Semarang, 29 Maret 2022

Yang membuat
pernyataan,



Fiki Itsna Amalia

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya kami dapat menyelesaikan tugas Karya Tulis Ilmiah ini. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro. Kami menyadari sangatlah sulit bagi kami untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak sejak penyusunan proposal sampai dengan terselesaikannya laporan hasil Karya Tulis Ilmiah ini. Bersama ini kami menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya serta penghargaan yang setinggi-tingginya kepada:

1. Prof. Dr. Yos. Johan Utama, S.H., M.Hum selaku Rektor Universitas Diponegoro Semarang yang telah memberi kesempatan kepada kami untuk menimba ilmu di Universitas Diponegoro
2. Prof. Dr. dr. Dwi Pudjanarko, M.Kes., Sp.S(K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran UNDIP yang telah memberikan sarana dan prasarana kepada kami sehingga kami dapat menyelesaikan tugas ini dengan baik lancar.
3. dr. Muflihatul Muniroh, M.Si.Med, Ph.D selaku Ketua Program Studi Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang yang telah memberikan sarana dan prasarana kepada penulis sehingga dapat menimba ilmu di Program Studi Kedokteran dan dapat menyelesaikan tugas ini
4. dr. Teddy Wahyu Nugroho, M.kes selaku dosen wali yang telah memberikan dukungan dalam menuntut ilmu di Program Studi Kedokteran dan dukungan dalam menyelesaikan tugas karya ilmiah ini.
5. Dr. dr. Trilaksana Nugroho, M.Kes, Sp.M(K) dan dr. Arnila Novitasari S, Sp.M(K) selaku dosen pembimbing I dan II yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk membimbing kami dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. dr. Riski Prihatningtias, Sp.M(K) selaku dosen penguji yang telah memberikan masukan yang membangun dalam ujian Karya Tulis Ilmiah ini.

7. Seluruh staf pengajar Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro yang telah memberi bekal ilmu pengetahuan kepada penulis.
8. Kedua orang tua penulis, Taufiq Hidayah dan Raras Sari beserta keluarga kami yang senantiasa memberikan dukungan moral maupun material.
9. Kakak-kakak dan adik-adik penulis serta teman-teman yang selalu memberi semangat dan kebersamaan penulis sejak sebelum menjadi mahasiswa hingga sampai dititik ini.
10. Para sahabat Dita Hisan Qonita dan Ayusita Zain Shabana yang selalu memberi dukungan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
11. Teman-teman BBDM dan teman-teman Kedokteran Umum Undip Angkatan 2019 “Xiphoideus” yang selalu memberikan motivasi serta mendukung penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
12. Serta pihak lain yang tidak mungkin kami sebutkan satu-persatu atas bantuannya secara langsung maupun tidak langsung sehingga Karya Tulis ini dapat terselesaikan dengan baik

Akhir kata, kami berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi kita semua

Semarang, 25 September 2022



Fiki Itsna Amalia

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN LAPORAH HASIL KTI	i
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Permasalahan Penelitian	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1. Manfaat Bagi Ilmu Pengetahuan.....	5
1.4.2. Manfaat Bagi Pelayanan Kesehatan.....	5
1.4.3. Manfaat Bagi Masyarakat	5
1.5 Keaslian Penelitian	6
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1 Diabetes Melitus	9
2.1.1 Diabetes Melitus Tipe I.....	9
2.1.2 Diabetes Melitus Tipe II	10

2.1.3	Faktor Risiko Diabetes Melitus Tipe 2	10
2.1.4	Diagnosis Diabetes.....	11
2.2	Komplikasi Diabetes Melitus pada Mata.....	12
2.2.1	Retinopati Diabetik	12
2.2.2	Makular Edema.....	15
2.2.3	Perubahan Refraksi Mata	15
2.2.4	Diplopia	15
2.2.5	Katarak.....	16
2.2.6	Glaukoma.....	16
2.3	Upaya Promotif dan Preventif	17
2.3.1	Edukasi.....	17
2.3.2	Perubahan Gaya Hidup	18
2.3.3	Diet.....	18
2.3.4	Aktivitas Fisik.....	19
2.3.5	Kebiasaan.....	19
2.3.6	<i>Medication</i> , atau pengobatan farmakologi.....	19
2.3.7	<i>Medical Examination and support</i>	20
2.4	PROLANIS.....	21
2.4.1	Definisi.....	21
2.4.2	Pelaksanaan Kegiatan	21
2.5	Penyuluhan Kesehatan.....	22
2.5.1	Definisi.....	22
2.5.2	Metode Penyuluhan Kesehatan.....	23
2.5.3	Faktor yang Memengaruhi	24
2.5.4	Materi dan Media Penyuluhan	25
2.6	Pengetahuan.....	26

2.6.1	Definisi.....	26
2.6.2	Tingkat Pengetahuan.....	26
2.6.3	Perubahan Pengetahuan	27
2.7	Sikap	28
2.7.1	Definisi.....	28
2.7.2	Tingkatan Sikap	28
2.7.3	Indikator Sikap Kesehatan	28
2.8	Pengukuran Pengetahuan dan Sikap.....	29
2.8.1	Pengukuran Pengetahuan	29
2.8.2	Pengukuran Sikap	29
2.9	Pengetahuan dan Sikap Terhadap Perilaku.....	29
2.10	Kerangka Teori	31
2.11	Kerangka Konsep.....	32
2.12	Hipotesis	32
2.11.1	Hipotesis Mayor.....	32
2.11.2	Hipotesis Minor	32
BAB III.	METODE PENELITIAN.....	33
3.1	Ruang Lingkup Penelitian	33
3.2	Tempat dan Waktu Penelitian.....	33
3.3	Jenis dan Rancangan Penelitian.....	33
3.4	Populasi dan Sampel.....	34
3.4.1	Populasi target.....	34
3.4.2	Populasi terjangkau.....	34
3.4.3	Sampel	34
3.4.3.1	Kriteria Inklusi.....	34
3.4.3.2	Kriteria Eksklusi	34

<u>3.4.3.3</u> Kriteria Drop Out	34
3.4.4 Cara sampling	34
3.4.5 Besar sampel	35
3.5 Variabel Penelitian.....	36
3.5.1 Variabel bebas.....	36
3.5.2 Variabel terikat.....	36
3.5.3 Variabel perancu	36
3.6 Definisi Operasional	37
3.7 Cara Pengumpulan Data	40
3.7.1 Materi Penyuluhan	40
3.7.2 Instrumen Pengukuran	40
<u>3.7.2.1</u> Kuesioner Penelitian	40
3.7.3 Jenis Data.....	42
3.7.4 Tahapan Penyuluhan Kesehatan	42
3.8 Alur Penelitian.....	44
3.9 Analisis Data.....	45
3.10 Etika Penelitian	46
BAB IV.HASIL PENELITIAN	47
4.1 Gambaran Umum Penelitian.....	47
4.2 Uji Validitas dan Reabilitas Kuesioner.....	48
4.3 Karakteristik Subjek Penelitian	50
4.4 Pengetahuan dan Sikap Sebelum Penyuluhan Kesehatan.....	51
4.5 Pengetahuan dan Sikap Setelah Penyuluhan Kesehatan.....	51
4.6 Efektivitas Penyuluhan Kesehatan.....	52
4.7 Analisis Variabel Perancu.....	53

BAB V. PEMBAHASAN	56
5.1 Karakteristik Subjek Penelitian	56
5.2 Efektivitas Penyuluhan Kesehatan.....	57
5.2.1 Perubahan Tingkat Pengetahuan.....	57
5.2.2 Perubahan Tingkat Sikap	58
5.3 Hubungan Usia, Tingkat Pengetahuan, dan Jenis Pekerjaan dengan Tingkat Pengetahuan dan Sikap	59
5.4 Keterbatasan Penelitian	60
BAB VI. PENUTUP	61
6.1 Kesimpulan.....	61
6.2 Saran	61
Daftar Pustaka	62
LAMPIRAN.....	68

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian	6
Tabel 2. Kriteria Diagnosis Diabetes	12
Tabel 3. Definisi Operasional.....	37
Tabel 4. Uji Validitas Kuesioner Pengetahuan	48
Tabel 5. Tabel Validitas Kuesioner Sikap.....	49
Tabel 6. Uji Reabilitas Kuesioner	49
Tabel 7. Karakteristik Subjek Penelitian	50
Tabel 8. Tingkat Pengetahuan dan Sikap Sebelum Penyuluhan Kesehatan.....	51
Tabel 9. Tingkat Pengetahuan dan Sikap Setelah Penyuluhan Kesehatan.....	51
Tabel 10. Efektivitas Perubahan Tingkat Skor Pengetahuan	52
Tabel 11. Efektivitas Perubahan Tingkat Skor Sikap.....	52
Tabel 12. Pengetahuan sebelum penyuluhan terhadap variabel perancu.	54
Tabel 13. Sikap sebelum penyuluhan terhadap variabel perancu.	54
Tabel 14. Pengetahuan setelah penyuluhan terhadap variabel perancu.	54
Tabel 15. Sikap setelah penyuluhan terhadap variabel perancu.....	55

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Retinopati Diabetik.....	13
Gambar 2. Kerangka Teori	31
Gambar 3. Kerangka Konsep.....	32
Gambar 4. Skema Desain Penelitian	33
Gambar 5. Alur Penelitian	44
Gambar 6. Diagram Consort.....	48

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Ethical Clearance	68
Lampiran 2. Izin Penelitian Dinas Kesehatan	69
Lampiran 3. Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent)	70
Lampiran 4. Spreadsheet data	72
Lampiran 5. Hasil analisis (Output SPSS)	74
Lampiran 6. Kuesioner Penelitian	81
Lampiran 7. Media Penyuluhan	84
Lampiran 8. Dokumentasi Penelitian	90
Lampiran 9. Uji Validitas Ahli	92
Lampiran 10. Surat Keterangan Uji Coba Kuesioner	94
Lampiran 11. Surat Keterangan Pelaksanaan Penelitian.....	95
Lampiran 12. Biodata Peneliti.....	96

DAFTAR SINGKATAN

BMI: *Body Mass Index*

BPJS: Badan Penyelenggaraan Jaminan Sosisal

DED: *Diabetic Eye Disease*

DM: Diabetes Melitus

DME: Diabetic Makular Edema

KAP: *Knowledge, Attitude, and Practice*

KEPK: Komisi Etik Penelitian Kedokteran dan Kesehata

NPDR: Non Proliferatif Diabetik Retinopati

PDR: Proliferatif Diabetik Retinopati

PROLANIS: Program Pengendalian Penyakit Kronis

ABSTRAK

Latar belakang: Indonesia merupakan negara dengan jumlah penderita diabetes terbanyak ke lima di tahun 2021. Kondisi diabetes melitus ini dapat menyebabkan berbagai macam komplikasi pada tubuh. Salah satunya komplikasi mikrovaskular pada mata. Komplikasi diabetes pada mata dapat dicegah dan dikendalikan melalui upaya promotif, preventif, dan rehabilitatif. Salah satunya melalui PROLANIS (Program Pengelolaan Penyakit Kronis) yang diselenggarakan oleh pemerintah. Kegiatan didalamnya salah satunya adalah edukasi medis melalui penyuluhan kesehatan.

Tujuan: Menganalisis efektivitas penyuluhan kesehatan terhadap perubahan tingkat pengetahuan dan sikap pasien PROLANIS tentang komplikasi diabetes melitus pada mata.

Metode: Penelitian ini merupakan penelitian pre eksperimental *one group pre-post test* desain. Sampel penelitian adalah pasien diabetes melitus PROLANIS dengan kriteria tertentu. Pengukuran tingkat pengetahuan dan sikap dilakukan dengan kuesioner yang sebelumnya telah dilakukan uji validitas dan reliabilitas. Subjek penelitian melakukan pre test kemudian mengikuti penyuluhan kesehatan, dan melakukan pengukuran post test. Uji statistik menggunakan uji beda non parametrik yaitu uji Wilcoxon.

Hasil: Terdapat peningkatan rata-rata skor pengetahuan (31,11 menjadi 71,67) dan sikap (41,67 menjadi 71,67) sebelum dan setelah penyuluhan kesehatan. Sebelum penyuluhan kesehatan proporsi subjek dengan tingkat pengetahuan tinggi 13,9% dan tingkat sikap positif 0%. Setelah penyuluhan kesehatan meningkat menjadi proporsi subjek dengan tingkat pengetahuan tinggi 55,6% dan tingkat sikap positif 38,9%. Pada uji *Wilcoxon* didapatkan perbedaan yang signifikan ($P < 0,001$) pada tingkat pengetahuan dan sikap sebelum dan setelah penyuluhan kesehatan.

Kesimpulan: Penyuluhan kesehatan efektif dalam merubah tingkat pengetahuan dan sikap pasien PROLANIS tentang komplikasi diabetes melitus pada mata.

Kata kunci: Penyuluhan, Pengetahuan, Sikap, Diabetes Melitus, Komplikasi mata