

***ACTIVITY OF DAILY LIVING (ADL) DAN TINGKAT
KEMANDIRIAN PADA PASIEN DIABETES DENGAN
DIABETIC FOOT ULCER (DFU)***

SKRIPSI

Disusun untuk Memenuhi Salah Satu Tugas Mata Kuliah Skripsi



Oleh:

DIKA PURNOMO AJI

NIM 22020119130038

DEPARTEMEN ILMU KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS DIPONEGORO

SEMARANG, APRIL 2023

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Dika Purnomo Aji
NIM : 22020119130038
Fakultas/ Departemen : Kedokteran/ Ilmu Keperawatan
Jenis : Skripsi
Judul : *Activity of Daily Living (ADL) dan Tingkat Kemandirian pada Pasien Diabetes dengan Diabetic Foot Ulcer (DFU)*

Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui untuk :

1. Memberikan hak bebas royalti kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP atas penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan.
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih mediakan/mengalih formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*data base*), mendistribusikannya, serta menampilkan dalam bentuk *soft copy* untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP, tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta.
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP dari semua bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam karya ilmiah ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan semoga dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, April 2023

Yang Menyatakan,



Dika Purnomo Aji
NIM. 22020119130038

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Nama : Dika Purnomo Aji
Tempat/ Tanggal Lahir : Kebumen, 2 Mei 2001
Alamat Rumah : Wonocolo 03/07 Prembun, Kab. Kebumen
No.Telp : 08985584545
Email : dikapurnomoaji@outlook.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa penelitian saya yang berjudul “*Activity of Daily Living (ADL)* dan Tingkat Kemandirian pada Pasien Diabetes dengan *Diabetic Foot Ulcer (DFU)*” bebas dari plagiarisme dengan *similarity index* 13% dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila di kemudian hari ditemukan sebagian atau seluruh bagian dari penelitian dan karya ilmiah dari hasil-hasil penelitian tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Semarang, April 2023
Yang Menyatakan,



Dika Purnomo Aji
NIM. 22020119130038

LEMBAR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa Skripsi yang berjudul:

***ACTIVITY OF DAILY LIVING (ADL) DAN TINGKAT
KEMANDIRIAN PADA PASIEN DIABETES DENGAN
DIABETIC FOOT ULCER (DFU)***

Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Dika Purnomo Aji

NIM : 22020119130038

Telah disetujui sebagai hasil penelitian dan dinyatakan telah memenuhi syarat
untuk direview

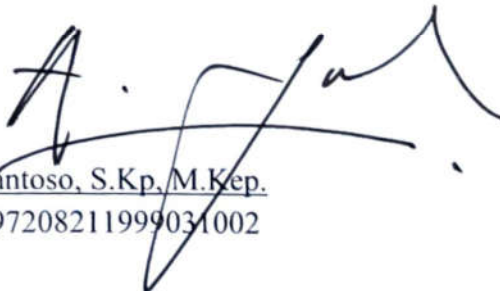
Pembimbing,



Ns. Niken Safitri Dyan Kusumaningrum S.Kep, M.Si.Med
NIP. 198107272008122001

Mengetahui,

Ketua Program Sarjana Keperawatan FK UNDIP



Agus Santoso, S.Kp, M.Kep.
NIP. 197208211999031002

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa Skripsi yang berjudul:

***ACTIVITY OF DAILY LIVING (ADL) DAN TINGKAT KEMANDIRIAN
PADA PASIEN DIABETES DENGAN *DIABETIC FOOT ULCER* (DFU)***

Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Dika Purnomo Aji

NIM : 22020119130038

Telah diuji pada 6 April 2023 dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk
mendapatkan gelar Sarjana Keperawatan

Ketua Penguji,



Sarah Ullya, S.Kp, M.Kes
NIP. 197701262001122001

Anggota Penguji,



Sari Sudarmiati, S.Kp, M.Kep, Sp.Kep.Mat
NIP. 197906122002122001

Pembimbing,



Ns. Niken Safitri Dyan Kusumaningrum S.Kep, M.Si.Med
NIP. 198107272008122001

Mengetahui,

Plt. Ketua Departemen Ilmu Keperawatan FK Undip



Dr. Anggorowati, S.Kp, M.Kep, Sp.Mat
NIP. 197708302001122001

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas berkah karma baik yang diperoleh sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi yang berjudul “*Activity of Daily Living (ADL) dan Tingkat Kemandirian pada Pasien Diabetes dengan Diabetic Foot Ulcer (DFU)*”.

Skripsi ini disusun guna memenuhi salah satu syarat menyelesaikan gelar Sarjana Keperawatan di Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang. Semoga penelitian ini dapat bermanfaat serta memberikan informasi bagi pembaca mengenai *Activity of Daily Living (ADL) dan Tingkat Kemandirian pada Pasien Diabetes dengan Diabetic Foot Ulcer (DFU)* khususnya pada perkembangan ilmu keperawatan dan mampu menjadi *evidence-based practice* bagi penelitian selanjutnya.

Penulis menyadari bahwa penyusunan skripsi ini jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu peneliti mengharapkan saran dan kritik yang membangun untuk skripsi ini.

Penulis,

Dika Purnomo Aji

UCAPAN TERIMA KASIH

Proses penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bimbingan, arahan, doa, dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, peneliti menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Ns. Niken Safitri Dyan Kusumaningrum S.Kep, M.Si.Med selaku dosen pembimbing yang senantiasa menyediakan waktu untuk memberikan arahan dan bimbingan dengan penuh kesabaran
2. Ibu Sarah Ullya, S.Kp, M.Kes dan Ibu Sari Sudarmiati, S.Kp; M.Kep; Sp.Kep.Mat selaku dosen penguji dalam penyusunan laporan skripsi ini
3. FOID Indonesia unit Banyumanik, Citarum, Fatmawati, Veteran, Medoho terutama Pak Feri, mbak Sri Lestari, Mas Andrian, mbak Septi, mbak Restia dan Mas Imam yang telah membantu dalam proses pengambilan data
4. RUMAT Spesialis Luka Diabetes terutama Bu Puji dan mba Fitria selaku perawat penanggung jawab yang telah membantu proses pengambilan data
5. Seluruh pasien di FOID dan RUMAT Spesialis Luka Diabetes di Kota Semarang yang bersedia menjadi responden penelitian
6. Seluruh pihak yang membantu penulis dalam melakukan penelitian

Semarang,

Dika Purnomo Aji

DAFTAR ISI

HALAMAN COVER.....	i
SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	ii
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
UCAPAN TERIMA KASIH.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
ABSTRAK.....	xv
<i>ABSTRACT</i>	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.4.1 Bagi Pelayanan Keperawatan dan Kesehatan	5
1.4.2 Bagi Pasien dan Masyarakat	5
1.4.3 Bagi Penelitian Selanjutnya	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 <i>Activity of Daily Living (ADL)</i>	6
2.1.2 Aspek ADL	7
2.1.3 Cara Pengukuran dan Instrumen (Katz dan Barthel Index (BI)).....	8
2.1.4 Faktor – Faktor yang Mempengaruhi ADL	8
2.2 <i>Diabetic Foot Ulcer (DFU)</i>	9

2.2.1	Pengertian dan Klasifikasi	9
2.2.2	Faktor - Faktor yang Mempengaruhi <i>Diabetic Foot Ulcer</i>	12
2.2.3	Dampak DFU	13
2.3	Teori Keperawatan.....	13
2.4	Kerangka Teori	18
2.5	Kerangka Konsep.....	19
BAB III METODE PENELITIAN		20
3.1	Jenis dan Rancangan Penelitian	20
3.2	Populasi dan Sampel Penelitian	20
3.3	Tempat dan Waktu Penelitian	22
3.4	Variabel Penelitian, Definisi Operasional, dan Skala Pengukuran	22
3.4.1.	Variabel penelitian	22
3.4.2.	Definisi Operasional dan Skala Pengukuran.....	22
3.5	Instrumen Penelitian dan Cara Pengumpulan Data.....	29
3.5.1	Instrumen Penelitian	29
3.5.2	Cara Pengumpulan Data.....	30
3.6	Teknik Pengolahan dan Analisis Data	31
3.6.1	Teknik Pengolahan Data	31
3.6.1.1	<i>Editing</i>	31
3.6.1.2	<i>Coding</i>	32
3.6.1.3	<i>Processing</i>	33
3.6.1.4	<i>Cleaning data</i>	34
3.6.2	Analisis Data	34
3.7	Etika Penelitian	35
3.7.1	<i>Respect for persons</i> (menghormati harkat martabat manusia).....	36
3.7.2	<i>Confidentiality</i> (kerahasiaan)	36
3.7.3	<i>Justice</i> (keadilan)	36
3.7.4	<i>Beneficence and non-maleficence</i> (kebermanfaatan dan tidak merugikan) 37	
3.7.5	<i>Informed Consent</i>	37
BAB IV HASIL PENELITIAN		38
4.1	Gambaran Umum Penelitian.....	38
4.2	<i>Activity of Daily Living</i> (ADL) dan Tingkat Kemandirian	40

4.3	Tingkat Kemandirian ADL Berdasarkan Demografi dan Kondisi Klinis.....	42
BAB V PEMBAHASAN.....		51
5.1	<i>Activity of Daily Living</i> (ADL) dan Tingkat Kemandirian pada Pasien DFU ..	51
5.2	Keterbatasan Penelitian.....	60
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....		61
6.1	Kesimpulan	61
6.2	Saran	61
DAFTAR PUSTAKA		63
LAMPIRAN.....		xvii

DAFTAR TABEL

Nomor	Tabel	Halaman
1.	Perbedaan aspek Katz dan BI	7
2.	Klasifikasi Universitas Texas (UT)	11
3.	Klasifikasi Wagner	12
4.	Definisi Operasional dan Skala Pengukuran	24
5.	Daftar Kode Alat Ukur Penelitian	32
6.	Karakteristik Demografi dan Kondisi Klinik	39
7.	<i>Activity of Daily Living</i> (ADL)	40
8.	Tingkat Kemandirian <i>Activity of Daily Living</i> (ADL)	42
9.	Tingkat Kemandirian ADL berdasarkan Usia	42
10.	Tingkat Kemandirian ADL berdasarkan Jenis Kelamin	43
11.	Tingkat Kemandirian ADL berdasarkan Pekerjaan	44
12.	Tingkat Kemandirian ADL berdasarkan Kadar Glukosa Darah Sewaktu	45
13.	Tingkat Kemandirian ADL berdasarkan Indeks Massa Tubuh	45
14.	Tingkat Kemandirian ADL berdasarkan Tingkat DFU	46
15.	Tingkat Kemandirian ADL berdasarkan Banyaknya DFU	47
16.	Tingkat Kemandirian ADL berdasarkan Lama Menderita DFU	47
17.	Tingkat Kemandirian ADL berdasarkan Perilaku Merokok	48
18.	Tingkat Kemandirian ADL berdasarkan Riwayat Amputasi	49
19.	Tingkat Kemandirian ADL berdasarkan Jumlah Penyakit	49

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Gambar	Halaman
1.	<i>Diabetic Foot Ulcer Pathway</i>	10
2.	<i>Model of Living Conceptual Framework</i>	14
3.	Kerangka Teori	18
4.	Kerangka Konsep	19
5.	Alur Penelitian	31

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor		Halaman
1.	Surat Izin Penelitian FK UNDIP	xvii
2.	<i>Ethical Clearance</i> FK Undip	xix
3.	Instrumen Penelitian	xx
4.	Bukti Permohonan Izin Penggunaan Kuesioner Penelitian	xxvi
5.	Bukti Turnitin Analisis Plagiarisme	xxxii
6.	Tabulasi Data Hasil Penelitian	xxxix
7.	Lembar Konsultasi	lii
8.	<i>Logbook</i> Bimbingan Skripsi	liv

DAFTAR SINGKATAN

DFU	: <i>Diabetic Foot Ulcer</i>
DM	: Diabetes Melitus
LEA	: <i>Lower-Extremity Amputation</i>
ADL	: <i>Activity of Daily Living</i>
DPN	: <i>Diabetes Peripheral Neuropathy</i>
QoL	: <i>Quality of Life</i>
BI	: <i>Barthel Index</i>
UT	: <i>University of Texas Classification</i>
PVD	: <i>Peripheral Vascular Disease</i>
ALs	: <i>Activity of Living</i>
CDC	: <i>Centers for Disease Control and Prevention</i>
EC	: <i>Ethical Clearance</i>
IRT	: Ibu Rumah Tangga
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KEPK	: Komisi Etik Penelitian Kesehatan
GDS	: Glukosa Darah Sewaktu
RM	: Rekam Medis

Departemen Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran
Universitas Diponegoro
April, 2023

ABSTRAK

Dika Purnomo Aji

Activity of Daily Living (ADL) dan Tingkat Kemandirian pada Pasien Diabetes dengan Diabetic Foot Ulcer (DFU)

xvi + 128 Halaman + 19 Tabel + 5 Gambar + 8 Lampiran

Diabetic Foot Ulcer (DFU) merupakan salah satu komplikasi kronis yang sering dialami oleh pasien Diabetes Melitus (DM) yang berisiko infeksi dan amputasi sehingga mempengaruhi pasien dalam memenuhi *Activity of Daily Living (ADL)*. Gangguan ADL pada pasien DFU sering kali disebabkan oleh nyeri akibat infeksi, durasi penyembuhan, dan perawatan yang harus dijalani di mana hal tersebut menyebabkan penurunan kondisi psikis, sosial, ekonomi dan penurunan *self-esteem*, serta *Quality of Life (QoL)* pasien DFU. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis ADL pada pasien DFU. Metode yang digunakan adalah analisis deskriptif dengan desain penelitian *cross-sectional*. Responden penelitian ini adalah pasien DFU di Klinik FOID dan RUMAT Kota Semarang pada Januari-Februari 2023 dengan kriteria inklusi meliputi berusia ≥ 26 tahun, sadar penuh, dan tidak sedang menderita stroke, penyakit jantung, atau gangguan muskuloskeletal. Pengukuran ADL dinilai menggunakan *Barthel Index (BI) observation tool* yang dianalisis secara univariat dan dilakukan *cross-tabulation*. Sebanyak 34 responden berpartisipasi dalam penelitian ini berusia rata-rata $59 \pm 12,1$ tahun dengan tingkat DFU lebih banyak derajat 1 dan 3. Responden telah menderita DFU rata-rata selama $11,82 \pm 21,99$ minggu. Hasil penelitian menunjukkan bahwa 41,2% responden mengalami ketergantungan dalam melakukan ADL terutama aktivitas penggunaan toilet, transfer, dan naik turun tangga. Ketergantungan lebih banyak dialami oleh responden yang berusia > 50 tahun, perempuan, tingkat DFU derajat ≥ 2 , dan menderita DFU selama 4-12 minggu, serta penyakit penyerta. Dengan demikian, dapat disimpulkan bahwa, hampir setengah responden mengalami gangguan dalam memenuhi ADL di mana lebih banyak dialami responden dengan karakteristik demografi dan kondisi klinis tertentu. Edukasi terkait pemenuhan ADL pada pasien DFU perlu dilakukan untuk meminimalkan dampak yang ditimbulkan.

Kata Kunci : *Activity of Daily Living, Diabetes Melitus, Diabetic Foot Ulcer*
Daftar Pustaka: 88 (1965-2023)

Department of Nursing
Faculty of Medicine
Universitas Diponegoro
April, 2023

Dika Purnomo Aji

Activity of Daily Living (ADL) and Independence Level of Diabetes Patients with Diabetic Foot Ulcer (DFU)

xvi + 128 Pages + 19 Tables + 5 Pictures + 8 Attachments

ABSTRACT

Diabetic Foot Ulcer (DFU) is a chronic complication often faced by patients with Diabetes Mellitus (DM) that lead to risk of infection and amputation which affecting patient's ability to perform their Activity of Daily Living (ADL). Disability of ADL in DFU patients is frequently caused by pain due to infection, duration of healing, and the treatment that finally decrease the psychological, social, and economic conditions and reducing self-esteem, as well as Quality of Life (QoL). This study aimed to analyze ADL in DFU patients. The research method was a descriptive analysis with a cross-sectional design. Respondents were DFU patients at FOID and RUMAT Clinic in Semarang from January to February 2023 with inclusion criteria including ≥ 26 years old, fully conscious, and had no stroke, heart disease, or musculoskeletal disorders. ADL was assessed using Barthel Index (BI) observation tool which was analyzed univariately and cross-tabulated. Thirty-four respondents who participated in this research were an average age of 59 ± 12.1 years, mostly with DFU degrees 1 and 3. The average of DFU duration was 11.82 ± 21.99 weeks. This study showed that 41.2% of respondents experienced dependence in performing ADL, particularly in toileting, transferring and stairs. Dependency was more experienced by those who were > 50 years old, female, with DFU degree ≥ 2 , and DFU duration of 4-12 weeks, as well as comorbidities. It can be concluded that almost half of the respondents experienced dependence in performing ADL where more experienced by respondents with particular demographic characteristics and clinical conditions. Education related to ADL needs to be carried out to minimize the impact of DFU patients.

Keywords : Activity of Daily Living, Diabetes Mellitus, Diabetic Foot Ulcer

References : 88 (1965-2023)