

**HUBUNGAN TINGKAT DISTRESS TERHADAP LUARAN
TERAPI PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2
DI RSUD DR. SOEDIRMAN KEBUMEN**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Farmasi



Disusun Oleh:

Fani Alan Nugroho

NIM : 2021050014

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

2025

**HUBUNGAN TINGKAT DISTRESS TERHADAP LUARAN
TERAPI PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2
DI RSUD DR. SOEDIRMAN KEBUMEN**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Farmasi



Disusun Oleh:

Fani Alan Nugroho

NIM : 2021050014

**PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2025**

HALAMAN PERSETUJUAN

HUBUNGAN TINGKAT DISTRESS TERHADAP LUARAN TERAPI PADA PASIEEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RSUD DR. SOEDIRMAN KEBUMEN

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan Pada
Tanggal 06 Mei 2025

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Fani Alan Nugroho

NIM : 2021050014

Susunan Tim Pembimbing

1. apt. Wahyu Rahmatulloh, M. Farm (Pembimbing 1) (.....s)
2. Dr. apt. Muh. Husnul Khuluq, M. Farm (Pembimbing 2) (.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Farmasi Program Sarjana



Dr. apt. Naelaz Zukhruf Wakhidatul K, M. Pharm.Sci

NIDN : 0618109202

HALAMAN PENGESAHAN

HUBUNGAN TINGKAT DISTRESS TERHADAP LUARAN TERAPI PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RSUD DR. SOEDIRMAN KEBUMEN

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Fani Alan Nugroho

NIM : 2021050014

Telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji
pada tanggal 06 Mei 2025

Susunan Tim Penguji

1. apt. Chondrosuro Miyarso, M. Clin.Pharm (.....)
2. apt. Wahyu Rahmatulloh, M. Farm (.....)
3. Dr. apt. Muh. Husnul Khuluq, M. Farm (.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Farmasi Program Sarjana



Dr. apt. Naelaz Zukhruf Wakhidatul K, M. Pharm.Sci

NIDN : 0618109202

HALAMAN PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa 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 dan disebutkan dalam daftar pustaka, serta sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

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

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

Gombong, 27 April 2025

Yang membuat pernyataan



Fani Alan Nugroho

HALAMAN PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Fani Alan Nugroho
Tempat, Tanggal Lahir : Kebumen, 01 Mei 2003
Alamat : Muntukdawung Rt 001/Rw 003, Desa Rowokele,
Kecamatan Rowokele, Kabupaten Kebumen
Nomor Telepon/Hp : 082223652400
Alamat E-mail : alanfaninugroho@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi saya yang berjudul
**HUBUNGAN TINGKAT DISTRESS TERHADAP LUARAN TERAPI PADA
PASIENT DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RSUD DR. SOEDIRMAN
KEBUMEN**

Bebas dari plagiarisme dan bukan merupakan hasil karya orang lain

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

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

Gombong, 24 April 2025

Yang membuat pernyataan,



Fani Alan Nugroho

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

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

Nama : Fani Alan Nugroho

NIM : 2021050014

Program studi : Farmasi Program Sarjana

Jenis karya : Skripsi

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

HUBUNGAN TINGKAT DISTRESS TERHADAP LUARAN TERAPI PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RSUD DR. SOEDIRMAN KEBUMEN

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan 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: Gombong, Kebumen

Pada Tanggal : 09 Mei 2025

Yang menyatakan



Fani Alan Nugroho

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Alhamdulillah, puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT karena rahmat, hidayah dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan tugas akhir skripsi yang berjudul Hubungan Tingkat Distress Terhadap Luaran Terapi Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di RSUD Dr. Soedirman Kebumen. Skripsi ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Farmasi di Universitas Muhammadiyah Gombong. Dalam menyelesaikan skripsi ini, penulis telah mendapatkan bantuan serta dukungan baik secara moral maupun material. Sehingga dalam kesempatan kali ini penulis dengan tulus mengucapkan terimakasih dan penghargaan yang tinggi kepada:

1. Hj. Dr. Herniyatun, S.H., S.Kp., M.Kep., Sp.Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
2. Eka Riyanti, M. Kep., Sp.Kep.Mat selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Dr. apt. Naelaz Zukruf Wakhidatul K., M.Pharm.Sci selaku Ketua Program Studi Farmasi Program Sarjana Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong.
4. apt. Wahyu Rahmatulloh, M.Farm selaku Dosen Pembimbing I yang telah meluangkan waktu, memberikan masukan ilmu dan semangat dalam penyusunan skripsi ini.
5. Dr. apt. Muhammad Husnul Khuluq, M.Farm selaku Dosen Pembimbing II dan Pembimbing Akademik yang telah memberikan motivasi selama kuliah, meluangkan waktu, memberikan masukan ilmu dan semangat dalam penyusunan skripsi ini.
6. apt. Chondrosuro Miyarso, M.Clin.Pharm selaku Dosen Penguji yang telah memberikan saran dan masukan demi skripsi yang lebih baik.
7. Seluruh civitas akademika Program Studi Farmasi Program Sarjana Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan ilmu serta bimbingan.

8. Pihak Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Soedirman Kebumen atas izin, kerja sama dan bantuan yang telah diberikan dalam pelaksanaan penelitian sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi ini.
9. Semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah membantu penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari adanya kekurangan dalam penyusunan skripsi ini. Besar harapan penulis akan saran dan kritik yang membangun demi kesempurnaan dan perbaikan sehingga dapat dijadikan acuan tindak lanjut penelitian dan bermanfaat bagi semua khususnya bidang kefarmasian.

Aamiin

Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh



Gombong, 27 April 2025

Penulis

Fani Alan Nugroho

NIM : 2021050014

HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillah, Puji dan Syukur penulis panjatkan kehadirat Alloh SWT atas segala limpah karunia-Nya, sehingga skripsi ini dapat selesai dengan baik dan tepat waktu. Dengan rasa bangga skripsi ini penulis persembahkan kepada:

1. Orang tua tercinta, Bapak Sumarno dan Ibu Saryati yang sudah mendidik, memberikan doa, kasih sayang yang tiada habisnya. Bahkan disaat penulis meragukan dirinya sendiri merekalah yang selalu percaya bahwa anaknya mampu melewati semuanya. Pada detik ini dan dititik ini tidak luput dari semua kerja keras yang mereka berikan hanya untuk melihat anaknya meraih mimpinya. Semoga pencapaian ini dapat menjadi berkah, kebanggaan dan kebahagiaan untuk kalian. Terima kasih atas segala doa yang kalian langitkan, semoga Bapak dan Ibu selalu diberikan kesehatan agar selalu menyertai langkah anak terakhirmu dalam melawan kerasnya dunia.
2. Kakaku, Ristan Prasastia yang selalu menjadi panutan penulis untuk tumbuh lebih baik dari hari kemarin, terimakasih telah menjadi garda terdepan untuk adikmu ini, selalu mengusahakan yang terbaik untuk adikmu, tetap mendukung dikala susah dan senangnya adikmu dan mengutamakan kepentingan adikmu daripada kepentingan sendiri, semoga pencapaianku ini menjadi langkah awal untuk membalas segala kebaikanmu dan semoga kesehatan serta kebaikan senantiasa menyertai setiap langkahmu.
3. Teman-teman sedari kecil di dukuh Muntukdawung, Alvin, Asep, Anang, Adit, Agung, Alfian, Ardhi, Asykar, Burhan, Dimas, Deska, Danu, Faril, Fadli, Keken, Irel, Rian, yang selalu memberikan dukungan bagi penulis, menjadi salah satu alasan dari setiap canda tawa kita bersama, terima kasih telah menjadi tempat dimana semua hal bisa kita ceritakan, bahkan jika nanti masa-masa pertemanan itu telah habis, percayalah penulis akan selalu mengingat kalian sebagai orang-orang baik yang telah menghiasi perjalanan panjang ini.
4. Teman-teman satu bimbingan, Amel, Alfina, Selly yang telah memberikan bantuan baik secara langsung maupun tidak, saran dan masukan serta semangat sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.

5. Teman-teman Farmasi Boy, Ashka, Akmal, Alif, Efandy, Gibran, Teguh, Sarwoko, Noval, Wahidin, Dimas, Surya yang selalu mendengarkan keluhan penulis dan memberikan motivasi tanpa henti, sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi ini.
6. Teman-teman Farmasi angkatan 2021, terimakasih atas kerjasama dan dukungannya selama menempuh pendidikan di kampus kita tercinta Universitas Muhammadiyah Gombong.
7. Seseorang yang belum bisa penulis sebutkan namanya secara jelas, namun namanya sudah tertulis jelas di *Lauhul Mahfudz*. Terima kasih telah menjadi salah satu sumber motivasi penulis dalam menyelesaikan skripsi ini. Hal ini menjadi salah satu bentuk usaha penulis dalam memantaskan diri. Meskipun saat ini penulis tidak tahu keberadaannya, entah di bagian bumi mana, namun penulis berharap kelak kita segera dipertemukan dengan versi terbaik kita masing-masing.
8. Terakhir untuk Fani Alan Nugroho (penulis). Terimakasih banyak atas segala usahamu sampai detik ini, selalu berusaha tetap di jalanmu, dengan semua rintangan serta serba serbi masalah yang membuatmu jatuh tetapi kamu tetap bisa berdiri dan melanjutkan langkahmu dalam menyelesaikan tugas akhir skripsimu. Hidup memang tidak boleh berlebihan, tetapi siapa yang tidak mau mempersembahkan karir yang bagus untuk orang tuanya, laki-laki yang baik dan tampan untuk wanitanya, adik yang hebat untuk kakanya, dan laki-laki yang berguna untuk sekitar. Sudah sampai dititik ini pun kamu luar biasa.

MOTTO

“Bumi itu tenang, yang berisik adalah orang-orang yang tidak mencintai takdirnya.”

(Q.S Al Baqarah: 216)

Kalau langkah kaki semut saja Allah dengar, lalu bagaimana dengan doa yang selalu kita ulang?

“Allah tidak akan menyalahi janji-Nya”

(Q.S Ar Rum: 6)

“Melihat mimpi kita terwujud itu memang menyenangkan akan tetapi, bisa hidup untuki hari ini pun itu sudah cukup.”

(Portogas D. Ace)

“Mungkin tidak ada sesuatu di dunia yang terjadi secara kebetulan, semuanya terjadi karena suatu alasan. Takdir kita perlahan terbentuk lebih baik dari yang pernah ada.”

(Mei’o Rayleigh)

“Tidak ada mimpi yang gagal, yang ada hanyalah mimpi yang tertunda, cuman sekiranya kalau teman-teman merasa gagal dalam mencapai mimpi jangan khawatir, mimpi-mimpi lain bisa diciptakan.”

(Windah Basudara)

PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, April 2025

Fani Alan Nugroho¹⁾, Wahyu Rahmatulloh²⁾, Muh. Husnul Khuluq³⁾

ABSTRAK

HUBUNGAN TINGKAT DISTRESS TERHADAP LUARAN TERAPI PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RSUD DR. SOEDIRMAN KEBUMEN

Latar Belakang: Diabetes merupakan penyakit yang masih menjadi masalah besar dalam kesehatan global, dimana tidak hanya mempengaruhi aspek fisik tetapi juga berdampak besar pada kesehatan psikologis pasien. Pasien dengan diabetes melitus tipe 2 memiliki resiko lebih tinggi mengalami diabetes distress.

Tujuan Penelitian: Mengetahui hubungan antara tingkat distress terhadap luaran terapi pada pasien diabetes melitus tipe 2 di RSUD Dr. Soedirman Kebumen.

Metode Penelitian: Metode kuantitatif dengan desain analisis korelasional dengan pendekatan *cross sectional*. Instrumen yang digunakan adalah kuesioner *Diabetes Distress Scale* (DDS). Subjek penelitian 100 pasien diabetes melitus tipe 2 di RSUD Dr. Soedirman Kebumen. Analisis data menggunakan uji statistik *Spearman's rho*.

Hasil Penelitian: Uji statistik *Spearman's rho* diperoleh nilai *p-value* 0,000 hal ini menunjukkan terdapat hubungan antara tingkat distress terhadap luaran terapi pada pasien diabetes melitus tipe 2 di RSUD Dr. Soedirman Kebumen. Nilai koefisien korelasi 0,494 menunjukkan adanya tingkat kekuatan hubungan yang sedang dan nilainya positif.

Kesimpulan: Terdapat hubungan antara tingkat distress terhadap luaran terapi pada pasien diabetes melitus tipe 2 di RSUD Dr. Soedirman Kebumen dengan tingkat kekuatan hubungan sedang, semakin berat tingkat distress maka semakin buruk luaran terapi.

Rekomendasi: Diharapkan dapat untuk melakukan penelitian lebih lanjut dengan desain yang lebih kuat, seperti studi longitudinal atau intervensi, serta cakupan yang lebih luas.

Kata Kunci;

Diabetes Melitus Tipe 2, Distress, Hubungan, Luaran Terapi

¹ Mahasiswa, Universitas Muhammadiyah Gombong

² Dosen, Universitas Muhammadiyah Gombong

³ Dosen, Universitas Muhammadiyah Gombong

UNDERGRADUATE OF PHARMACY PROGRAM
Faculty of Health Science
Universitas Muhammadiyah Gombong
Ungraduate Thesis, April 2025

Fani Alan Nugroho¹⁾, Wahyu Rahmatulloh²⁾, Muh. Husnul Khuluq³⁾

ABSTRACT

THE RELATIONSHIP BETWEEN THE LEVEL OF DISTRESS AND THERAPEUTIC OUTCOMES IN PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES MELLITUS AT RSUD DR. SOEDIRMAN KEBUMEN

Background: Diabetes is a disease that is still a major problem in global health, which not only affects physical aspects but also has a major impact on the psychological health of patients. Patients with type 2 diabetes mellitus have a higher risk of experiencing diabetes distress.

Objective: Find out of the relationship between the level of distress and therapeutic outcomes in patients with type 2 diabetes mellitus at RSUD Dr. Soedirman Kebumen.

Methods: This study used quantitative method with correlational analysis design with cross sectional approach. The instrument was the *Diabetes Distress Scale* (DDS) questionnaire. The research subjects were 100 patients with type 2 diabetes mellitus at Dr. Soedirman Kebumen Hospital. Data analysis using *Spearman's rho* statistical test.

Result: *Spearman's rho* statistical test obtained a p-value of 0.000, indicating that there is a relationship between the level of distress and therapy outcomes in patients with type 2 diabetes mellitus at RSUD Dr. Soedirman Kebumen. The correlation coefficient value of 0.494 indicates a moderate level of relationship strength and positive value.

Conclusion: There is a relationship between the level of distress and therapy outcomes in patients with type 2 diabetes mellitus at RSUD Dr. Soedirman Kebumen with a moderate level of relationship strength, the more severe the level of distress, the worse the therapy outcomes.

Reccomendations: Further research with a more robust design, such as a longitudinal or intervention study, as well as a broader scope is expected.

Keywords;

Type 2 Diabetes Mellitus, Distress, Relationship, Treatment Outcome

¹Student of Universitas Muhammadiyah Gombong

²Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

³Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
HALAMAN PERSEMBAHAN	ix
MOTTO	xi
ABSTRAK	xii
ABSTRACT	xiii
DAFTAR ISI.....	xiv
DAFTAR TABEL	xvii
DAFTAR GAMBAR	xviii
DAFTAR LAMPIRAN	xix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
1.5 Keaslian Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Tinjauan Teori.....	6
2.1.1 Pengertian Diabetes Melitus	6
2.1.2 Epidemiologi Diabetes Melitus	6
2.1.3 Patogenesis Diabetes Melitus	7
2.1.4 Patofisiologi Diabetes Melitus.....	7
2.1.5 Klasifikasi Diabetes Melitus	9

2.1.6	Diagnosis Diabetes Melitus	10
2.1.7	Faktor Resiko Diabetes Melitus.....	11
2.1.8	Penatalaksanaan Diabetes Melitus.....	13
2.1.9	Komplikasi.....	17
2.1.10	Luaran Terapi	20
2.1.11	Pengertian Diabetes Distress.....	21
2.1.12	Domain Diabetes Distress.....	22
2.1.13	Faktor dan Peyebab Diabetes Distress	23
2.1.14	Gejala Diabetes Distress	23
2.1.15	Manajemen Diabetes Distress.....	24
2.2	Kerangka Teori	25
2.3	Kerangka Konsep	26
2.4	Hipotesis	26
BAB III	METODOLOGI PENELITIAN	27
3.1	Desain Penelitian.....	27
3.2	Populasi dan Sampel	27
3.2.1	Populasi.....	27
3.2.2	Sampel	27
3.3	Tempat dan Waktu Penelitian	29
3.4	Variabel Penelitian.....	29
3.5	Definisi Oprasional.....	30
3.6	Instrumen Penelitian.....	30
3.7	Validitas dan Reliabilitas Instrumen	31
3.8	Etika Penelitian.....	32
3.9	Teknik Pengumpulan Data.....	32
3.10	Teknik Analisis Data.....	33
3.10.1	Data Penelitian	33
3.10.2	Pengolahan Data	34
3.10.3	Analisis Data	34
BAB IV	HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	37
4.1	Hasil Penelitian.....	37

4.1.1 Analisa Univariat	37
4.1.2 Analisa Bivariat.....	41
4.2 Pembahasan Penelitian	41
4.3 Keterbatasan Penelitian	53
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	54
5.1 Kesimpulan.....	54
5.2 Saran.....	55
5.3 Rekomendasi	55
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	



DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	4
Tabel 2.1 Klasifikasi Diabetes Melitus	9
Tabel 2.2 Kadar Tes Laboratorium Diagnosis Diabetes.....	10
Tabel 3.1 Definisi Oprasional	30
Tabel 3.2 Blueprint Diabetes Distress Scale	31
Tabel 3.3 Kekuatan Hubungan Korelasi	36
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin Responden di RSUD Dr. Soedirman Kebumen	37
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Kelompok Usia Responden di RSUD Dr. Soedirman Kebumen	37
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Pendidikan Responden di RSUD Dr. Soedirman Kebumen	37
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Pekerjaan Responden di RSUD Dr. Soedirman Kebumen.....	38
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Pembayaran Responden di RSUD Dr. Soedirman Kebumen	38
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Lama Menderita Responden di RSUD Dr. Soedirman Kebumen.....	38
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Komorbid Responden di RSUD Dr. Soedirman Kebumen	38
Tabel 4.8 Distribusi Frekuensi Penggunaan Obat Responden di RSUD Dr. Soedirman Kebumen.....	39
Tabel 4.9 Distribusi Frekuensi Jenis Obat Responden di RSUD Dr. Soedirman Kebumen	39
Tabel 4.10 Tingkat Distress Responden di RSUD Dr. Soedirman Kebumen	39
Tabel 4.11 Tingkat Distress Responden Per Domain.....	40
Tabel 4.12 Luaran Terapi Responden Berdasarkan Data Gula Darah Sewaktu....	40
Tabel 4. 13 Hubungan Tingkat Distress Terhadap Luaran Terapi.....	41

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	25
Gambar 2.2 Kerangka Konsep.....	26



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Ijin Studi Pendahuluan	65
Lampiran 2 Surat Balasan Ijin Studi Pendahuluan	66
Lampiran 3 Surat Ijin Penelitian	67
Lampiran 4 Surat Balasan Ijin Penelitian.....	68
Lampiran 5 Surat Lolos Uji Etik.....	69
Lampiran 6 Surat Pernyataan Uji Plagiarisme	70
Lampiran 7 Instrumen Penelitian	71
Lampiran 8 Hasil Analisis Data	77
Lampiran 9 Lembar Bimbingan.....	81
Lampiran 10 Dokumentasi Penelitian.....	85
Lampiran 11 Lembar Penggantian Judul	87

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Diabetes Melitus adalah kondisi metabolik jangka panjang ditandai dengan gula darah melebihi batas normal secara signifikan. Kondisi ini terjadi karena ketidak cukupan produksi insulin oleh sel beta pankreas, serta ketidak mampuan tubuh untuk merespon insulin (Perkeni, 2019). Diabetes Melitus menjadi masalah besar dalam kesehatan global yang signifikan, dengan jumlah penderita yang terus meningkat setiap tahun (Antoni & Diningsih, 2021). Menurut *World Health Organization* (WHO) Diabetes merupakan tantangan serius bagi kesehatan global dikarenakan pada tahun 2019 penyakit ini menjadi penyebab kematian terbesar ke sembilan dengan meningkatnya presentase secara signifikan dari tahun 2000 yaitu sebesar 70% (WHO, 2021).

International Diabetes Federation mendata bahwa terdapat sebanyak 537 juta orang penyandang diabetes melitus, dan angka tersebut diperkirakan dapat meningkat menjadi 643 juta pada tahun 2030 serta mencapai 783 juta di tahun 2045. Total kasus diabetes melitus di Indonesia pada tahun 2021 adalah 19,5 juta kasus. Sejak 10 tahun terakhir angka ini meningkat sebanyak 37% (IDF, 2021). Berdasarkan dari hasil Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) tahun 2018, sepuluh negara dengan prevalensi diabetes tertinggi, Indonesia menduduki peringkat ke empat dan diprediksi mulai dari tahun 2000 hingga 2030 jumlah penyandang diabetes melitus di Indonesia diperkirakan terjadi peningkatan dari 8,4 menjadi 21,3 juta jiwa. Prevalensi diabetes melitus di Provinsi Jawa Tengah berdasarkan diagnosis dokter pada penduduk semua umur sebanyak 1,6% sedangkan di Kabupaten Kebumen angka prevalensi diabetes melitus pada penduduk semua umur berada di angka 0,82% (Riskesdas, 2018).

Diabetes menjadi salah satu penyakit yang memiliki dampak besar terhadap keadaan psikologis pasien. Pasien diabetes menghadapi berbagai jenis stress, dengan harus mengikuti berbagai strategi pengelolaan penyakit

seperti mematuhi rejimen pengobatan, perawatan diri yang tepat, dan pemeriksaan rutin untuk menghindari diabetes distress (Niroomand *et al.*, 2021).

Diabetes distress berdampak negatif terhadap perilaku pemeliharaan kesehatan diri pasien dan dapat memperburuk diabetes melitus serta meningkatkan keparahan diabetes dikarenakan rendahnya tingkat kepercayaan diri dan adanya perasaan gagal akan kesembuhan (Kafil, 2019). Seperti yang diketahui, pasien dengan diabetes melitus tipe 2 mempunyai kemungkinan lebih besar untuk mengalami diabetes distress (Al Sayah *et al.*, 2019). Jumlah prevalensi kasus diabetes distress semakin mengalami peningkatan dari 18% sampai 35% yang merupakan pasien penyandang diabetes melitus tipe 2 (Fisher *et al.*, 2019).

Sebuah penelitian yang dilaksanakan di Bangladesh antara bulan Juli 2019 hingga Juni 2020 menemukan bahwa sebanyak 259 orang dewasa penderita penyakit diabetes melitus tipe 2, 29,7% mengalami tingkat distress sedang, sementara 22,8% mengalami distress yang berat (Kamrul-Hasan *et al.*, 2022). Sementara itu, studi penelitian yang dilaksanakan di kota Bandung, Indonesia, mengungkapkan bahwa 36,2% pasien diabetes melitus dengan tingkat distress yang berkisar antara sedang hingga tinggi (Alfian *et al.*, 2021).

Penelitian oleh Ludiana *et al.*, (2022) mengungkapkan bahwa kondisi stress dapat menghalangi fungsi sistem endokrin yang pada gilirannya menyebabkan peningkatan gula dalam darah. Christine *et al.*, (2024) menyatakan hal yang sama bahwa terdapat hubungan antara kadar gula darah dengan tingkat distress pada penderita diabetes melitus dengan nilai ($p=0,002$) dan ($r=0,442$). Hal tersebut juga dibuktikan dengan penelitian yang dilakukan oleh Setiyo *et al.*, (2023) menunjukkan bahwa ada hubungan tingkat stress dengan peningkatan kadar gula darah pada penderita diabetes melitus ($p=0,001$) dan ($r=1,000$). Adam & Tomayahu (2019) mengungkapkan bahwa terdapat hubungan yang kuat antara stress dan diabetes melitus. Penelitian tersebut menunjukan bahwa semakin tinggi

tingkat stress yang dialami seseorang, maka semakin besar pengaruhnya terhadap fungsi fisiologis tubuh yang pada saatnya dapat menyebabkan peningkatan kadar gula darah.

Berdasarkan hasil studi pendahuluan yang dilakukan di RSUD dr. Soedirman Kebumen terdapat sebanyak 1.180 pasien yang mengidap penyakit diabetes melitus tipe 2, sehingga peneliti bermaksud melakukan penelitian untuk mengetahui hubungan tingkat distress terhadap luaran terapi pada pasien diabetes melitus tipe 2 di RSUD dr. Soedirman Kebumen.

1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang yang telah diuraikan diatas, rumusan masalah pada penelitian ini adalah sebagai berikut:

1. Bagaimana tingkat distress pada pasien diabetes melitus tipe 2 di RSUD dr. Soedirman Kebumen.
2. Bagaimana hasil luaran terapi pada pasien diabetes melitus tipe 2 di RSUD dr. Soedirman Kebumen.
3. Apakah terdapat hubungan antara tingkat distress terhadap luaran terapi pada pasien diabetes melitus tipe 2 di RSUD dr. Soedirman Kebumen.

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Mengetahui hubungan tingkat distress terhadap luaran terapi pada pasien diabetes melitus tipe 2 di RSUD dr. Soedirman Kebumen.

1.3.2 Tujuan Khusus

1. Mengidentifikasi tingkat distress pada pasien diabetes melitus tipe 2 di RSUD dr. Soedirman Kebumen.
2. Mengidentifikasi hasil luaran terapi diabetes melitus tipe 2 di RSUD dr. Soedirman Kebumen.
3. Menganalisis hubungan antara tingkat distress terhadap luaran terapi pada pasien diabetes melitus tipe 2 di RSUD dr. Soedirman Kebumen.

1.4 Manfaat Penelitian

1.4.1 Bagi Pengembangan Ilmu

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan pemahaman tentang faktor-faktor yang mempengaruhi tingkat distress dan dapat memberikan landasan teoritis yang kuat bagi penelitian selanjutnya.

1.4.2 Bagi Praktisi

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi yang berguna bagi pihak rumah sakit, sehingga tidak hanya berfokus pada aspek fisik, tetapi juga mempertimbangkan aspek psikologis pasien diabetes melitus tipe 2.

1.4.3 Bagi Masyarakat

Diharapkan dapat memberikan masukan dan informasi terkait pengelolaan distress sehingga gula darah dapat terkontrol.

1.5 Keaslian Penelitian

Penelitian yang telah dilakukan sebelumnya akan menjadi acuan dalam menentukan variabel penelitian, berdasarkan kesamaan subjek yang diteliti:

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
Luh <i>et al.</i> , (2024)	Hubungan Tingkat Stres dengan Kadar Glukosa Darah Puasa pada Pasien DM Tipe 2 di RSUD Sanjiwani Gianyar	Kuantitatif Observasional dengan pendekatan <i>cross sectional</i>	Hasil analisis uji <i>spearman rank</i> diperoleh nilai $p=0,00 < 0,05$ artinya terdapat korelasi tingkat stres terhadap glukosa darah puasa pada pasien DM tipe 2 di RSUD Sanjiwani Gianyar.	Persamaan: Metode dan instrumen penelitian Perbedaan: Waktu dan tempat penelitian.
Christine <i>et al.</i> , (2024)	Hubungan Kadar Gula Darah dengan Diabetes Distress pada Pasien Diabetes Melitus di Rumah	Kuantitatif dengan pendekatan <i>cross sectional</i>	Hasil penelitian menunjukkan adanya hubungan kadar gula darah dengan diabetes distress	Persamaan: Variabel, metode, dan instrumen penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
	Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Medan		pada pasien diabetes melitus dengan nilai (<i>p value</i> 0,002) $r=0,442$.	Perbedaan: Waktu dan tempat penelitian.
Putra <i>et al.</i> , (2023)	Hubungan Tingkat Stress Dengan Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Mellitus di Puskesmas Simpang IV Sipin	Kuantitatif dengan pendekatan <i>cross sectional</i>	Hasil penelitian membuktikan terdapat korelasi antara tingkat stress dengan kadar gula darah pada pasien Diabetes Melitus dengan analisa korelasi pearson diperoleh nilai $p < 0,000 < 0,05$ dan $r = 0,650$.	Persamaan: Metode dan instrumen penelitian Perbedaan: Waktu dan tempat pelaksanaan.
Siregar, (2023)	Hubungan Tingkat Stress Dengan Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II di Puskesmas Sadabuan Kota Padangsidempuan	Kuantitatif korelasi dengan pendekatan <i>cross sectional</i>	Hasil penelitian menunjukkan bahwa ada hubungan yang bermakna antara tingkat stress dengan kadar gula darah pasien diabetes melitus, dilakukan dengan uji corelation Sperman dengan nilai <i>p-value</i> (0,001) dan nilai koefisien korelasi sebesar 0,512.	Persamaan: Metode Perbedaan: Populasi penelitian, instrumen penelitian, waktu dan tempat penelitian.

Berdasarkan tabel diatas, penelitian mengenai Hubungan Tingkat Distress terhadap Luaran Terapi pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di RSUD Dr. Soedirman Kebumen belum pernah dilakukan khususnya di Kabupaten Kebumen.

DAFTAR PUSTAKA

- ADA. (2023). Diabetes Care Standar of Care in Diabetes-2023. In *The Jurnal of Clinical and Applied Research and Education* (Vol. 46, Issue January). https://doi.org/10.1057/978-1-349-96073-6_16356
- Adam, L., & Tomayahu, M. B. (2019). Tingkat Stres Dengan Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Melitus. *Jambura Health and Sport Journal*, 1(1), 1–5. <https://doi.org/10.37311/jhsj.v1i1.2047>
- Adiputra, I. M. S., Trisnadewi, N. W., Oktaviani, N. P. W., & Munthe, S. A. (2021). Metodologi Penelitian Kesehatan. In R. Watrianthos & S. Janner (Eds.), *Penerbit Yayasan Kita Menulis*.
- Agustin, H. (2023). *Hubungan Kejadian Diabetes Distress Dengan Self Care Pada Penderita Diabetes Melitus di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Permata Medika Semarang*. Universitas Widya Husada Semarang.
- Al Sayah, F., Yeung, R. O., & Johnson, J. A. (2019). Association of Depressive Symptoms and Diabetes Distress With Severe Hypoglycemia in Adults With Type 2 Diabetes. *Canadian Journal of Diabetes*, 43(5), 316–321. <https://doi.org/10.1016/j.cjcd.2018.11.002>
- Alfian, S. D., A. Wicaksono, I., A. Putri, N., & Abdulah, R. (2021). Prevalence of diabetes distress and associated factors among patients with diabetes using antihypertensive medications in community health centres in Bandung City, Indonesia. *Pharmaciana*, 11(2), 195. <https://doi.org/10.12928/pharmaciana.v11i2.20094>
- Alya, U., Andira, A., Sayyidah, R., & Rizki, A. (2020). Faktor Risiko Diabetes Melitus Tipe 2: a Systematic Review. *Jurnal Kajian Dan Pengembangan Kesehatan Masyarakat*, 01, 44–59. <https://doi.org/10.31101/jkk.395>
- Anita, D. C. (2020a). Diabetes Mellitus. In *Ferri's Clinical Advisor 2020* (Vol. 512, Issue 58).

- Anita, D. C. (2020b). Komorbiditas, komplikasi dan kejadian distress pasien diabetes tipe-2. *Jurnal Kebidanan Dan Keperawatan Aisyiyah*, 15(2), 126–136. <https://doi.org/10.31101/jkk.646>
- Antoni, A., & Diningsih, A. (2021). Pengaruh Relaksasi Otot Progresif terhadap Kontrol Stres Fisiologis dan Psikologis Klien Diabetes Melitus. *Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia (MPPKI)*, 4(2), 210–214. <https://doi.org/10.56338/mppki.v4i2.1497>
- Arania, R., Tusy, T., Toni, P., & Sekar Dwi, C. (2021). Hubungan Antara Pekerjaan Dan Aktivitas Fisik Dengan Kejadian Diabetes Mellitus Di Klinik Mardi Waluyo Kabupaten Lampung Tengah. *Jurnal Medika Malahayati*, 5(September), 163–169. <https://doi.org/10.33024/jmm.v5i3.4110>
- Arifin, B., Perwitasari, D. A., Thobari, J. A., Cao, Q., Krabbe, P. F. M., & Postma, M. J. (2017). Translation, Revision, and Validation of the Diabetes Distress Scale for Indonesian Type 2 Diabetic Outpatients with Various Types of Complications. *Value in Health Regional Issues*, 12, 63–73. <https://doi.org/10.1016/j.vhri.2017.03.010>
- Arifin, B., van Asselt, A. D. I., Setiawan, D., Atthobari, J., Postma, M. J., & Cao, Q. (2019). Diabetes distress in Indonesian patients with type 2 diabetes: a comparison between primary and tertiary care. *BMC Health Services Research*, 19(1), 773. <https://doi.org/10.1186/s12913-019-4515-1>
- Bulu, A., Wahyuni, T. D., & Sutriningsih, A. (2019). Hubungan Antara Tingkat Kepatuhan Minum Obat Dengan Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II. *Ilmiah Keperawatan*, 4(1), 181–189. <https://doi.org/10.33366/nn.v4i1.1501>
- Christine, H. S., Cahyan, T. G., V., E. N., & Naibaho. (2024). Hubungan Kadar Gula Darah Dengan Diabetes Distress Pada Pasien Diabetes Melitus. *Kesehatan Masyarakat*, 3(1), 265–273. <https://doi.org/10.54259/sehatrakyat.v3i4.3723>

- Decroli, E. (2019). Diabetes Melitus Tipe 2. In S. dr. Alexander Kam, S. dr. Yanne Pradwi Efendi, dr. G. P. Decroli, & dr. A. Rahmadi (Eds.), *Pusat Penerbitan Bagian Ilmu Penyakit Dalam Fakultas Kedokteran Universitas Andalas Padang* (Vol. 11, Issue 1).
- Dennick, K., Sturt, J., & Speight, J. (2017). What is diabetes distress and how can we measure it? A narrative review and conceptual model. *Journal of Diabetes and Its Complications*, 31(5), 898–911. <https://doi.org/10.1016/j.jdiacomp.2016.12.018>
- Dewi, N. H., Rustiawati, E., & Sulastri, T. (2021). Analisis Faktor-Faktor Yang Berpengaruh Terhadap Kejadian Hiperglikemia Pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 di Poliklinik Penyakit Dalam RSUD Dr. Dradjat Prawiranegara Serang. *Jurnal Ilmiah Keperawatan*, 2(3), 6. <https://doi.org/10.62870/jik.v2i3.14360>
- DiPiro, J. T. P. (2017). *Farmakoterapi Pendekatan Patofisiologi* (10th ed.). Buku Kedokteran.
- Febrinasari, R. P., Sholikhah, T. A., & Dyonisa Nasirochmi Pakha, dan S. E. . (2020). Buku Saku Diabetes Melitus untuk Awam. Surakarta : UNS Press. *Penerbitan Dan Pencetakan UNS (UNS Press)*, 1, 79.
- Fisher, L., Polonsky, W. H., & Hessler, D. (2019). Addressing diabetes distress in clinical care: a practical guide. *Diabetic Medicine*, 36(7), 803–812. <https://doi.org/10.1111/dme.13967>
- Gahlan, D., Rajput, R., Gehlawat, P., & Gupta, R. (2018). Prevalence and determinants of diabetes distress in patients of diabetes mellitus in a tertiary care centre. *Diabetes & Metabolic Syndrome: Clinical Research & Reviews*, 12(3), 333–336.
- Gunawan, S., & Rahmawati, R. (2021). Hubungan Usia, Jenis Kelamin dan Hipertensi dengan Kejadian Diabetes Mellitus Tipe 2 di Puskesmas Tugu Kecamatan Cimanggis Kota Depok Tahun 2019. *ARKESMAS (Arsip*

Kesehatan Masyarakat), 6(1), 15–22.
<https://doi.org/10.22236/arkesmas.v6i1.5829>

IDF. (2021). International Diabetes Federation. In *Diabetes Research and Clinical Practice* (Vol. 102, Issue 2). <https://doi.org/10.1016/j.diabres.2013.10.013>

Idris, M., & Sari, D. A. (2022). Self Management Berhubungan dengan Tingkat Kadar Gula Darah pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 Usia Dewasa Madya (40-60 Tahun). *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 10(2), 447. <https://doi.org/10.26714/jkj.10.2.2022.447-458>

Ikaditya, L., Handayani, N., & Rahman, A. A. (2019). Studi Komparasi Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Dengan Insulin dan Antidiabetik Oral. *Pharmacosript*, 2(1), 55–64. <https://doi.org/10.36423/pharmacoscript.v1i2.147>

Ishak, S., Choirunissa, R., & Agustiawan, D. (2023). Metodologi Penelitian Kesehatan. In B. Syaiful (Ed.), *Media Sains Indonesia*.

Julaiha, S. (2019). Analisis Faktor Kepatuhan Berobat Berdasarkan Skor MMAS-8 pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2. *Jurnal Kesehatan*, 10(2), 203–214. <https://doi.org/10.26630/jk.v10i2.1267>

Kafil, R. F. (2019). Analisis Faktor Demografi yang Berhubungan dengan Distres Pasien Rawat Inap Diabetes Tipe II di Yogyakarta. *Journal of Health*, 6(2), 83–89. <https://doi.org/10.30590/vol6-no2-p83-89>

Kalra, S., Selim, S., Hospital, B., Raza, S. A., Khanum, S., Cancer, M., & Morshed, N. M. (2023). Diabetes Distress. *Journal of the Formosan Medical Association*.

Kamrul-Hasan, A. B. M., Hannan, M. A., Asaduzzaman, M., Rahman, M. M., Alam, M. S., Amin, M. N., Kabir, M. R., Chanda, P. K., Jannat, N., Haque, M. Z., Banik, S. R., Hasan, M. J., & Selim, S. (2022). Prevalence and predictors of diabetes distress among adults with type 2 diabetes mellitus: a facility-based cross-sectional study of Bangladesh. *BMC Endocrine Disorders*, 22(1), 1–9.

<https://doi.org/10.1186/s12902-022-00938-3>

- Kemenkes, R. I. (2019). Hari diabetes sedunia tahun 2018. *Pusat Data Dan Informasi Kementrian Kesehatan RI*, 1–8.
- Kriswiastiny, R. (2022). Hubungan Lama Menderita Diabetes Melitus dan Kadar Gula Darah dengan Kadar Kreatinin Pasien Diabetes Melitus Tipe 2. *Medula*, 12(3), 413–420.
- Kusumastuti, D. C., Ardhiani, M., Faridah, I. N., Dania, H., Irham, L. M., & Perwitasari, D. A. (2023). Diabetes Distress Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 Yang Menggunakan Insulin Di Apotek X. *Medical Sains : Jurnal Ilmiah Kefarmasian*, 8(2), 511–518. <https://doi.org/10.37874/ms.v8i2.745>
- Ludiana, L., Hasanah, U., Sari, S. A., Fitri, N. L., & Nurhayati, S. (2022). Hubungan Faktor Psikologis (Stres dan Depresi) Dengan Kadar Gula Darah Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2. *Jurnal Wacana Kesehatan*, 7(2), 61. <https://doi.org/10.52822/jwk.v7i2.413>
- Luh, N., Pridani, P. D., Asih Primatanti, P., & Dewi, R. (2024). Hubungan Tingkat Stres dengan Kadar Glukosa Darah Puasa pada Pasien DM Tipe 2 di RSUD Sanjiwani Gianyar. *Aesculapius Medical Journal*, 4(2), 234–238. <https://doi.org/10.22225/amj.4.2.2024.234-238>
- Malini, H., Waluyo, A., Lenggogeni, D. P., Febri, B. K., & Roberto, M. (2019). *Manajemen Diabetes Distress*. Fakultas Keperawatan Universitas Andalas Dekanat Fakultas Keperawatan Kampus Limau Manis, Padang.
- Manullang, H. J., Dachi, R. A., Sitorus, M. E. J., & Sirait, A. (2021). Analisis Implementasi Program Pengelolaan Penyakit Pematangsiantar Tahun 2021. *Journal of Healthcare ...*, 7(2), 868–890. <http://www.jurnal.uui.ac.id/index.php/JHTM/article/view/1663>
- Mayasari, N., & Salmiyati, S. (2020). Literature Review Hubungan Tingkat Pendidikan Terhadap Perilaku Perawatan Diabetes Melitus Tipe 2. In *Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah*.

- Naibaho, R. A., & Dyan, K. N. S. (2020). Assessment of Stress in Patients With Diabetes Mellitus. *Jurnal Ilmu Keperawatan Jiwa V*, e-ISSN 2621-2978 p-ISSN, 1–8. <https://akperyarsismd.e-journal.id/BNJ>
- Niroomand, M., Babaniamansour, S., Aliniagerdroudbari, E., Golshaian, A., Meibodi, A. M., & Absalan, A. (2021). Distress and depression among patients with diabetes mellitus: prevalence and associated factors: a cross-sectional study. *Journal of Diabetes and Metabolic Disorders*, 20(1), 141–151. <https://doi.org/10.1007/s40200-020-00721-y>
- Nurmaguphita, D. (2018). Gambaran Distress Pada Penderita Diabetes Melitus. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 6(6), 76–82. <https://doi.org/10.26714/jkj.6.2.2018.76-82>
- Oktavia, S., Budiarti, E., Marsa, F., Rahayu, D., & Setiaji, B. (2024). Faktor-Faktor Sosial Demografi Yang Berhubungan Dengan Kejadian Diabetes Melitus Tipe 2. *Jurnal Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah STIKES Kendal*, 14(3), 75–82.
- Parsa, S., Aghamohammadi, M., & Abazari, M. (2019). Diabetes distress and its clinical determinants in patients with type II diabetes. *Diabetes and Metabolic Syndrome: Clinical Research and Reviews*, 13(2), 1275–1279. <https://doi.org/10.1016/j.dsx.2019.02.007>
- Perkeni. (2019). Pengelolaan Dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 Dewasa di Indonesia. In *PB Perkeni*.
- Perkeni. (2021). Pedoman Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 Dewasa di Indonesia 2021. In *PB Perkeni*.
- Polonsky, W. H., Fisher, L., Earles, J., Dudl, R. J., Lees, J., Mullan, J., & Jackson, R. A. (2005). Assessing Psychosocial Distress in Diabetes. *Diabetes Care*, 28(3), 626–631. <https://doi.org/10.2337/diacare.28.3.626>
- Putra, D. H., Oktarina, Y., & Sulistiawan, A. (2023). Hubungan Tingkat Stress Dengan Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Mellitus di Puskesmas Simpang IV Sipin. *Jurnal Ilmiah Dikdaya*, 13(2), 362.

<https://doi.org/10.33087/dikdaya.v13i2.502>

Putri, H., & Nur, A. F. (2024). Literature Review: Analisis Faktor Risiko Penyebab Terjadinya Diabetes Melitus pada Remaja. *Reslaj: Religion Education Social Laa Roiba Journal*, 6(8), 3948–3958. <https://doi.org/10.47467/reslaj.v6i8.2694>

Rahmatulloh, W., Ristiyorini, I., Kusumaningsih, W. S., Ainni, A. N., Siti, & Zakhroh, A. (2025). Patient adherence and diabetes distress on glycemic outcomes : a cross- sectional study. *Medisains*, 4–7. <https://doi.org/10.30595/medisains.v23i1.23773>

Rahmawaty, A., & Hidayah, P. H. (2020). Hubungan Drug Related Problems (DRPs) Kategori Interaksi Obat pada Penggunaan Obat Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2. *Cendekia Journal of Pharmacy*, 4(1), 80–88. <https://doi.org/10.31596/cjp.v4i1.76>

Resti, H. Y., & Cahyati, W. H. (2022). Kejadian Diabetes Melitus Pada Usia Produktif Di Puskesmas Kecamatan Pasar Rebo. *Higeia Journal Of Public Health Research And Development*, 6(3), 350–361. <https://doi.org/10.15294/higeia.v6i3.55268>

Riskesdas. (2018). *Laporan Riskesdas 2018 Kementrian Kesehatan Jawa Tengah Republik Indonesia*.

Rohmatulloh, R., Vanda Riskiyah, Pardjianto, B., & Larasati, S. K. (2024). Hubungan Usia dan Jenis Kelamin Terhadap Angka Kejadian Diabetes Melitus Tipe 2 Berdasarkan 4 Kriteria Diagnosis Di Poliklinik Penyakit Dalam RSUD Karsa Husada Kota Batu. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 8(1), 2528–2543. <https://doi.org/10.31004/prepotif.v8i1.27198>

Roy, M., Sengupta, N., Sahana, P. K., Das, C., Talukdar, P., Baidya, A., & Goswami, S. (2018). Type 2 diabetes and influence of diabetes-specific distress on depression. *Diabetes Research and Clinical Practice*, 143, 194–198. <https://doi.org/10.1016/j.diabres.2018.07.006>

- Sari, S., & Hersianda. (2019). Hubungan Tingkat Stress dengan Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Melitus di Poli Penyakit Dalam Rumah Sakit Bhayangkara Palembang. *Jurnal Ilmiah Multi Sciences*, 9(2), 116–121. <https://doi.org/10.52395/jkjims.v9i02.160>
- Sarwono, A. E., & Handayani, A. (2021). Metode Kuantitatif. In *UNISRI Press*.
- Setiyo, M. N., Santoso, W., & Pratiwi, R. M. (2023). *Hubungan Tingkat Stres Dengan Peningkatan Kadar Gula Darah Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Di Poli Rawat Jalan RSI Masyithoh Bangil*.
- Seto, S. B., Wondo, M. T. S., & Mei, M. F. (2020). Hubungan Motivasi Terhadap Tingkat Stress Mahasiswa Dalam Menulis Tugas Akhir (Skripsi). *Jurnal Basicedu*, 4(3), 733–739. <https://doi.org/10.31004/basicedu.v4i3.431>
- Siregar, R. H. (2023). *Hubungan Tingkat Stres Dengan Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II di Puskesmas Sadabuan Kota Padangsidempuan*. Universitas Aufa Royhan.
- Sugiyono, P. D. (2019). metode penelitian pendidikan (kuantitatif, kualitatif, kombinasi, R&D dan penelitian pendidikan). In *Metode Penelitian Pendidikan* (Vol. 67). Alfabeta.
- Suprpti, E., Suriani, Y., & Rame, Y. (2021). Hubungan Tingkat Stress Pada Penderita Dm Tipe II Dengan Resiko Terjadinya Ulkus Diabetik Di Puskesmas Jongaya. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Pencerah*, 10(2), 184–190. <https://doi.org/10.12345/jikp.v10i1.275>
- Virga. (2024, March 14). *Mengenai Komplikasi Diabetes Melitus*. Kemenkrian Kesehatan Direktorat Jenderal Pelayanan Kesehatan.
- WHO. (2021). Improving diabetes outcomes for all, a hundred years on from the discovery of insulin: report of the Global Diabetes Summit. *Who Goverment of Canada*, 14.

LAMPIRAN



Lampiran 1 Surat Ijin Studi Pendahuluan



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 : 897.5/II.3.AU/PN/X/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 10 Oktober 2024

Kepada :
Yth. Direktur Rumah Sakit RSUD dr. Soedirman Kebumen

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

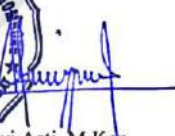
Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

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

Nama : Fani Alan Nugroho
NIM : 2021050014
Judul Penelitian : Gambaran Tingkat Distress terhadap Luaran Terapi pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di RSUD dr. Soedirman Kebumen
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

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 2 Surat Balasan Ijin Studi Pendahuluan



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
RSUD Dr. SOEDIRMAN

Jalan Kebumen Raya Nomor 232 Muktiari Telp : (0287) 3873318 Fax : (0287) 385274 Kode pos 54351
Email rsud@kebumenkab.go.id, Website : <https://rsuddrsoedirman.kebumenkab.go.id/>

Kebumen, 23 Oktober 2024

Nomor : 400.14.5-4/633.17
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Ijin Studi Pendahuluan

Kepada :
Yth. Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong
Di

GOMBONG

Menunjuk surat permohonan ijin studi pendahuluan dari Universitas Muhammadiyah Gombong No: 897.5/II.3.AU/PN/X/2024 tanggal 10 Oktober 2024, untuk :

Nama : Fani Alan Nugroho
NIM : 2021050014
Pekerjaan : Mahasiswa
Judul : Gambaran Tingkat Distress terhadap Luaran Terapi pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di RSUD dr. Soedirman Kebumen
Lapangan : Instalasi Farmasi

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya tidak keberatan mahasiswa tersebut melaksanakan ijin studi pendahuluan di RSUD Dr. Soedirman Kebumen tanggal 28 Oktober 2024 - 28 Desember 2024.

Demikian untuk menjadi pemeriksaan, atas perhatian & kerjasamanya diucapkan terimakasih.


DIREKTUR RSUD Dr. SOEDIRMAN
Dr. H. ARIE KOMEDI, M.Sc
DAN KES Pembina Tk.I
NIP. 196801272002121002

Lampiran 3 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 : 1168.5/II.3.AU/PN/II/2025
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 11 Februari 2025

Kepada :
Yth. Direktur Rumah Sakit RSUD Dr. Soedirman Kebumen

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

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

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

Nama : Fani Alan Nugroho
NIM : 2021050014
Judul Penelitian : Gambaran Tingkat Distress terhadap Luaran Terapi pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di RSUD Dr. Soedirman Kebumen
Keperluan : Ijin Penelitian

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

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong


Arifka Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 4 Surat Balasan Ijin Penelitian

**PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN**
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
RSUD Dr. SOEDIRMAN
Jalan Kebumen Raya Nomor 232 Muktiarji Telp : (0287) 3873318 Fax : (0287) 385274 Kode pos 54351
Email : rsud@kebumenkab.go.id, Website : <https://rsuddrsoedirman.kebumenkab.go.id/>

Kebumen, 17 Februari 2025

Nomor : 000.9.1/00380
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada :
Yth. Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah
Gombong
Di
GOMBONG

Menunjuk surat permohonan Ijin Penelitian dari Universitas Muhammadiyah Gombong No: 1168.5/II.3.AU/PN/II/2025 tanggal 11 Februari 2025, untuk :

Nama : Fani Alan Nugroho
NIM : 2021050014
Pekerjaan : Mahasiswa
Judul : Gambaran Tingkat Distress terhadap Luaran Terapi pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di RSUD Dr. Soedirman Kebumen
Lapangan : Instalasi Rawat Jalan

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya tidak keberatan mahasiswa tersebut melaksanakan Ijin Penelitian di RSUD Dr. Soedirman Kebumen tanggal 20 Februari - 21 Mei 2025.
Demikian untuk menjadi periksa, atas perhatian & kerjasamanya diucapkan terimakasih.

**DIREKTUR RSUD Dr. SOEDIRMAN**
dr. H. ARIF KOMEDI, M.Sc
Pembina Tk.I
NIP. 196801272002121002

Lampiran 5 Surat Lolos Uji 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"

No. Protokol : 11113001351

Nomor : 041.6/II.3.AU/F/KEPK/II/2025



Peneliti
Researcher : Fani Alan Nugroho

Nama Institusi
Name of The Institution : KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"GAMBARAN TINGKAT DISTRESS TERHADAP LUARAN
TERAPI PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI
RSUD DR. SOEDIRMAN KEBUMEN"

"DESCRIPTION OF THE LEVEL OF DISTRESS ON
THERAPY OUTCOMES IN PATIENTS WITH TYPE 2
DIABETES MELLITUS AT RSUD DR. SOEDIRMAN
KEBUMEN"

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 11 Februari 2025 sampai dengan tanggal 11 Februari 2026
This declaration of ethics applies during the period February 11, 2025 until February 11, 2026

February 11, 2025
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 6 Surat Pernyataan Uji Plagiarisme

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG PERPUSTAKAAN Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412 Website : https://library.unimugo.ac.id/ E-mail : lib.unimugo@gmail.com
---	---

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

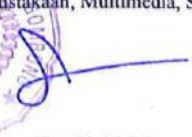
Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

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

Judul : Gambaran Tingkat Distress Terhadap Luaran Terapi
Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di RSUD
Dr. Soedirman Kebunrejo.

Nama : Fani Alva Nugroho
NIM : 2021050014
Program Studi : S1 Farmasi
Hasil Cek : 28 %

Gombong, 24 April 2025.

Pustakawan  (Aulia Rahmawati U.)	Mengetahui, Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT  (Sawiji, M.Sc)
---	--

Lampiran 7 Instrumen Penelitian

FORMULIR PERSETUJUAN UNTUK BERPARTISIPASI DALAM PENELITIAN

Judul Penelitian :
Gambaran Tingkat Distress Terhadap Luaran Terapi Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di RSUD Dr. Soedirman Kebumen

Saya (Nama Lengkap) :
• Secara suka rela menyetujui bahwa saya terlibat dalam penelitian di atas. • Saya yakin bahwa saya memahami tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi pada saya jika terlibat dalam penelitian ini. • Saya telah memiliki kesempatan untuk bertanya dan saya puas dengan jawaban yang saya terima • Saya memahami bahwa partisipasi saya dalam penelitian ini bersifat sukarela dan saya dapat keluar sewaktu-waktu dari penelitian • Saya memahami bahwa saya akan menerima salinan dari lembar pernyataan informasi dan persetujuan

Nama dan Tanda tangan responden		Tanggal No. HP	
Nama dan Tanda tangan saksi		Tanggal	
Nama dan Tanda tangan wali (jika diperlukan)		Tanggal	

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan diatas, dan saya yakin bahwa responden tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika dia ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama dan Tanda tangan peneliti	 Fani Alan Nugroho	Tanggal No HP	26 Januari 2025 082223652400
--------------------------------	--	------------------	---------------------------------

LEMBAR KUESIONER

a. Karakteristik Responden

1. Nama (inisial) :
2. Umur : tahun
3. Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan
4. Pendidikan : ☐ SD ☐ SMA
☐ SMP ☐ D3/S1
5. Pekerjaan : ☐ Tidak bekerja
☐ Petani
☐ Wiraswasta
☐ PNS
6. Pembayaran : ☐ BPJS ☐ Asuransi lain
☐ Umum
7. Penggunaan Obat : ☐ Monoterapi
☐ Kombinasi
8. Jenis Obat : ☐ OHO
☐ Insulin
☐ OHO & Insulin
9. Komorbid : ☐ Ada ☐ Tidak ada
10. Lama menderita : ☐ ≤ 5 tahun
☐ > 5 tahun

b. Kuesioner *Diabetes Distress Scale*

Petunjuk:

Berilah tanda silang (X) pada angka di samping pernyataan yang menunjukan sejauh mana masalah tersebut telah membuat anda tertekan atau terganggu selama 1 bulan terakhir.

Keterangan penilaian adalah :

- Bukan suatu masalah, atau tidak pernah : 1
Masalah ringan, atau jarang : 2
Masalah sedang, atau kadang-kadang : 3
Masalah yang cukup serius, atau lumayan sering : 4
Masalah yang serius, atau sering : 5
Masalah yang sangat serius, atau sangat sering : 6

No	Pernyataan	Tidak pernah	Jarang	Kadang	Lumayan sering	Sering	Sangat sering
1.	Saya merasa bahwa teman-teman atau keluarga saya tidak memberikan dukungan emosional yang saya inginkan.	1	2	3	4	5	6
2.	Saya merasa bahwa teman-teman atau keluarga tidak menghargai bagaimana sulitnya hidup dengan diabetes.	1	2	3	4	5	6
3.	Saya merasa bahwa teman-teman atau keluarga saya tidak cukup mendukung usaha perawatan mandiri terkait dengan diabetes seperti mengajak saya makan makanan yang salah.	1	2	3	4	5	6
4.	Saya merasa tidak ada dokter yang bisa saya temui secara teratur untuk berkonsultasi masalah diabetes.	1	2	3	4	5	6

No	Pernyataan	Tidak pernah	Jarang	Kadang	Lumayan sering	Sering	Sangat sering
5.	Saya sendiri merasa tidak termotivasi untuk meneruskan penanganan diabetes.	1	2	3	4	5	6
6.	Saya merasa marah, takut dan/atau tertekan ketika saya memikirkan tentang hidup dengan menderita diabetes.	1	2	3	4	5	6
7.	Saya merasa diabetes menghabiskan terlalu banyak energi mental dan fisik saya setiap harinya.	1	2	3	4	5	6
8.	Saya merasa kewalahan oleh tuntutan hidup dengan penyakit diabetes.	1	2	3	4	5	6
9.	Saya merasa akan mengalami komplikasi serius jangka panjang, terlepas dari apapun yang saya lakukan dalam hidup saya.	1	2	3	4	5	6
10.	Saya merasa tidak percaya diri dengan kemampuan keseharian saya dalam menangani masalah diabetes seperti menjaga kebersihan, pola makan, minum obat tepat waktu, dan melakukan aktivitas yang teratur.	1	2	3	4	5	6
11.	Saya merasa bahwa dokter dan tenaga kesehatan tidak cukup mengetahui tentang penanganan diabetes.	1	2	3	4	5	6
12.	Saya merasa bahwa dokter tidak memberikan petunjuk yang cukup jelas tentang bagaimana menangani diabetes.	1	2	3	4	5	6

No	Pernyataan	Tidak pernah	Jarang	Kadang	Lumayan sering	Sering	Sangat sering
13.	Saya merasa dokter tidak cukup serius dalam memperhatikan kekhawatiran yang saya rasakan.	1	2	3	4	5	6
14.	Saya merasa bahwa tidak rutin melakukan pengecekan kadar gula darah saya.	1	2	3	4	5	6
15.	Saya merasa tidak percaya diri dengan kemampuan sehari-hari saya dalam menangani diabetes.	1	2	3	4	5	6
16.	Saya merasa bahwa saya tidak teratur dalam menjaga pola makan yang baik.	1	2	3	4	5	6
17.	Saya merasa bahwa diabetes mengontrol hidup saya, dimana saya merasa bahwa semua aktivitas saya menjadi terbatas sejak dan selama saya menderita diabetes.	1	2	3	4	5	6

Domain Diabetes Distress

1. Distress beban emosional (6,7,8,9,17)
2. Distress terhadap dokter atau tenaga kesehatan (4,11,12,13)
3. Distress dengan rejimen terapi (5,10,14,15,16)
4. Distress terkait hubungan interpersonal (1,2,3)

Keterangan:

Skor diabetes distress dikelompokkan menjadi 3 kategori, diantaranya:

- a. < 2.0 maka distress pada pasien diabetes berada pada tingkat ringan.
- b. $2.0-2.9$ maka distress pada pasien diabetes berada pada tingkat sedang.
- c. ≥ 3.0 maka distress pada pasien diabetes berada pada tingkat berat.

Parameter Pengambilan Data Rekam Medis

No.	No. RM	Inisial pasien	Jenis kelamin	Usia	Komorbid	Obat Antidiabetik	GDS Januari	GDS Desember	GDS November
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									

Lampiran 8 Hasil Analisis Data

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	19-40 tahun	3	3,0	3,0	3,0
	41-60 tahun	56	56,0	56,0	59,0
	>60 tahun	41	41,0	41,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	41	41,0	41,0	41,0
	Perempuan	59	59,0	59,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	43	43,0	43,0	43,0
	SMP	36	36,0	36,0	79,0
	SMA	13	13,0	13,0	92,0
	D3/S1	8	8,0	8,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak bekerja	37	37,0	37,0	37,0
	Petani	33	33,0	33,0	70,0
	Wiraswasta	22	22,0	22,0	92,0
	PNS	8	8,0	8,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Pembayaran

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BPJS	100	100,0	100,0	100,0

Penggunaan Obat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Monoterapi	32	32,0	32,0	32,0
	Kombinasi	68	68,0	68,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Jenis Obat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	OAD	51	51,0	51,0	51,0
	Insulin	23	23,0	23,0	74,0
	OAD & Insulin	26	26,0	26,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Komorbid

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	58	58,0	58,0	58,0
	Tidak ada	42	42,0	42,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Lama Menderita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	≤5 tahun	45	45,0	45,0	45,0
	>5 tahun	55	55,0	55,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Luaran Terapi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<200	56	56,0	56,0	56,0
	≥ 200	44	44,0	44,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Statistics

Luaran Terapi (GDS)

N	Valid	100
	Missing	0
Mean		194,38
Std. Deviation		66,272
Minimum		81
Maximum		359

Tingkat Distress

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Distress Ringan	24	24,0	24,0	24,0
	Distress Sedang	44	44,0	44,0	68,0
	Distress Berat	32	32,0	32,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Distress Beban Emosional

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Distress Ringan	29	29,0	29,0	29,0
	Distress Sedang	26	26,0	26,0	55,0
	Distress Berat	45	45,0	45,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Distress Terhadap Dokter dan Tenaga Kesehatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Distress Ringan	94	94,0	94,0	94,0
	Distress Sedang	6	6,0	6,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Distress dengan Regimen Terapi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Distress Ringan	13	13,0	13,0	13,0
	Distress Sedang	30	30,0	30,0	43,0
	Distress Berat	57	57,0	57,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Distress Hubungan Interpersonal

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Distress Ringan	64	64,0	64,0	64,0
	Distress Sedang	29	29,0	29,0	93,0
	Distress Berat	7	7,0	7,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Correlations

			Tingkat Distress	Luaran Terapi (GDS)
Spearman's rho	Tingkat Distress	Correlation Coefficient	1,000	,494**
		Sig. (2-tailed)	.	,000
		N	100	100
	Luaran Terapi (GDS)	Correlation Coefficient	,494**	1,000
		Sig. (2-tailed)	,000	.
		N	100	100

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Lampiran 9 Lembar Bimbingan

1. Lembar Bimbingan Dosen Pembimbing 1

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG	Nomor	: PDN-SKP/12/005
		Revisi ke	: 02
		Tgl. Terbit	: 18 Agustus 2020
		Halaman	

Nama mahasiswa : Fari Alan Nugroho
 NIM : 2701102004
 Nama Pembimbing : Apt. Naelaz Zukhruf V.K., M.Farm.

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
25/9/2024	Pencarian Judul		
12/10/2024	Bimbingan Bab I		
16/10/2024	Revisi BAB I		
17/10/2024	Bimbingan BAB I (Revisi)		
17/10/2024	ACC Bab I		
5/11/2024	Bimbingan BAB II		
8/11/2024	Bimbingan BAB II (Revisi)		
8/11/2024	ACC BAB II		
25/11/2024	Bimbingan BAB III		

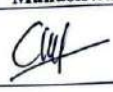
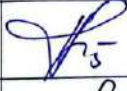
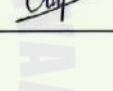
Gombong, Bulan Tahun 2024

Mengetahui
 Ketua Program Studi Farmasi

 apt. Naelaz Zukhruf V.K., M.Farm.Sci
 NIDN : 0618109202

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG	Nomor	: PDN-SKP/12/005
		Revisi ke	: 02
		Tgl. Terbit	18 Agustus 2020
		Halaman	

Nama mahasiswa : Fani Alan Nugroho
 NIM : 0202010014
 Nama Pembimbing : Apt. Wahyu Rahmatulloh, M. Farm

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
09/12/2024	Bimbingan BAB III (Revisi)		
09/12/2024	ACC BAB IV		
20/03/2025	Bimbingan BAB IV		
24/03/2025	Bimbingan BAB IV dan V		
25/03/2025	ACC Bab IV dan V		

Gombong, 27/12/2024 Tahun 2024

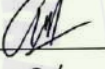
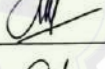
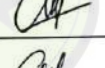
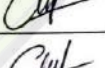
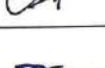
Mengetahui
 Ketua Program Studi Farmasi

 apt. Naelaz Zukhruf WK, M. Pharm. Sci
 NIDN : 0618109202

2. Lembar Bimbingan Dosen Pembimbing 2

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG	Nomor	: PDN-SKP/12/005
		Revisi ke	: 02
		Tgl. Terbit	: 18 Agustus 2020
		Halaman	

Nama mahasiswa : Fani Alan Nugroho
 NIM : 2011050014
 Nama Pembimbing : Dr. apt. Muh. Humul Khulug, M. Farm.

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
18/10/2024	Bimbingan BAB I		
19/10/2024	Bimbingan BAB I		
18/11/2024	ACC BAB I		
18/11/2024	Bimbingan BAB II		
18/12/2024	Bimbingan BAB II		
18/12/2024	ACC BAB II		
17/04/2025	Bimbingan BAB III		
17/04/2025	Bimbingan BAB III		
17/04/2025	ACC BAB III		

Gombong, 12 Bulan 12 Tahun 2024

Mengetahui
Ketua Program Studi Farmasi

apt. Naclaz Zukhruf WK, M. Pharm. Sci
 NIDN : 0618109202

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG	Nomor	: PDN-SKP/12/005
		Revisi ke	: 02
		Tgl. Terbit	18 Agustus 2020
		Halaman	

Nama mahasiswa : Eam. Alan Nugroho
 NIM : 26105004
 Nama Pembimbing : Dr. apt. Muh Huihul khuluq, M. Farm.

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
17/04 2025	Bimbingan BAB IV		
17/04 2025	Bimbingan BAB V		
17/04 2025	ACC BAB IV & V		

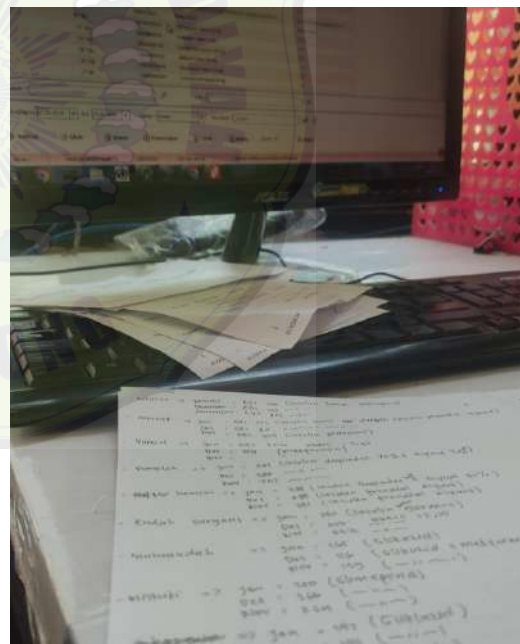
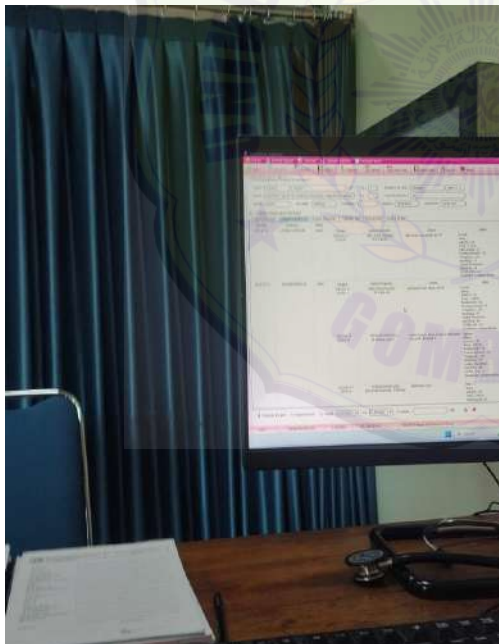
Gombong, 21 Bulan 12 Tahun 2024

Mengetahui
 Ketua Program Studi Farmasi

apt. Naefaz Zukhruf WK, M. Pharm. Sci
 NIDN : 0618109202

Lampiran 10 Dokumentasi Penelitian





Lampiran 11 Lembar Penggantian Judul



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461 Gombong, Kebumen 54412 Telp./Fax. (0287) 472433, 473750
Website : www.unimugo.ac.id Email : slfarmasi@unimugo.ac.id

FORMULIR PERUBAHAN JUDUL SKRIPSI

Nama Mahasiswa	:	Fani Alan Nugroho
NIM	:	2021050014

JUDUL SKRIPSI SEBELUMNYA

Gambaran Tingkat Distress Terhadap Luaran Terapi Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di
RSUD Dr. Soedirman Kebumen

JUDUL SKRIPSI YANG DIAJUKAN TERBARU

Hubungan Tingkat Distress Terhadap Luaran Terapi Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di
RSUD Dr. Soedirman Kebumen

ALASAN PERGANTIAN JUDUL

Pengajuan penggantian judul ini dikarenakan oleh hasil penelitian yang berupa mencari hubungan antara variabel independen yaitu tingkat distress dengan variabel dependen yaitu luaran terapi diabetes melitus tipe 2, selain itu Hubungan juga sudah mewakili dari hasil Gambaran, maka dari itu penggantian kata dari Gambaran menjadi Hubungan akan lebih tepat. Penggantian judul ini juga merupakan saran dari dosen penguji.

Gombong, 08 Mei 2025

Pembimbing Utama, Menyetujui, Pembimbing Pendamping,


apt. Wahyu Rahmatulloh, M.Farm
NIK/NIDN: 0617039602


Dr. apt. Muh Husnul Khuluq, M.Farm
NIK/NIDN: 0620076601

Koordinator Skripsi,


apt. Wahyu Rahmatulloh, M.Farm
NIK/NIDN: 0617039602