

**HUBUNGAN FAKTOR DENGAN KEJADIAN
DIABETES MELITUS DI DESA CANDIWULAN
KECAMATAN ADIMULYO**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan

Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh:

Safitri Nur Azizah

NIM: A12020102

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2024**

**HUBUNGAN FAKTOR DENGAN KEJADIAN
DIABETES MELITUS DI DESA CANDIWULAN
KECAMATAN ADIMULYO**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh:
Safitri Nur Azizah
NIM: A12020102

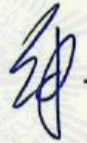
**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2024**

Halaman Persetujuan

**HUBUNGAN FAKTOR DENGAN KEJADIAN
DIABETES MELITUS DI DESA CANDIWULAN
KECAMATAN ADIMULYO**

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diujikan
pada tanggal 16 Agustus 2024

Pembimbing



(Ernawati, M.Kep)

Mengetahui

Ketua Prodi Studi Keperawatan Program Sarjana



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

HALAMAN PENGESAHAN

**HUBUNGAN FAKTOR DENGAN KEJADIAN
DIABETES MELITUS DI DESA CANDIWULAN
KECAMATAN ADIMULYO**

Yang dipersiapkan dan disusun oleh:

Safitri Nur Azizah

A12020102

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal 26 Agustus 2024

Susunan Dewan Penguji

1. Rina Saraswati, M.Kep (Penguji 1) 
2. Sarwono, M.Kes (Penguji 2) 
3. Ernawati, M.Kep (Penguji 3) 

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana


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

HALAMAN PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Safitri Nur Azizah

NIM : A12020102

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 dan 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.

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

Gombong, 14 Agustus 2024

Pembuat pernyataan



Safitri Nur Azizah

NIM: A12020102

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Safitri Nur Azizah

Tempat, tanggal lahir : Bandung, 26 desember 2001

Alamat : Candiwulan rt01/rw03, Adimulyo

No. Telepon/ Hp : 082136233335

Alamat Email : safitriazizah26@gmail.com

Dengan ini menyatakan bahwa sesungguhnya skripsi yang saya buat, dengan judul

Hubungan Faktor dengan Kejadian Diabetes Melitus Di Desa Candiwulan
kecamatan Adimulyo

Bebas dari plagiarism dan bukan merupakan hasil karya orang lain

Apabila dikemudian hari diketemukan selurug 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 paksaandari siapapun.

Gombong, 14 Agustus 2024

Pembuat Pernyataan



Safitri Nur Azizah

NIM : A12020102

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Safitri Nur Azizah

NIM : A12020102

Program Studi : Program Studi Keperawatan Program Sarjana

Jenis Karya : Skripsi

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

**HUBUNGAN FAKTOR DENGAN KEJADIAN
DIABETES MELITUS DI DESA CANDIWULAN
KECAMATAN ADIMULYO**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Nonesklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Gombong, 14 Agustus 2024

Pembuat Pernyataan



Safitri Nur Azizah

NIM : A12020102

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Dengan menyebut nama Allah SWT yang Maha Pengasih lagi Maha Penayang, kami panjatkan puja dan puji syukur atas kehadiran-Nya, yang telah melimpahkan rahmatnya, hidayah, dan inayah-Nya kepada kami, sehingga saya dapat menyelesaikan penyusunan proposal dengan judul **“Hubungan Faktor dengan kejadian Diabetes Melitus di Desa Candiwulan Kecamatan Adimulyo”**. Terwujudnya proposal ini tidak lepas dari bantuan dan bimbingan dari beberapa pihak. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis menyampaikan terimakasih yang setulus-tulusnya kepada:

1. Allah SWT yang telah memberikan nikmat iman dan nikmat sehat kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan proposal ini dengan lancar.
2. Kepada kedua orang tua penulis yang sudah memberikan dukungan, semangat dan doa yang tiada henti-hentinya, dan semoga kedua orang tua penulis senantiasa dalam lindungan Allah subhanahu wa ta'ala.
3. Segenap keluarga yang tiada henti nyemangati saya dalam menyelesaikan proposal ini.
4. Ibu Dr. Hj. Herniyatun, M.Kep., Sp.Mat selaku Ketua Universitas Muhammadiyah Gombong.
5. Ibu Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D selaku Ketua Program Studi S1 Keperawatan.
6. Ibu Ernawati, M.Kep selaku Pembimbing yang telah meluangkan waktu untuk memberikan pengarahan, bimbingan serta saran.
7. Sefina Hasnah teman seperjuangan penulis dalam menempuh tugas akhir jenjang sarjana keperawatan yang ikut serta untuk kelancaran tugas akhir ini.
8. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu, memberikan semangat dan mendoakan penulis sehingga terselesaikannya proposal ini.

Semoga Allah subhanahu wa ta'ala memberikan balasan yang berlipat ganda kepada semua pihak yang telah memberikan bantuan. Namun tidak lepas dari semua itu, saya menyadari sepenuhnya bahwa ada kekurangan baik dari segi penyusunan bahasanya maupun segi lainnya. Oleh karena itu, dengan lapang dada dan tangan terbuka saya membuka selebar-lebarnya bagi pembaca yang ingin memberikan saran kritik kepada saya sehingga saya dapat memperbaiki proposal ini.

Akhir penyusun mengharapkan semoga dari proposal ini dapat diambil hikmah dan manfaatnya sehingga bisa memberikan inspirasi terhadap pembaca.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Gombong, 14 Agustus 2024

Peneliti



(Safitri Nur Azizah)

HALAMAN PERSEMBAHAN

Dengan menyebut nama Allah SWT yang Maha Pengasih lagi Maha Penyayang, kami panjatkan puja dan puji syukur atas kehadiran-Nya, yang telah melimpahkan rahmatnya, hidayah, dan inayah-Nya kepada kami, sehingga saya dapat menyelesaikan penyusunan Skripsi. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis menyampaikan terimakasih yang setulus-tulusnya kepada:

1. Allah SWT yang telah memberikan nikmat iman dan nikmat sehat kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan proposal ini dengan lancar.
2. Kepada kedua orang tua penulis yang sudah memberikan dukungan, semangat dan doa yang tiada henti-hentinya, dan semoga kedua orang tua penulis senantiasa dalam lindungan Allah subhanahu wa ta'ala.
3. Segenap keluarga yang tiada henti nyemangati saya dalam menyelesaikan proposal ini.
4. Ibu Ernawati, M.Kep selaku Pembimbing yang telah meluangkan waktu untuk memberikan pengarahan, bimbingan serta saran.
5. Sefina Hasnah teman seperjuangan penulis dalam menempuh tugas akhir jenjang sarjana keperawatan yang ikut serta untuk kelancaran tugas akhir ini.
6. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu, memberikan semangat dan mendoakan penulis sehingga terselesaikannya proposal ini.
7. Saya ucapkan terima kasih kepada desa candiwulan yang telah bersedia menjadi tempat penelitian dan Universitas Muhammadiyah Gombong yang sudah menjadi tempat mencari ilmu, mengaplikasikan dan terima kasih atas sarana prasarana yang telah diberikan.

Sekian, terima kasih kepada seluruh pihak yang bersedia berkontribusi dalam proses penyusunan skripsi ini.

MOTTO

"Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya..." -

Q.S Al Baqarah: 286

"Dan mintalah pertolongan dengan sabar dan sholat." -Q.S Al Baqarah: 45

"Sesungguhnya pertolongan akan datang bersama kesabaran." -HR. Ahmad

"Ketahuilah bahwa kemenangan bersama kesabaran, kelapangan bersama kesempitan, dan kesulitan bersama kemudahan." -HR Tirmidzi

"Bersemangatlah atas hal-hal yang bermanfaat bagimu. Minta tolonglah pada Allah, jangan engkau lemah." -HR. Muslim

Man jadda wajada (Barang siapa yang bersungguh-sungguh, ia akan mencapai tujuannya).

Man shabara zhafira (Barang siapa yang bersabar, ia akan beruntung).

Ijhad walaa taksal wa laa takun ghoofilan fa nadaamatu al 'uqbaa liman yatakaasal. (Bersungguh-sungguhlah dan jangan bermalas-malasan dan jangan pula lengah, karena penyesalan itu bagi orang yang bermalas-malasan)

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

Safitri Nur Azizah¹⁾, Ernawati²⁾
safitriazizah26@gmail.com

ABSTRAK

HUBUNGAN FAKTOR DENGAN KEJADIAN DIABETES MELITUS DI DESA CANDIWULAN KECAMATAN ADIMULYO

Latar Belakang: Diabetes melitus (DM) dapat didefinisikan sebagai sekelompok penyakit metabolik. Faktor yang mempengaruhi DM yaitu: umur, riwayat keluarga, obesitas, pola makan, aktivitas fisik dan stress. Di dunia kejadian DM sebanyak 10,4% (642 juta) tahun 2020. Di Indonesia pengidap Diabetes Melitus mempunyai 10,3 juta orang berumur 20-79 tahun. Dinas Kesehatan Jawa Tengah (2016) melaporkan Diabetes menempati posisi kedua sehabis hipertensi serta bertambah sebesar 15,77% di tahun 2015 jadi 22,1% pada tahun 2016. Di Kebumen penderita diabetes melitus sebanyak 13,110 orang.

Tujuan: Mengetahui hubungan faktor dengan kejadian diabetes melitus di desa Candiwulan kecamatan Adimulyo.

Metode: Desain kuantitatif dengan pendekatan *cross sectional*. Pengambilan data menggunakan teknik *purposive sampling pada* penduduk desa Candiwulan yang berumur 18-59 tahun dengan jumlah penduduk 2054 orang. Didapatkan reponden sebanyak 95 orang. Instrumen penelitian menggunakan kuisioner. Analisa menggunakan *uji chi square*

Hasil: Hasil penelitian ini ada hubungan umur dengan kejadian diabetes melitus (0.004), ada hubungan pola makan dengan diabetes melitus (0.029), ada hubungan stress dengan diabetes melitus (0.003), ada hubungan riwayat keluarga dengan diabetes melitus (0.000), ada hubungan obesitas dengan diabetes melitus (0.000), ada hubungan aktivitas fisik dengan diabetes melitus (0.000).

Kesimpulan: Faktor yang berhubungan dengan kejadian diabetes melitus adalah umur, pola makan, stress, riwayat keluarga, obesitas, aktivitas fisik.

Rekomendasi: Peneliti selanjutnya bisa melakukan penelitian dengan cara lain yaitu dengan melihat faktor-faktor yang mempengaruhi kejadian diabetes melitus seperti usia, obesitas, riwayat keluarga, pola makan, aktivitas fisik, dan stres.

Kata Kunci: *Diabetes, faktor, kejadian*

¹⁾ Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾ Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

**Bachelor of Nursing Study Program
Faculty Of Health Science
Universitas Muhammadiyah Gombong
Thesis, August 2024**

Safitri Nur Azizah¹⁾, Ernawati²⁾
safitriazizah26@gmail.com

ABSTRACT

**RELATIONSHIP BETWEEN FACTORS AND THE INCIDENCE OF
DIABETES MELLITUS IN CANDIWULAN VILLAGE, ADIMULYO
DISTRICT**

Background: Diabetes mellitus (D.M.) can be defined as a group of metabolic diseases. Factors influencing DM are age, family history, obesity, diet, physical activity, and stress. In the world, the incidence of DM was 10.4% (642 million) in 2020. In Indonesia, people with Diabetes Mellitus have 10.3 million people aged 20-79 years. The Central Java Health Service (2016) reported that Diabetes is in second place after hypertension and increased by 15.77% in 2015 to 22.1% in 2016. In Kebumen, there are 13,110 people with diabetes mellitus.

Objective: Knowing the relationship between factors and the incidence of Diabetes mellitus in Candiwulan village, Adimulyo subdistrict.

Method: Quantitative design with a cross-sectional approach. Data were collected using a purposive sampling technique on residents of Candiwulan village aged 18-59 years with a population of 2054 people. There were 95 respondents. The research instrument uses a questionnaire. Analysis uses the chi square test.

Results: This study's results showed a relationship between age and the incidence of Diabetes mellitus (0.004), diet and diabetes mellitus (0.029), stress and diabetes mellitus (0.003), family history and diabetes mellitus (0.000), obesity and diabetes mellitus (0.000), and physical activity and diabetes mellitus (0.000).

Conclusion: Age, diet, stress, family history, obesity and physical activity are factors related to the occurrence of diabetes mellitus.

Recommendation: Future researchers can conduct research in another way, namely by looking at factors that influence the occurrence of diabetes mellitus such as age, obesity, family history, diet, physical activity, and stress.

Keywords: Diabetes, factors; incidence

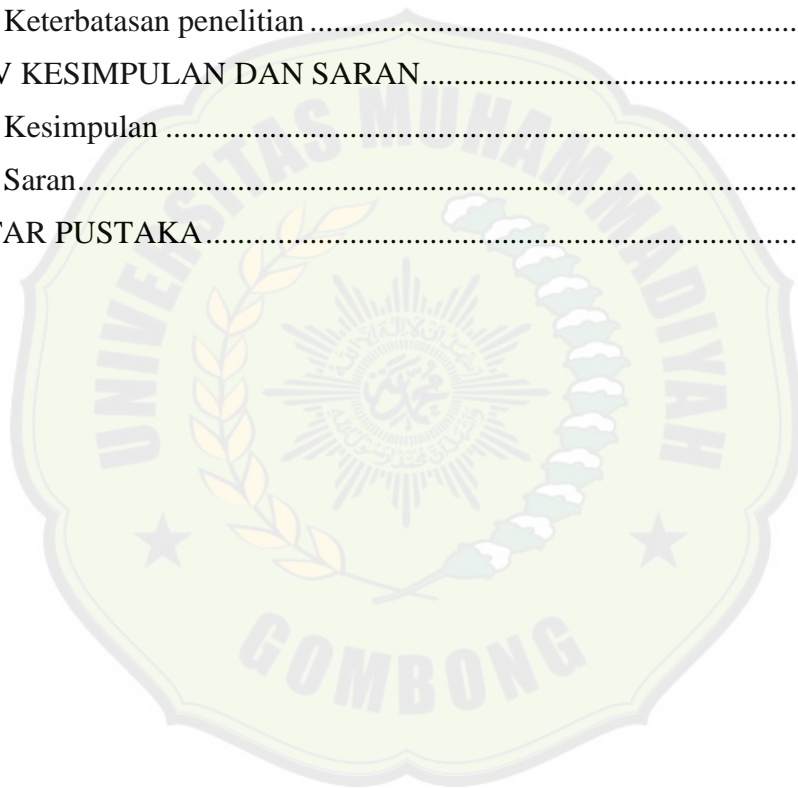
¹⁾ Nursing Student of Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾ Nursing Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
HALAMAN BEBAS PLAGIARISM	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
HALAMAN PERSEMBAHAN	ix
MOTTO	x
ABSTRAK.....	xi
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
E. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Tinjauan Teori.....	9
B. Kerangka Teori.....	17
C. Kerangka Konsep.....	18
D. Hipotesis.....	18
BAB III METODE PENELITIAN.....	20
A. Desain Studi	20
B. Populasi serta Sampel Penelitian	20
C. Tempat serta Waktu Penelitian	21
D. Variabel Penelitian	22
E. Definisi Operasional.....	22

F. Instrumen Penelitian.....	24
G. Validitas dan Reliabilitas Instrumen	25
H. Etika Penelitian	26
I. Teknik Pengumpulan Data.....	26
J. Teknik Analisa Data.....	27
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHAAN	30
A. Hasil Penelitian	30
B. Pembahasan Penelitian.....	36
C. Keterbatasan penelitian	43
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	44
A. Kesimpulan	44
B. Saran.....	44
DARTAR PUSTAKA.....	46



DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian	6
Tabel 2.1 Klasifikasi Status Gizi menurut IMT.....	12
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	21
Tabel 3.2 Instrumen Penelitian.....	23
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Diabetes Melitus.....	29
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Umur Responden.....	29
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Riwayat Keluarga	30
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Obesitas	30
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Aktivitas Fisik.....	30
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Pola Makan.....	30
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi stress.....	31
Tabel 4.8 Hubungan Umur Dengan Diabetes Melitus.....	31
Tabel 4.9 Hubungan Riwayat Keluarga Dengan Diabetes Melitus.....	32
Tabel 4.10 Hubungan Obesitas Dengan Diabetes Melitus	32
Tabel 4.11 Hubungan Aktivitas Fisik Dengan Diabetes Melitus	33
Tabel 4.12 Hubungan Pola Makan Dengan Diabetes Melitus.....	33
Tabel 4.13 Hubungan Stress Dengan Diabetes Melitus	34

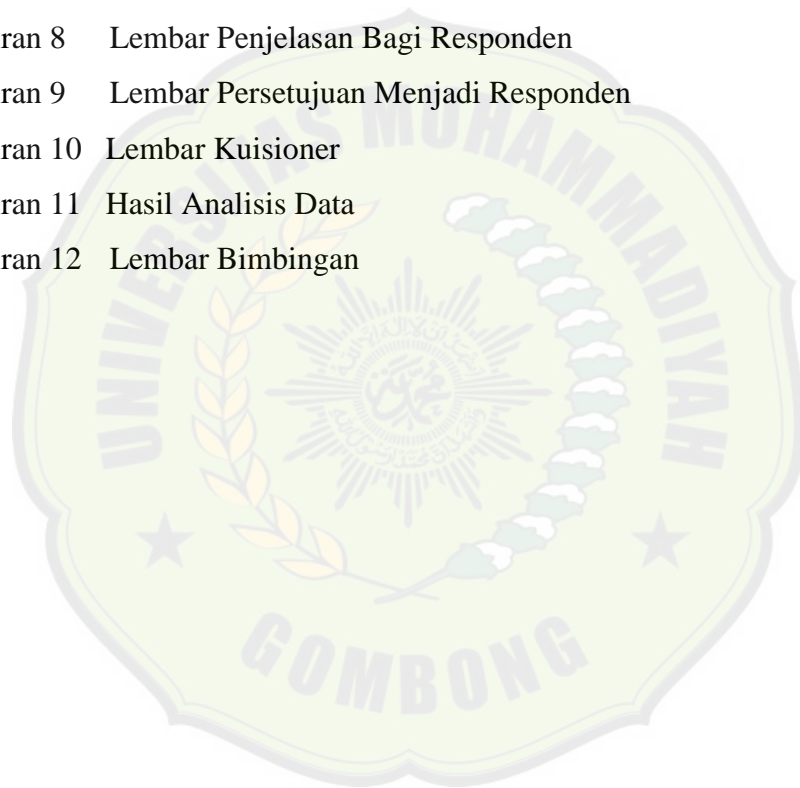
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	16
Gambar 2.2 Kerangka Konsep.....	17



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Penelitian
- Lampiran 2 Lembar Surat Ijin Studi Pendahuluan untuk Puskesmas Adimulyo
- Lampiran 3 Lembar Surat Ijin Studi Pendahuluan untuk Dinas Kesehatan
- Lampiran 4 Lembar Surat Balasan Studi Pendahuluan dari Dinas Kesehatan
- Lampiran 5 Lembar Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 6 Surat Keterangan Lolos Etik
- Lampiran 7 Lembar Hasil Uji Plagiarism
- Lampiran 8 Lembar Penjelasan Bagi Responden
- Lampiran 9 Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 10 Lembar Kuisisioner
- Lampiran 11 Hasil Analisis Data
- Lampiran 12 Lembar Bimbingan



BAB 1

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Diabetes melitus (DM) dapat didefinisikan sebagai sekelompok penyakit metabolik dengan ciri hiperglikemia yang terjadi sebab adanya kelainan sekresi insulin, kerja insulin atau keduanya (*International Diabetes Federation*, 2015). Diabetes ialah penyakit yang sudah ada sejak lama menjadi ancaman serius terhadap kesehatan global. *World Health Organization* (WHO) memprediksi pada tahun 2020, Penyakit Tidak Menular (PTM) yang menimbulkan 60% semua kesakitan serta 73% kematian di dunia (WHO, 2021). Bersumber pada *International Diabetes Federation* (IDF), di tahun 2015, 8,8% (415 juta) orang mengalami keadaan DM di seluruh dunia serta prediksi jumlah ini semakin meningkat jadi 10,4% (642 juta) pasien DM pada tahun 2020.

Indonesia menjadi negara dengan urutan keenam di dunia dengan pengidap Diabetes Mellitus 10,3 juta orang berumur 20-79 tahun, konsisten sesuai Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) menampilkan kenaikan Prevalensi diabetes sebesar 6,9% pada tahun 2013 jadi 8,5% pada tahun 2018, maka memperkirakan total pengidap diabetes di Indonesia yang setelah itu berisiko penyakit lainbya meliputi serangan jantung, stroke, kebutaan, serta gagal ginjal bahkan dapat menimbulkan kelumpuhan kematian (Kemenkes, 2018). Bersumber pada informasi dari Dinas Kesehatan Jawa Tengah (2016) melaporkan Diabetes menempati posisi kedua sehabis hipertensi serta bertambah sebesar 15,77% di tahun 2015 jadi 22,1% pada tahun 2016. 13,110 orang di Kabupaten Kebumen menderita diabetes melitus (Dinkes Kabupaten Kebumen, 2020).

Faktor risiko terjadinya diabetes melitus diantaranya yaitu ada usia, pola makan, aktivitas fisik, obesitas, stres serta genetik/riwayat keluarga. Dampak fisik yang dirasakan pasien diabetes melitus yaitu perubahan berat badan, nafsu makan, istirahat terganggu, sedangkan dampak pada mental akan mengalami tekanan, keputusan, serta kegelisahan (Tjokroprawiro,

2011). Adapun dampak finansial pada pasien diabetes melitus yaitu merasakan kemalangan yang sangat besar seperti kehilangan pekerjaan dan pendapatan karena pensiun dini serta biaya pengobatan diabetes melitus yang membutuhkan biaya yang besar (Mariye et al, 2018).

Faktor risiko yang muncul pada penderita diabetes melitus diantaranya adalah faktor usia, Menurut Penelitian Kurniawaty yang dilakukan di Lampung melaporkan bahwa umur tua sangat berisiko terkena DM dibanding umur muda (Kurniawaty & Yanita, 2016). Tidak hanya itu, pola makan juga bisa menimbulkan faktor risiko diabetes melitus, Berdasarkan riset Hamdan didapat hasil adanya hubungan pola makan dengan peristiwa DM (Hamdan, 2019).

Adapun faktor risiko lain yang dapat menyebabkan diabetes melitus yaitu aktivitas fisik, Hasil riset yang dilaksanakan oleh Sari, faktor resiko seorang yang tidak melaksanakan aktivitas fisik yang cukup lebih berisiko sebelas kali lebih tinggi dibanding dengan seorang yang melaksanakan aktivitas yang cukup dengan nilai signifikansi (Sari, 2019). Selain itu, ada obesitas. Menurut hasil penelitian perempuan umur produktif yang kegemukan ditaksir berisiko 2,9 kali akan mengidap diabetes melitus dibanding dengan yang tidak kegemukan (Tika, 2018). Serta adanya stres, Berdasarkan hasil penelitian Livana Sebagian besar pasien Diabetes Mellitus terkena stres ringan (Livana, 2018).

Faktor risiko lain yaitu genetik/riwayat keluarga. Seorang yang memiliki riwayat keluarga DM bisa berisiko sekitar 4,7 kali lebih tinggi dibanding dengan yang tidak mempunyai riwayat keluarga DM (Azrimaidaliza, 2011). Menurut hasil studi yang dilaksanakan oleh Relin (2020) menunjukkan bahwa adanya resiko besar diabetes melitus terhadap orang dengan riwayat keluarga diabetes, sebagian besar responden mempunyai pengetahuan serta perilaku yang kurang mengenai pola makan maka dari itu mempunyai resiko besar pada diabetes, serta pengetahuan responden mengenai aktivitas fisik sangat berisiko namun perilaku terhadap aktivitas fisik berisiko rendah. Menurut hasil riset Arif (2016) adanya

hubungan antara riwayat penyakit keluarga terhadap peristiwa diabetes mellitus dengan kekuatan positif. Riset lain menyatakan ada riwayat keluarga DM tipe 2 memiliki pengaruh dalam peningkatan kadar glukosa darah puasa dari generasi awal pengidap DM tipe 2 (Diah & Lestari, 2019). Adapun riset lain menyatakan ada faktor risiko yang memiliki pengaruh terhadap peristiwa diabetes mellitus tipe 2 ialah usia, serta riwayat keluarga Probability orang yang mempunyai riwayat keluarga berisiko menderita DM tipe 2 sebesar 4 kali dibanding dengan individu yang tidak mempunyai riwayat keluarga DM tipe 2 (Fatma, 2017).

Deteksi dini ataupun *screening* ialah suatu taktik penting pada penanggulangan diabetes melitus. Diabetes dapat dirasakan oleh siapa pun, banyak sekali profesi, suku, keyakinan, umur, pekerjaan, serta status sosial ekonomi. Diabetes mempunyai dasar riwayat keturunan ataupun gen yang kuat yang diwariskan berasal dari orang tuanya pada sang anak (Nurrahmani, 2012). Salah satu faktor pemicu diabetes melitus yakni riwayat keturunan (genetik) diabetes melitus berasal dari orang tuanya. Faktor gen pemicu diabetes melitus hendak dibawah oleh sang anak apabila orang tuanya mengidap diabetes melitus. Pewaris gen ini bisa terjadi ke cucunya maupun cicitnya meskipun lebih kecil risikonya (Hasdianah, 2012). Ada pula hasil penelitian diperoleh hubungan yang bermakna dengan perilaku skrining pada analisis bivariat. Sedangkan faktor lainnya yang berikatan signifikan yakni usia, penghasilan, pendidikan, jarak rumah ke fasyankes, kepunyaan asuransi, riwayat tekanan darah tinggi, kegemukan, serta diabetes dalam keluarga (Wirawan et al, 2019).

Berdasarkan hasil riset yang dilakukan oleh Relin (2020) menyatakan bahwa adanya resiko besar diabetes melitus terhadap orang yang memiliki riwayat keluarga diabetes, sebagian besar responden mempunyai pengetahuan serta sikap yang kurang mengenai pola makan akibatnya mempunyai resiko besar pada diabetes, serta pengetahuan responden mengenai aktivitas fisik sangat beresiko namun perilaku terhadap aktivitas fisik memiliki resiko rendah. Menurut hasil riset yang dilakukan

oleh Muwakhidah (2023) menyatakan jika riwayat keluarga, pekerjaan, serta lingkaran pinggang ialah faktor risiko DM yang signifikan, sementara itu usia, jenis kelamin serta IMT tidak signifikan pada DM. Studi lain menyatakan bahwa terdapatnya ikatan signifikan antara Riwayat Keluarga Dengan DM dengan Peristiwa DM Tipe 2 (Evi, 2023).

Hasil studi pendahuluan yang dilaksanakan penelitian bertepatan pada 2 Desember 2023 di desa Candiwulan, diperoleh 1 dari 10 mengalami diabetes melitus dengan faktor resiko riwayat keluarga, 2 dari 10 keluarga bisa mengalami diabetes melitus dengan faktor resiko stres, 3 dari 10 keluarga bisa mengalami diabetes melitus dengan faktor resiko pola makan yang tidak baik, 3 dari 10 keluarga bisa mengalami diabetes melitus dengan faktor resiko aktivitas fisik yang kurang, 1 dari 10 bisa mengalami diabetes melitus dengan faktor resiko obesitas.

Menurut rincian latar belakang diatas jadi peneliti tertarik untuk melaksanakan penelitian tentang faktor yang mempengaruhi kejadian diabetes melitus di desa Candiwulan kecamatan Adimulyo.

B. Rumusan Masalah

Menurut latar belakang yang sudah diuraikan, jadi rumusan masalah dalam penelitian ini yakni bagaimana faktor yang mempengaruhi kejadian diabetes melitus di desa Candiwulan kecamatan Adimulyo.

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Tujuan umum dari studi ini ialah guna mengetahui faktor yang mempengaruhi kejadian diabetes melitus di desa Candiwulan kecamatan Adimulyo.

2. Tujuan Khusus

- a. Untuk mengetahui hubungan faktor usia dengan kejadian diabetes melitus.
- b. Untuk mengetahui hubungan faktor riwayat keluarga dengan kejadian diabetes melitus.

- c. Untuk mengetahui hubungan faktor obesitas dengan kejadian diabetes melitus.
- d. Untuk mengetahui hubungan faktor aktivitas fisik dengan kejadian diabetes melitus.
- e. Untuk mengetahui hubungan faktor pola makan dengan kejadian diabetes melitus.
- f. Untuk mengetahui hubungan faktor stres dengan kejadian diabetes melitus.

D. Manfaat Penelitian

1. Bagi Peneliti

Hasil studi ini mampu meningkatkan pengetahuan para peneliti serta membagikan data yang memiliki manfaat guna penelitian yang akan datang.

2. Bagi Institusi Kesehatan atau Pendidikan

Hasil studi ini bisa membagikan informasi serta saran yang bermanfaat bagi institusi kesehatan ataupun institusi pendidikan mengenai faktor yang mempengaruhi kejadian diabetes mellitus.

3. Bagi Keluarga

Hasil studi ini bisa meningkatkan pengetahuan serta menerapkan proses pencegahan mengenai faktor yang mempengaruhi kejadian diabetes mellitus.

4. Bagi Peneliti Selanjutnya

Hasil studi ini selaku sumber informasi serta referensi guna penelitian yang akan datang mengenai faktor yang mempengaruhi diabetes mellitus yang dominan.

E. Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 keaslian penelitian

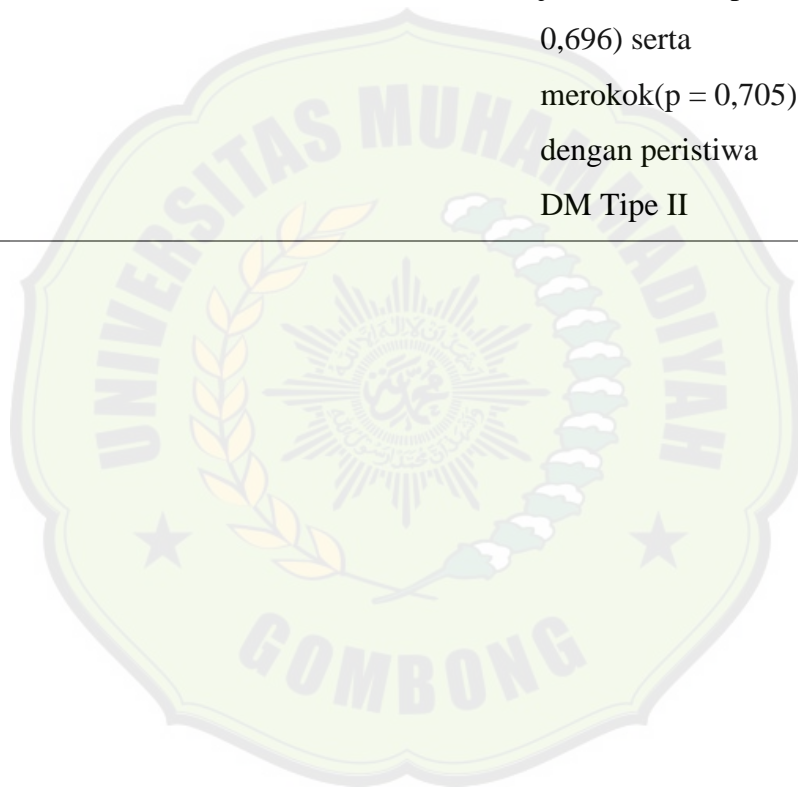
Nama Penelitian dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan Penelitian Ini
Relin Watta, Gresty Masi, Mario E. Katuuk	Screening Faktor Resiko Diabetes Melitus pada Individu dengan Riwayat Keluarga Diabetes Melitus di RSUD Jailolo	Metode yang dipakai pada studi ini ialah Metode penelitian deskriptif dengan metode Survey.	Berdasarkan hasil riset yang dilakukan di RSUD Jailolo dapat menyimpulkan bahwa hasil uji didapat yakni gambaran riwayat keluarga diabetes melitus yang berisiko besar sejumlah 96 orang responden (96%). Gambaran pengetahuan terhadap pola makan yang berisiko besar berjumlah 80 orang responden	Persamaan pada penelitian ini yaitu mengetahui faktor resiko diabetes melitus pada individu dengan riwayat keluarha diabetes melitus. Perbedaan dari penelitian ini adalah tempat penelitian dan lokasi penelitian.

(80%),
sedangkan sikap
terhadap pola
makan
menampilkan 81
orang responden
(81%) beresiko
tinggi.
Gambaran
pengetahuan
mengenai
aktivitas fisik
menyebutkan
76 orang
responden
(76%) sangat
berisiko,
sebaliknya sikap
terhadap
aktivitas fisik
yang
menyatakan 37
orang responden
(37%) berisiko
besar serta 63
orang responden
(63%) yang
berisiko rendah.

Muwakhidah, Syafira Azalia	Faktor Risiko Riwayat	Metode yang digunakan dalam studi	Hasil penelitian yang dilakukan di Surakarta	Persamaan pada penelitian ini
----------------------------------	-----------------------------	---	--	-------------------------------------

Khanza, Alfina Rahmadita, Ayu Kurnia Athasya	Keluarga, IMT dan Lingkar Pinggang dengan Kejadian Diabetes Mellitus di Surakarta	ini ialah metode desain cross sectional dengan menggunakan consecutive sampling.	menunjukkan bahwa riwayat keluarga, pekerjaan, serta lingkar pinggang ialah faktor risiko DM yang signifikan ($p <$ $0,001$, $p = 0,03$, serta $p = < 0,001$), sebaliknya umur, jenis kelamin serta IMT tidak signifikan terhadap DM.	yaitu mengetahui faktor risiko riwayat keluarga diabetes melitus. Perbedaan dalam studi ini ialah tempat serta lokasi penelitian.
Evi Martalinda Harefa, Rugun Togianur Lingga	Analisis Faktor Resiko Kejadian Diabetes melitus Tipe II pada Penderita DM di Kelurahan Iilir Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli	Metode studi yang dipakai secara analitik observasional dengan rancangan Case Control Study.	Hasil penelitian yang dilakukan di Kelurahan Iilir Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli menunjukkan terdapat hubungan yang berarti antara berat badan lebih (p $= 0,000$), aktifitas fisik ($p = 0,000$), hipertensi ($p =$ $0,000$), umur ($p =$ $0,000$), riwayat	Persamaan pada penelitian ini yaitu mengetahui faktor risiko diabetes melitus. Perbedaan pada penelitian ini yakni memakai metode analitik observasional

keluarga dengan DM (($p = 0,000$) dengan peistiwa DM Tipe II. tetapi hasil riset menunjukkan tidak terdapat hubungan jenis kelamin ($p = 0,696$) serta merokok ($p = 0,705$) dengan peristiwa DM Tipe II



DARTAR PUSTAKA

- 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.
- Affisa, S. N. (2018). Faktor- Faktor Risiko Diabetes Melitus Tipe 2 Pada Laki-Laki Di Kelurahan Demangan Oleh : Shinta Nuur Affisa Peminatan Epidemiologi Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Stikes Bhakti Husada Mulia Madiun Tahun 2018. *Skripsi*, 1–125.
- Arania, R., Triwahyuni, T., Esfandiari, F., & Nugraha, F. R. (2021). Hubungan antara usia, jenis kelamin, dan tingkat pendidikan dengan kejadian diabetes mellitus di Klinik Mardi Waluyo Lampung Tengah. *Jurnal Medika Malahayati*, 5(3), 146-153.
- Dafriani, P. (2017). Hubungan Pola Makan dan Aktifitas Fisik Terhadap Kejadian Diabetes Melitus di Poliklinik Penyakit Dalam RSUD dr. Rasidin Padang. *NERS Jurnal Keperawatan*, 13(2), 70-77.
- Derek, M. I., Rottie, J., & Kallo, V. (2017). Hubungan tingkat stres dengan kadar gula darah pada pasien diabetes melitus tipe II di Rumah sakit pancaran kasih GMIM Manado. *Jurnal Keperawatan UNSRAT*, 5(1), 105312.
- Ekasari, E., & Dhanny, D. R. (2022). Faktor Yang Mempengaruhi Kadar Glukosa Darah Penderita Diabetes Melitus Tipe Ii Usia 46-65 Tahun Di Kabupaten Wakatobi. *Journal Of Nutrition College*, 11(2), 154–162. <https://doi.org/10.14710/Jnc.V11i2.32881>
- 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>
- Jazila, U., Nazhira Arifin, V., Santi, T. D., & Masyarakat, F. K. (2024). Faktor Yang Berhubungan Dengan Kadar Gula Darah Pada Penderita Diabetes Melitus Di Puskesmas Meuraxa Kota Banda Aceh Tahun 2022 Factors Associated With Blood Sugar Levels In Diabetes Mellitus Sufferers At The Meuraxa Community Health Center, Banda Aceh Ci. *Journal Of Healthcare Technology And Medicine*, 10(1), 2615–109.
- Lasmawati, E., Putri, D. F., & Nuryani, D. D. (2023). *Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Diabetes Melitus Tipe 2*. 17(4), 334–344.
- Masi, G., & Oroh, W. (2018). Hubungan Obesitas Dengan Kejadian Diabetes Melitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Ranomut Kota Manado. *E-Journal Keperawatan*, 6(1), 1–6.
- Muwakidah, D. (2023). *Faktor Risiko Riwayat Keluarga, Imt Dan Lingkar Pinggang Dengan Kejadian Diabetes Mellitus Di Surakarta*. 19(1), 23–30.

<https://doi.org/10.26753/jikk.v19i1.1049>

Nurmaili. (2023). *3 1,2,3. 2*, 75–81.

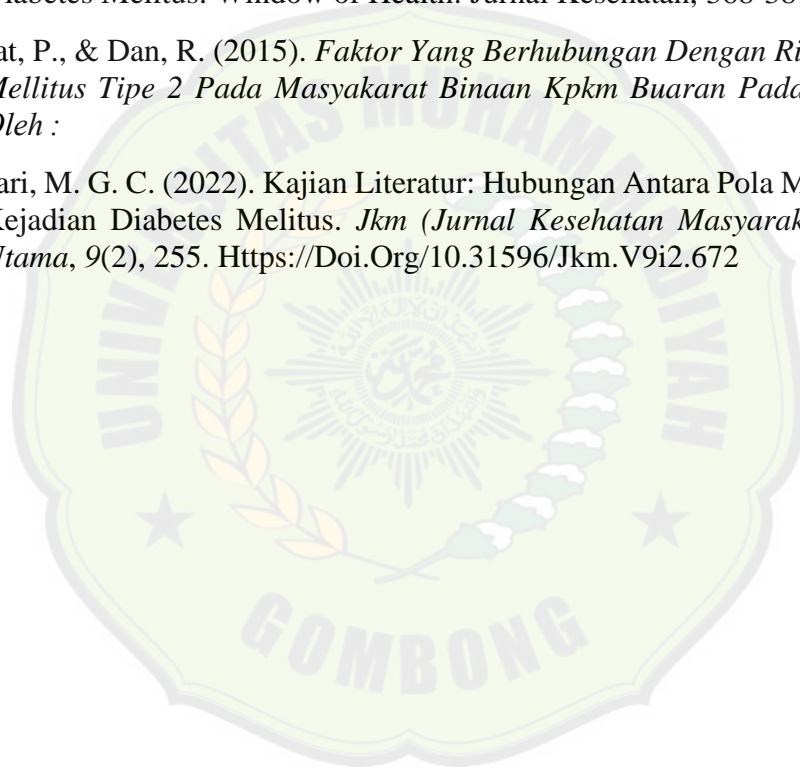
Nursucita, A., & Handayani, L. (2021). Faktor Penyebab Stres Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Factors Causing Stress in Type 2 Diabetes Mellitus Patients. *Jambura Journal of Health Science and Research*, 3(2), 304-313.

Ramadhan, M., Fahrurazi, & Jalpi, A. (2020). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Diabetes Mellitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Mekar Kota Banjarmasin Tahun 2020. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 1, 2–8.

Sari, N., & Purnama, A. (2019). Aktivitas Fisik dan Hubungannya dengan Kejadian Diabetes Melitus. *Window of Health: Jurnal Kesehatan*, 368-381.

Tingkat, P., & Dan, R. (2015). *Faktor Yang Berhubungan Dengan Risiko Diabetes Mellitus Tipe 2 Pada Masyarakat Binaan Kpkm Buaran Pada Tahun 2015 Oleh :*

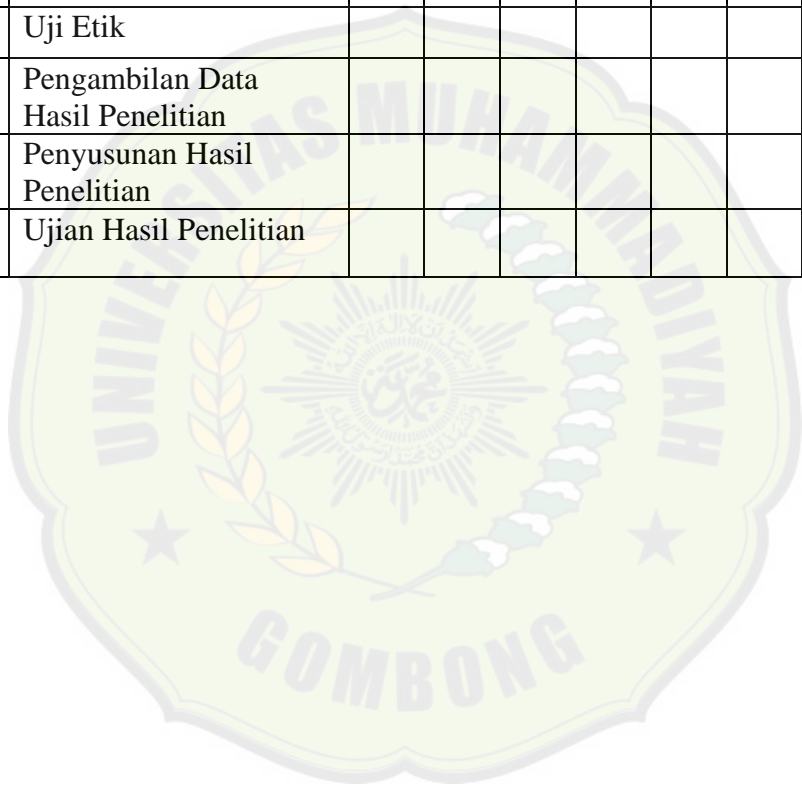
Yuantari, M. G. C. (2022). Kajian Literatur: Hubungan Antara Pola Makan Dengan Kejadian Diabetes Melitus. *Jkm (Jurnal Kesehatan Masyarakat) Cendekia Utama*, 9(2), 255. <https://doi.org/10.31596/jkm.v9i2.672>





Lampiran 1 Jadwal Penelitian

No	Kegiatan	Waktu										
		Ok t	No v	De s	Jan	Fe b	Ma r	Ap r	Me i	Jun i	Juli	Ag s
1.	Penentuan Tema dan Judul											
2.	Penyusunan Proposal											
3.	Ujian Proposal											
4.	Uji Etik											
5.	Pengambilan Data Hasil Penelitian											
6.	Penyusunan Hasil Penelitian											
7.	Ujian Hasil Penelitian											



Lampiran 2 Surat Ijin Studi Pendahuluan Untuk Puskesmas Adimulyo



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 : 713.1/IV.3.LPPM/A/XI/2023
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 03 November 2023

Kepada :
Yth. Kepala Puskesmas Adimulyo

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 : Safitri Nur Azizah
NIM : A12020102
Judul Penelitian : Faktor Risiko DM pada Individu dengan Riwayat Keluarga DM
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 3 Surat Ijin Studi Pendahuluan Untuk Dinas Kesehatan



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 : 795.1/IV.3.LPPM/A/XI/2023
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 15 November 2023

Kepada :
Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Kebumen

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 : Safitri Nur Azizah
NIM : A12020102
Judul Penelitian : Faktor Risiko DM pada Individu dengan Riwayat Keluarga DM
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 4 Surat Balasan Studi Pendahuluan Dari Dinas Kesehatan

 PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA
Jalan H.M. Sarbini Nomor 89 Kebumen Kode Pos 54316 Telpun (0287) 381572
Faksimile (0287)384873, Laman <https://kesehatan.kebumenkab.go.id>
Pos-el dinkesgpkb.kebumen@gmail.com

Kebumen, 24 November 2023

Nomor : 070 / 21331
Sifat : Biasa
Lampiran :
Hal : Jawaban Permohonan Izin Sudi Pendahuluan

Yth. Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong
di -
Gombong

Menindaklanjuti Surat dari Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong, NO: 795.1/IV.3.LPPM/AXI/2023 tanggal 15 November 2023 hal Permohonan Ijin Studi Pendahuluan, bersama ini disampaikan bahwa Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Kebumen pada dasarnya tidak keberatan dan memberikan izin kepada :

NO	NAMA	NIM	PROGRAM STUDI	JUDUL PENELITIAN
1	Safitri Nur Azizah	A12020102	Sarjana Keperawatan	Faktor Risiko DM pada Individu dengan Riwayat Keluarga DM

Untuk Melaksanakan Izin Studi Pendahuluan di Puskesmas Adimulyo Kabupaten Kebumen dengan Ketentuan Sebagai Berikut.

- 1 Melampirkan Keterangan Bukti Vaksin Minimal Dosis Dua
- 2 Pelaksanaan kegiatan tidak mengganggu tugas pokok/pelayanan instansi
- 3 Kegiatan Studi Pendahuluan dilaksanakan Bulan November 2023
- 4 Melibatkan dan berkoordinasi dengan pelaksana program
- 5 Mengumpulkan laporan hasil ke instansi tempat pelaksanaan kegiatan

Demikian untuk menjadikan perhatian dan atas kerjasamanya disampaikan terima kasih

Kepala Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana
Kabupaten Kebumen


dr. Ivan Danardono, Sp.Rad, M.M.R
Pembina Utama Muda
Np. 36680321 199903 1 006



Tembusan:
1. Kepala Puskesmas Adimulyo
2. Arsip

Lampiran 5 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 : 702.5/IL.3.AU/PN/VIII/2024 Gombong, 06 Agustus 2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Kepada :
Yth. Kepala Desa Candiwulan Kecamatan Adimulyo

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 : Safitri Nur Azizah
NIM : A12020102
Judul Penelitian : Faktor yang Mempengaruhi Kejadian Diabetes Melitus di Desa Candiwulan Kecamatan Adimulyo
Keperluan : Ijin Penelitian

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

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Annika Dwi Asti, M.Kep

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"

No. Protokol : 11113001079

Nomor : 225.6/II.3.AU/F/KEPK/VIII/2024



Peneliti
Researcher : Safitri Nur Azizah

Nama Institusi
Name of The Institution : KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEJADIAN DIABETES
MELITUS DI DESA CANDIWULAN KECAMATAN
ADIMULYO"

"FACTORS THAT INFLUENCE THE INCIDENCE OF
DIABETES MELLITUS IN CANDIWULAN VILLAGE
ADIMULYO DISTRICT"

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 02 Agustus 2024 sampai dengan tanggal 02 November 2024

This declaration of ethics applies during the period August 02, 2024 until November 02, 2024

August 02, 2024
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 7 Hasil Plagiarsme

	<p>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</p>
---	---

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 : Faktor yang Mempengaruhi Kejadian Diabetes Melitus
di Desa Candiwulan Kecamatan Adimulyo

Nama : Sapitri Nur Azizah
NIM : A12020102
Program Studi : S1 Keperawatan
Hasil Cek : 25%

Gombong, 14 Agustus 2024

Pustakawan



(Desy Setijawati, M.A.)

Mengetahui,

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT



(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 8 Lembar Penjelasan Penelitian Bagi Responden

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa program studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong :

Nama : Safitri Nur Azizah

NIM : A12020102

Judul : Hubungan Faktor dengan Kejadian Diabetes Melitus di Desa Candiwulan Kecamatan Adimulyo

Dengan maksud dan tujuan tersebut saya akan mengumpulkan data dari saudara dan dengan kerendahan hati saya meminta saudara untuk bersedia menjadi responden dalam penelitian yang saya akan lakukan dan bersedia untuk mengisi kuesioner yang akan saya bagikan. Berikut ini saya jelaskan beberapa hal terkait dengan penelitian yang akan dilakukan:

1. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui faktor risiko diabetes melitus di Desa Candiwulan Kecamatan Adimulyo.
2. Manfaat penelitian secara umum yaitu dapat menambah pengetahuan dan menerapkan proses pencegahan tentang faktor risiko diabetes melitus di Desa Candiwulan Kecamatan Adimulyo.
3. Metode desain penelitian menggunakan deskriptif analitik observasional dengan menggunakan desain pendekatan cross section.
4. Penelitian ini dilakukan pada bulan Juni-Juli 2024.
5. Prosedurnya nanti responden akan diberikan kuisisioner berupa pertanyaan tentang beberapa faktor yang dapat menyebabkan diabetes melitus.
6. Berkaitan dengan hal tersebut yaitu penelitian ini, maka penulis mengharapkan partisipasi bapak/ibu/saudara/saudari dalam penelitian ini agar berkenan sebagai responden.
7. Dalam penelitian ini diharapkan dapat memberikan manfaat. Apabila selama dilakukan penelitian saudara mengalami ketidaknyamanan maka

saudara memiliki hak untuk berhenti sebagai responden. Saya akan bersikap adil kepada setiap responden yang akan di teliti. Saya juga akan menjaga seluruh kerahasiaan data yang diperoleh, baik itu berupa informasi atau masalah lainnya.

8. Berdasarkan penjelasan tersebut, saya berharap saudara dapat berpartisipasi untuk bersedia menjadi responden penelitian. Demikian yang dapat saya sampaikan, saya ucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum warahmatullahi Wabarakatuh

Gombong, 2024

Peneliti

(Safitri Nur Azizah)



Lampiran 9 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama (Inisial) :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bahwa setelah mendapatkan penjelasan penelitian dan memahami informasi yang diberikan oleh peneliti serta mengetahui tujuan dan manfaat penelitian, maka dengan ini saya secara sukarela bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya serta penuh dengan kesadaran tanpa adanya paksaan dari siapapun.

Gombong, 2024

Responden

(.....)

Lampiran 10 Kuisisioner

KUISISIONER FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEJADIAN DIABETES MELITUS DI DESA CANDIWULAN KECAMATAN ADIMULYO

- Nama :
- Jenis Kelamin : 1. Laki-laki
2. Perempuan
- GDS :
- Usia :tahun A. 18 – 25 tahun C. 36 – 45 tahun
B. 26 – 35 tahun D. 46 – 59 tahun
- Pekerjaan : A. PNS/TNI/Polisi E. Mahasiswa
B. Wiraswasta F. Petani/pedagang
C. Karyawan Swasta G. Ibu Rumah Tangga
D. Buruh H. Tidak bekerja
I. Lainnya.....
- Pendidikan terakhir : A. Tidak sekolah E. Sarjana
B. SD F. Diploma
C. SMP G. Lainnya.....
D. SMA/SMK

A. Obesitas

1. Berat badan : kg
Tinggi badan : cm
IMT :

B. Riwayat Keluarga

2. Apakah anda mempunyai riwayat keluarga dengan diabetes melitus?
 - a. Ya
 - b. Tidak

C. Pola Makan

Isilah kuisioner sesuai dengan yang anda rasakan dengan memberika tanda (√) pada salah satu angka yang menurut anda cocok atau anda setuju dengan pertanyaan tersebut. Adapun pilihan yang tersedia sebagai berikut :

0 : Tidak pernah (tidak perna melakukan dalam seminggu)

1 : Kadang-kadang (1-2 kali dalam seminggu)

2 : Sering (< 3kali dalam seminggu)

3 : selalu (setiap hari dalam seminggu)

NO	Pertanyaan	Tidak pernah	Kadang-kadang	sering	selalu
1.	Saya makan 3x dalam sehari				
2.	Saya makan dengan gizi yang cukup (nasi+lauk+buah)				
3.	Saya mengonsumsi makanan yang mengandung protein hewani (daging sapi, ayam, telur, dll)				
4.	Saya mengonsumsi makanan yang mengandung protein nabati (tahu, tempe, kacang-kacangan)				

5.	Dalam sehari saya mengosumsi sayur-sayuran sebanyak 2 porsi				
6.	Saya mengosumsi buah-buahan				
7.	Saya mengosumsi makanan <i>junk food</i> (cepat saji)				
8.	Saya mengosumsi makanan yang di goreng >3 kali dalam sehari				
9.	Saya mengosumsi makanan yang dimasak dengan santan >2 kali dalam seminggu				
10.	saya mengosumsi makanan yang mengandung lemak tinggi >2 kali dalam seminggu				
11.	Saya mengosumsi makanan manis >3 kali dalam seminggu				
12.	Saya mengosumsi minumam manis >3 kali dalam seminggu				

A. Aktivitas Fisik

Isilah kuisisioner sesuai dengan yang anda rasakan dengan memberika tanda (√) pada salah satu angka yang menurut anda cocok atau anda setuju dengan pertanyaan tersebut. Adapun pilihan yang tersedia sebagai berikut :

0 : Tidak pernah (tidak pernah melakukan dalam seminggu)

1 : Kadang-kadang (1-2 kali dalam seminggu)

2 : Sering (melakukan <3 kali dalam seminggu)

3 : Selalu (setiap hari dalam seminggu)

No	Pertanyaan	Tidak pernah	Kadang-kadang	Sering	Selalu
1.	Saya suka melakukan kegiatan olahraga				
2.	Saya melakukan olahraga 3x dalam seminggu				
3.	Saya melakukan aktivitas fisik dengan kurun waktu 1 jam dalam sehari (berjalan, menyapu, mengepel, berkebun atau memasak)				
4.	Saya melakukan kegiatan olahraga ketika saya mempunyai waktu senggang				
5.	Saya merasa mudah lelah setelah sekolah/kerja				
6.	Saya mudah berkeringat setelah melakukan aktivitas fisik				

B. Stres

Isilah kuisioner sesuai dengan yang anda rasakan dengan memberika tanda (√) pada salah satu angka yang menurut anda cocok atau anda setuju dengan pertanyaan tersebut. Adapun pilihan yang tersedia sebagai berikut :

0 : Tidak pernah

1 : Kadang-kadang

2 : Sering

3 : Selalu

No	Pertanyaan	Tidak pernah	Kadang-kadang	Sering	Selalu
1.	Saya mudah menjadi marah karena hal-hal kecil atau sepele				
2.	Saya mudah cenderung bereaksi berlebihan pada situasi				
3.	Saya mengalami kesulitan untuk relaksasi atau bersantai				
4.	Saya mudah merasa kesal				
5.	Saya menjadi merasa banyak mengabdikan energi karena cemas				
6.	Saya mudah menjadi tidak sabaran				
7.	Saya mudah tersinggung				
8.	Saya mengalami kesulitan untuk beristirahat				
9.	Saya mudah marah				
10.	Saya mengalami kesulitan untuk tenang setelah sesuatu yang mengganggu				
11.	Saya mengalami sulit untuk menoleransi gangguan-gangguan terhadap hal yang sedang dilakukan				
12.	Saya berada pada keadaan tegang				

13.	Saya merasakan tidak dapat memaklumi hal apapun yang menghalangi saya untuk menyelesaikan hal yang sedang saya lakukan				
14.	Saya merasa mudah gelisah				



Lampiran 11 Hasil Analisis Data

Frekuensi

gas darah sewaktu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Diabetes (GDS > 200 mg/dl dan GDP > 126 mg/dl)	23	24.2	24.2	24.2
	Normal (GDS < 100 mg/dl dan GDP 70 - 130 mg/dl)	72	75.8	75.8	100.0
	Total	95	100.0	100.0	

usia responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17-25 tahun	43	45.3	45.3	45.3
	26-35 tahun	21	22.1	22.1	67.4
	36-45 tahun	4	4.2	4.2	71.6
	46- 55 tahun	20	21.1	21.1	92.6
	56-65 tahun	7	7.4	7.4	100.0
	Total	95	100.0	100.0	

Riwayat keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ada	30	31.6	31.6	31.6
	tidak ada	65	68.4	68.4	100.0
	Total	95	100.0	100.0	

obesitas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IMT < 18,5 = BB kurang/ kurus	5	5.3	5.3	5.3
	IMT > 18,5 – 25 = BB normal	60	63.2	63.2	68.4
	IMT > 25-30 = obesitas	30	31.6	31.6	100.0

Total	95	100.0	100.0
-------	----	-------	-------

Aktivitas Fisik

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Aktivitas kurang (0-9)	35	36.8	36.8	36.8
Aktivitas baik (10-18)	60	63.2	63.2	100.0
Total	95	100.0	100.0	

Pola Makan Responden

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik (19-36)	22	23.2	23.2	23.2
Cukup (13-18)	71	74.7	74.7	97.9
Kurang (0-12)	2	2.1	2.1	100.0
Total	95	100.0	100.0	

tingkat stres

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Stres berat (21-42)	23	24.2	24.2	24.2
Stres sedang (15-21)	37	38.9	38.9	63.2
Stres ringan (0-14)	35	36.8	36.8	100.0
Total	95	100.0	100.0	

Crosstab

Crosstab

		gas darah sewaktu		Total
		Diabetes (GDS > 200 mg/dl dan GDP > 126 mg/dl)	Normal (GDS < 100 mg/dl dan GDP 70 - 130 mg/dl)	
17-25 tahun	Count	2	41	43

usia responden	% within usia responden	4.7%	95.3%	100.0%
	26-35 tahun	Count	0	21
	% within usia responden	0.0%	100.0%	100.0%
36-45 tahun	Count	2	2	4
	% within usia responden	50.0%	50.0%	100.0%
46-55 tahun	Count	14	6	20
	% within usia responden	70.0%	30.0%	100.0%
56-65 tahun	Count	5	2	7
	% within usia responden	71.4%	28.6%	100.0%
Total	Count	23	72	95
	% within usia responden	24.2%	75.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	48.482 ^a	4	.000
Likelihood Ratio	50.631	4	.000
Linear-by-Linear Association	41.392	1	.000
N of Valid Cases	95		

a. 4 cells (40.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .97.

Crosstab

gas darah sewaktu		Total
Diabetes (GDS > 200 mg/dl dan GDP > 126 mg/dl)	Normal (GDS < 100 mg/dl dan GDP 70 - 130 mg/dl)	

Riwayat keluarga	ada	Count	17	13	30
		% within Riwayat keluarga	56.7%	43.3%	100.0%
	tidak ada	Count	6	59	65
		% within Riwayat keluarga	9.2%	90.8%	100.0%
Total	Count	23	72	95	
	% within Riwayat keluarga	24.2%	75.8%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	25.172 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	22.653	1	.000		
Likelihood Ratio	24.090	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	24.907	1	.000		
N of Valid Cases	95				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.26.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstab

		gas darah sewaktu		Total	
		Diabetes (GDS > 200 mg/dl dan GDP > 126 mg/dl)	Normal (GDS < 100 mg/dl dan GDP 70 - 130 mg/dl)		
obesitas	IMT < 18,5 = BB kurang/ kurus	Count	0	5	5
		% within obesitas	0.0%	100.0%	100.0%
	IMT > 18,5 – 25 = BB normal	Count	4	56	60
		% within obesitas	6.7%	93.3%	100.0%

IMT > 25-30 = obesitas	Count	19	11	30
	% within obesitas	63.3%	36.7%	100.0%
Total	Count	23	72	95
	% within obesitas	24.2%	75.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	36.686 ^a	2	.000
Likelihood Ratio	36.343	2	.000
Linear-by-Linear Association	31.806	1	.000
N of Valid Cases	95		

a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.21.

Crosstab

		gas darah sewaktu		Total	
		Diabetes (GDS > 200 mg/dl dan GDP > 126 mg/dl)	Normal (GDS < 100 mg/dl dan GDP 70 - 130 mg/dl)		
Aktivitas Fisik	Aktivitas kurang (0-9)	Count	19	16	35
		% within Aktivitas Fisik	54.3%	45.7%	100.0%
Aktivitas Fisik	Aktivitas baik (10-18)	Count	4	56	60
		% within Aktivitas Fisik	6.7%	93.3%	100.0%
Total		Count	23	72	95
		% within Aktivitas Fisik	24.2%	75.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	27.318 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	24.784	1	.000		
Likelihood Ratio	27.510	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	27.030	1	.000		
N of Valid Cases	95				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.47.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstab

			gas darah sewaktu		Total
			Diabetes (GDS > 200 mg/dl dan GDP > 126 mg/dl)	Normal (GDS < 100 mg/dl dan GDP 70 - 130 mg/dl)	
Pola Makan Responden	Baik (19- 36)	Count	1	21	22
		% within Pola Makan Responden	4.5%	95.5%	100.0 %
	Cukup (13-18)	Count	22	49	71
% within Pola Makan Responden		31.0%	69.0%	100.0 %	
Kurang (0- 12)	Count	0	2	2	
	% within Pola Makan Responden	0.0%	100.0%	100.0 %	
Total	Count	23	72	95	
	% within Pola Makan Responden	24.2%	75.8%	100.0 %	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	7.052 ^a	2	.029

Likelihood Ratio	9.132	2	.010
Linear-by-Linear Association	4.022	1	.045
N of Valid Cases	95		

a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .48.

Crosstab

		gas darah sewaktu		Total	
		Diabetes (GDS > 200 mg/dl dan GDP > 126 mg/dl)	Normal (GDS < 100 mg/dl dan GDP 70 - 130 mg/dl)		
tingkat strees	Stres berat (21- 42)	Count	6	17	23
		% within tingkat strees	26.1%	73.9%	100.0%
	Stres sedang (15- 21)	Count	15	22	37
		% within tingkat strees	40.5%	59.5%	100.0%
	Stres ringan (0- 14)	Count	2	33	35
		% within tingkat strees	5.7%	94.3%	100.0%
Total	Count	23	72	95	
	% within tingkat strees	24.2%	75.8%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	11.947 ^a	2	.003
Likelihood Ratio	13.469	2	.001
Linear-by-Linear Association	4.552	1	.033
N of Valid Cases	95		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.57.



Lampiran 12 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 : Safitri Nur Azizah
NIM : A12020102
Pembimbing : Ernawati, M.Kep

Tanggal Bimbingan	Topik /Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
3 Oktober 2023	Konsul judul	
7 Oktober 2023	Acc judul + menyusun bab I	
16 Oktober 2023	Konsul bab I	
19 Oktober 2023	Revisi bab I + lanjut bab II	
10 November 2023	Acc bab I + konsul bab II + lanjut bab III	
4 Desember 2023	Acc bab II + konsul bab III	
8 Maret 2024	Acc bab I, II, III + Acc sidang	
12 Agustus 2024	Konsul bab IV, V	
14 Agustus 2024	Acc sidang	

Mengetahui,
Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,

Cahyu Septiwa, M.Kep., Sp.Kep.MB.,Ph.D