

**HUBUNGAN KECEMASAN DENGAN MANAJEMEN DIRI PADA
PENDERITA DIABETES MELLITUS TIPE II DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS PALARAN KOTA SAMARINDA**

SKRIPSI

Diajukan Sebagai Persyaratan Untuk
Memperoleh Gelar Sarjana Ilmu Keperawatan



DISUSUN OLEH:

ADE INDRA MAWAN

17111024110163

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

2020

**Hubungan Kecemasan dengan Manajemen Diri pada Penderita
Diabetes Mellitus Tipe II di Wilayah Kerja PUSKESMAS
Palaran Kota Samarinda**

SKRIPSI

Diajukan Sebagai Persyaratan Untuk
Memperoleh Gelar Sarjana Ilmu Keperawatan



Disusun Oleh:

Ade Indra Mawan

17111024110163

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

2020

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ADE INDRA MAWAN
Nim : 17111024110163
Program Studi : S1 – KEPERAWATAN
Judul Penelitian : HUBUNGAN KECEMASAN DENGAN
MANAJEMEN DIRI PADA PENDERITA
DIABETES MELLITUS TIPE II DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS PALARAN KOTA
SAMARINDA

Menyatakan bahwa laporan hasil penelitian yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pemikiran sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa terdapat plagiat dalam penelitian ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan (Permendiknas No.17, tahun 2010).

Samarinda, 24 Juni 2020

Peneliti



Ade Indra Mawan
ADE INDRA MAWAN
NIM:17111024110243

LEMBAR PERSETUJUAN

**HUBUNGAN KECEMASAN DENGAN MANAJEMEN DIRI PADA
PENDERITA DIABETES MELLITUS TIPE II DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS PALARAN KOTA SAMARINDA**

SKRIPSI

DI SUSUN OLEH:

Ade Indra Mawan

17111024110163

Disetujui untuk diujikan

Pada tanggal, 25 Juni 2020

Pembimbing



Ns. Siti Khoiroh Muflihatin, M.Kep
NIDN. 1115017703

Mengetahui,

Koordinator Mata Ajar Skripsi



Ns. Milkhatun, M.Kep
NIDN. 1121018501

LEMBAR PENGESAHAN

**HUBUNGAN KECEMASAN DENGAN MANAJEMEN DIRI PADA
PENDERITA DIABETES MELLITUS TIPE II DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS PALARAN KOTA SAMARINDA**

**SKRIPSI
DISUSUN OLEH :**

**Ade Indra Mawan
17111024110163**

**Diseminarkan dan Diujikan
Pada tanggal, 25 Juni 2020**

Penguji I

**Ns. Thomas Ari Wibowo, M.Kep
NIDN. 1104098701**

Penguji II

**Ns. Siti Khoiroh Muflihatin,
M.Kep
NIDN. 1115017703**

Mengetahui :

Ketua Prodi S1 Keperawatan




**Ns. Dwi Rahmah Fitriani, M.Kep
NIDN. 1119097601**

Hubungan Tingkat Kecemasan dengan Manajemen Diri pada Penderita Diabetes Tipe II di Wilayah Kerja PUSKESMAS Palaran Kota Samarinda

Ade Indra Mawan¹ Siti Khoiroh Muflihatin²

Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
Jln. Ir.H. Juanda No. 15 Samarinda
Email : indramawan56@gmail.com

INTISARI

Latar Belakang : *Diabetes Mellitus*, adalah penyakit kronis dengan gangguan metabolisme yang menyebabkan kurangnya insulin. Tingkat kecemasan merupakan faktor yang mempengaruhi manajemen diri diabetes. Sehingga seseorang yang mempunyai Tingkat kecemasan ringan memiliki hasil *self management* yang baik dan jika seseorang yang memiliki tingkat kecemasan berat maka hasil yang didapatkan di *self management* nya juga buruk.

Tujuan : Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan tingkat kecemasan dengan *self management* pada penderita DM tipe II di wilayah kerja Puskesmas Palaran samarinda

Metode : Desain Penelitian ini adalah *deskriptif korelasional*. Sampel penelitian sebanyak 152 orang. data didapat menggunakan kuesioner. Uji dalam analisis bivariate adalah *uji korelasi gamma*.

Hasil : Berdasarkan hasil penelitian tingkat kecemasan ringan sebanyak 83 (54,6%) responden, sedang sebanyak 56 (36,8%) responden, berat sebanyak 9 (5,9%) responden, panik sebanyak 4 (2,6%) responden. Penelitian menunjukkan dari 152 responden, *self-management* baik berjumlah 83 (54,6%) responden, *self-management* cukup berjumlah 68 (44,7%) responden, *self-management* buruk berjumlah 1 (0,7%) responden. Dari hasil statistik didapatkan hasil $p\text{-value } 0,004 > \alpha (0,05)$ Ada hubungan tingkat kecemasan dengan manajemen diri pada penderita diabetes mellitus tipe II dengan nilai koefisien korelasi sebesar 0,396 nilai korelasi positif dengan kekuatan korelasi lemah.

Kesimpulan: Ada hubungan tingkat kecemasan dengan *self management* pada penderita diabetes mellitus tipe II dengan nilai korelasi positif dengan kekuatan korelasi rendah.

Kata Kunci : *diabetes mellitus tipe II, Tingkat kecemasan, self management*

¹ Mahasiswa S1 Ilmu Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

² Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan dan Farmasi, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

³ Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan dan Farmasi, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Correlation between Anxiety Level and Self-Management on Diabetes Mellitus Type 2 Suffers in Working Area of Community Health Centre of Palaran

Ade Indra Mawan¹ Siti Khoiroh Muflihatin²

Study Program of Nursing Science, Faculty of Health Science Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
Jln. Ir.H. Juanda No. 15 Samarinda
Email : indramawan56@gmail.com

ABSTRACT

Background: Diabetes Mellitus, was chronic disease with metabolism disorder which caused insulin insufficiency. Anxiety level was factor which affect diabetes self-management. As the result, someone who had mild anxiety level had good self-management and if someone who had severe anxiety level then the result which was obtain on self-management would be bad as well.

Purpose: this research was to know the correlation between anxiety level and self-management on Diabetes Mellitus type II sufferer in working area of Community Health Center of Palaran, Samarinda.

Method: The research design was descriptive correlational. Research samples were 152 people, data were collected by questionnaire. Test in bivariate analysis was gamma correlation test.

Result: Based on research result on mild anxiety level were 83 (54,6%) respondents, moderate level were 56 56 (36,8%) respondents, severe level were 9 (5,9%) respondents, panic level were 4 (2,6%) respondents. The research showed from 152 respondents, good self-management were 83 (54,6%) respondents, moderate self-management were 68 (44,7%) respondents, bad self-management was 1 (0,7%) respondent. From statistical results were obtained p-value $0,004 > \alpha (0,05)$ There were correlation between anxiety level with self-management on diabetes mellitus type II sufferers with correlation coefficient 0,396 with positive correlation value and weak correlation.

Conclusion: There were correlation between anxiety with self-management on diabetes mellitus type II with positive correlation value and weak correlation.

Keywords: diabetes mellitus type II, Anxiety level, self-management

Student of Bachelor Nursing Science, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

² Lecturer of Faculty of Health Science and Pharmacy, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

³ Lecturer of Faculty of Health Science and Pharmacy, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

MOTTO

**“Jangan Hanya Menunggu, Tapi Bergeraklah, Lakukan Apa Yang Kita
Bisa Lakukan, Tidak Akan Ada Hasil Jika Tidak Ada Proses”**

(Ade Indra Mawan)

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum Warrahmatullah Wabarakatuh

Alhamdulillah Segala Puji dan syukur peneliti panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan segala rahmatNya, serta tak lupa sholawat serta salam kepada Nabi Besar Muhammad SAW sehingga peneliti dapat menyelesaikan laporan hasil penelitian yang berjudul “Hubungan Kecemasan Dengan *Self-Management* Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe II Di Wilayah Kerja Puskesmas Palaran Kota Samarinda”. Adapun tujuan dari penulisan laporan hasil penelitian ini adalah untuk memenuhi tugas akhir sehingga bisa mendapatkan gelar sarjana.

Dalam penyusunan skripsi ini banyak berbagai pihak yang telah memberikan dorongan atau motivasi, dan bantuan serta masukan sehingga dalam kesempatan ini penulis menyampaikan terimakasih yang terhormat kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiaji., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Samarinda.
2. Bapak Ghozali MH, M.Kes., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan dan Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Samarinda.

3. Ibu Ns. Dwi Rahmah F, M.Kep., selaku ketua Program Studi S1 Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Samarinda
4. Ibu Ns. Siti Khoiroh M, M.Kep., selaku dosen Pembimbing yang meluangkan waktu untuk membimbing dan memberi masukan dalam penyusunan laporan hasil penelitian ini serta telah memberikan dorongan dan motivasi yang terbaik.
5. Bapak Ns. Thomas Ari Wibowo, M.Kep., selaku penguji I yang telah memberikan bimbingan serta semangat dalam penyusunan penyusunan laporan hasil penelitian ini.
6. Ibu Ns. Milkhatun, M.Kep, selaku Koordinator Mata Ajar Skripsi Program Studi S1 Ilmu Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan dan Farmasi, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
7. Segenap Dosen Program Studi S1 Ilmu Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan dan Farmasi yang telah memberikan ilmunya kepada penulis sehingga penulis sampai pada titik ini.
8. Pimpinan Puskesmas Palaran Kota Samarinda
9. Pihak Puskesmas dan Staff Puskesmas Palaran Kota Samarinda yang telah membantu peneliti dalam proses penyusunan proposal penelitian
10. Terkhusus untuk kedua orang tua saya Mama Ina, Bapak Abd.Rahman yang tercinta yang selalu memberikan dukungan moril maupun material serta kasih sayang, cinta dan ketulusan.

11. Penulis tidak akan bisa menyelesaikan penulisan laporan hasil penelitian ini.
12. Terkhusus juga kepada kawan kelompokku May Fajriani, Muliana Fitriani, Achmat Riyadi, Reka Ladina Saqila yang dari awal sudah bersama dalam suka dan duka, tiada hentinya saling support agar bisa menyelesaikan penelitian ini. Dan kepada saudaraku Ns. Anung Anindhita S.Kep dan Ns. M Husain S.kep
13. Kepada seluruh sahabatku, serta Teman seperjuangan di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur angkatan 2016 yang tidak bisa disebutkan satu-persatu, terimakasih atas dukungannya.
14. Dan semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu. Penulis menyadari bahwa skripsi ini tidak luput dari kekurangan dan kesalahan karena penulis masih dalam proses belajar dan akan terus belajar. Oleh karena itu, mohon Kritik dan Saran yang membangun sangat penulis harapkan agar dapat menambah pengetahuan dan guna untuk menyempurkan skripsi ini agar kedepannya dapat menjadi lebih baik dan bermanfaat.

Wassalamu'alaikum Wa Rahmatullahi Wa Barakatuh.

Samarinda, 10 Juni 2020

Ade Indra Mawan

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
INTISARI	v
ABSTRAK	vi
MOTTO	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	
A.Latar Belakang Masalah	1
B.Rumusan Masalah.....	8
C.Tujuan Penelitian.....	8
D.Manfaat Penelitian.....	9
E.Keaslian Penelitian	11
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A.Telaah Pustaka.....	14
B.Penelitian Terkait.....	39
C.Kerangka Teori Penelitian	43
D.Kerangka Konsep Penelitian	44

E.Hipotesis/Pertanyaan Penelitian.....	45
--	----

BAB III METODE PENELITIAN

A.Rancangan Penelitian	46
B.Populasi dan Sampel.....	47
C.Waktu dan Tempat Penelitian	49
D.Variabel Penelitian	49
E.Definisi Operasional	50
F.Instrumen Penelitian	52
G.Uji Validitas dan Reliabilitas	53
H.Teknik Pengumpulan Data	53
I.Teknik Analisis Data	54
J .Analisis Univariat dan Bivariat	56
K. Etika Penelitian.....	58
L.Jalannya Penelitian	59

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

A.Deskripsi Lokasi Penelitian.....	61
B.Hasil Penelitian.....	63
1. Karakteristik Responden	66
2. Analisis Univariat.....	67
3. Analisis Bivariat.....	68
C.Pembahasan	70
1. Karakteristik Responden	70
2. Analisis Univariat.....	71
3. Analisis Bivariat.....	81
D.Keterbatasan Penelitian	88

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN-SARAN

A.Kesimpulan..... 90

B.Saran-saran..... 91

DAFTAR PUSTAKA 93

LAMPIRAN-LAMPIRAN

BIODATA PENELITI

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Interpretasi Kadar Glukosa Darah.....	22
Tabel 3.1 Definisi Operasional	50
Tabel 3.2 Tabel 3.2 Penilaian Interpretasi Koefisien korelasi	59
Tabel 4.1 Karakteristik Responden Berdasarkan Usia di Wilayah Kerja Puskesmas Palaran Kota Samarinda	63
Tabel 4.2 Karakteristik Responden Jenis Kelamin di Wilayah Kerja Puskesmas Palaran Kota Samarinda	64
Tabel 4.3 Karakteristik Responden Pendidikan di Wilayah Kerja Puskesmas Palaran Kota Samarinda	64
Tabel 4.4 Karakteristik Responden Pekerjaan di Wilayah Kerja Puskesmas Palaran Kota Samarinda	65
Tabel 4.5 Hasil Analisis Variabel Independen Tingkat Kecemasan	66
Tabel 4.6 Hasil Analisis Variabel Dependen Manajemen Diri	67
Tabel 4.7 Hasil Analisis Hubungan Tingkat Kecemasan dengan Self- Management.....	68

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Tingkat Kecemasan	33
Gambar 2.2 Kerangka Teori	43
Gambar 2.3 Kerangka Konsep.....	44

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Penjelasan Responden
- Lampiran 2 Lembar Persetujuan Responden
- Lampiran 3 Kuesioner Demografi
- Lampiran 4 Kuesioner Kecemasan
- Lampiran 5 Kuesioner Perawatan Diri Diabetes
- Lampiran 6 Data Demografi Responden
- Lampiran 7 Hasil Output Spss
- Lampiran 8 Jadwal Penelitian
- Lampiran 9 Surat-Surat Penelitian
- Lampiran 10 Dokumentasi Penelitian
- Lampiran 11 Biodata Penelit