

**KARAKTERISTIK PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II  
DAN TINGKAT KECEMASAN MENGHADAPI KOMPLIKASI  
DIABETES MELITUS STUDI DI RSUD MAJENANG**

**SKRIPSI**



**Oleh :**

**ANDI FARISTANUDIN**

**NIM. 31121231008**

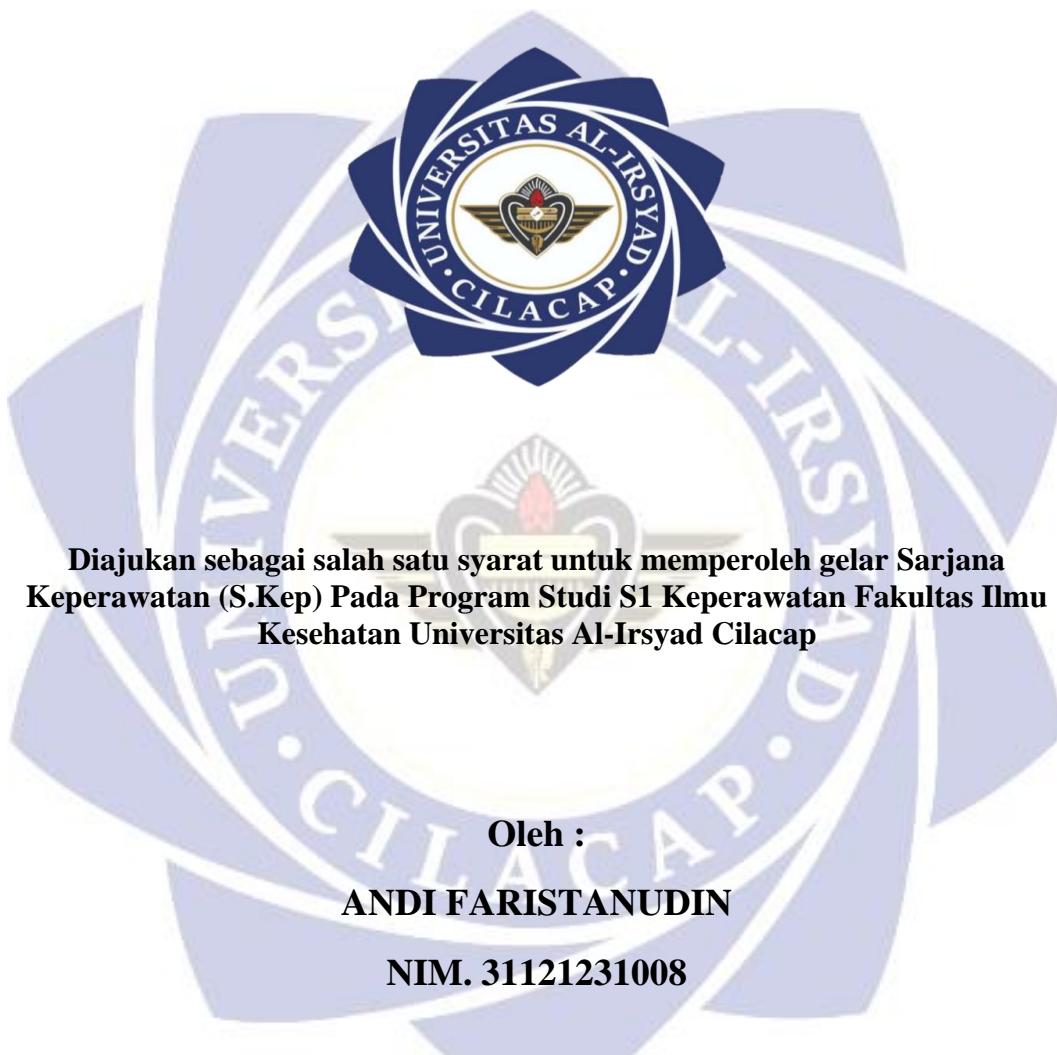
**PROGRAM STUDI SI KEPERAWATAN**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS AL-IRSYAD  
CILACAP**

**2024**

**KARAKTERISTIK PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II  
DAN TINGKAT KECEMASAN MENGHADAPI KOMPLIKASI  
DIABETES MELITUS STUDI DI RSUD MAJENANG**

**SKRIPSI**



**PROGRAM STUDI SI KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS AL-IRSYAD  
CILACAP  
2024**

## **HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS**

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Andi Faristanudin

NIM : 31121231008

Tanda Tangan : 

Tanggal : 31 Juli 2024



## HALAMAN PERSETUJUAN

### KARAKTERISTIK PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II DAN TINGKAT KECEMASAN MENGHADAPI KOMPLIKASI DIABETES MELITUS STUDI DI RSUD MAJENANG

#### SKRIPSI

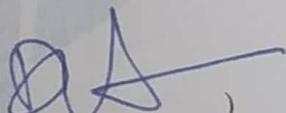
Disusun Oleh :

ANDI FARISTANUDIN

NIM. 31121231008

Skripsi ini Telah Disetujui

Tanggal, 31... Juli 2024

Pembimbing Utama : Sodikin, M.Kep., Ns., Sp.Kep.M.B (  )

Pembimbing Anggota : Laeli Farkhah, M.Kep., Ns. (  )

Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Keperawatan

Evy Apriani, M.Kep., Ns

NIP. 10310 95 158

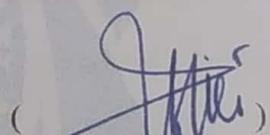
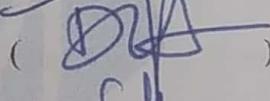
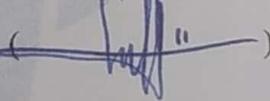
## HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh :

Nama : Andi Faristanudin  
NIM : 31121231008  
Program Studi : S1 Keperawatan  
Judul Skripsi : Karakteristik Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dan Tingkat Kecemasan Menghadapi Komplikasi Diabetes Melitus Studi di RSUD Majenang.

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan pada Program Studi S1 Keperawatan Universitas Al-Irsyad Cilacap.

### DEWAN PENGUJI

Penguji Utama : Trimeilia S, S.Kp., M. Kes (  )  
Penguji Anggota I : Sodikin, M.Kep.,Ns.Sp.,Kep,M.B (  )  
Penguji Anggota II : Laeli Farkhah, M.Kep., Ns. (  )  
Ditetapkan Di : Universitas Al-Irsyad Cilacap  
Tanggal : 01 Agustus 2024

Mengesahkan,

Dekan Fikes

Sohimah, M.Keb.

NIP. 10310 03 469

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat Nya, saya dapat menyelesaikan skripsi ini. Penulisan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Keperawatan pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Al-Irsyad Cilacap. Saya menyadari bahwa banyak dukungan dan bimbingan serta arahan dari berbagai pihak mulai dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan skripsi ini. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih kepada:

1. Sarwa, AMK., S.Pd., M.Kes. selaku Rektor Universitas Al-Irsyad Cilacap
2. Sohimah, M.Keb. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap
3. Evy Apriani, M.Kep., Ns. selaku Ketua Program Studi S1 Keperawatan Universitas Al-Irsyad Cilacap
4. Sodikin, M.Kep., Ns., Sp.Kep.M.B selaku dosen pembimbing utama yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan skripsi ini
5. Laeli Farkhah, M.Kep., Ns selaku dosen pembimbing anggota yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan skripsi ini
6. Trimeilia S, S.Kp., M. Kes selaku dosen pengaji I seminar skripsi yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan skripsi ini

7. Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Majenang yang telah banyak membantu dalam usaha memperoleh data yang saya perlukan
8. Orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral
9. Kekasihku tercinta Betri Indrahapsari, S.Pd. Gr dan keluarganya yang selalu memberikan dukungan selama proses perkuliahan.
10. Ruang Wijayakusuma RSUD Majenang yang senantiasa mendukung dalam proses perkuliahan
11. Teman-teman seangkatan RPL 2023 terutama kelompok 3 yang selalu mendukung dalam proses perkuliahan
12. Semua pihak yang telah mendukung terlaksananya proses perkuliahan.
13. Seluruh responden yang telah bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini

Akhir kata, saya berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membala segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga skripsi ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Cilacap, 31 Juli 2024



Andi Faristanudin

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI**  
**TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademik Universitas Al-Irsyad Cilacap, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Andi Faristanudin

NIM : 31121231008

Program Studi : S1 Keperawatan

Jenis karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Al Irsyad Cilacap **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right)** atas karya ilmiah saya yang berjudul :

Karakteristik Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dan Tingkat Kecemasan Menghadapi Komplikasi Diabetes Melitus Studi di RSUD Majenang.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Al Irsyad Cilacap berhak menyimpan, mengalih media/formatkan,mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan memublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Cilacap

Pada tanggal : 31 Juli 2024

Yang menyatakan



(Andi Faristanudin)

## **KARAKTERISTIK PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II DAN TINGKAT KECEMASAN MENGHADAPI KOMPLIKASI DIABETES MELITUS STUDI DI RSUD MAJENANG**

Characteristics of Type II Diabetes Mellitus Patients and Level of Anxiety Facing Diabetes Mellitus Complications Study at Majenang Regional Hospital.

**Andi Faristanudin<sup>1</sup>, Sodikin<sup>2</sup>, Laeli Farkhah<sup>3</sup>**

<sup>123</sup>Al Irsyad University of Cilacap

Jl. Cerme No. 24 Sidanegara Cilacap

### **ABSTRAK**

Diabetes Melitus Tipe II yaitu kelompok penyakit metabolism dengan karakteristik hiperglikemi, terjadi karena kelainan sekresi insulin, kerja insulin atau kedua-duanya. Diabetes Melitus tipe II yang tidak ditangani dengan baik akan mengakibatkan komplikasi. Akibat komplikasi tersebut berdampak psikologis seperti kecemasan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui karakteristik pasien diabetes melitus tipe II dan tingkat kecemasan menghadapi komplikasi diabetes melitus studi di RSUD Majenang. Desain penelitian ini adalah deskriptif kuantitatif. Jumlah sampel penelitian ini adalah 77 pasien diabetes melitus tipe II dan menggunakan teknik *purposive sampling*. Instrumen penelitian ini adalah kuesioner HARS untuk mengukur tingkat kecemasan. Data dianalisis menggunakan analisis univariat frekuensi & presentase. Hasil penelitian yaitu sebagian besar pasien DM tipe II mengalami kecemasan ringan sebanyak 31 orang (40,2%) dan sebagian kecil tidak ada kecemasan sebanyak 8 orang (10,4%). Kesimpulan penelitian ini adalah karakteristik pasien DM tipe II berdasarkan umur yaitu sebagian besar umur produktif (berumur 15-64 tahun) sebanyak 65 orang (84,4%), jenis kelamin yaitu sebagian besar perempuan sebanyak 48 orang (62,3%), pendidikan yaitu sebagian besar pendidikan SD sebanyak 45 orang (58,4%), pekerjaan yaitu sebagian besar ibu rumah tangga sebanyak 31 orang (40,3%), status perkawinan yaitu sebagian besar menikah sebanyak 73 orang (94,8%), lama menderita DM tipe II yaitu rata-rata sebesar 2,46 tahun. Saran untuk pasien DM hendaknya mengurangi kecemasannya dengan baik, sehingga komplikasi-komplikasi DM dapat dikendalikan dan kontrolnya gula darah.

**Kata kunci** : Kecemasan, Diabetes Melitus Tipe II, Komplikasi diabetes melitus

### **ABSTRACT**

*Type II diabetes mellitus is a group of metabolic diseases characterized by hyperglycemia, occurring due to abnormalities in insulin secretion, insulin action or both. Type II diabetes mellitus that is not treated properly will result in complications. The consequences of these complications have psychological impacts such as anxiety. This study aims to determine the characteristics of patients with type II diabetes mellitus and the level of anxiety in dealing with diabetes mellitus complications at the Majenang Hospital. The design of this research is quantitative descriptive. The sample size for this study was 77 patients with type II diabetes mellitus and used a purposive sampling technique. The instrument of this research is the HARS questionnaire to measure anxiety levels. Data were analyzed using univariate frequency & percentage analysis. The results of the study were that the majority of type II DM patients experienced mild anxiety, 31 people (40.2%) and a small percentage had no anxiety, 8 people (10.4%). The conclusion of this study is that the characteristics of type II DM patients are based on age, namely the majority are of productive age (aged 15-64 years) as many as 65 people (84.4%), gender, namely the majority are women as many as 48 people (62.3%), education, namely, the majority had elementary school education, 45 people (58.4%), occupation, namely the majority were housewives, 31 people (40.3%), marital status, namely the majority were married, 73 people (94.8%), long suffering. Type II DM is an average of 2.46 years. Advice for DM patients is to reduce their anxiety well, so that DM complications can be controlled and blood sugar can be controlled.*

**Key words** : Anxiety, Diabetes Mellitus Type II, Complications of diabetes mellitus

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR .....	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vii
ABSTRAK .....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL .....	xi
DAFTAR GAMBAR .....	xii
DAFTAR BAGAN .....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	5
C. Tujuan Penelitian .....	5
D. Manfaat Penelitian .....	6
E. Keaslian Penelitian.....	8
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA DAN KERANGKA TEORI .....</b>	<b>11</b>
A. Tinjauan Pustaka .....	11
1. Kecemasan .....	11
a. Definisi Kecemasan .....	11
b. Rentang Respon Tingkat Kecemasan.....	12
c. Proses Terjadinya Kecemasan.....	14
d. Faktor-Faktor Penyebab Kecemasan.....	17
e. Tanda dan Gejala Kecemasan .....	19
f. Kecemasan Pada Pasien DM Tipe II.....	20
g. Alat Ukur Kecemasan .....	22
h. Jenis-Jenis Kecemasan .....	24
i. Penatalaksanaan Kecemasan.....	25
2. Diabetes Melitus (DM) Tipe II .....	27
a. Definisi Diabetes Melitus Tipe II.....	27
b. Manifestasi Klinis Diabetes Melitus Tipe II .....	28
c. Etiologi Diabetes Melitus Tipe II.....	29
d. Patofisiologi Diabetes Melitus Tipe II .....	30
e. Pemeriksaan Diagnostik Diabetes Melitus Tipe II.....	30
f. Penatalaksanaan Diabetes Melitus Tipe II .....	31
g. Komplikasi Diabetes Melitus Tipe II.....	34
h. Karakteristik Pasien Diabetes Melitus Tipe II .....	35
B. Kerangka Teori.....	41
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>42</b>
A. Kerangka Konsep.....	42

B.	Hipotesis Penelitian.....	42
C.	Variabel Penelitian.....	42
D.	Definisi Operasional, Variabel Penelitian, dan Skala Pengukuran.....	43
E.	Desain Penelitian.....	44
F.	Populasi dan Sampel .....	45
G.	Tempat Penelitian dan Waktu Penelitian .....	47
H.	Etika Penelitian .....	47
I.	Teknik Pengumpulan Data.....	49
J.	Prosedur Pengumpulan Data.....	50
K.	Analisa Data dan Pengolahan Data .....	52
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN.....</b>		56
A.	Analisa Univariat .....	56
1.	Umur .....	56
2.	Jenis Kelamin .....	57
3.	Pendidikan.....	57
4.	Pekerjaan .....	58
5.	Status Perkawinan .....	58
6.	Lama Menderita .....	59
7.	Tingkat Kecemasan .....	60
<b>BAB V PEMBAHASAN .....</b>		61
A.	Interpretasi dan Hasil Diskusi .....	61
B.	Keterbatasan Penelitian.....	71
C.	Implikasi Terhadap Pelayanan dan Penelitian .....	71
<b>BAB VI SIMPULAN DAN SARAN .....</b>		73
A.	Simpulan .....	73
B.	Saran.....	74
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>		75
<b>LAMPIRAN-LAMPIRAN .....</b>		79

## DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	8
Tabel 2.1 Kadar Gula Darah Untuk Diagnosis Diabetes dan Prediabetes .....	31
Tabel 3.1 Definisi Operasional, Variable Penelitian, dan Skala Pengukuran..	43
Tabel 3.2 Pemberian Skor Pada Variable .....	52
Tabel 3.3 Pengkodingan Variabel .....	53
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Umur Pasien DM Tipe II.....	57
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin Pasien DM Tipe II .....	57
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Pendidikan Pasien DM Tipe II .....	58
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Pekerjaan Pasien DM Tipe II .....	58
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Status Perkawinan Pasien DM Tipe II.....	59
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Lama Menderita Pasien DM Tipe II.....	59
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan Pasien DM Tipe II .....	60



## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 rentang respon kecemasan.....	12
--	----



## **DAFTAR BAGAN**

Bagan 2.1 Kerangka Teori .....	41
Bagan 3.1 Kerangka Konsep.....	42



## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 : Surat Izin Penelitian  
Lampiran 2 : Lembar Permohonan Menjadi Responden  
Lampiran 3 : Surat Pernyataan Persetujuan Untuk Ikut Serta Dalam Penelitian (*Informed Consent*)  
Lampiran 4 : Lembar *Cheklist* Karakteristik Responden  
Lampiran 5 : Kuesioner Tingkat Kecemasan *Hamilton Rating Scale For Anxiety (HRS-A)*  
Lampiran 6 : Master Tabel Tabulasi Data  
Lampiran 7 : Lembar Konsultasi Proposal dan Hasil Skripsi  
Lampiran 8 : Logbook Bimbingan Skripsi

