

**GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN KEPATUHAN
TERHADAP PERAWATAN KAKI PADA PASIEN DM TIPE 2
DI RS MUHAMMADIYAH AHMAD DAHLAN
KOTA KEDIRI (DESKRIPTIF)**

TUGAS AKHIR

Diajukan Untuk Memenuhi Syarat Memperoleh
Gelara Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep)
Pada Program Studi D-III Keperawatan



OLEH :

ANDINI MEILINDA PUTRI

NPM: 2325050069

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN SAINS (FIKS)
UNIVERSITAS NUSANTARA PGRI KEDIRI**

2026

Tugas akhir oleh:

ANDINI MEILINDA PUTRI
NPM: 2325050069

Judul:

**GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN KEPATUHAN
TERHADAP PERAWATAN KAKI PADA PASIEN DM TIPE 2
DI RS MUHAMMADIYAH AHMAD DAHLAN
KOTA KEDIRI (DESKRIPTIF)**

Telah disetujui untuk diajukan Kepada Panitia Ujian Tugas Akhir
Program Studi D-III Keperawatan FIKS UN PGRI Kediri

Tanggal: 24 Juni 2026

Pembimbing I



Muhammad Mudzakkir, S.Kep, M.Kep
NIDN. 0704037207

Pembimbing II



Endah Tri Wijayanti, S.Kep.Ns., M.Kep
NIDN. 0715088404

Halaman Pengesahan

Tugas akhir oleh:

ANDINI MEILINDA PUTRI
NPM: 2325050069

Judul:

**GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN KEPATUHAN TERHADAP
PERAWATAN KAKI PADA PASIEN DM TIPE 2 DI RS MUHAMMADIYAH
AHMAD DAHLAN KOTA KEDIRI**

Telah dipertahankan di depan Panitia Ujian Tugas Akhir
Program Studi D-III Keperawatan FIKS UN PGRI Kediri

Pada tanggal: 26 Juni 2026

Dan Di Nyatakan Telah Memenuhi Persyaratan:

Panitia Penguji:

1. Ketua : Muhammad Mudzakkir, S.Kep, M.Kep
2. Penguji I : Dhian Ika Prihananto, S.KM., M.KM
3. Penguji II : Endah Tri Wijayanti, S.Kep.Ns., M.Kep





Mengetahui,
Dekan FIKS



Dr. Nur Ahmad Muharram, M.Or
NIDN. 0703098802

PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Andini Meilinda Putri
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat, tanggal lahir : Trenggalek, 23 Mei 2005
NPM : 2325050069
FAK/Prodi : Fakultas Ilmu Kesehatan dan Sains/ Keperawatan

Menyatakan dengan sebenarnya, bahwa tugas akhir ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar diploma di instansi lain, dan sepanjang pengetahuan saya terdapat karya tulis atau pendapat yang pernah diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang sengaja dan tertulis mengacu dalam naskah ini disebutkan dalam daftar pustaka.

Kediri, 24 Juni 2026


METERAI
TEMPEL
B679DAKX527207411
ANDINI MEILINDA PUTRI
NPM: 2325050069

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO:

"Dan tidak ada keberhasilanku melainkan dengan pertolongan Allah. Kepada-Nya aku bertawakal dan kepada-Nya aku kembali."

(QS. Hud [11]: 88)

"Ingatlah, hanya dengan mengingat Allah hati menjadi tenteram."

(QS. Ar-Ra'd [13]: 28)

"Segalanya selalu tampak mustahil sampai akhirnya berhasil diselesaikan."

— **Nelson Mandela**

PERSEMBAHAN:

Segala Puji dan Syukur Atas Rahmat Allah SWT, sebagai ucapan terimakasih, tugas akhir ini saya persembahkan:

1. Kepada Allah SWT, Sang Pemilik Ilmu dan Kehidupan, yang senantiasa melimpahkan rahmat, kekuatan, serta petunjuk-Nya, sehingga setiap langkah ini dapat mengantarkan penulis sampai pada titik ini. Tanpa izin dan kehendak Nya perjalanan penulis tidak sampai pada titik ini dengan baik.
2. Kedua orang tua tercinta Bapak Rusdi dan Ibu Anjarini, dua orang yang sangat berjasa dalam perjalanan hidup penulis, dua orang yang menjadi sumber kekuatan penulis, dua orang yang selalu mengusahakan pendidikan penulis meski mereka tidak pernah merasakannya. Terima kasih tak terhingga kepada Bapak dan Ibu yang telah memberikan kasih sayang, motivasi, dukungan dan senantiasa mendoakan serta mendampingi setiap langkah penulis. Terima kasih atas kepercayaan yang diberikan kepada penulis hingga penulis bisa menyelesaikan perkuliahan ini sampai wisuda dengan tepat waktu. Semoga ini menjadi langkah awal untuk membuat Bapak dan Ibu Bahagia.
3. Kepada kakak dan keluarga penulis dari pihak Bapak maupun Ibu. Terima kasih atas dukungan, doa serta motivasi yang diberikan untuk penulis supaya penulis tetap semangat mengejar impian penulis.

4. Kepada diri sendiri, terima kasih telah bertahan dan terus melangkah dalam setiap proses yang tidak mudah untuk dilalui. Terima kasih untuk segala usaha, kesabaran dalam menghadapi tantangan serta ujian hingga sampai pada titik ini. Perjalanan ini penuh dengan lelah, air mata, keraguan, sulit rasanya namun semua itu yang membentuk pribadi penulis lebih dewasa dan kuat dalam melalui perjalanan ini. Terima kasih karena tidak menyerah ditengah langkah ini. Kedepannya tetap menjadi pribadi yang kuat, tidak menyerah untuk setiap proses yang dilalui.
5. Kepada teman-teman dekat penulis yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang selalu menemani serta membantu penulis untuk tetap menyelesaikan tugas akhir ini tepat waktu. Dukungan, motivasi, semangat dari mereka yang membuat penulis mampu untuk terus melangkah.
6. Kepada teman penulis satu pembimbing. Terima kasih untuk dorongan dan dukungan yang sudah diberikan untuk penulis supaya segera menyelesaikan tugas akhir ini.
7. Rasa hormat dan terima kasih penulis sampaikan kepada dosen pembimbing Bapak Muhammad Mudzakkir, S.Kep, M.Kep serta seluruh dosen Universitas Nusantara PGRI Kediri, Fakultas Ilmu Kesehatan dan Sains, Program Studi D-III Keperawatan yang telah memberikan ilmu, arahan, pengalaman serta membimbing penulis selama proses perkuliahan hingga pada tahap penyusunan Tugas Akhir ini. Setiap ilmu yang diberikan menjadi bekal bagi penulis dalam menyelesaikan tugas akhir ini dan perjalanan penulis kedepannya.

ABSTRAK

Andini Meilinda Putri, Gambaran Tingkat Pengetahuan dan Kepatuhan Terhadap Perawatan Kaki Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di RS Muhammdiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri, Tugas Akhir, Program Studi D-III Keperawatan, FIKS UN PGRI Kediri, 2026

Diabetes mellitus merupakan penyakit kronis yang dapat menyebabkan berbagai komplikasi, salah satunya komplikasi pada kaki yang berpotensi berkembang menjadi ulkus diabetikum. Pencegahan komplikasi tersebut dapat dilakukan melalui perawatan kaki yang tepat, yang dipengaruhi oleh tingkat pengetahuan dan kepatuhan pasien. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran tingkat pengetahuan dan kepatuhan terhadap perawatan kaki pada pasien DM di Poli Rawat Jalan RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri. Penelitian menggunakan desain deskriptif dengan jumlah sampel 30 responden yang dipilih menggunakan teknik convenience sampling. Pengumpulan data dilakukan menggunakan kuesioner *Diabetic Foot Care Knowledge Scale* (DFKS) dan *Nottingham Assessment of Functional Foot Care* (NAFF), kemudian dianalisis secara deskriptif dalam bentuk distribusi frekuensi dan persentase. Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar responden memiliki tingkat pengetahuan kurang sebanyak 18 responden (60%) dan tingkat kepatuhan rendah sebanyak 23 responden (76,7%). Hasil tersebut menunjukkan bahwa masih diperlukan upaya edukasi kesehatan secara berkelanjutan untuk meningkatkan pemahaman dan kepatuhan pasien dalam melakukan perawatan kaki guna mencegah terjadinya komplikasi kaki diabetik.

Kata kunci: diabetes mellitus, perawatan kaki, pengetahuan, kepatuhan.

ABSTRACT

Andini Meilinda Putri, *Description of the Knowledge and Compliance with Foot Care in Type 2 DM Patients at Muhammadiyah Ahmad Dahlan Hospital Kediri City, Final Project, D-III Nursing Study Program, FIKS UN PGRI Kediri, 2026*

Diabetes mellitus is a chronic disease that may lead to various complications, including diabetic foot problems that can develop into diabetic foot ulcers. Prevention of these complications requires proper foot care, which is influenced by patients' knowledge and adherence. This study aimed to describe the level of knowledge and adherence regarding foot care among patients with diabetes mellitus at the Outpatient Clinic of Ahmad Dahlan Muhammadiyah Hospital, Kediri. A descriptive research design was employed involving 30 respondents selected through convenience sampling. Data were collected using the Diabetic Foot Care Knowledge Scale (DFKS) and the Nottingham Assessment of Functional Foot Care (NAFF), then analyzed descriptively using frequency and percentage distributions. The findings revealed that most respondents had poor knowledge levels, accounting for 18 respondents (60%), while low adherence to foot care was found in 23 respondents (76.7%). These results indicate the need for continuous health education to improve patients' understanding and adherence to foot care practices in order to prevent diabetic foot complications.

Keywords: *diabetes mellitus, foot care, knowledge, adherence.*

KATA PENGANTAR

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadiran Allah Tuhan Yang Maha Kuasa, karena hanya atas perkenan-Nya penyusunan tugas akhir ini dapat diselesaikan. Tugas akhir dengan judul "Gambaran Tingkat Pengetahuan dan Kepatuhan Terhadap Perawatan Kaki Pada Pasien DM Tipe 2 di RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri" ini ditulis guna memenuhi sebagian syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan, pada jurusan Keperawatan FIKS UN PGRI Kediri.

Pada kesempatan ini diucapkan terimakasih dan penghargaan yang setulus-tulusnya kepada:

1. Dr. Zainal Afandi, M.Pd selaku rektor UNP Kediri yang selalu memberikan motivasi kepada mahasiswa
2. Dr. Nur Ahmad Muharram, M.Or selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan dan Sains yang selalu memberikan dukungan dan motivasi kepada mahasiswa
3. Dr Zainul Arifin, M.Kes, FISQua, selaku Direktur RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri yang telah memberikan izin untuk melakukan pengambilan data guna penyusunan karya tulis ilmiah ini.
4. Niken Feneriawati, S.Kep., Ns., selaku Kabid Keperawatan RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri yang telah membantu selama proses penelitian berlangsung.
5. Endah Tri Wijayanti S.Kep. Ns., M.Kep selaku Kepala Program Studi D-III Keperawatan serta pembimbing 2 yang selalu memberikan dukungan dan motivasi kepada mahasiswa
6. Muhammad Mudzakkir, M.Kep., selaku pembimbing 1, yang penuh perhatian dalam memberikan bimbingan, masukan, serta dorongan semangat, sehingga penulis mampu menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan baik dan tepat waktu.
7. Seluruh dosen dan staf pengajar di Program Studi D-III Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan dan Sains, Universitas Nusantara PGRI Kediri yang telah memberikan ilmu dan wawasan selama masa perkuliahan.

8. Semua pihak yang telah membantu, baik secara langsung maupun tidak langsung, sehingga penulis bisa menyelesaikan tugas ini tepat waktu.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan tugas akhir ini masih jauh dari kata sempurna baik dalam segi penulisan, bahasa maupun isi. Untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dan semoga tugas akhir ini bisa bermanfaat bagi semua pihak.

Kediri, 24 Juni 2026



Andini Meilinda Putri
NPM: 2325050069

x

x

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
MOTTO DAN PERSEMBAHAN	v
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	16
A. Latar Belakang	16
B. Rumusan Masalah	18
C. Tujuan	19
D. Manfaat	19
BAB II LANDASAN TEORI	Error! Bookmark not defined.
A. Konsep Diabetes Mellitus	Error! Bookmark not defined.
1. Definisi Diabetes Mellitus	Error! Bookmark not defined.
2. Klasifikasi Diabetes Mellitus	Error! Bookmark not defined.
3. Etiologi Diabetes Mellitus	Error! Bookmark not defined.
4. Faktor Risiko Diabetes Mellitus	Error! Bookmark not defined.
5. Patofisiologi Diabetes Mellitus	Error! Bookmark not defined.
6. Manifestasi Klinis Diabetes Mellitus	Error! Bookmark not defined.
7. Komplikasi Diabetes Mellitus	Error! Bookmark not defined.
8. Penatalaksanaan Diabetes Mellitus	Error! Bookmark not defined.
B. Konsep Pengetahuan	Error! Bookmark not defined.
1. Definisi Pengetahuan	Error! Bookmark not defined.
2. Tingkatan Pengetahuan	Error! Bookmark not defined.

3. Faktor yang Mempengaruhi Tingkat Pengetahuan	Error! Bookmark not defined.
4. Cara Mengukur.....	Error! Bookmark not defined.
C. Konsep Kepatuhan	Error! Bookmark not defined.
1. Definisi Kepatuhan.....	Error! Bookmark not defined.
2. Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan..	Error! Bookmark not defined.
3. Cara Mengukur.....	Error! Bookmark not defined.
D. Konsep Perawatan Kaki	Error! Bookmark not defined.
1. Definisi Perawatan Kaki.....	Error! Bookmark not defined.
2. Tujuan Perawatan Kaki	Error! Bookmark not defined.
3. Tindakan Perawatan Kaki	Error! Bookmark not defined.
E. Kerangka Berpikir.....	Error! Bookmark not defined.
BAB III METODE PENELITIAN	Error! Bookmark not defined.
A. Desain Penelitian	Error! Bookmark not defined.
B. Definisi Operasional	Error! Bookmark not defined.
C. Instrumen Penelitian	Error! Bookmark not defined.
D. Populasi dan Sampel	Error! Bookmark not defined.
E. Prosedur Penelitian	Error! Bookmark not defined.
F. Tempat dan Waktu	Error! Bookmark not defined.
G. Analisa Data.....	Error! Bookmark not defined.
H. Etika Penelitian	Error! Bookmark not defined.
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	Error! Bookmark not defined.
A. Hasil Penelitian	Error! Bookmark not defined.
B. Pembahasan.....	Error! Bookmark not defined.
C. Keterbatasan Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
BAB V SIMPULAN	Error! Bookmark not defined.
A. Kesimpulan	Error! Bookmark not defined.
B. Saran	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR PUSTAKA	21
DAFTAR LAMPIRAN.....	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	23
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin.....	30
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia	31
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Tingkat Pendidikan	31
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pekerjaan.....	31
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Lama Sakit	32
Tabel 4.6 Tingkat Pengetahuan Responden tentang Perawatan Kaki	32
Tabel 4.7 Tingkat Kepatuhan Responden tentang Perawatan Kaki	33

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Mencuci Kaki	19
Gambar 2.2 Mengeringkan Kaki dengan Handuk	19
Gambar 2.3 Memberikan Pelembab pada Kaki	20
Gambar 2.4 Memotong Kuku Kaki	20
Gambar 2.5 Menggunakan Alas Kaki	20
Gambar 2.6 Telapak Kaki Kapalan	21
Gambar 2.7 Kerangka Berpikir	22

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Kegiatan Penelitian	45
Lampiran 2. <i>Informed Consent</i>	46
Lampiran 3. Lembar Identitas Responden	47
Lampiran 4. Kuesioner <i>Diabetic Foot Care Knowledge Scale</i>	48
Lampiran 5. Kuesioner <i>Nottingham Assessment of Functional Foot Care</i>	49
Lampiran 6. Surat Perizinan Data Awal	50
Lampiran 7. Surat Izin Melakukan Penelitian	52
Lampiran 8. Surat Telah Melakukan Penelitian	54
Lampiran 9. Dokumentasi	55
Lampiran 10. Surat Layak Etik	56
Lampiran 11. Lembar Bimbingan	59

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Diabetes mellitus merupakan penyakit metabolik kronis yang ditandai dengan peningkatan kadar glukosa darah melebihi nilai normal. Pengelompokan jenis diabetes mellitus didasarkan pada penyebab terjadinya peningkatan kadar glukosa darah tersebut (Kemenkes RI, 2020). Penyakit ini dapat menimbulkan berbagai komplikasi yang memengaruhi optimalisasi fungsi berbagai organ tubuh, seperti sistem kardiovaskular, sistem saraf pusat, ginjal, kulit, serta indra penglihatan. Salah satu komplikasi yang sering terjadi pada penderita DM adalah luka diabetik berupa ulkus atau gangren pada kaki. Kondisi ini ditandai dengan kerusakan jaringan yang menyebabkan kulit di sekitar luka menjadi kehitaman, berbau, bahkan mengalami pembusukan. Luka yang sulit sembuh tersebut umumnya terjadi akibat gangguan saraf serta buruknya sirkulasi darah pada ekstremitas bawah (Sulistiani & Djamaluddin, 2024).

Data dari International Diabetes Federation melalui *Diabetes Atlas* (2025), menunjukkan bahwa sekitar 589 juta orang dewasa usia 20–79 tahun di dunia (11,1% atau 1 dari 9 orang) mengidap diabetes, dan lebih dari 40% di antaranya tidak menyadari kondisi tersebut. Di Indonesia, prevalensi diabetes mencapai sekitar 11,3% pada orang dewasa, dengan jumlah penderita diperkirakan lebih dari 20,4 juta jiwa. Data Kementerian Kesehatan Republik Indonesia melalui Survei Kesehatan Indonesia (SKI) 2023 juga menunjukkan prevalensi sebesar 11,7% pada penduduk usia ≥ 15 tahun, yang menandakan adanya peningkatan kasus dari tahun ke tahun.

Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur mencatat sekitar 854.454 penderita diabetes pada usia ≥ 15 tahun pada tahun 2023, dengan 859.187 kasus telah mendapatkan pelayanan kesehatan di fasilitas tingkat pertama di 38 kabupaten/kota. Di Kabupaten Kediri, jumlah kasus pada tahun 2023 mencapai 32.489, sedikit menurun dibandingkan 2022 (32.691 kasus). Sementara itu, di Kota Kediri tercatat 8.173 kasus pada tahun 2023, dan periode Januari–Juli 2024 telah mencapai 5.313 kasus (Dinas Kesehatan

Kota Kediri, 2023). Menurut hasil studi pendahuluan yang telah dilakukan di RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri menunjukkan data diabetes mellitus mencapai 561 orang pada tahun 2024, dan data tahun 2025 menunjukkan data di angka 436 orang. Data tahun 2026 mencapai 89 orang pada 2 bulan terakhir. Berdasarkan studi pendahuluan yang dilakukan oleh peneliti pada tanggal 27 Juni 2026 didapatkan data pengetahuan pasien DM di poli dalam RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan sebanyak 50% dengan pengetahuan kurang dan data kepatuhan sebanyak 70% dengan kepatuhan rendah.

Beberapa faktor, seperti usia, riwayat keturunan, serta obesitas, berperan dalam terjadinya diabetes mellitus. Faktor-faktor tersebut dapat menurunkan fungsi sel beta pankreas yang bertugas menghasilkan insulin, ketika produksi insulin menurun atau kerjanya terganggu, glukosa tidak dapat masuk ke dalam sel secara efektif. Hal ini menyebabkan penumpukan glukosa di dalam darah yang akhirnya memicu hiperglikemia (L. M. Andriani, 2021). Kadar glukosa darah yang tidak terkontrol dalam jangka panjang dapat menyebabkan komplikasi pada ekstremitas bawah, seperti neuropati perifer, gangguan aliran darah, dan penurunan sensasi protektif pada kaki.

Perawatan kaki menjadi langkah preventif utama pada pasien diabetes mellitus untuk mengantisipasi munculnya ulkus diabetikum yang berpotensi menyebabkan infeksi kronis hingga amputasi. Kurangnya pengetahuan dan kepatuhan pasien dalam melakukan perawatan kaki secara mandiri misalnya pemeriksaan kaki harian, pemilihan alas kaki, menjaga kebersihan, deteksi dini luka, sehingga luka kecil tidak terdeteksi dan dapat berkembang menjadi ulkus diabetikum, infeksi berat, gangren, hingga amputasi jika tidak ditangani dengan tepat (American Diabetes Association., 2023). Hasil penelitian Ningrum (2022) menunjukkan bahwa tingkat pengetahuan dan perilaku perawatan kaki pada pasien diabetes mellitus masih tergolong kurang optimal. Penelitian Manto dan Kindang (2024) menunjukkan bahwa sebagian besar responden memiliki tingkat kepatuhan rendah terkait perawatan kaki.

Edukasi kesehatan dapat menjadi sarana efektif untuk meningkatkan pemahaman dan kedisiplinan pasien, yang berperan penting dalam mencegah komplikasi kaki diabetik. Upaya pencegahan tersebut sangat dipengaruhi oleh tingkat pengetahuan pasien mengenai perawatan kaki yang benar. Pengetahuan yang baik akan mendorong pasien untuk melakukan tindakan perawatan kaki secara rutin, seperti menjaga kebersihan kaki, memeriksa kondisi kaki secara berkala, serta menggunakan alas kaki yang sesuai sehingga risiko terjadinya luka dapat diminimalkan (Adriani et al., 2024).

Peran perawat sangat krusial dalam mendukung pasien diabetes melitus agar mampu menjalankan perawatan kaki secara mandiri melalui edukasi kesehatan. Informasi yang diberikan oleh perawat membantu meningkatkan pemahaman pasien mengenai pentingnya menjaga kebersihan kaki, melakukan pemeriksaan secara teratur, serta mencegah cedera komplikasi serius seperti ulkus diabetikum. Peran edukatif perawat juga terbukti berkaitan dengan peningkatan pengetahuan pasien, yang selanjutnya berpengaruh terhadap perilaku pencegahan komplikasi kaki. Semakin baik pengetahuan yang diberikan oleh tenaga kesehatan, semakin tinggi kemampuan pasien dalam melakukan perawatan kaki secara mandiri dan menurunkan risiko ulkus diabetikum (Ginting et al., 2024).

Berdasarkan uraian di atas penulis tertarik untuk melakukan penelitian deskriptif dengan judul “Gambaran Pengetahuan dan Kepatuhan Terhadap Perawatan Kaki pada Pasien Diabetes Mellitus di RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri”.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan permasalahan yang telah dijelaskan, maka rumusan masalah dalam penelitian ini adalah ”Bagaimana pengetahuan dan kepatuhan penderita diabetes mellitus tipe 2 dalam melakukan perawatan kaki?”

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Mengetahui gambaran pengetahuan dan kepatuhan terhadap perawatan kaki pada pasien Diabetes Mellitus di RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui pengetahuan pasien Diabetes Mellitus tentang perawatan kaki.
- b. Mengetahui kepatuhan pasien Diabetes Mellitus dalam melakukan perawatan kaki.

D. Manfaat

1. Manfaat Teoritis

- a. Pengembangan Ilmu KMB

Dapat memperkaya ilmiah dan literatur keperawatan mengenai teori perilaku kesehatan khususnya terkait dengan perilaku perawatan kaki pada pasien diabetes mellitus.

- b. Referensi Intervensi Keperawatan Klinis

Dapat menjadi dasar teoritis bagi pengembangan materi edukasi keperawatan dan penyusunan panduan/standar operasional prosedur (SOP) edukasi perawatan kaki yang lebih efektif dan aplikatif bagi pasien rawat jalan maupun rawat inap.

2. Manfaat Praktis

- a. Bagi Perawat

Sebagai bahan masukan dalam meningkatkan kualitas asuhan keperawatan, khususnya dalam memberikan edukasi dan promosi kesehatan terkait perawatan kaki pada pasien diabetes mellitus sehingga dapat mencegah terjadinya komplikasi.

- b. Bagi Rumah Sakit

Sebagai bahan evaluasi dan pertimbangan dalam menyusun program edukasi kesehatan atau intervensi promotif-preventif bagi pasien diabetes mellitus di RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri.

c. Bagi Institusi Pendidikan

Sebagai tambahan referensi pembelajaran dan pengembangan materi ajar terkait perawatan kaki pada pasien diabetes mellitus, serta sebagai acuan dalam pengembangan penelitian selanjutnya di bidang keperawatan.

d. Bagi Klien

Sebagai sumber informasi untuk meningkatkan pengetahuan dan kesadaran pasien mengenai pentingnya perawatan kaki secara rutin guna mencegah komplikasi yang dapat menurunkan kualitas hidup.

DAFTAR PUSTAKA

- Adriani, P. M. A., Susila, I. M. D. P., Darmawan, A. A. K. N., & Wardana, G. H. (2024). Hubungan pengetahuan perawatan kaki terhadap perilaku pencegahan ulkus diabetikum pada pasien diabetes melitus tipe 2. *Jurnal Skolastik Keperawatan*, 10(2), 377-385.
- American Diabetes Association. (2023). *Standards of care in diabetes—2023*. *Diabetes Care*, 46(Suppl. 1), S1–S291. <https://doi.org/10.2337/dc23-SINT>
- Dinas Kesehatan Kota Kediri. (2024). Profil Kesehatan Kota Kediri.
- Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur. (2023). *Profil Kesehatan Provinsi Jawa Timur*.
- Ginting, E. J., Prabawati, D., & Novita, R. V. (2024). Hubungan tingkat pengetahuan dan lama menderita DM dengan perilaku perawatan kaki di Puskesmas Aren Jaya Bekasi Timur. *Jurnal Keperawatan Cikini*, 5(2), 180-191.
- International Diabetes Federation. (2025). *Indonesia – Western Pacific region diabetes data*. <https://idf.org/our-network/regions-and-members/western-pacific/members/indonesia>
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2023). *Survei Kesehatan Indonesia 2023*.
- Manto S. S, Kindang I. W, & Suaib. (2024). Hubungan Pengetahuan Dan Kepatuhan Perawatan Kaki Pada Padien Dengan Luka Diabetikum Di RSUD Undata Provinsi Sulawesi Tengah. *Jurnal Kesehatan Ilmiah Indonesia (Indonesia Heath Scientific Journal)*,9(2).RetrievedFrom: <https://www.jurnal.unar.ac.id/index.php/health/article/download/1542/1023>
- Ningrum, H. S., & Imamah, I. N. (2022). Pengetahuan dan perilaku perawatan kaki pada penderita diabetes melitus tipe 2 di Puskesmas Gondang Sragen. *Journal Keperawatan*, 1(2), 59-66.
- Sulistiani, I., & Djamaluddin, N. (2024). Analisis Faktor -Faktor Yang Berhubungan dengan Kejadian Luka pada Penderita Diabetes Melitus. *Jurnal Keperawatan*, 16(2), 851–856.