

**HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN DENGAN KADAR GULA DARAH
PADA PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2 STUDI
*LITERATURE REVIEW***

SKRIPSI

Diajukan sebagai persyaratan untuk
Memperoleh gelar Sarjana Keperawatan



DISUSUN OLEH:

FEBRIANTI

1911102411195

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

2021

**Hubungan Tingkat Kecemasan dengan Kadar Gula Darah pada
Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 *Literature Review***

SKRIPSI

Diajukan sebagai persyaratan untuk
Memperoleh gelar Sarjana Keperawatan



Disusun Oleh:

Febrianti

1911102411195

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

2021

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Febrianti
Nim : 1911102411195
Program Studi : S1 Ilmu Keperawatan
Judul : Hubungan Kecemasan Dengan Kadar Gula Darah
Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 : *Literature
Riview.*

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

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa terdapat plagiat dalam penelitian ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan (Permendiknas N0. 17, tahun 2010).

Samarinda, 08 Maret 2021

Penulis



Febrianti

NIM. 1911102411195

LEMBAR PERSETUJUAN

HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN DENGAN KADAR GULA DARAH PADA
PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2 STUDI

LITERATURE REVIEW

SKRIPSI

DISUSUN OLEH :

Febrianti

1911102411195

Disetujui untuk diujikan

Pada tanggal, 08 Juni 2021

Pembimbing

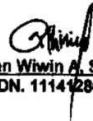
Ns. Taufik Septiawan., M. Kep

NIDN. 1111098802



Mengetahui,

Koordinator Mata Ajar Skripsi



Ns. Ni Wayan Whwin A. S.Kep., M. Pd
NIDN. 1114128802

LEMBAR PENGESAHAN

**HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN DENGAN KADAR GULA DARAH PADA
PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2**

LITERATURE REVIEW

SKRIPSI

DI SUSUN OLEH :

FEBRIANTI

Diresmikan dan diujikan

Pada tanggal, 07 Juli 2021

Mengetahui,

Penguji I

Penguji II



Ns. Slamet Purnomo., M.Kep

NIDN. 1123019301



Ns. Taufik Septiawan., M.Kep

NIDN. 1111098802

Mengetahui,

Ketua Program S1 Keperawatan



Ns. Siti Khoirul Muflimah., S.Pd., M.Kep

NIDN. 1115017703

MOTTO

“Barang siapa menempuh jalan untuk mencari ilmu, maka Allah akan memudahkan jalan ke surga baginya” (HR.Muslim)

Hubungan Tingkat Kecemasan dengan Kadar Gula Darah pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 *Literature Review*

Febrianti¹⁾, Ns. Taufik Setiawan, M.Kep²⁾

¹⁾Mahasiswa Prodi Sarjana Keperawatan, Universitas Muhammadiyah

²⁾Dosen Jurusan Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Kaltim

INTISARI

Pendahuluan: Diabetes merupakan penyebab kematian nomor 2 terbesar di Indonesia dengan persentase sebesar 8,5%. Seseorang yang mengalami DM Tipe 2 cenderung mengalami kecemasan dikarenakan takut akan penyakit DM yang tidak dapat disembuhkan dan takut akan terjadinya komplikasi yang kemungkinan terjadi. Reaksi fisiologis terhadap cemas dapat mempengaruhi aksi hipotalamus hipofisis, sehingga dapat mempengaruhi fungsi endokrin yang berdampak pada tidak stabilnya gula darah dan menyebabkan gula darah tidak terkontrol. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan tingkat kecemasan dengan kadar gula darah pada penderita DM Tipe 2

Metode: Penelitian ini menggunakan jenis penelitian *literature review* dengan rancangan penelitian *traditional review*. Adapun jumlah jurnal yang telaah adalah sebanyak 15 jurnal dengan total sampel 16.366 responden dengan DM Tipe 2 yang berasal dari Puskesmas, Klinik hingga Rumah Sakit. Sebanyak 7 jurnal dengan analisis variabel dependen kadar gula darah sewaktu, sebanyak 5 jurnal dengan variabel dependen kadar gula darah HbA1C dan sebanyak 3 jurnal dengan variabel dependen kadar gula darah puasa.

Hasil: Hasil telaah 15 jurnal dengan berbagai uji hipotesis dengan *Chi Square Mann Whitney, Regresi Linear, Spearman, T-Test Independen* dan *Kovarian* dengan *p value* < 0.05. Sehingga dapat disimpulkan bahwa, terdapat hubungan bermakna antara tingkat kecemasan dengan kadar gula darah pada penderita Diabetes Mellitus tipe 2.

Kesimpulan: Terdapat hubungan bermakna antara tingkat kecemasan dengan kadar gula darah penderita Diabetes Mellitus tipe 2. Peneliti ini sejalan dengan teori bahwa konflik psikologis seperti kecemasan dapat menyebabkan semakin memburuknya kondisi kesehatan pada seseorang tersebut, dan pada pasien DM yang mengalami kecemasan memiliki kontrol gula darah yang buruk.

Saran: Bagi penelitian selanjutnya diharapkan dapat melakukan penelitian eksperimen secara langsung terkait hubungan tingkat kecemasan dengan kadar gula darah penderita DM Tipe 2 agar hasil penelitian yang didapatkan lebih akurat dan valid

Kata Kunci: Tingkat Kecemasan, Kadar Gula Darah, Diabetes Mellitus Tipe 2

The Relationship of Anxiety Level with Blood Sugar Levels in Type 2 Diabetes Mellitus Patients *Literature Review*

Febrianti¹⁾, Ns. Taufik Setiawan, M.Kep²⁾

¹⁾Student of Nursing Undergraduate Study Program, University of Muhammadiyah

²⁾Lecturer of Nursing Department, University of Muhammadiyah East Kalimantan

ABSTRACT

Introduction: Diabetes is the second largest cause of death in Indonesia with a percentage of 8.5%. Someone who has Type 2 DM tends to experience anxiety due to fear of incurable DM and fear of complications that may occur. Physiological reactions to anxiety can affect the action of the hypothalamus and pituitary, so that it can affect endocrine function which has an impact on unstable blood sugar and causes blood sugar to be out of control. The purpose of this study was to determine the relationship between anxiety levels and blood sugar levels in patients with Type 2 DM.

Methods: This study used a type of research literature review with a research design traditional review. The number of journals studied were 15 journals with a total sample of 16.366 respondents with Type 2 DM who came from Public Health Centers, Clinics to Hospitals. A total of 7 journals with the dependent variable analysis of blood sugar levels while, as many as 5 journals with the dependent variable of HbA1C blood sugar levels and as many as 3 journals with the dependent variable of fasting blood sugar levels.

Results: The results of a review of 15 journals with various hypothesis testing with Chi Square Mann Whitney, Linear Regression, Spearman, Independent T-Test and Covariance with p value < 0.05 . So it can be concluded that, there is a significant relationship between the level of anxiety and blood sugar levels in patients with type 2 Diabetes Mellitus

Conclusion: There is a significant relationship between anxiety levels and blood sugar levels in patients with type 2 Diabetes Mellitus. This researcher is in line with the theory that psychological conflicts such as anxiety can cause a person's health condition to worsen, and DM patients who experience anxiety have poor blood sugar control.

Suggestion: For further research, it is expected to conduct direct experimental research related to the relationship between anxiety levels and blood sugar levels of patients with Type 2 DM so that the research results obtained are more accurate and valid.

Keywords: Level of Anxiety, Blood Sugar, Type 2 Diabetes Mellitus

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Alhamdulillah, Puji syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT yang telah memberikan kesehatan kepada penulis dan atas berkat rahmat, karunia serta ridho-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi penelitian ini. Sholawat dan salam tak lupa kita curahkan kepada junjungan kita Nabi Besar Muhammad SAW beserta keluarga, sahabat, dan pengikutnya sampai akhir zaman.

Skripsi penelitian ini berjudul "Hubungan Tingkat Kecemasan dengan Kadar Gula Darah Pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 : Studi *Literature Review*" disusun dalam rangka memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan Sarjana program studi ilmu keperawatan di Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan skripsi penelitian ini masih banyak terdapat kekurangan dan masih jauh dari sempurna karena keterbatasan dan kurangnya pengetahuan yang penulis miliki, oleh sebab itu kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan untuk kesempurnaan skripsi penelitian. Dalam penulisan skripsi penelitian ini penulis memperoleh banyak mendapatkan bantuan dan dukungan dari berbagai pihak, karena itu penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada kedua orang tua penulis. Untuk mama dan abah yang telah menjadi orang tua terhebat sejagad raya, yang selalu memberikan motivasi, nasehat, cinta, perhatian, dan kasih sayang serta

do'a yang tentu takkan bisa penulis balas. Untuk itu penulis menyampaikan banyak terima kasih kepada :

1. Bapak Prof. Bambang Setiaji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Ibu Dr. Hj. Nunung Herlina, S.Kp.,M.Pd selaku Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
3. Ibu Ns. Siti Khoiroh Muflihatin, S.pd.,M.Kep selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
4. Bapak Ns. Taharuddin, M.Kep selaku Kepala Koordinator Alih Jenjang Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
5. Ibu Ns. Ni Wayan A, S.Kep., M.Kep selaku dosen dan koordinator dalam mata ajar skripsi yang telah memberikan arahan dalam penulisan skripsi ini.
6. Bapak Ns. Taufik Septiawan, M.Kep selaku pembimbing dalam penyusunan skripsi penelitian sekaligus menjadi penguji II yang telah banyak memberikan bimbingan, motivasi, dan pengarahan hingga penyusunan skripsi penelitian ini selesai serta atas saran dan masukanya dalam penyusunan skripsi penelitian ini.
7. Bapak Ns. Selamat Purnomo, M.Kep selaku penguji I yang telah menyediakan waktunya dan bersedia menguji skripsi penelitian ini serta memberikan arahan dalam proses perbaikan skripsi penelitian ini.

8. Seluruh Dosen Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang telah memberikan pemikiran ilmu dan membimbing kami selama menempuh pendidikan di Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
9. Teristimewah untuk kedua orang tua saya yang sangat saya cintai dan saya mulikan, tak akan pernah saya lupakan seluruh pengorbanan dan jasa-jasanya, yang telah memberikan semangat dan mendo'akan anaknya setiap saat sehingga dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik
10. Untuk adik-adik saya dan keponakan saya yang sangat saya cintai dan saya sayangin terimakasih udah memberkan semangat untuk julaknya.
11. Seluruh Staf Punai 2, Staf Enggang 2 Isolasi Covid 19 RSUD AM Parikesit Tenggarong kepada Karu, Katim, PJ, dan PP yang selalu memberikan saya semangat, saya ucapkan terima kasih banyak sudah membantu saya sampai detik ini.
12. Saya ucapkan kepada sahabat saya rasa saudara kepada Dessy Kumala Sari yang selalu memberikan semangat dan memberikan motivasi dalam perjalanan perkuliahan saya.
13. Saya ucapkan terima kasih untuk teman seperjuangan saya Novita Puspitasari, Ike Wahyuni, Sri Rejeki Puji Rahayu, Erni Susilowaty, Yety Asiah, Muhammad Fikri, Ayu Cita Larasari, Elly Fuaidah dan Herda Yanti yang selalu memberikan semangat, nasehat dan motivasi.

14. Serta seluruh teman-teman Alih Jenjang Keperawatan angkatan 2019 dan semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang terus memberikan semangat saat penulisan skripsi Skripsi.

Semoga Allah SWT membalas semua kebaikan yang telah diberikan. Penulis juga menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi penelitian masih banyak kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun untuk perbaikan sehingga dapat bermanfaat secara maksimal untuk semua pihak dan dapat digunakan sebagaimana mestinya. **Bilahi fii sabilil haq, fastabiqul khairat**

Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Samarinda, 08 Maret 2021

Penulis

febrianti

DAFTAR ISI

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	II
LEMBAR PERSETUJUAN	III
LEMBAR PENGESAHAN	IV
MOTTO.....	V
ABSTRAK	VI
<i>ABSTRACT</i>	VII
KATA PENGANTAR	VIII
DAFTAR ISI	XII
DAFTAR TABEL	XIV
DAFTAR GAMBAR	XV
DAFTAR LAMPIR	XVI
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakanag.....	1
B. Rumus Masalah	7
C. Tujuan Penelitian	7
D. Manfaat Penelitian	8
1. Manfaat Praktisi	8
2. Manfaat Teoritis	9
E. Keaslian Penelitian	10
BAB II.....	13
TINJAUAN PUSTAKA.....	13
A. Telaah Pustaka	13

1. Kecemasan.....	13
a. Pengertian Kecemasan.....	13
b. Etiologi Kecemasan	15
c. Gejala Kecemasan.....	17
d. Faktor-Faktor Kecemasan	18
e. Faktor yang Mempengaruhi Kecemasan	21
f. Klasifikasi Tingkat Kecemasan	24
g. Proses Terjadi Kecemasan.....	28
h. Pengaruh Tingkat Kecemasan Terhadap Hemostatis Gula Darah	31
i. Manifestasi Kecemasan	32
j. Cara Mengukur Kecemasan	35
2. Diabetes Melitus Tipe	39
a. Pengertian Diabetes Melitus	40
b. Pengertian Diabetes Melitus Tipe II	41
c. Epidemiologi Diabetes melitus	44
d. Klasifikasi Diabetes Melitus	45
e. Etiologi Diabetes Melitus.....	51
f. Faktor Resiko Diabetes Melitus	55
g. Patofisiologi Diabetes Melitus	61
h. Pencegahan Diabetes Melitus	64
i. Penatalaksanaan Diabetes Melitus.....	65
j. Komplikasi Diabetes Melitus	66
k. Pemeriksaan Diagnostik Diabetes Melitus	74

I. Farmakologis dan Non Farmakologis	77
3. Kadar Gula Darah	85
a. Pengertian Kadar Gula Darah.....	86
b. Pengaturan Kadar Gula Darah	87
c. Pemeriksaan Kadar Gula Darah	88
d. Faktor yang Mempengaruhi Kadar Gula Darah	92
e. Hiperglikemia.....	93
f. Hipoglikemia	93
B. Penelitian Terkait	94
C. Kerangka Teori Penelitian.....	96
D. Kerangka Konsep Penelitian.....	98
E. Hipotesis Penelitian	99
BAB III METODE PENELITIAN.....	100
A. Jenis Dan Rancangan penelitian	100
B. Pencairan Literature.....	101
C. Kriteria Inklusi dan Eklusi.....	102
D. Seleksi Studi dan Penelitian Kualitas.....	103
E. <i>Research Appraisal Checklist</i>	108
F. Definisi Operasional	110
G. Alur Penelitian	111
H. Populasi dan Sampel.....	113
I. Waktu Penelitian	114
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	115

A. Hasil Penelitian	115
B. Pembahasan.....	154
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan	
B. Saran	
DAFTAR PUSTAKA.....	

DAFTAR TABEL

Table 1 Kadar Darah Gula Eva, 2019	90
Table 2 Kriteria GDS, Perkeni, 2015.....	91
Table 3 Kriteria Patokan GDS DM, Perkeni, 2015	92
Table 4 Kriteria Inklusi Dan Eklusi	102

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Patofisiologis DM Tipe 2,	63
Gambar 2.2. Kerangka Teori Penelitian.....	97
Gambar 2.3 Kerangka Konsep.....	98

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Konsultasi mahasiswa fakultas ilmu keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan timur	121
---	-----