

**PENGARUH *SLOW STROKE BACK MASSAGE* (SSBM) TERHADAP  
DEPRESI PADA PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2 DI  
WILAYAH KERJA PUSKESMAS JUANDA KOTA  
SAMARINDA**

**SKRIPSI**

Diajukan sebagai persyaratan untuk  
memperoleh gelar Sarjana Keperawatan



**DISUSUN OLEH**

**RIZKY PRATAMA PUTRI**

**17111024110250**

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

**2020**

**Pengaruh *Slow Stroke Back Massage* (SSBM) terhadap Depresi pada  
Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja PUSKESMAS  
Juanda Kota Samarinda**

**SKRIPSI**

Diajukan sebagai persyaratan untuk  
memperoleh gelar Sarjana Keperawatan



**Disusun Oleh**

**Rizky Pratama Putri**

**17111024110250**

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

**2020**

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Rizky Pratama Putri

NIM : 17111024110250

Program Studi : S1 Ilmu Keperawatan

Judul Penelitian : Pengaruh *Slow Stroke Back Massage* (SSBM)  
Terhadap Depresi pada Penderita Diabetes Melitus  
Tipe 2 di Wilayah Kerja PUSKESMAS Juanda Kota  
Samarinda

Menyatakan bahwa 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 didapatkan bukti bahwa terdapat plagiat dalam penelitian ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan (Permendiknas No.17, tahun 2010).

Samarinda, 05 Maret 2020



**Rizky Pratama Putri**  
NIM. 17111024110250

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**PENGARUH *SLOW STROKE BACK MASSAGE* (SSBM) TERHADAP  
DEPRESI PADA PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2 DI  
WILAYAH KERJA PUSKESMAS JUANDA KOTA SAMARINDA**

**SKRIPSI**

**DI SUSUN OLEH**

**RIZKY PRATAMA PUTRI**

**17111024110250**

**Disetujui untuk diujikan  
Pada tanggal, 25 Juni 2020**

**Pembimbing**

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

**Mengetahui,  
Koordinator Mata Ajar Skripsi**

  
**Ns. Milkhafun, M.Kep**  
**NIDN. 1121018501**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**PENGARUH *SLOW STROKE BACK MASSAGE* (SSBM) TERHADAP  
DEPRESI PADA PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2 DI  
WILAYAH KERJA PUSKESMAS JUANDA KOTA SAMARINDA**

**SKRIPI**

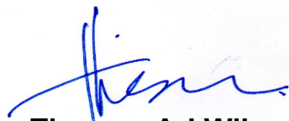
**DI SUSUN OLEH**

**RIZKY PRATAMA PUTRI  
17111024110250**

**Diseminarkan dan diujikan**

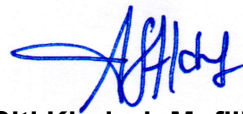
**Pada tanggal, 25 Juni 2020**

**Penguji I**



**Ns. Thomas Ari Wibowo, M. Kep  
NIDN: 11104098701**

**Penguji II**



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

**Mengetahui,  
Ketua Program Studi S1 Keperawatan**



**Ns. Dwi Rahmah Pitriani, M. Kep  
NIDN: 1119097601**

## **Pengaruh *Slow Stroke Back Massage* (SSBM) terhadap Depresi pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja PUSKESMAS Juanda Kota Samarinda**

Rizky Pratama Putri<sup>1</sup>, Thomas Ari Wibowo<sup>2</sup>

Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Kesehatan dan Farmasi  
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur  
Jln. Ir. H. Juanda No. 15 Samarinda  
Email: [rizkypratamaputri53@gmail.com](mailto:rizkypratamaputri53@gmail.com)

### **INTISARI**

**Latar Belakang:** Diabetes Melitus atau biasa disingkat dengan DM yaitu penyakit kronis akibat tubuh tidak dapat menggunakan insulin dengan baik, atau kurangnya insulin yang diproduksi secara tidak efektif kedalam tubuh oleh pankreas (WHO, 2018). Hasil utama Riskesdas (2018), dan Infodatin (2019), yang dikeluarkan oleh Kementerian Kesehatan Republik Indonesia menunjukkan bahwa Kalimantan Timur Bersama dengan D.I. Yogyakarta menduduki peringkat ke-2 penderita diabetes di Indonesia. Depresi merupakan sedikit dari komplikasi yang dapat muncul jika DM tidak ditangani dengan baik. Diabetes dapat menyebabkan Depresi yakni gangguan psikiatrik paling umum dengan prevalensi yang tinggi di seluruh dunia. Hasil dari berbagai penelitian mengusulkan bahwa ada hubungan antara kadar glukosa plasma dengan suasana hati penderita diabetes, yang artinya depresi lebih lazim pada penderita diabetes dengan kontrol glukosa yang buruk. Selain itu, perubahan fisiologis lain juga menyebabkan depresi (Sen et al., 2016).

**Tujuan:** Untuk menjelaskan dan mengetahui adanya pengaruh dari pemberian terapi SSBM terhadap depresi pada penderita Diabetes Melitus tipe 2.

**Metode:** Penelitian ini menggunakan rancangan penelitian *Pre-Eksperimental* dengan desain penelitian *One Group Pretest-Posttest design*. Sampel yang digunakan dalam penelitian yaitu penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Juanda Kota Samarinda berjumlah 12 responden dengan memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi yang telah ditetapkan. Kemudian data dilakukan uji analisis menggunakan uji *Wilcoxon test* untuk mengetahui adanya pengaruh dari pemberian terapi SSBM terhadap depresi pada penderita Diabetes Melitus tipe 2.

**Hasil dan Kesimpulan:** Hasil penelitian yang didapat menunjukkan bahwa adanya pengaruh *Slow Stroke Back Massage* (SSBM) Terhadap dan dapat dibuktikan dengan hasil uji *Wilcoxon Test* pada tingkat Depresi sebelum dan sesudah diberikan terapi SSBM dengan taraf signifikansi  $\alpha = 5\%$  dan nilai *Asymtotic Significance* =  $0.008 < 0.05$ . Maka  $H_0$  Ditolak dan  $H_a$  dapat diterima yang berarti adanya pengaruh *Slow Stroke Back Massage* (SSBM) Terhadap Depresi pada Penderita Diabetes Melitus tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Juanda Kota Samarinda.

Kata Kunci: *Slow Stroke Back Massage* (SSBM), Depresi, Diabetes Melitus Tipe 2

---

<sup>1</sup>Mahasiswa S1 Ilmu Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>2</sup>Dosen Fakultas Kesehatan dan Farmasi, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

**The Effect of Slow Stroke Back Massage (SSBM) on Depression in People with Diabetes Mellitus type 2**

Rizky Pratama Putri<sup>1</sup>, Thomas Ari Wibowo<sup>2</sup>

Study Program of Nursing Science, Faculty of Health Science and Pharmacy,  
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur  
Jln. Ir. H. Juanda No. 15 Samarinda  
Email: [rizkypratamaputri53@gmail.com](mailto:rizkypratamaputri53@gmail.com)

**ABSTRACT**

**Background:** Diabetes mellitus or commonly abbreviated as DM is a chronic disease due to the body being unable to use insulin properly, or lack of insulin that is produced ineffectively into the body by the pancreas (WHO, 2018). The main results of Riskesdas (2018), and Infodatin (2019), issued by the Ministry of Health of the Republic of Indonesia show that East Kalimantan, together with DI Yogyakarta, was ranked 2nd in Indonesia with diabetes. Depression is a few of the complications that can arise if DM is not treated properly. Diabetes can cause Depression, the most common psychiatric disorder with a high prevalence worldwide. The results of various studies suggest that there is a relationship between plasma glucose levels and the mood of diabetics, which means that depression is more common in diabetics with poor glucose control. In addition, other physiological changes also cause depression (Sen et al., 2016).

**Aim:** to explain and find out the effect of giving SSBM therapy to depression in patients with type 2 diabetes mellitus.

**Method:** This study uses a Pre-Experimental research design with One Group Pretest-Posttest design research design. The sample used in this study is that patients with Type 2 Diabetes Mellitus in the Working Area of the Juanda Health Center in Samarinda City amounted to 12 respondents who met the specified inclusion and exclusion criteria. Then the data were analyzed using the Wilcoxon test to determine the effect of giving SSBM therapy to depression in patients with type 2 diabetes mellitus.

**Results and Conclusions:** the results of the study showed that the influence of Slow Stroke Back Massage (SSBM) on and can be proven by the Wilcoxon Test results on the level of Depression before and after given SSBM therapy with a significance level of  $\alpha = 5\%$  and the value of Asymptotic Significance = 0.008 < 0.05. therefore  $H_0$  is rejected and  $H_a$  is accepted, meaning there is an effect of Slow Stroke Back Massage on depression in people with diabetes mellitus type 2.

**Keyword:** Slow Stroke Back Massage, Depression, Diabetes Mellitus type 2

## MOTTO

اللَّهِ وَيُعَلِّمُكُمُ اللَّهُ ۖ وَاتَّقُوا

"Bertaqwalah kepada Allah, maka Dia akan membimbingmu.  
Sesungguhnya Allah mengetahui segala sesuatu."

(Qs. Al Baqarah: 282)

~ o ~



## KATA PENGANTAR

### **Assalamu'alaikum warahmatullah wabarakatuh**

Alhamdulillah, puji dan syukur peneliti panjatkan kehadirat ilahi Robbul Izzati, yang berkat rahmat dan karunia-Nya peneliti dapat menyelesaikan Skripsi ini yang berjudul “Pengaruh *Slow Stroke Back Massage (SSBM)* Terhadap Depresi Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Di Wilayah Kerja Puskesmas Juanda Kota Samarinda”.

Adapun tujuan dari penulisan skripsi ini adalah untuk Mengetahui pengaruh *SSBM* terhadap depresi pada penderita Diabetes Melitus tipe 2.

Pada kesempatan ini, penulis hendak menyampaikan terima kasih kepada semua pihak yang telah memberikan dukungan moril maupun materil sehingga skripsi ini dapat selesai. Ucapan terima kasih ini penulis tujukan kepada:

1. Prof. Dr. Bambang Setiaji selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Bapak Ghozali, M.H., M.Kes selaku Rektor I Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
3. Ibu Ns. Dwi Rahmah Fitriani, M.Kep selaku Ketua Program Studi S1 Ilmu Keperawatan, Fakultas Kesehatan dan Farmasi. Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
4. Bapak Ns.Thomas Ari Wibowo, M.Kep selaku dosen pembimbing dan penguji II yang meluangkan waktu untuk membimbing dan

memberikan masukan dalam penyusunan proposal ini serta memberikan dorongan dan motivasi untuk kelompok agar menjadi yang lebih baik.

5. Ibu Ns. Milkatun, M.Kep selaku Kordinator Mata Ajar Metodologi Penelitian Program Studi S1 Ilmu Keperawatan, Fakultas Kesehatan dan Farmasi.
6. Segenap Dosen Program Studi S1 Ilmu Keperawatan, Fakultas Kesehatan dan Farmasi yang telah memberikan ilmunya kepada penulis.
7. Terkhusus orang tua yang saya cintai bernama Arnano.Sos dan Sani Muryanti yang selalu memberikan doa, bimbingan, motivasi, cinta dan kasih sayang yang selalu tercurah selama ini, selalu memberikan hati dan raga dengan penuh cinta serta saudara-saudara saya yang selalu saya cintai dan saya banggakan.
8. Teman-teman kelas seperjuangan s1 keperawatan yang selalu bersama-sama selama 4 tahun terakhir, selalu memberikan keceriaan, kebahagiaan, ilmu dan kerja tim yang baik.
9. Teman-teman satu kelompok yang selalu memberikan dukungan, semangat serta kerjasamanya dalam menyelesaikan proposal ini.
10. Terkhusus untuk sahabat-sahabat saya yaitu Annisa Fadhillah, Ayu Permata Sari, Fika Anjany Husaini, Tanti Nur Hayati dan Sartika Wulandari yang selalu ada untuk memberikan support dan

kebahagiaan dalam sebelum dan selama proses pembuatan skripsi ini.

11. Terkhusus sahabat-sahabat saya yaitu Arum, Inna, Kurnia, Rina, Andi, Ayu, Kurnya, Suhendra dan Dewi yang selalu menjadi tempat berkeluh kesah dan slalu ada dalam suka dan duka.

Meskipun saya telah berusaha menyelesaikan skripsi ini sebaik mungkin, saya menyadari bahwa masih banyak kekurangan. Oleh karena itu saya mengharapkan kritik dan saran dari para pembaca untuk perbaikan penulisan yang baik lagi dikemudian hari. Akhir kata, saya berharap semoga skripsi dan ilmu yang terkandung berguna bagi para pembaca dan pihak-pihak lain yang berkepentingan.

**Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarkatuh**

Samarinda, 05 Maret 2020

**Rizky Pratama Putri**

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
INTISARI.....	v
ABSTRAK.....	vi
MOTTO.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	8
C. Tujuan Penelitian.....	8
D. Manfaat Penelitian.....	9
E. Keaslian Penelitian.....	11
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Tinjauan Pustaka.....	12
1. Diabetes Melitus.....	12
2. Depresi.....	19
3. <i>Slow Stroke Back Massage (SSBM)</i> .....	27
B. Penelitish terkait.....	33

D. Kerangka Teori Penelitian.....	35
C. Kerangka Konsep Penelitian.....	36
E. Hipotesis.....	36
<b>BAB III RANCANGAN PENELITIAN</b>	
A. Rancangan Penelitian.....	37
B. Populasi dan Sampel.....	38
1. Populasi.....	38
2. Sampel.....	39
3. Teknik Sampling.....	41
C. Waktu dan Tempat Penelitian.....	43
1. Waktu Penelitian.....	43
2. Tempat Penelitian.....	43
D. Variabel Penelitian.....	44
1. Variabel Bebas ( <i>independence variable</i> ).....	44
2. Variabel Terikat ( <i>dependence variable</i> ).....	45
E. Definisi Operasional.....	45
F. Instrumen Penelitian.....	46
G. Uji Validitas dan Reliabilitas.....	47
1. Uji Validitas.....	47
2. Uji Reliabilitas.....	48
H. Teknik Pengumpulan Data.....	48
I. Teknik Analisa Data.....	50
J. Etika Penelitian.....	54
K. Jalannya Penelitian.....	55
L. Jadwal Penelitian.....	57

#### BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

A. Deskripsi Lokasi Penelitian.....	58
B. Hasil Penelitian.....	60
1. Analisa Univariat.....	60
2. Analisa Bivariat.....	65
C. Pembahasan.....	66
1. Analisa Univariat.....	66
2. Analisa Bivariat.....	78
D. Keterbatasan Penelitian.....	81
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan.....	83
B. Saran.....	84
DAFTAR PUSTAKA.....	86

## DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi operasional.....	44
Tabel 3.2 Jadwal Penelitian.....	56
Tabel 4.1 Distribusi Usia Responden.....	59
Tabel 4.2 Distribusi Jenis Kelamin Responden di Wilayah Kerja Puskesmas Juanda Kota Samarinda.....	60
Tabel 4.3 Distribusi Pendidikan Responden di Wilayah Kerja Puskesmas Juanda Kota Samarinda.....	60
Tabel 4.4 Distribusi Pendidikan Responden di Wilayah Kerja Puskesmas Juanda Kota Samarinda.....	61
Tabel 4.5 Distribusi frekuensi depresi sebelum diberikan terapi SSBM Berdasarkan BDI-II.....	61
Tabel 4.6 Distribusi frekuensi depresi setelah diberikan terapi SSBM dengan BDI-II.....	62
Table 4. 7 Perbandingan tingkat Depresi Sebelum dan Sesudah dilakukan intervensi berdasarkan responden (BDI-II).....	63
Tabel 4.8 Hasil Statistik Analisis dengan Uji Wilcoxon untuk Depresi.....	64

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Arah SSBM.....	31
Gambar 2.2 Pola SSBM.....	32
Gambar 2.3 Kerangka Teori Penelitian.....	34
Gambar 2.4 Kerangka Konsep.....	35
Gambar 3.1 Rancangan penelitian.....	36



## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Biodata Peneliti
- Lampiran 2 Lembar Informasi Penelitian
- Lampiran 3 Informed Consent
- Lampiran 4 Formulir Data Responden
- Lampiran 5 Kuesioner Penelitian Depresi
- Lampiran 6 Tabulasi Data
- Lampiran 7 Analisis Univariat
- Lampiran 8 Analisis Bivariat
- Lampiran 9 Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan
- Lampiran 10 Surat Balasan Izin Penelitian
- Lampiran 11 Surat Pernyataan Revisi
- Lampiran 12 Lembar Konsultasi