

KARYA TULIS ILMIAH
GAMBARAN STRATEGI KOPING PADA PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE II DI
RSUD BANGLI TAHUN 2021



Oleh :
KOMANG SRIANA OKPIYANTI
NIM. P07120018070

KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2021

KARYA TULIS ILMIAH
GAMBARAN STRATEGI KOPING PADA PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE II DI
RSUD BANGLI TAHUN 2021

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat
Menyelesaikan pendidikan D-III keperawatan
Politeknik kesehatan Denpasar
Jurusan keperawatan
Program studi D-III keperawatan



Oleh :
KOMANG SRIANA OKPIYANTI
NIM. P07120018070

KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2021

LEMBAR PERSETUJUAN

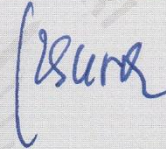
KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN STRATEGI KOPING PADA PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE II DI
RSUD BANGLI TAHUN 2021**

TELAH DAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing utama:

Pembimbing pendamping :

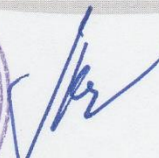


I Gede Widjanegara, SKM., M.Fis
NIP. 195805021979101001

I Ngh Sumirta, SST., S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 196502251986031002

MENGETAHUI :

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR



Ners I Made Sukarja, S.Kep., M.Kep
NIP. 196812311992031020

KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL :

**GAMBARAN STRATEGI KOPING PADA PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE II DI
RSUD BANGLI TAHUN 2021**

TELAH DIAJUKAN DI HADAPAN TIM PENGUJI

**PADA HARI : RABU
TANGGAL : 19 MEI 2021**

TIM PENGUJI :

1. I Wayan Candra, S.Pd.,S.Kep.,Ns.,M.si. (Penguji)
NIP. 196510081986031001
2. I Gusti Ayu Harini, SKM.,M.Kes. (Anggota 1)
NIP. 196412311985032011
3. I Gede Widjanegara, SKM.,M.Fis (Anggota 2)
NIP. 195805021979101001

(.....)
(.....)
(.....)

**MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN/KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**



**Ners. I Made Sukarja, S.Kep., M.Kep
NIP. 196812311992031020**

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Komang Sriana Okpiyanti

NIM : P07120018070

Program Studi : D III Keperawatan

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2021

Alamat : Br. Serason, Desa Pitra, Kec. Penebel, Kab. Tabanan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Karya Tulis Ilmiah dengan judul Gambaran Strategi Koping Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Di RSUD Bangli Tahun 2021 adalah **benar karya saya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Karya Tulis Ilmiah ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 19 Mei 2021

Yang membuat pernyataan



Komang Sriana Okpiyanti

NIM. P07120018070

**DESCRIPTION OF COPING STRATEGY ON PATIENT
TYPE II DIABETES MELLITUS AT
BANGLI HOSPITAL IN 2021**

ABSTRACT

*Diabetes mellitus would have an impact on physical and psychological, the impact of psychological is stress. The level of stress can affect the level of compliance , on the treatment, uncontrolled blood sugar , also needed a good coping for stress. **The aims research** to understand coping strategy on a patient type II diabetes mellitus at Bangli Hospital. **The metode** is descriptive research with the design of the questionnaire was with the approach in the form of survey cross-sectional. The population is 65 patients with research a total of 43 the sampling technique used was consecutive sampling. An instrument cope inventory that have been tested the validity and reability as much as 0,791 from Rahmaturrizqi 2012. This study was conducted on the april 1–12 2021. **This research result** indicates that the subject of study with as many as adaptive coping 58,1%, maladaptive coping 41,9%. Characteristic of the subject research in conducting the adaptive coping with the most frequency 16.3 % in ≥ 65 years of age, men 46,5%, higher education 39,5 %, marriage 51,8%, long illness > 6 months 37,2 %. **The concluded** majority subject of the research uses adaptive coping*

Keywords : Coping Strategy, Type II Diabetes Mellitus

**GAMBARAN STRATEGI KOPING PADA PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE II DI
RSUD BANGLI TAHUN 2021**

ABSTRAK

Diabetes melitus merupakan salah satu penyakit yang membutuhkan pengobatan yang berkepanjangan untuk mengurangi komplikasi. Dampak yang ditimbulkan salah satunya adalah stres. Tingkat stres dapat mempengaruhi tingkat kepatuhan, terputusnya pengobatan, dan gula darah tidak terkontrol, sehingga membutuhkan strategi koping yang baik dalam menghadapi stres. **Tujuan penelitian** untuk mengetahui strategi koping pada pasien diabetes melitus tipe II di RSUD Bangli. **Metode penelitian** yang digunakan adalah penelitian deskriptif dengan desain survey berupa kuisisioner dengan pendekatan *cross-sectional*. Populasi pada penelitian ini 65 pasien dengan total sampel penelitian sebanyak 43 teknik sampling yang digunakan adalah *consecutive sampling*. Alat pengumpulan data dengan instrumen *Cope Inventory* yang sudah diuji validitas dan reabilitasnya sebesar 0,791 oleh Rahmaturrizqi 2012. Penelitian ini dilaksanakan pada tanggal 1 – 12 April 2021. **Hasil penelitian** ini menunjukkan bahwa subjek penelitian dengan koping adaptif sebanyak 25 (58,1%) dan koping maladaptif 18 (41,9%). Karakteristik subyek penelitian dalam melakukan strategi koping yaitu koping adaptif dengan frekuensi terbanyak berusia ≥ 65 tahun (16,3%), laki-laki (46,5%), pendidikan tinggi (39,5%), kawin (51,8%), sakit > 6 bulan (37,2%). **Dapat disimpulkan** bahwa mayoritas subyek penelitian menggunakan koping adaptif.

Kata kunci : Strategi Koping, Diabetes Melitus Tipe II

RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Strategi Koping Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Di RSUD Bangli Tahun 2021

Oleh : Komang Sriana Okpiyanti (P07120018070)

Diabetes melitus adalah gangguan metabolisme yang tidak mampu menghasilkan cukup insulin, sehingga kadar glukosa tinggi dalam darah (Perkeni, 2015). Diabetes melitus merupakan penyakit kronis yang mempunyai dampak negatif terhadap fisik maupun psikologis. Dampak psikologis yang dirasakan oleh pasien Diabetes Melitus meliputi perubahan emosi seperti stres, cemas, takut, merasa sedih, tidak berdaya, tidak berguna, merasa tidak ada harapan dan putus asa stres (PH et al., 2018). Gonzalez et al., (2008), mengatakan bahwa dampak psikologis berpengaruh secara signifikan pada perilaku ketidakpatuhan pasien DM dalam menjalankan proses terapi atau pengobatan. S. A. Nugroho & Purwanti (2010), mengatakan stres dapat memperburuk kondisi pasien dan berpengaruh terhadap kadar glukosa darah.

Prevalensi penyakit Diabetes Melitus (DM) di Indonesia berdasarkan diagnosis dokter yaitu 1,5% di tahun 2018. Prevalensi DM \geq 15 tahun yang terendah terdapat di Provinsi NTT, yaitu sebesar 0,9% dan yang tertinggi di Provinsi DKI Jakarta sebesar 3,4% di Provinsi Bali prevalensi DM mencapai 1,7%. Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan oleh PH dkk, (2018), terdapat 46,0% pasien DM yang mengalami stres ringan. Hal ini juga dibuktikan oleh penelitian Supriati, dkk (2017) mengatakan pasien diabetes melitus memiliki tingkat stres berat yaitu sebanyak 37%, stres sedang 34,8%, stres ringan 17,4% dan stres normal 10,9%.

Strategi koping merupakan satu cara untuk beradaptasi dengan kondisi stres pada pasien yang mengalami diabetes. Strategi koping yang baik dapat menghindarkan tekanan emosional sehingga klien mampu beradaptasi secara psikologis dengan baik. Koping dapat dibedakan menjadi koping adaptif dan maladaptif (Rahmaturrizqi, 2012). Individu dengan diabetes melitus tipe 2

diharapkan dapat melakukan strategi koping adaptif, sebab strategi koping adaptif memiliki dampak positif baik fisiologis maupun psikologis. Dengan koping adaptif pasien diabetes melitus dapat melakukan terapi sesuai dengan penatalaksanaan penyakitnya serta dapat mencari dukungan sosial emosional dari orang lain, mengatasi stres, dan berusaha menerapkan hidup sehat (Sekeon, 2019).

Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian deskriptif dengan desain survey berupa kuisioner dengan pendekatan *cross-sectional*. Penelitian ini dilaksanakan pada tanggal 1 – 12 April 2021 di Poliklinik Interna RSUD Bangli. Populasi yang digunakan dalam penelitian ini pasien DM tipe 2 yang melakukan kontrol pada bulan april 2021. Jumlah sampel pada penelitian ini adalah 43 sampel. Teknik sampling yang digunakan pada penelitian ini yaitu *consecutive sampling*. Penelitian ini menggunakan data primer. Alat pengumpulan data dengan instrumen *Cope Inventory* yang dikembangkan oleh Carver et al, (1989) dan dibahasa indonesiakan oleh Rahmaturrizqi (2012) yang sudah diuji validitas dan reliabilitasnya sebesar 0,791. Teknik analisa yang digunakan dengan statistik deskriptif berupa distribusi frekuensi dan persentase.

Berdasarkan hasil penelitian didapatkan bahwa subyek penelitian menggunakan koping adaptif sebanyak 25 (58,1%) dan koping maladaptif 18 (41,9%). Karakteristik subyek penelitian dalam menggunakan strategi koping yaitu koping adaptif dengan frekuensi terbanyak berusia ≥ 65 tahun sebanyak (16,3%), laki-laki sebanyak (46,5%), pendidikan tinggi sebanyak (39,5%), seluruh responden berstatus kawin dengan koping adaptif sebanyak (51,8%), mengalami sakit > 6 bulan (37,2%).

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa/Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat-Nya peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “**Gambaran Strategi Koping Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Di RSUD Bangli Tahun 2021**” tepat waktu dan sesuai dengan harapan. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan D-III di Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Keperawatan. Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha peneliti sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan terimakasih kepada:

1. Bapak Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP.,MPH, selaku Direktur Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan D-III keperawatan Poltekkes Denpasar.
2. Bapak Ners. I Made Sukarja,S.Kep.,M.Kep, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar, yang telah memberikan bimbingan selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada peneliti.
3. Bapak I Nengah Sumirta,SST.,S.Kep.,Ns.,M.Kes, selaku Ketua Kaprodi D-III sekaligus pembimbing pendamping yang telah yang telah memberikan informasi dan bimbingan terkait dengan pembuatan Karya Tulis Ilmiah, serta memberikan masukan, pengetahuan dan koreksi penulisan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

4. Bapak I Gede Widjanegara, SKM.,M.Fis, selaku pembimbing utama yang telah memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan serta mengarahkan peneliti dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Orang tua I Wayan Sukadana, S.Pd.H dan Ni Ketut Setiasih peneliti yang telah memberikan dukungan baik secara moral maupun material.
6. Ayu Tri Satya Manik, Ni Kadek Juni Astuti, Ni Wayan Jatiningsih serta seluruh keluarga peneliti yang telah memberikan dukungan moral maupun material.
7. Mahasiswa angkatan XXXIII DIII Keperawatan Poltekkes Denpasar yang telah memberikan masukan dan dorongan kepada peneliti.
8. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu. Peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.

Peneliti menyadari bahwa dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu peneliti menerima kritik dan saran yang bersifat membangun dari pembaca. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan di bidang keperawatan.

Denpasar, 19 Mei 2021

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	iv
ABSTRACT.....	v
ABSTRAK	vi
RINGKASAN PENELITIAN.....	vii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian	4
1. Tujuan umum	4
2. Tujuan khusus	4
D. Manfaat Penelitian	5
1. Bagi masyarakat.....	5
2. Bagi perkembangan IPTEK keperawatan.....	5
3. Bagi peneliti	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Kajian Diabetes Melitus.....	6
1. Definisi diabetes melitus	6
3. Penyebab dan faktor risiko diabetes melitus tipe II	7
4. Dampak diabetes melitus tipe II	10
B. Strategi koping	11
1. Definisi strategi koping	11
2. Bentuk – bentuk strategi koping	12

3. Faktor – faktor yang mempengaruhi strategi koping	15
C. Startegi Koping Pada Klien Diabetes Melitus Tipe II	18
BAB III KERANGKA KONSEP	
A. Kerangka Konsep	20
B. Variabel Penelitian Dan Definisi Operasional Variabel Penelitian	21
1. Variabel penelitian	21
2. Definisi operasional	21
BAB IV METODE PENELITIAN	
A. Jenis Penelitian.....	24
B. Tempat dan Waktu	24
C. Populasi dan Sampel	24
1. Populasi.....	24
2. Sampel.....	25
3. Teknik sampling.....	27
4. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	27
5. Metode Pengolahan Data dan Analisis Data.....	32
6. Etika Penelitian	34
a. <i>Informed consent</i>	35
b. <i>Anonymity</i>	35
c. <i>Convidentiality</i>	35
d. <i>Self determination</i> (otonomi)	35
e. <i>Fair handling</i> (penanganan yang adil).....	35
f. <i>The right to get protection</i> (hak mendapatkan perlindungan)	36
BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil Penelitian	37
1. Lokasi tempat penelitian	37
2. Karakteristik subyek penelitian.....	37
3. Hasil pengamatan terhadap subjek penelitian berdasarkan variabel penelitian	41
4. Hasil analisa data terhadap subyek penelitian berdasarkan variabel penelitian	42

B. Pembahasan Hasil Penelitian	46
1. Hasil strategi koping pada subyek penelitian berdasarkan usia, jenis kelamin, tingkat pendidikan, status perkawinan, dan lamanya sakit.	46
C. Keterbatasan, Hambatan, dan Solusi	52
1. Keterbatasan Dalam Penelitian	52
2. Hambatan Dalam Penelitian.....	52
3. Solusi.....	52
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN	
A. Simpulan	53
B. Saran	54
DAFTAR PUSTAKA	55

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Definisi Operasional Variabel Strategi Koping Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Di RSUD Bangli Tahun 2021.....	21
Tabel 2	Blueprint Alat Ukur <i>Cope Inventory</i>	29
Tabel 3	Distribusi Frekuensi Karakteristik Subyek Penelitian Berdasarkan Usia Di Rsud Bangli Tahun 2021.....	38
Tabel 4	Distribusi Frekuensi Karakteristik Subyek Penelitian Berdasarkan Jenis Kelamin Di RSUD Bangli Tahun 2021.....	39
Tabel 5	Distribusi Frekuensi Karakteristik Subyek Penelitian Berdasarkan Tingkat Pendidikan Di RSUD Bangli Tahun 2021..	39
Tabel 6	Distribusi Frekuensi Karakteristik Subyek Penelitian Berdasarkan Status Perkawinan Di RSUD Bangli Tahun 2021...	40
Tabel 7	Distribusi Frekuensi Karakteristik Subyek Penelitian Berdasarkan Lama Sakit Di RSUD Bangli Tahun 2021.....	40
Tabel 8	Skor Strategi Koping Pada Subyek Penelitian.....	41
Tabel 9	Distribusi Frekuensi Strategi Koping Subyek Penelitian Berdasarkan Usia Di Rsud Bangli Tahun 2021.....	43
Tabel 10	Distribusi Frekuensi Strategi Koping Subyek Penelitian Berdasarkan Jenis Kelamin Di RSUD Bangli Tahun 2021.....	43
Tabel 11	Distribusi Frekuensi Strategi Koping Subyek Penelitian Berdasarkan Tingkat Pendidikan Di RSUD Bangli Tahun 2021..	44
Tabel 12	Distribusi Frekuensi Strategi Koping Subyek Penelitian Berdasarkan Status Perkawinan Di RSUD Bangli Tahun 2021...	45
Tabel 13	Distribusi Frekuensi Strategi Koping Subyek Penelitian Berdasarkan Lama Sakit Di RSUD Bangli Tahun 2021.....	45
Tabel 14	Distribusi Frekuensi Strategi Koping Subyek Penelitian Di Rsud Bangli Tahun 2021.....	46

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian	64
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian.....	65
Lampiran 3 Permohonan Menjadi Responden.....	66
Lampiran 4 Persetujuan Menjadi Responden	67
Lampiran 5 Kuisisioner Strategi Koping.....	68
Lampiran 6 Master Tabel Strategi Koping Pada Subyek Penelitian.....	74
Lampiran 7 Hasil Pengolahan Data	77
Lampiran 8 Surat Ethical Approval Poltekkes Kemenkes Denpasar.....	84
Lampiran 9 Saran Reviewer Ethical Approval Poltekkes Kemenkes Denpasar....	85
Lampiran 10 Surat Izin Penanaman Modal Provinsi Bali.....	86
Lampiran 11 Surat Izin Penanaman Modal Kabupaten Bangli.....	87
Lampiran 12 Surat Izin Penelitian RSUD Bangli	88
Lampiran 13 Form Pengantar Uji Etik RSUD Bangli	89
Lampiran 14 Bukti Administrasi.....	90
Lampiran 14 Lembar Validasi	891