

**GAMBARAN *SELF-CARE* DAN KESEJAHTERAAN
PSIKOLOGIS PADA PASIEN DIABETES MELLITUS
DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan Oleh

Mela Puspaningtyas

NIM: 2021020072

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2024

HALAMAN JUDUL

**GAMBARAN *SELF-CARE* DAN KESEJAHTERAAN
PSIKOLOGIS PADA PASIEN DIABETES MELLITUS
DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan Oleh

Mela Puspaningtyas

NIM: 2021020072

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

2024

HALAMAN PERSETUJUAN

GAMBARAN *SELF-CARE* DAN KESEJAHTERAAN PSIKOLOGIS PADA PASIEN DIABETES MELLITUS DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan

Pada tanggal 18 Desember 2024

Pembimbing



(Arnika Dwi Asti, M.Kep)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahyu Saptiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D)

HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI

GAMBARAN *SELF-CARE* DAN KESEJAHTERAAN PSIKOLOGIS PADA PASIEN DIABETES MELLITUS DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Yang dipersiapkan dan disusun Oleh

Mela Puspaningtyas

NIM: 2021020072

Telah dipertahankan Dewan Penguji

Pada tanggal 6 Januari 2025

Susunan Dewan Penguji

1. Tri Sumarsih, MNS (Penguji 1)
2. Sawiji, M.Sc (Penguji 2)
3. Arnika Dwi Asti, M.Kep (Penguji 3)



Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahyu Saptiwi, M.Kep.,Sp.Kep.MB.,Ph.D)

HALAMAN PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini disebutkan dalam daftar Pustaka dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 17 Desember 2024



Mela Puspaningtyas

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Mela Puspaningtyas
Tempat, Tanggal Lahir : Purworejo, 27 November 2002
Alamat : RT 02 RW 05 Kedungpucang, Bener, Purworejo
Nomor Telepon/HP : 082135516366
Alamat Email : melapuspaningtyas@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi saya ini berjudul “Gambaran *Self- Care* dan Kesejahteraan Psikologis pada Pasien Diabetes Mellitus di RS PKU Muhammadiyah Gombong” **Bebas dari plagiarism dan bukan hasil karya orang lain.**

apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan perundang-undang yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar tanpa unsur paksaan dari siapapun

Gombong, 17 Desember 2024

Yang Membuat Pernyataan



Mela Puspaningtyas

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Mela Puspaningtyas

NIM : 2021020072

Program Studi : S1 Keperawatan

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul:

“GAMBARAN *SELF-CARE* DAN KESEJAHTERAAN
PSIKOLOGIS PADA PASIEN DIABETES MELLITUS
DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG”

Berserta perangkat yang ada (jika diperlukan) dengan Hak Bebas Royalti Noneklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/ formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap menyantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Gombong, Kebumen

Pada tanggal: 18 Desember 2024

Yang menyatakan


Mela Puspaningtyas

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarokatuh

Puji Syukur atas Rahmat dan nikmat yang diberikan Allah *Subhanahuwata'ala*. *Alhamdulillahirabbil'alamin* berkat kehendak-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Gambaran *Self-Care* dan Kesejahteraan Psikologis pada Pasien Diabetes Mellitus di RS PKU Muhammadiyah Gombong”.

Penulisan skripsi ini tentunya dapat terselesaikan dengan bantuan berbagai pihak yang telah membantu dan membimbing penulis, baik berupa doa, semangat, tenaga maupun pikiran. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Allah *Subhanahu Wa Ta'ala* yang selalu memberikan kemudahan penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
2. Ibu Dr. Hj. Herniatun M.Kep.,Sp. Mat Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Ibu Eka Riyanti, M.Kep.,Sp.Kep.Mat selaku Dekan Universitas Muhammadiyah Gombong.
4. Ibu Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp.KMB., Ph.D selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.
5. Ibu Arnika Dwi Asti M. Kep selaku pembimbing atas motivasi bimbingan, kesabaran, dan arahan dalam penulisan skripsi penelitian ini.
6. Ibu Tri Sumarsih, S.Kep. Ns., MNS, selaku penguji 1 yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan.
7. Bapak Sawiji., M. Sc, selaku penguji 2 yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan.
8. Kedua orang tua saya Ibunda Sri Yuli Asturi dan Ayahanda Irawan beserta adik saya Septia Aghistina Irawan, Triani Hastuti dan Najwa Aqila Putri yang telah menjadi motivasi dan senantiasa memberikan dukungan dan do'a demi terselesainya skripsi penelitian ini.

9. Teman di bangku perkuliahan Natasha Anggraini, Gina Rosmelia, Hana Savia, Nana Fitriani dan Nabila Muthiana yang telah memberikan bantuan dukungan dan moral, dan

Semoga bimbingan, bantuan dan dorongan yang telah diberikan mendapat balasan dari Tuhan Yang Maha Esa. Akhir kata, semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi kita semua. Aminn

Gombong, 2 Juli 2024



Penulis



HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillah, segala puji Syukur bagi Allah SWT atas limpahan Rahmat, taufiq, hidayah dan inayah-Nya kepada penulis beserta keluarga dan saudara lainnya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini tepat pada waktunya. Skripsi ini penulis persembahkan untuk:

1. Panutanku dan cinta pertamaku Bapak Irawan terima kasih sebesar besarnya penulis berikan kepada beliau yang telah memberikan doa, restu, kasih sayang, nasehat, semangat dan dukungan moral serta finansial kepada saya selama masa Pendidikan dan sepanjang hidup saya. Dan terima kasih telah percaya kepada penulis untuk bisa menyelesaikan studinya sampai Sarjana.
2. Pintu Surgaku, Ibu Sri Yuli Astuti terima kasih sebesar besarnya penulis berikan kepada beliau yang telah memberikan doa, restu, kasih sayang, semangat dan dukungan moral serta finansial yang diberikan selama ini. Terima kasih atas nasehat yang selalu diberikan meski terkadang pikiran kita tidak sejalan, terima kasih atas kesabaran dan kebesaran hati menghadapi penulis, ibu menjadi pengingat dan penguat hebat. Terima kasih sudah menjadi tempatku untuk pulang.
3. Ketiga adikku Septia Aghistina Irawan, Triyani Hastuti, dan Najwa Aqila Putri. Terima kasih sudah ikut serta dalam proses penulis menempuh Pendidikan selama ini, terima kasih atas semangat, doa dan cinta yang selalu diberikan kepada penulis. Tumbuhlah menjadi versi paling hebat adikku.
4. Teruntuk sahabat sahabatku Natasha, Hana, Gina, Nana dan Muthiana terima kasih atas segala motivasi, dukungan, pengalaman, waktu dan ilmu yang dijalani selama perkuliahan. Terima kasih selalu mendengarkan keluh kesah penulis. Ucapan Syukur kepada Allah SWT karena telah memberikan sahabat seperti kalian.

Program Studi Keperawatan Program Sarjana
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, Desember 2024

Mela Puspaningtyas¹⁾, Arnika Dwi Asti²⁾
melapuspaningtyas@gmail.com

ABSTRAK

GAMBARAN *SELF-CARE* DAN KESEJAHTERAAN PSIKOLOGIS PADA PASIEN DIABETES MELLITUS DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Latar Belakang : Prevalensi diabetes mellitus pada tahun 2021 Indonesia menempati peringkat ke-5 di dunia. Pengobatan diabetes mellitus yang lama membutuhkan kesadaran pasien akan pentingnya melakukan manajemen *self-care* terhadap penyakit diabetes mellitusnya, dimana *self-care* dipengaruhi oleh faktor fisik, atau faktor psikologis. Salah satu faktor psikologis pada pasien yang menderita diabetes mellitus adalah kesejahteraan psikologis. Penderita diabetes mellitus yang mempunyai kesejahteraan psikologis yang rendah dapat berdampak pada rendahnya tingkat *self-care* yang mengakibatkan terjadinya peningkatan komplikasi.

Tujuan Penelitian : Untuk mengetahui gambaran *self-care* dan kesejahteraan psikologis pada pasien diabetes mellitus di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

Metode Penelitian : Jenis penelitian ini adalah deskriptif kuantitatif. Instrument penelitian ini menggunakan *Summary of Diabetes Self-Care Activities* (SDSCA) dengan angka *cronbach' alpha* sebesar 0,855 dan Ryff's *Psychological Well-Being* (RPWB) dengan angka *cronbach' alpha* sebesar 0,914. Diambil dengan cara *accidental sampling* sebanyak 135 responden. Data diolah menggunakan SPSS dan dianalisis menggunakan uji uivariat.

Hasil Penelitian : Didapatkan tingkat *self-care* baik sebanyak 123 responden (91,1%) dan tingkat kesejahteraan psikologis menengah sebanyak 50 responden (37,0%).

Kesimpulan : Pasien diabetes mellitus mayoritas memiliki *self-care* yang baik dan mayoritas pasien diabetes memiliki kesejahteraan psikologis menengah.

Rekomendasi : Penelitian ini bagi rumah sakit untuk lebih memperhatikan kesejahteraan psikologis sehingga pasien dapat melakukan *self-care* dengan baik untuk menurunkan komplikasi pada pasien diabetes mellitus.

Kata Kunci : Diabetes Mellitus, Lama Menderita, *Self-care*, Kesejahteraan psikologis, Komplikasi.

1. Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

2. Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

Bachelor of Nursing
Faculty of Health Sciences
Universitas Muhammadiyah Gombong
Undergraduate Thesis, Desember 2024
Mela Puspaningtyas¹⁾, Arnika Dwi Asti²⁾
melapuspaningtyas@gmail.com.

ABSTRACT

DESCRIPTION OF SELF-CARE AND PSYCHOLOGICAL WELL-BEING IN DIABETES MELLITUS PATIENTS AT PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG HOSPITAL

Background : The prevalence of diabetes mellitus in 2021 Indonesia ranked 5th in the world. Long-term diabetes mellitus treatment requires the patient's awareness of the importance of self-care management for diabetes mellitus, where self-care is influenced by physical factors, or psychological factors. One of the psychological factors in patients suffering from diabetes mellitus is psychological well-being. People with diabetes mellitus who have low psychological well-being can have an impact on low levels of self-care which results in an increase in complications.

Purpose : To find out the description of self-care and psychological well-being in diabetes mellitus patients at PKU Muhammadiyah Gombong Hospital.

Method : This type of research is quantitative descriptive. This research instrument uses Summary of Diabetes Self-Care Activities (SDSCA) with a cronbach' alpha number of 0.855 and Ryff's Psychological Well-Being (RPWB) with a cronbach' alpha number of 0.914. Taken by accidental sampling as many as 135 respondents. Data is processed using SPSS and analyzed using uivariate test

Result : Obtained a good self-care rate of 123 respondents (91,1%) and a medium psychological well-being level of 50 respondents (37,0%).

Conclusion : The majority of diabetes mellitus patients have good self-care and the majority of diabetic patients have moderate psychological well-being.

Recommendation: This research is for hospitals to pay more attention to psychological well-being so that patients can carry out good self-care to reduce complications in diabetes mellitus patients.

Key Word : Diabetes Mellitus, Long Suffering, Self-care, Psychological well-being, ,Complications.

¹. **Student of Universitas Muhammadiyah Gombong**

². **Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong**

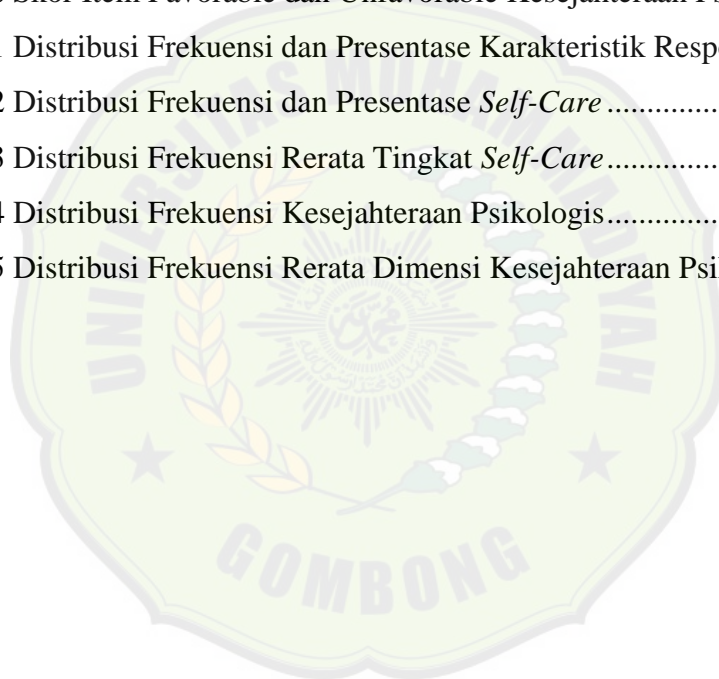
DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN.....	iv
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
HALAMAN PERSEMBAHAN	ix
ABSTRAK	x
ABSTRACK	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	5
E. Keaslian Penelitian.....	7
BAB II TINJAUAN TEORI.....	9
A. Tinjauan Teori.....	9
B. Kerangka Teori.....	26
C. Kerangka Konsep.....	27

BAB III METODOLOGI PENELITIAN	28
A. Desain Atau Rancangan Penelitian	28
B. Populasi Dan Sampel	28
C. Tempat Dan Waktu Penelitian	29
D. Variabel Penelitian	29
E. Definisi Operasional.....	31
F. Instrument Penelitian	33
G. Validitas Dan Reliabilitas Instrument	35
H. Etika Penelitian	36
I. Teknik Pengumpulan Data.....	36
J. Teknik Analisis Data.....	38
BAB IV HASIL PEMBAHASAN	40
A. Hasil Penelitian	40
B. Pembahasan Penelitian.....	44
C. Keterbatasan Penelitian.....	57
BAB V KESIMPULAN	58
A. Kesimpulan	58
B. Saran.....	58
C. Rekomendasi.....	59
DAFTAR PUSTAKA	60
LAMPIRAN.....	67

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	7
Tabel 3. 1 Definisi Oprasional	31
Tabel 3. 2 Penilaian pertanyaan favorable	33
Tabel 3. 3 Penilaian pertanyaan unfavorable	33
Tabel 3. 4 Kuisisioner Self-care pada Pasien DM	34
Tabel 3. 5 Skala Ukur Kesejahteraan Psikologis	34
Tabel 3. 6 Skor Item Favorable dan Unfavorable Kesejahteraan Psikologis.....	35
Tabel 4. 1 Distribusi Frekuensi dan Presentase Karakteristik Responden.....	40
Tabel 4. 2 Distribusi Frekuensi dan Presentase <i>Self-Care</i>	42
Tabel 4. 3 Distribusi Frekuensi Rerata Tingkat <i>Self-Care</i>	43
Tabel 4. 4 Distribusi Frekuensi Kesejahteraan Psikologis.....	43
Tabel 4. 5 Distribusi Frekuensi Rerata Dimensi Kesejahteraan Psikologis.....	44



DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. 1 Kerangka Teori.....	26
Gambar 1. 2 Kerangka Konsep	27



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Penelitian
- Lampiran 2 Surat Ijin Studi Pendahuluan Dari LPPM
- Lampiran 3 Jawaban Studi Pendahuluan Dari RS PKU Muhammadiyah Gombong
- Lampiran 4 Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 5 Jawaban Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 6 Surat Keterangan Lolos Etik
- Lampiran 7 Hasil Uji Pagiarism
- Lampiran 8 Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 9 Instrumen Penelitian
- Lampiran 10 Hasil Analisis Data
- Lampiran 11 Lembar Bimbingan
- Lampiran 12 Tabel Isaac dan Michael



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Diabetes mellitus merupakan kondisi kronis dan serius yang memburuk tubuh ketika tubuh tidak dapat memproduksi insulin dengan cukup atau tidak dapat menggunakan insulin yang dikelola secara efektif (IDF, 2021). Hiperglikemia atau peningkatan gula darah yang disebabkan oleh masalah metabolisme pankreas, merupakan gejala umum diabetes melitus dan dapat menyebabkan sejumlah komplikasi, termasuk komplikasi mikrovaskular serta makrovaskular. Mayoritas kasus diabetes melitus adalah tipe 2, yang terkait dengan gaya hidup dan kebiasaan makan (Wijayanti et al., 2020).

Menurut *Internasional Diabetes Federation* (IDF) (2021) 38 negara dan wilayah pasifik barat memiliki prevalensi tertinggi ketiga (11%) di dunia. Menurut IDF, prevalensi diabetes akan meningkat sebesar 21% hingga mencapai 14,4% pada tahun 2045, dan jumlah penderita DM di wilayah Pasifik Barat akan meningkat sebesar 27% menjadi 260 juta pada saat itu. *Internasional Diabetes Federation* (IDF) menyebut pada tahun 2021 Indonesia menempati posisi ke-5 negara pada jumlah orang dengan diabetes mellitus terbanyak dengan angka kejadian diabetes mellitus di Indonesia sebesar 19.405,1 juta kasus (IDF, 2021). Berdasarkan Riskesdas Kementerian Kesehatan RI (2018) angka kejadian diabetes mellitus menunjukkan jika terdapat peningkatan prevalensi diabetes mellitus terdiagnosis oleh dokter pada usia kurang dari 15 tahun sebanyak 2%. Hal ini menunjukkan prevalensi diabetes melitus di Indonesia meningkat empat kali lipat dibandingkan data Riskesdas tahun 2013 yang sebesar 1,5%. Berdasarkan klasifikasi usia, mayoritas penderita diabetes berusia antara 55 dan 64 tahun serta 65 dan 74 tahun (Riskesdas, 2018a).

Menurut Riskesdas (2018) prevalensi diabetes mellitus di provinsi Jawa Tengah sebanyak 1,59% (Riskesdas, 2018b). Sedangkan prevalensi

diabetes mellitus menurut Dinas Kabupaten Kebumen (2022) menyebutkan bahwa pada tahun 2022 mencapai 12.000 kasus. Meningkatnya kasus diabetes melitus secara konsisten menggaris bawahi kebutuhan mendesak akan layanan kesehatan komprehensif untuk mengatasi masalah kesehatan yang signifikan ini (Silalahi et al., 2021).

Diabetes melitus (DM) jika tidak diobati, pasien dapat mengalami kerusakan organ yang dapat berakibat fatal atau sangat melemahkan. Efek samping ini termasuk penyakit ginjal, penyakit jantung, kerusakan saraf, amputasi anggota tubuh bagian bawah, serta kondisi mata, terutama yang berdampak pada retina dan menyebabkan kebutaan atau kehilangan penglihatan (IDF, 2021). Penderita diabetes melitus dapat mengatasi potensi komplikasinya dengan implementasi pengendalian diabetes mellitus melalui penatalaksanaan *self-care* diabetes mellitus (Sudyasih et al., 2021).

Self-care diabetes mellitus adalah kemampuan mandiri seseorang penderita dalam mengelola perawatan. Penderita diabetes melitus melakukan *self-care* yang meliputi pemeriksaan gula darah, minum obat, olah raga, perawatan kaki, dan perubahan pola makan atau kebiasaan (diet). Pendidikan serta pekerjaan berdampak negatif terhadap kemampuan *self-care* DM mellitus tingkat 2. Tingkat pendidikan dapat berdampak pada *self-care* penderita sebagai langkah awal dalam mengdiagnosis diabetes mellitus. Hal ini disebabkan karena durasi diagnosis diabetes mellitus yang semakin lama akan meningkatkan kesadaran pasien akan pentingnya melakukan perawatan mandiri terhadap penyakit diabetes mellitusnya, untuk rutin melakukan perawatan diabetes mellitus (Adimuntja, 2020).

Teori yang dikemukakan oleh Dorothea Orem disebut teori *self-care* (Chaidir et al., 2017). Orem menegaskan bahwa dengan mengenali keterbatasan diri dan menyesuaikan keinginan, perawatan diri dapat meningkatkan fungsi dan perkembangan seseorang dalam kelompok sosial. Penyimpangan *self-care* biasanya terlihat selama sakit. Penyakit ini dapat mengganggu fungsi manusia selain dipengaruhi oleh struktur tubuh tertentu,

faktor fisiologis, atau psikologis. Dengan demikian, *self-care* yang efektif dapat meningkatkan kualitas hidup penderitanya dan sebaliknya.

Layanan kesehatan saat ini masih terfokus pada penatalaksanaan diabetes mellitus dalam manajemen penyakit secara fisik tanpa mencermati faktor psikologis penderita. Faktor psikologis sendiri dapat membantu penderita diabetes melitus menghindari efek berbahaya penyakit dan menjaga kesehatan psikologis jangka panjang (Seprian & Hidayah, 2023). Faktor penting dalam pengobatan dan pengelolaan diabetes melitus yang efektif dan masalah terkaitnya adalah faktor sosiopsikologis. Salah satu faktor psikologis pada penderita yang mengidap diabetes mellitus dalam kesejahteraan psikologis atau *Psychological Well Being* (PWB) (Ramya MS & Subramanian, 2021). Baik kesehatan mental maupun fisik dipengaruhi secara langsung dan tidak langsung oleh kesejahteraan psikologis. Seseorang dengan PWB yang tinggi atau positif biasanya memiliki kondisi fisik serta mental yang lebih baik (Seprian & Hidayah, 2023).

Kesejahteraan psikologis penderita diabetes mellitus dihubungkan dengan kemampuan penderita untuk menyesuaikan diri terhadap keadaan yang dirasakan meliputi kebutuhan perawatan diri, penerimaan diri, mempertahankan ikatan sosial serta kemampuan mencegah komplikasi. Penderita diabetes mellitus yang mendapatkan pengobatan jangka panjang seringkali mengalami kesehatan psikologis yang buruk sehingga menurunkan kualitas hidup dan dorongan untuk menjadi lebih baik (Seprian & Hidayah, 2023). Penderita diabetes mellitus yang mempunyai kesejahteraan psikologis yang rendah dapat berdampak pada rendahnya tingkat *self-care* yang mengakibatkan terjadinya peningkatan komplikasi (Davies et al., 2018).

Berdasarkan peneliti Khaled K dkk (2022) menunjukkan bahwa pada penderita diabetes dan prediabetes lebih tertekan secara psikologis. Hasil ini didukung oleh fakta bahwa pasien diabetes lebih cenderung mengalami gangguan psikologis karena sifat penyakitnya. Bukti yang ada dari studi cross-sectional dan longitudinal menemukan hubungan antara

diabetes dan dampak psikologis pasien negatif. Hal ini disebabkan penelitian menunjukkan bahwa individu dengan diabetes yang memiliki hasil psikososial negatif lebih mungkin mengalami komplikasi dari penyakitnya. Secara kolektif, bukti dan hubungan kuat antara diabetes dan dampak psikologis negatif dalam penelitian ini memerlukan program pencegahan sekunder untuk mendesak bagi penderita diabetes untuk mencegah komplikasi dalam jangka pendek dan panjang. Temuan dari penelitian Khaled K (2022) dan konsistensinya dengan bukti yang ada, layanan kesehatan perlu menyadari tingginya resiko ketidaksejahteraan psikologis dan kesehatan mental yang buruk diantara pasien diabetes. Khaled K (2022) setuju dengan penelitian sebelumnya yang menyarankan skrining terhadap tekanan psikologis kecemasan dan gangguan mental lainnya beberapa kali per tahun pada mereka yang didiagnosis menderita diabetes.

Berdasarkan studi pendahuluan yang dilakukan data di RS PKU Muhammadiyah Gombong yang dilakukan pada tanggal 9 Agustus 2024 jumlah pasien diabetes mellitus di bulan Juli sebanyak 273 pasien. Berdasarkan hasil studi pendahuluan yang didapatkan data hasil wawancara pada 5 pasien dengan diabetes mellitus di poli penyakit dalam RS PKU Muhammadiyah Gombong didapatkan bahwa mengatakan dirinya mudah lelah, tidak dapat melakukan aktifitasnya, porsi makan terbatas, berat badan menurun dengan bertambahnya usia, merasakan keluhan nyeri, lemas pada anggota gerak tangan, punggung, kaki menjadikan aktifitasnya terganggu. Pada orang lainnya dirinya merasa jenuh jika ada kegiatan yang seharusnya lakukan tapi tidak dilakukan karena sakit yang dialami. Pasien diberikan kuesioner yaitu 5 pasien. Pada 2 orang lainnya memiliki *self-care* yang kurang dan 2 orang lainnya memiliki kesejahteraan psikologis yang rendah. Pada 3 orang lainnya memiliki *self-care* yang baik dan kesejahteraan psikologis yang baik karena hal tersebut didukung oleh perawatan diri yang rutin dan dan penerimaan terhadap sakit yang dideritanya serta dukungan dari keluarga dan lingkungan sekitar. Dari paparan diatas, peneliti tertarik

untuk mengambil penelitian tentang “Gambaran *Self-care* dan Kesejahteraan Psikologis Pada Pasien Diabetes Mellitus di RS PKU Muhammadiyah Gombong”

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian paparan diatas rumusan masalah pada penelitian ini adalah “Bagaimana *Self-Care* dan Kesejahteraan Psikologis Pasien Diabetes Mellitus di RS PKU Muhammadiyah Gombong”.

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Untuk mengetahui gambaran *self-care* dan kesejahteraan psikologis pada pasien diabetes mellitus di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengidentifikasi karakteristik pasien DM berdasarkan umur, jenis kelamin, tingkat pendidikan, lama menderita, status merital, status tinggal serumah, luka ulkus diabetikum, komplikasi di RS PKU Muhammadiyah Gombong.
- b. Mengidentifikasi *self-care* pasien DM di RS PKU Muhammadiyah Gombong.
- c. Mengidentifikasi kesejahteraan psikologis pasien DM di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat bagi pengembangan ilmu

Melalui penelitian ini diharapkan mampu memberikan informasi tambahan tentang gambaran *self-care* dan kesejahteraan psikologis pada pasien diabetes mellitus dalam bidang keperawatan serta sebagai tambahan untuk kepustakaan untuk pengembangan ilmu pengetahuan khususnya di ilmu keperawatan.

2. Manfaat bagi praktisi

- a. Bagi peneliti

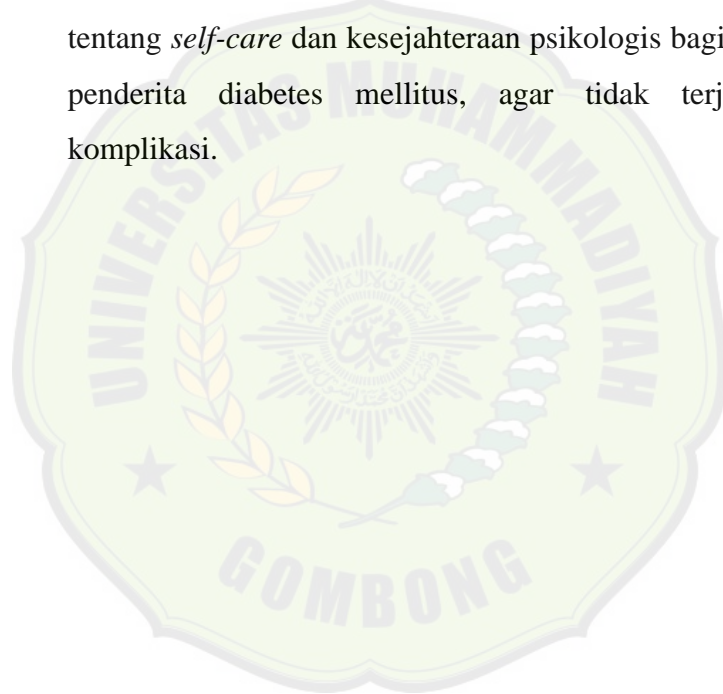
Menambah informasi mengenai gambaran *self-care* dan kesejahteraan psikologis pada pasien diabetes mellitus di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

b. Bagi Rumah Sakit

Bagi Rumah sakit dapat dijadikan gambaran tentang *self-care* dan kesejahteraan psikologis pada pasien diabetes mellitus di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

c. Bagi Pasien

Penelitian ini diharapkan dapat menjadi wawasan serta pengetahuan tentang *self-care* dan kesejahteraan psikologis bagi pasien terutama penderita diabetes mellitus, agar tidak terjadi komplikasi komplikasi.



E. Keaslian Penelitian

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian

Nama, Tahun	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan Dan Perbedaan
(Khaled K et al., 2022)	<i>Psychological Wellbeing of Diabetic Individuls, Prediabetics, and Non-diabetics: A Population - Based Study in Saudy Arabia</i>	Dalam penelitian ini menggunakan <i>multi-stage sampling</i> menggunakan pendekatan <i>cross sectional</i> menggunakan <i>cluster sampling</i>	Hasil penelitian rata rata untuk tekanan psikologis jauh lebih tinggi (F=6.69, P 0.038) pada penderita diabetes (rata-rata 14.7) dan pra diabetes (12.4) dibandingkan pada non-penderita diabetes (10.71). analisis multivariat yang disesuaikan mengungkapkan bahwa kesejahteraan psikologis jauh lebih buruk pada individu penderita diabetes atau prediabetes.	Persamaan Subjek merupakan pasien DM Menggunakan pendekatan <i>cross sectional</i> Perbedaan Lokasi penelitian dilakukan di RS PKU Muhammadiyah Gombong
(Sasmiyanto, 2019)	Kesejahteraan Psikologis Pada Pasien Diabetes Mellitus	Penelitian ini adalah penelitian kuantitatif korelasional dengan menggunakan pendekatan <i>cross sectional</i>	Berdasarkan temuan penelitian berdasarkan pengujian statistik, skor kesejahteraan psikologis klien sebesar 120,5778 dinilai cukup baik.	Persamaan Subjek merupakan pasien DM Perbedaan Lokasi penelitian dilakukan di RS PKU Muhammadiyah Gombong
(Febtian Cendradevi et al., 2024)	Hubungan Antara Diabetes Distress Dengan <i>Self Care</i> Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Puskesmas	Penelitian kuantitatif korelasional dengan menggunakan design <i>cross sectional</i> dengan teknik	Berdasarkan temuan penelitian, 49% responden masuk dalam kategori memiliki <i>self-care</i> yang buruk, dan 56% responden mengalami	Persamaan Subjek merupakan pasien DM Perbedaan Lokasi penelitian dilakukan di RS

Oesapa Kota *purposive* diabetes distress PKU
Kupang *sampling* yang signifikan. Muhammadiyah
Gombong
Penelitian
kuantitatif
deskriptif
Sampel dengan
metode total
sampling



DAFTAR PUSTAKA

- Adimuntja, N. P. (2020). Determinan Aktivitas Self-Care pada Pasien DM Tipe 2 di RSUD Labuang Baji (Vol. 4, Issue 1).
- Adiputra, I. M. S., Trisnadewi, N. W., Hulu, V. T., Budiastutik, I., Ramdany, A. F. R., Fitriani, R. J., Tania, P. O. A., Rahmiati, B. F., Lusiana, S. A., Susilawati, A., Sianturi, E., & Suryana. (2021). Metodologi Penelitian Kesehatan. 1–299.
- Agustina Sari, D., & Asyanti, S. (2023). Kesejahteraan Psikologis Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 (Doctoral dissertation, Universitas Muhammadiyah Surakarta).
- Ainun, H., & Soesanto, E. (2024). Pengaruh Terapi Mindfulness Terhadap Psychological Well-Being pada Pasien DM Tipe 2. *Jurnal Kesehatan Dan Ilmu Kedokteran*, 06.
- Aldossari, K. K., Shubair, M. M., Al-Ghamdi, S. H., Alduraywish, A. A., Almeshari, A. A., Alrasheed, A. A., Aldahash, R., Angawi, K., Gaissi, A., Alhumud, H. A., & El-Metwally, A. (2022). Psychological Wellbeing of Diabetic Individuals, Prediabetics, and Non-diabetics: A Population-Based Study in Saudi Arabia. *Frontiers in Psychology*, 13. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.863861>
- Ardianti Pertiwi, N., & Rakhmat, A. (2021). Gambaran Self Care pada Pasien Diabetes Melitus Tipe Ii di RSUD Labuang Baji Makassar. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa & Penelitian Keperawatan*, 1(1).
- Basir, S. I., Paramatha, R. N., & Agustin, D. F. (2022). Self Care Pasien Diabetes Melitus. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 4(2), 691–698. <http://jurnal.globalhealthsciencegroup.com/index.php/JPPP>
- Bekti, S., Mistianah, Aris, T. M., Anjar, A., & Ulla, R. A. (2022). Analisis Instrumen Psychological Well-Being. 3 No 01. <https://doi.org/10.33503/prosiding.v1i01>
- Bidjuni, H., & Kallo, V. (2019). Hubungan Religiusitas Dengan Kesejahteraan Psikologis Pada Pasien Diabetes Melitus Di Klinik Husada Kimia Farma Sario Manado. *Jurnal Keperawatan*, 7(1). <https://doi.org/10.35790/jkp.v7i1.25201>
- Budiman, A., Fitri, L. D. N., & Asriyadi, F. (2023). Kesejahteraan Psikologis Pasien Pasca Covid-19. CV Pena Persada. <https://books.google.co.id/books?id=rcK-EAAAQBAJ>
- Cendradevi, F. N., Banase, E. F. T., Hamu, A. H., Making, M. A., Vanchapo, A. R., Nubi, L. B., & Destianus Banggut, E. (2024). Hubungan Antara Diabetes Distress Dengan Self Care Pasien Diabetes Mellitus Tipe Ii Puskesmas Oesapa Kota Kupang. <http://journal.universitaspahlawan.ac.id/index.php/ners>
- Chaidir, R., Wahyuni, A. S., & Furkhani, D. W. (2017). Hubungan Self Care

- Dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus. *Jurnal Endurance*, 2(2), 132. <https://doi.org/10.22216/jen.v2i2.1357>
- Davies, M. J., D'Alessio, D. A., Fradkin, J., Kernan, W. N., Mathieu, C., Mingrone, G., Rossing, P., Tsapas, A., Wexler, D. J., & Buse, J. B. (2018). Management of hyperglycemia in type 2 diabetes, 2018. A consensus report by the American Diabetes Association (ADA) and the european association for the study of diabetes (EASD). In *Diabetes Care* (Vol. 41, Issue 12, pp. 2669–2701). American Diabetes Association Inc. <https://doi.org/10.2337/dci18-0033>
- Dedefo, M. G., Ejeta, B. M., Wakjira, G. B., Mekonen, G. F., & Labata, B. G. (2019). Self-care practices regarding diabetes among diabetic patients in West Ethiopia. *BMC Research Notes*, 12(1), 1–7. <https://doi.org/10.1186/s13104-019-4258-4>
- Derang, I., Singalingging, V. Y. S., & Samosir, K. L. (2024). Hubungan Self Care Dengan Kualitas Hidup Pasien Dm Tipe 2. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Jiwa*, 12 (2), 305–314. <https://doi.org/10.52943/jikeperawatan.v8i2.1001>
- Devitasari Simanjuntak, A., Hizkia, I. P., Siringo-ringo, M., Sinaga, A., & Tinggi Ilmu Kesehatan Santa Elisabeth Medan, S. (2024). Gambaran Karakteristik Penyakit Demografi Diabetesmelitus pada Pasien di Rumah Sakit Santa Elisabeth Medan Tahun 2024. *Nursing Applied Journal*, 2(4), 3026–5770. <https://doi.org/10.57213/naj.v2i4.412>
- Enisah, E., Rizana, N., Wijayanti, E. S., Widiyastuti Neng Ratih, Juwaruyah, siti, Umam, K., Fahrudiana, F., Puspitasari, I., & Efitra, E. (2024). Keperawatan Keluarga Teori Komprehensif. 1–126. [https://books.google.co.id/books?id=sIPOEAAAQBAJ&lpg=PA1&ots=ImtEVOVibt&dq=enisah keperawatan keluarga teori komprehensif&lr&hl=id&pg=PA18#v=onepage&q=enisah keperawatan keluarga teori komprehensif&f=false](https://books.google.co.id/books?id=sIPOEAAAQBAJ&lpg=PA1&ots=ImtEVOVibt&dq=enisah%20keperawatan%20keluarga%20teori%20komprehensif&lr&hl=id&pg=PA18#v=onepage&q=enisah%20keperawatan%20keluarga%20teori%20komprehensif&f=false)
- Fadli, & Uly, N. (2023). Perilaku Perawatan Diri Dan Diabetes Self-Management Education (Dsme) Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2. Pustaka Aksara.
- Framaki, P., Damaskos, C., Garmpis, N., Grampis, A., Spyridon, S., & Diamanatis, E. (2020). Complications of the Type 2 Diabetes. *Current Rardiology Reviews*, 16(4), 249–251. <https://doi.org/10.7326/0003-4819-152-5-201003020-01003>
- Hariani, Abd. Hady, Nuraeni Jalil, & Surya Arya Putra. (2020). Hubungan Lama Menderita Dan Komplikasi Dm Terhadap Kualitas Hidup Pasien Dm Tipe 2 Di Wilayah Puskesmas Batua Kota Makassar. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis*, 15(1), 56–63. <https://Doi.Org/10.35892/Jikd.V15i1.330>
- Hartono, & Ediyono, S. (2024). Hubungan Tingkat Pendidikan, Lama Menderita Sakit Dengan Tingkat Pengetahuan 5 Pilar Penatalaksanaan Diabetes Mellitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Sungai Durian Kabupaten Kbu Raya Kalimantan

Barat. 9(1), 49–58.

Hartweg, D. L., & Metcalfe, S. A. (2022). Orem's Self-Care Deficit Nursing Theory: Relevance and Need for Refinement. *Nursing Science Quarterly*, 35(1), 70–76. <https://doi.org/10.1177/08943184211051369>

Hidayah, N. D. (2023). Hubungan Faktor Demografi Dengan Perilaku Self-Care Pasien Diabetes Mellitus Tipe Ii di Tlrenggo Bantul Yogyakarta.

Hidayah, D. A., Kamal, S., & Hidayah, N. (2021). Hubungan lama sakit dengan kejadian luka pada penderita Diabetes Melitus di Kabupaten Magelang. *Borobudur Nursing Review*, 1(1), 1–11. <https://doi.org/10.31603/bnur.4947>

IDF. (2021). Internasional Diabetes Federation. www.diabetesatlas.org

Khoirunnisak. (2020). Hubungan Dukungan Sosial dengan Psychological Well-being pada Lansia di Kecamatan Pidie Jaya. [https://repository.ar-raniry.ac.id/id/eprint/12383/1/Khairunnisak%2C 150901002%2C FPS%2C PSI%2C 082277803709.pdf](https://repository.ar-raniry.ac.id/id/eprint/12383/1/Khairunnisak%2C%20150901002%2C%20FPS%2C%20PSI%2C%20082277803709.pdf)

Komariah, & Rahayu, S. (2020). Hubungan Usia, Jenis Kelamin dan Indeks Massa Tubuh Dengan Kadar Gula Darah Puasa Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Klinik Pratama Rawat Jalan Proklamasi, Depok, Jawa Barat. In *Jurnal Kesehatan Kusuma Husada-Januari*.

Kong, S. Y., & Cho, M. K. (2021). Validity and reliability of the korean version of the self-care of diabetes inventory (SCODI-K). *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(22). <https://doi.org/10.3390/ijerph182212179>

Kusumawaty, I., Achmad, V. S., Ginting, D. S., Yunike, Liana, Y., Indriyani, D., Martiningsih, W., Solehudin, & Lalla, N. S. N. (2022). Metodologi penelitian keperawatan. Purwokerto. In UPT. Percetakan dan Penerbitan UNSOED (Issue September).

Li, H., Wang, L., Huang, J., Li, B., & Qiu, T. (2022). The relationship between the knowledge of diabetes mellitus and the mental, psychological and emotional status of T2DM patients based on a structural equation model. *Scientific Reports*, 12(1), 1–9. <https://doi.org/10.1038/s41598-022-25211-4>

Liu, S. Y., Huang, J., Dong, Q. L., Li, B., Zhao, X., Xu, R., & Yin, H. F. (2020). Diabetes distress, happiness, and its associated factors among type 2 diabetes mellitus patients with different therapies. *Medicine (United States)*, 99(11), E18831. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000018831>

Luthfa, I., Keperawatan, F. I., Islam, U., & Agung, S. (2019). Implementasi Selfcare Activity Penderita Diabetes Mellitus di Wilayah Puskesmas Bangetayu Semarang. 23–28.

Masithoh, A. R. (2019). Hubungan Pengetahuan, Sikap, Dan Status Ekonomi Dengan Perilaku Diit Pada Pasien Dm Rawat Jalan Di Rsi Jepara. *Jurnal Ilmu*

Keperawatan Dan Kebidanan, 10(1), 116.
<https://doi.org/10.26751/jikk.v10i1.649>

- Mayasari, N., & Salmiyati, S. (2020). Literature Review Hubungan Tingkat Pendidikan Terhadap Perilaku Perawatan Diabetes Melitus Tipe 2. *Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah*, 4–11.
- Muflihatin, S. K., Astuti, Z., Milkhatun, M., Halimah, N., & Nugroho, P. S. (2024). Hubungan Perawatan Diri (Self Care) dengan Kadar Gula Darah pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Masyarakat : Media Komunikasi Komunitas Kesehatan Masyarakat*, 16(1), 1–6. <https://doi.org/10.52022/jikm.v16i1.489>
- Mulia, S., Diani, N., & Choiruna, H. P. (2019). Perbandingan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Berdasarkan Lama Menderita. *Caring Nursing*, 3(2), 40–51.
- Munir, N. W., & Solissa, M. D. (2021). Hubungan Self-Efficacy Dengan Self Care Pada Pasien Diabetes Melitus. *Jurnal Keperawatan Widya Gantari Indonesia*, 5(1), 9. <https://doi.org/10.52020/jkwgi.v5i1.1972>
- Musdalifah, & Nugroho, P. S. (2020). Hubungan Jenis Kelamin dan Tingkat Ekonomi dengan Kejadian Diabetes Melitus di Wilayah Kerja Puskesmas Palaran Kota Samarinda Tahun 2019. *Borneo Student Research (BSR)*, 1(2), 2020.
- Muthmainnah, M., Tjomiadi, C. E. F., Budi, I., & Rakhmadhani, I. (2022). Dukungan Pasangan Terhadap Kepatuhan Diet Penderita Diabetes Melitus Tipe 2. *Khatulistiwa Nursing Journal*, 4(2), 47–54. <https://doi.org/10.53399/knj.v4i0.183>
- Ningrum, T. P., Alfatih, H., & Siliapantur, H. O. (2019). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Manajemen Diri Pasien DM Tipe 2. *Jurnal Keperawatan*, 7, 114–126. <http://ejurnal.ars.ac.id/index.php/keperawatan/issue/view/23>
- Nisak, R. (2021). Evaluasi Kejadian Dan Klasifikasi Ulkus Diabetikum Menurut Wagner Pada Penderita Diabetes Mellitus. *Jurnal Ilmiah Keperawatan (Scientific Journal of Nursing)*, 7(2). <https://doi.org/10.33023/jikep.v7i2.729>
- Noviyanti, L. W. (2021). Peningkatan Perilaku Perawatan Diri Pasien melalui Diabetes Self Management Education and Support (Vol. 4).
- Nur Imallah, R., & Rahmawati, A. (2020). Tingkat Self Care Klien Rawat Jalan Diabetes Mellitus Di Rs Pku Muhammadiyah Bantul. *Jurnal Kesehatan Kusuma Husada*, 2(2009), 142–147. <https://doi.org/10.34035/jk.v11i2.434>
- Okta, M., & Dwi, P. (2019). Hubungan antara usia dan jenis kelamin dengan self care pada pasien DM tipe2 di puskesmas depok III sleman yogyakarta Correlation. *Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta*, 1–9.

- Oluma, A., Mosisa, G., Abadiga, M., Tsegaye, R., Habte, A., & Abdissa, E. (2020). Predictors of adherence to self-care behavior among patients with diabetes at public hospitals in West Ethiopia. *Diabetes, Metabolic Syndrome and Obesity*, 13, 3277–3288. <https://doi.org/10.2147/DMSO.S266589>
- Pedhu, Y. (2022). Kesejahteraan psikologis dalam hidup membiara. *Jurnal Konseling Dan Pendidikan*, 10(1), 65. <https://doi.org/10.29210/162200>
- Perkeni. (2021). *Pedoman Pengelolaan Dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 Dewasa Di Indonesia-2021*.
- Prasetyo, A. (2019). Tatalaksana Diabetes Melitus pada Pasien Geriatri. *Cermin Dunia Kedokteran*, 46(6). <https://doi.org/10.55175/cdk.v46i6.464>
- Pratama, Y. K., Yuswar, M. A., & Nugraha, F. (2023). Gambaran Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Menggunakan Instrumen DQLCTQ Studi Kasus : Puskesmas X Kota Pontianak. *Indonesian Journal of Pharmaceutical Education (e-Journal)*, 3(3), 2775–3670. <https://doi.org/10.37311/ijpe.v3i3.19362>
- Purwaningsih, N., & Nugraheni, A. (2018). Analisis faktor-faktor yang mempengaruhi kualitas jalan RSUD Dr. Moewardi. *Jurnal Kesehatan*, 1–17.
- Putri, L. R., & Hastuti, Y. D. (2016). Gambaran Self Care Penderita Diabetes Melitus (Dm) Di Wilayah Kerja Puskesmas Sronдол Semarang. <http://ejournal-s1.undip.ac.id/>
- Putri, N. A. (2024). Hubungan Tingkat Pendidikan Dengan Ativitas Self Care Pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 di Puskesmas Karangmalang. *Jurnal Ners Universitas Muhammadiyah Semarang*, 8, 1076–1083.
- Ramya MS, & Subramanian, C. (2021). Psychological Well-Being and Quality Of Life among Patients with Type 2 Diabetes Mellitus. In *Journal of Positive School Psychology* (Vol. 2022, Issue 4). <http://journalppw.com>
- Riskesdas. (2018a). *Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian RI Tahun 2018*.
- Riskesdas. (2018b). *Laporan Provinsi Jawa Tengah Riskesdas 2018*.
- Sari, W., Fajri, N., & Ikhtiyaruddin, I. (2022). Korelasi Self-Care Dengan Kualitas Hidup Pasien DM Tipe 2 Di Kota Pekanbaru. *Window of Health : Jurnal Kesehatan*, 5(4), 792–804. <https://doi.org/10.33096/woh.v5i04.9>
- Sasmianto, S. (2019). Kesejahteraan Psikologis dan Kualitas Hidup Penderita Diabetes Mellitus Type 2. *Journal of Telenursing (JOTING)*, 1(2), 256–265. <https://doi.org/10.31539/joting.v1i2.899>
- Sasombo, A., Katuuk, M. E., & Bidjuni, H. (2021). Hubungan Self Care dengan Komplikasi Diabetes Melitus pada Pasien dengan Diabetes Melitus Tipe 2 di Klinik Husada Sario Manado. *Journal Keperawatan*, 9(2), 54–62.

- Selano, M. K., Erni, M. ., & Nono, E. A. (2020). Pengaruh Self Care Activities Pada Pasien Diabetes Melitus Terhadap Kejadian Neuropati Diabetikum Association penyakit metabolik yang ditandai dengan Data dari International Diabetes Federation (IDF) Atlas 2017 melaporkan bahwa epidemi Diabetes Melitus. 4(3), 451–458.
- Seprian, D., & Hidayah, N. (2023). Psychological Well-Being Pada Pasien Diabetes Melitus Yang Menjalani Rawat Inap. *Jl*, 7(1). <https://doi.org/10.33862/citradelima.v7>
- Silalahi, L. E., Prabawati, D., & Hastono, S. P. (2021). Efektivitas Edukasi Self-Care Terhadap Perilaku Manajemen Diri pada Pasien Diabetes Melitus di Wilayah Puskesmas Sukapura Jakarta. 4(1). <https://doi.org/10.31934/mppki.v2i3>
- Silvi, P., Karim, D., & Rustam, M. (2023). Karakteristik Kesejahteraan Psikologis Dan Kadar Gula Darah Pada Penderita Diabetes Mellitus (Vol. 2, Issue 2). <https://jurnal.jomparnd.com/index.php/jkj>
- Srivastava, S. R., Srivastava, P. S., & Ramasamy, J. (2015). Role of Ayurveda in Management of Diabetes Mellitus. *International Research Journal of Pharmacy*, 6(1), 8–9. <https://doi.org/10.7897/2230-8407.0613>
- Srywahyuni, A., Amelia, D., & Zulita, O. (2021). Analisa Diabetic Self Care Menggunakan Summary of Diabetes Self Care Activities (SDSCA) Pada Penderita Diabetes Melitus. *REAL in Nursing Journal*, 4(3), 148. <https://doi.org/10.32883/rnj.v4i3.1487>
- Sudyasih, T., Lutfi, ., & Asnindari, N. (2021). Hubungan Usia Dengan Selfcare Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2. In *Jurnal Ilmiah Keperawatan* (Vol. 9, Issue 1).
- Sugiharto. (2021). Editorial: Pilar Perawatan Mandiri Diabetes Mellitus. *Jurnal Ilmiah Keperawatan (Scientific Journal of Nursing)*, 7(2), 127–133. <https://doi.org/10.33023/jikep.v7i2.896>
- Sugiyono. (2023). Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif Dan R&D.
- Suryati, I. (2021). Buku Keperawatan Latihan Efektif Untuk Pasien Diabetes Mellitus Berbasis Hasil Penelitian.
- Suryati, I., Primal, D., & Pordiati, D. (2019). Hubungan Tingkat Pengetahuan Dan Lama Menderita Diabetes Mellitus (Dm) Dengan Kejadian Ulkus Diabetikum Pada Pasien Dm Tipe 2. *Jurnal Kesehatan Perintis (Perintis's Health Journal)*, 6(1), 1–8. <https://doi.org/10.33653/jkp.v6i1.214>
- Taufiq, M. A., & Muhid, A. (2024). Makna Kesejahteraan Bagi Pendakwah. *Pernerbit Adap*, 1–156.
- Tristiana, R. D. (2016). Psychological Well Being In Type 2 Diabetes Mellitus Patients In Mulyorejo Public Health Center Surabaya. *Jurnal NERS*, 11(2),

147. <https://doi.org/10.20473/jn.v11i22016.147-156>

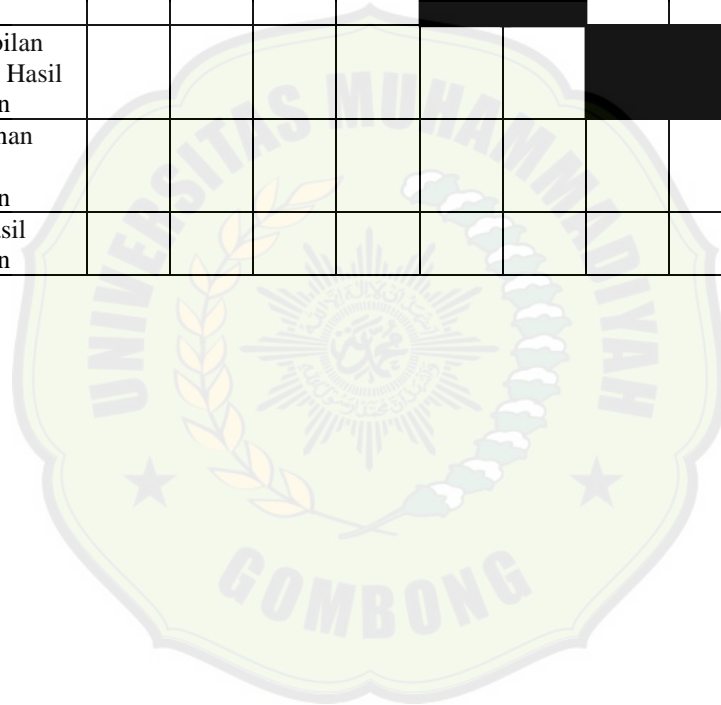
- Umam, K., Iswatun, Susanto, J., Wijayanti, E. S., & Paramadita, Y. (2024). Relationship Between Patient Factors And Psycological Well-Being Int Type 2 Diabetes Mellitus. *Journal of Vactional Nursing*, 5(1), 3159–3165. <https://doi.org/10.20473/jovin.v5i2.62966>
- Unhanisyah, A., Naziyah, N., & Nurani, I. A. (2023). Hubungan Pendidikan dan Penghasilan terhadap Tingkat Pengetahuan Setelah Dilakukan Edukasi Senam Kaki pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Pasar Rebo. *Malahayati Nursing Journal*, 5(8), 2623–2637. <https://doi.org/10.33024/mnj.v5i8.9104>
- Wahyuni, S., Sukarni, & Adiningsih, B. S. U. (2021). Hubungan Self Efficacy Dan Dukungan Pasangan Dengan Self Care Behaviour Penderita Dm Tipe Ii Di Klinik Kitamura. *Tanjungpura Journal of Nursing Practice and Education*, 3(1), 38–44. <https://jurnal.untan.ac.id/index.php/KNJ/article/view/47918>
- WHO. (2024). Self-care for health and well-being: *World Health Organization*. https://www.who.int/health-topics/self-care#tab=tab_1
- Wijayanti, S. P. M., Nurbaiti, T. T., & Maqfiroch, A. F. A. (2020). Analisis Faktor Risiko Kejadian Diabetes Mellitus Tipe II di Wilayah Pedesaan. *Jurnal Promosi Kesehatan Indonesia*, 15(1), 16. <https://doi.org/10.14710/jpki.15.1.16-21>
- Yeni, I., Sitorus, B., & Darmadi, S. (2024). Hubungan Lama Menderita Diabetes Melitus Dengan Kualitas Hidup pada Pasien di Rumah Sakit Royal Prima Medan. 5(11), 1527–1539.

LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Penelitian

Jadwal Pelaksanaan Kegiatan Penyusunan Proposal dan Hasil Penelitian

No	Kegiatan	Mar	April	Mei	Juni	Juli	Agst	Sep	Okt	Nov	Des	Jan
1.	Penentuan Tema	■										
2.	Penyusunan Proposal	■	■	■	■							
3.	Ujian Proposal					■						
4.	Uji Etik					■	■					
5.	Pengambilan Data dan Hasil Penelitian							■	■			
6.	Penyusunan Hasil Penelitian									■	■	
7.	Ujian Hasil Penelitian											■



Lampiran 2 Surai Ijin Studi Pendahuluan Dari LPPM



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: http://unimugo.ac.id/

No : 695.5/II.3.AU/PN/VIII/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 03 Agustus 2024

Kepada :
Yth. Direktur Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Mela Puspaningtyas
NIM : 2021020072
Judul Penelitian : Gambaran Self-care dan Kesejahteraan Psikologis pada Pasien Diabetes Mellitus di RS PKU Muhammadiyah Gombong
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr,Wb.

Kapala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 3 Jawaban Studi Pendahuluan Dari RS PKU Muhammadiyah Gombong



Gombong, 7 Shafar 1446 H
12 Agustus 2024 M

Nomor : 945/IV.6.AU/D/VIII/2024
Hal : Jawaban Izin Studi Pendahuluan

Kepada Yth.
Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong
Di tempat

Assalamu'alaikum warahmatullaahi wa barakaatuh.

Teriring doa semoga rahmat dan hidayah Allah Subhaanahu Wa Ta'aala senantiasa menyertai kita dalam menjalankan tugas sehari-hari. Aamiin.

Menanggapi surat Saudara tentang permohonan ijin Studi Pendahuluan bagi Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong atas nama Mela Puspaningtyas dengan judul "Gambaran Self-care dan Kesejahteraan Psikologis pada Pasien Diabetes Mellitus di RS PKUM Muhammadiyah Gombong", bersama ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami dapat memenuhi permohonan tersebut dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Diminta untuk berkoordinasi dengan Diklat RS
2. Menyerahkan foto ukuran 3 x 4 (2 lembar)
3. Bersedia membuat kesanggupan yang disediakan RS
4. Institusi bersedia mengganti kerugian atas kerusakan barang/alat akibat kelalaian dalam melaksanakan penelitian di RS
5. Biaya Penelitian Rp. 200.000,00
6. Waktu Studi Pendahuluan tanggal 6 Agustus – 6 September 2024

Demikian kami sampaikan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum warahmatullaahi wa barakaatuh.

Direktur SDI, AIK dan Umum,

[Signature]
dr. Rahmawati, Sp.KJ, M.Kes
NIP. 352/11.09.1

Lampiran 4 Surat Ijin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 799.5/II.3.AU/PN/IX/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 02 September 2024

Kepada :
Yth. Direktur Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Mela Puspaningtyas
NIM : 2021020072
Judul Penelitian : Gambaran Self-care dan Kesejahteraan Psikologis pada Pasien Diabetes Mellitus Di RS PKU Muhammadiyah Gombong
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 5 Jawaban Surat Ijin Penelitian



RUMAH SAKIT
PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG
Jalan Yos Sudarso No. 461 GOMBONG KEBUMEN JAWA TENGAH 54412
Telp. (0287) 471780, 471422,
www.rspkugombong.com e-mail : admin.rs@pkugombong.com



Gombong, 14 Robiul Awal 1445 H
10 September 2024 2024 M

Nomor : 1188/TV.6.AU/D/X/2024
Hal : Jawaban Izin Penelitian

Kepada Yth.
Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong
Di tempat

Assalamu'alaikum warahmatullaahi wa barakaatuh.

Teriring doa semoga rahmat dan hidayah Allah Subhaanahu Wa Ta'aala senantiasa menyertai kita dalam menjalankan tugas sehari-hari. Aamiin.

Menanggapi surat Saudara tentang permohonan ijin Penelitian bagi Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong atas nama **Mela Puspaningtyas** dengan judul "Gambaran Self-care dan Kesejahteraan Psikologis pada Pasien Diabetes Mellitus di RS PKU Muhammadiyah Gombong", bersama ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami dapat memenuhi permohonan tersebut dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Diminta untuk berkoordinasi dengan Diklat RS
2. Menyerahkan foto ukuran 3 x 4 (2 lembar)
3. Bersedia membuat kesanggupan yang disediakan RS
4. Institusi bersedia mengganti kerugian atas kerusakan barang/alat akibat kelalaian dalam melaksanakan penelitian di RS
5. Waktu penelitian tanggal 11 September – 11 Oktober 2024

Demikian kami sampaikan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum warahmatullaahi wa barakaatuh.

Direktur SDI, AIK dan Umum,

dr. Rahmawati, Sp.KJ, M.Kes
NIP. 852.11.09.1

"Melayani dengan Profesional, Ramah, Santun dan Islami"

Lampiran 6 Surat Keterangan Lolos Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

Nomor : 292.6/II.3.AU/F/KEPK/III/2024

No. Protokol : 11113001143



Peneliti
Researcher

: Mela Puspaningtyas

Nama Institusi
Name of The Institution

: KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"GAMBARAN SELF-CARE DAN KESEJAHTERAAN
PSIKOLOGIS PADA PASIEN DIABETES MELLITUS DI RS
PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG"

"DESCRIPTION OF SELF-CARE AND PSYCHOLOGICAL
WELL-BEING IN DIABETES MELLITUS PATIENTS AT
PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG HOSPITAL"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 30 Agustus 2024 sampai dengan tanggal 30 Agustus 2025

This declaration of ethics applies during the period August 30, 2024 until August 30, 2025

August 30, 2024
Professor and Chairperson,

Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 7 Hasil Uji Pagiarism



SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : *Gambaran Self-Care dan Kesejahteraan Psikologis Pada Pasien Diabetes Mellitus*
Di RS PKU Muhammadiyah Gombong

Nama : Mela Puspaningtyas
NIM : 2021020072
Program Studi : S1 Keperawatan
Hasil Cek : 21%

Gombong, 19 Desember 2024

Pustakawan


(... Desy Setyawanati ...)

Mengetahui,

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 8 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Jika anda bersedia untuk menjadi partisipan, tanda tangan pada lembar ini menunjukkan kesediaan anda untuk menjadi partisipan dalam penelitian yang berjudul “Gambaran Self-Care dan Kesejahteraan Psikologis Pada Pasien Diabetes Mellitus Di RS PKU Muhammadiyah Gombong”. Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat:

No. Hp:

Saya bersedia menjadi partisipan untuk kepentingan penelitian, dengan ketentuan informasi pribadi saya dirahasiakan. Demikian surat pernyataan ini saya sampaikan. Agar dapat dipergunakan sebagai mana mestinya.

Gombong, 2024

Responden

()

Lampiran 9 Instrumen Penelitian

Kode responden

--	--	--

KUISIONER PENELITIAN

GAMBARAN *SELF-CARE* DAN KESEJAHTERAAN PSIKOLOGIS PASIEN DIABETES MELLITUS DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

A. Karakteristik Demografi Responden

1. Umur : tahun
2. Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan
3. Pendidikan :
 Tidak tamat SD STLA/ sederajat
 Tamat SD/ sederajat Perguruan Tinggi
 STLP/ sederajat Lain-lain.....
4. Rata-rata pendapatan perbulan :
 \leq 2.121.947 (UMR)
 \geq 2.121.947 (UMR)
5. Lama menderita DM :
 < 1 tahun
 1- 2 tahun
 > 2 tahun
6. Status marital
 Menikah
 Tidak menikah/ janda/ duda
7. Status tinggal serumah
 Sendiri
 Dengan Pasangan
 Dengan anak
8. Luka Ulkus diabetikum

- Ada
- Tidak Ada

9. Komplikasi

- Tidak ada
- Ya, sebutkan:
 - Hipertensi
 - Gagal ginjal
 - Jantung
 - Asam urat

B. Aktivitas Self Care Diabetes Mellitus

Petunjuk :

Pertanyaan di bawah ini mengenai aktivitas *self-care* diabetes (aktivitas perawatan mandiri diabetes) yang terdiri dari pengaturan pola makan (diet), latihan fisik (olahraga), minum obat diabetes, perawatan kaki, dan monitoring gula darah yang dilakukan di rumah dalam satu minggu terakhir (**7 hari yang lalu**), dengan cara melingkari () pada salah satu pilihan jawaban yang tersedia. Dan pastikan tidak ada pernyataan yang terlewat.

Pertanyaan	Jumlah Hari							
	0	1	2	3	4	5	6	7
POLA MAKAN								
1. Rata- rata dalam satu bulan terakhir, berapa hari dalam satu minggu Anda merencanakan pola makan/ diet?								
2. Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda makan buah dan sayuran?	0	1	2	3	4	5	6	7
3. Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda mengkonsumsi makanan berlemak tinggi (daging sapi, daging kambing, daging babi, makanan cepat saji) atau	0	1	2	3	4	5	6	7

produk olahan susu (keju krim yougurt mentega)?								
4. Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda mengatur pemasukan makan yang mengandung karbohidrat (nasi, roti, mie, jagung, singkong)?	0	1	2	3	4	5	6	7
5. Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda mengikuti pola makan yang sehat?	0	1	2	3	4	5	6	7
6. Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda makan makanan selingan/ cemilan yang mengandung gula (seperti kue, biscuit, coklat, es krim)?	0	1	2	3	4	5	6	7
LATIHAN FISIK	0	1	2	3	4	5	6	7
7. Berapa hari dalam 7 hari terakhir Anda melakukan aktifitas fisik (misalnya mencuci menyapu, mengepel, menjemur) setidaknya selama 30 menit?								
8. Berapa dari dalam tujuh hari terakhir Anda mengikuti latihan khusus (misalnya berenang, berjalan, bersepeda) selain dari apa yang Anda lakukan di sekitar rumah atau apa yang menjadi bagian dari pekerjaan Anda?	0	1	2	3	4	5	6	7
PERAWATAN KAKI	0	1	2	3	4	5	6	7
9. Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda memeriksa kaki Anda?								
10. Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda memeriksa bagian sepatu Anda?	0	1	2	3	4	5	6	7

11. Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda mengeringkan sela sela jari kaki setelah dicuci?	0	1	2	3	4	5	6	7
12. Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda menggunakan alas kaki saat keluar rumah?	0	1	2	3	4	5	6	7
13. Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda menggunakan pelembab atau <i>lotion</i> pada kaki Anda?	0	1	2	3	4	5	6	7
MINUM OBAT	0	1	2	3	4	5	6	7
14. Berapa hari dalam satu minggu terakhir Anda minum obat diabetes yang disarankan untuk Anda?								
15. Apakah Anda menggunakan insulin? Jika Ya, berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda menggunakan insulin yang disarankan untuk Anda?	0	1	2	3	4	5	6	7
MONITORING GULA DARAH	0	1	2	3	4	5	6	7
16. Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda mengecek gula darah Anda sesuai dengan waktu yang disarankan oleh tenaga kesehatan Anda?								
17. a. Jika Anda menggunakan insulin, berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda mengecek gula darah Anda b. Jika Anda tidak menggunakan insulin. Dalam tiga bulan terakhir, berapa kali Anda mengecek gula darah secara rutin	0	1	2	3	4	5	6	7
Jumlah								

C. Kesejahteraan Psikologis

Petunjuk Pengisian

Setiap pernyataan memiliki 4 (enam) pilihan jawaban yaitu:

- **SS** = jika anda **sangat setuju** mengenai hal yang ada dalam pernyataan
- **S** = jika anda **setuju** dalam pernyataan
- **TS** = jika anda **tidak setuju** mengenai hal yang ada dalam pernyataan
- **STS** = jika anda **sangat tidak setuju** dengan pernyataan

Bapak/Ibu/Sdr diminta memilih jawaban yang sesuai dengan diri Bapak/Ibu/Sdr dengan cara memberi centang (√) pada salah satu pilihan jawaban yang tersedia. Dan pastikan tidak ada pernyataan yang terlewat.

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Saya merasa bahagia dengan hidup saya				
2	Dalam hidup ini saya merasa kecewa dengan semua yang telah saya lalui				
3	Anggota keluarga saya peduli terhadap diri saya				
4	Saya sering putus asa dalam mempertahankan hubungan yang baik dengan keluarga saya				
5	Saya mendapat kepercayaan penuh dari keluarga				
6	Saya tidak tertarik untuk bergabung dan berinteraksi dengan orang-orang disekitar saya				
7	Saya mampu menciptakan gaya hidup yang sehat				
8	Saya merasa kesulitan menata hidup seperti yang saya inginkan				
9	Sampai saat ini saya belum tahu apa yang ingin saya raih dalam hidup				
10	Saya mendapat kepercayaan penuh dari keluarga				
11	Saya memiliki hubungan yang baik dengan keluarga maupun kerabat saya				

12	Di usia yang sudah lanjut saya masih memiliki kemampuan yang bisa diandalkan				
13	Saya tetap tenang dengan keterbatasan yang saya miliki				
14	Saya memiliki hubungan yang hangat dengan anggota keluarga				
15	Saya takut mengeluarkan pendapat didepan orang-orang disekeliling saya				
16	Saya adalah orang yang terbuka dan mampu bekerja sama dengan orang lain				
17	Saya memiliki tujuan yang jelas dalam menjalani hidup				
18	Bagi saya hidup merupakan proses untuk belajar, berubah dan berkembang				
19	Saya masih ingin menjadi sosok yang lebih baik lagi				
20	Hingga masa tua saya merasa belum mampu membuat perubahan yang besar dalam hidup saya				
21	Saya merasa sependapat dengan orang-orang sekeliling saya				
22	Di usia yang sudah lanjut saya lebih sering menyendiri dan tidak mau terbuka dengan orang lain				
23	Saya senang membuat perencanaan untuk masa depan saya dan berusaha mewujudkannya				
24	Saya tidak tahu apa yang ingin saya capai dalam hidup ini				
Jumlah					

Lampiran 10 Hasil Analisis Data

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dewasa awal (26-35 tahun)	1	,7	,7	,7
	Dewasa akhir (36-45 tahun)	7	5,2	5,2	5,9
	Lansia awal (46-55 tahun)	24	17,8	17,8	23,7
	Lansia akhir (56-65 tahun)	66	48,9	48,9	72,6
	Manula (65 tahun-ke atas)	37	27,4	27,4	100,0
	Total	135	100,0	100,0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	56	41,5	41,5	41,5
	perempuan	79	58,5	58,5	100,0
	Total	135	100,0	100,0	

Tingkat Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak tamat SD	17	12,6	12,6	12,6
	tamat SD/ Sederajat	39	28,9	28,9	41,5
	SLTP/ Sederajat	19	14,1	14,1	55,6
	SLTA/ Sederajat	44	32,6	32,6	88,1
	Akademi/ PT	16	11,9	11,9	100,0
	Total	135	100,0	100,0	

Tingkat Pendapatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	≤2.121.947	85	63,0	63,0	63,0
	≥2.121.947	50	37,0	37,0	100,0
	Total	135	100,0	100,0	

Lama Menderita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<1 tahun	11	8,1	8,1	8,1
	1-2 tahun	32	23,7	23,7	31,9
	>2 tahun	92	68,1	68,1	100,0
	Total	135	100,0	100,0	

Status Marital

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	menikah	116	85,9	85,9	85,9
	tidak menikah/ janda/ duda	19	14,1	14,1	100,0
	Total	135	100,0	100,0	

Status Tinggal Serumah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sendiri	4	3,0	3,0	3,0
	dengan pasangan	116	85,9	85,9	88,9
	dengan anak	15	11,1	11,1	100,0
	Total	135	100,0	100,0	

Luka Ulkus Diabetikum

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ada	10	7,4	7,4	7,4
	tidak ada	125	92,6	92,6	100,0
	Total	135	100,0	100,0	

Komplikasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	hipertensi	39	28,9	28,9	28,9
	gagal ginjal	13	9,6	9,6	38,5
	jantung	12	8,9	8,9	47,4
	asam urat	10	7,4	7,4	54,8
	tidak ada	61	45,2	45,2	100,0
	Total	135	100,0	100,0	

Skor Self-care

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	self-care kurang	11	8,1	8,1	8,1
	self-care baik	124	91,9	91,9	100,0
	Total	135	100,0	100,0	

Komponen Self- Care

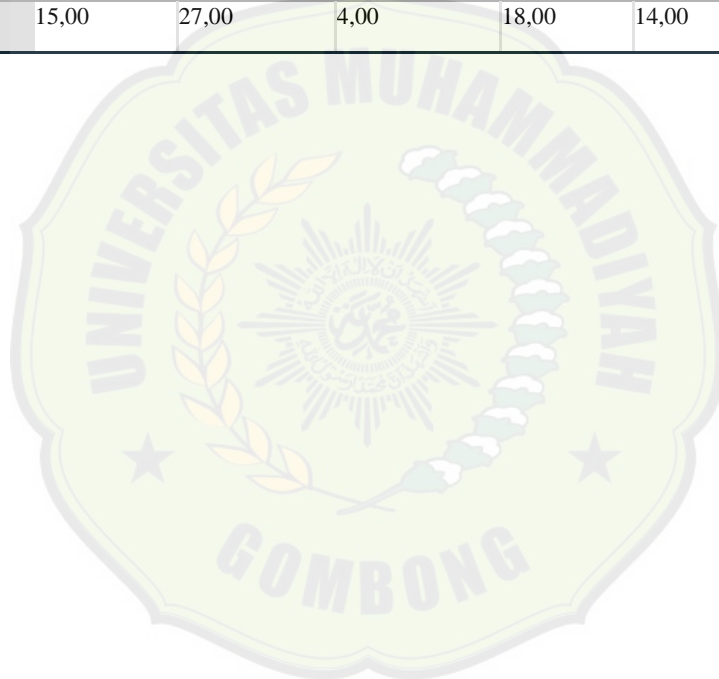
		Pengaturan pola makan atau diet	Aktifitas fisik atau olah raga	Perawatan kaki	Kepatuhan konsumsi obat	Monitor gula darah
N	Valid	135	135	135	135	135
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		37,2815	9,1037	21,7556	9,1407	3,6000
Median		39,0000	10,0000	24,0000	7,0000	4,0000
Std. Deviation		5,49308	4,49589	6,53517	3,72199	1,77965
Minimum		14,00	,00	7,00	,00	2,00
Maximum		42,00	14,00	35,00	14,00	14,00

Skor Kesejahteraan Psikologis

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat rendah	3	2,2	2,2	2,2
	Rendah	17	12,6	12,6	14,8
	Menengah	50	37,0	37,0	51,9
	Tinggi	46	34,1	34,1	85,9
	Sangat tinggi	19	14,1	14,1	100,0
	Total	135	100,0	100,0	

Dimensi Kesejahteraan Psikologis

		Penerimaan diri	Hubungan positif dengan orang lain	Pengembangan diri	Penguasaan lingkungan	Tujuan hidup	Pertumbuhan pribadi
N	Valid	135	135	135	135	135	135
	Missing	0	0	0	0	0	0
Mean		12,6148	22,4519	2,7852	15,2222	12,0667	9,2148
Median		13,0000	22,0000	3,0000	15,0000	12,0000	9,0000
Std. Deviation		1,33263	2,05055	,47920	1,34201	,96351	,97265
Minimum		9,00	18,00	1,00	11,00	9,00	7,00
Maximum		15,00	27,00	4,00	18,00	14,00	11,00



Lampiran 11 Lembar Bimbingan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Mela Puspaningtyas
NIM : 2021020072
Pembimbing : Arnika Dwi Asti, M.Kep

Tanggal Bimbingan	Topik/ Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing	Paraf Mahasiswa
6 Meret 2024	Penentuan topik skripsi		
27 April 2024	Konsultasi BAB I, lanjut BAB III		
11 Mei 2024	Revisi BAB I & BAB III, lanjut BAB II		
21 Juni 2024	Lengkapi BAB I. II. III dan lengkapi lampiran		
3 Juli 2024	ACC Proposal		

Mengetahui,
Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,

(Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp. KMB., Ph. D)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Mela Puspaningtyas
NIM : 2021020072
Pembimbing : Arnika Dwi Asti, M.Kep

Tanggal Bimbingan	Topik/ Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing	Paraf Mahasiswa
2 Agustus 2024	Bimbingan revisi BAB I dan III		
12 Agustus 2024	Lengkapi BAB I dan III, Lanjut BAB IV dan V		
12 Desember 2024	Konsultasi BAB IV dan V, lanjut revisi BAB I-III		
16 Desember 2024	Konsultasi BAB I-V, Lengkapi BAB I-V Uji turnitin Lanjutkan Abstrak Indonesia & Inggris Lengkapi lampiran		
18 Desember 2024	ACC Seminar Hasil		

Mengetahui,
Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,

(Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp. KMB., Ph. D)

Lampiran 12 Tabel Isaac dan Michael

**TABEL PENENTUAN JUMLAH SAMPLE ISAAC DAN
MICHAEL DARI POPULASI TERTENTU DENGAN TARAF
KESALAHAN 1%, 5%, DAN 10%**

N	s			N	s			N	s		
	1%	5%	10%		1%	5%	10%		1%	5%	10%
10	10	10	10	280	197	163	138	2800	537	339	247
15	15	14	14	290	202	166	140	3000	543	342	248
20	19	19	19	300	207	169	143	3500	558	348	251
25	24	24	23	320	216	175	147	4000	569	352	254
30	29	28	27	340	225	181	151	4500	578	356	255
35	33	32	31	360	234	187	155	5000	586	358	257
40	38	36	35	380	242	192	158	6000	598	363	259
45	42	40	39	400	250	197	162	7000	606	366	261
50	47	44	42	420	257	201	165	8000	613	368	262
55	51	48	46	440	265	206	168	9000	618	370	263
60	55	52	49	460	272	210	171	10000	622	372	263
65	59	56	53	480	279	214	173	15000	635	376	266
70	63	59	56	500	285	218	176	20000	642	379	267
75	67	63	59	550	301	227	182	30000	649	381	268
80	71	66	62	600	315	235	187	40000	653	382	269
85	75	70	65	650	329	242	191	50000	655	383	269
90	79	73	68	700	341	249	195	75000	658	384	270
95	83	76	71	750	352	255	199	100000	659	385	270
100	87	80	73	800	363	261	202	150000	661	385	270
110	94	86	78	850	373	266	205	200000	661	385	270
120	102	92	83	900	382	270	208	250000	662	386	270
130	109	97	88	950	391	275	211	300000	662	386	270
140	116	103	92	1000	399	277	213	350000	662	386	270
150	122	108	97	1100	414	286	217	400000	662	386	270
160	129	113	101	1200	427	292	221	450000	663	386	270
170	135	118	105	1300	440	298	224	500000	663	386	270
180	142	123	108	1400	450	303	227	550000	663	386	270
190	148	128	112	1500	460	307	229	600000	663	386	270
200	154	132	115	1600	469	311	232	650000	663	386	270
210	160	136	118	1700	477	315	234	700000	663	386	270
220	165	140	122	1800	485	318	235	750000	663	386	271
230	171	144	125	1900	492	321	237	800000	663	386	271
240	176	148	127	2000	498	324	238	900000	663	386	271
250	182	152	130	2200	510	329	241	950000	663	386	271
260	187	156	133	2400	520	333	243	1000000	663	386	271
270	192	159	135	2600	529	336	245	∞	664	386	271

Sumber:

Sugiyono, Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif Dan R&D. (Bandung: Alfabeta,2023), hlm.139.