

**HUBUNGAN PERSEPSI MENGENAI PENYAKIT DENGAN
GEJALA DEPRESI PADA PASIEN DM TIPE 2**

SKRIPSI

Disusun untuk Memenuhi Salah Satu Tugas Mata Kuliah Skripsi



Oleh:

DWI AYU YULIYANTI

NIM 22020120140153

DEPARTEMEN ILMU KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS DIPONEGORO

SEMARANG

JUNI, 2024

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : Dwi Ayu Yuliyanti
NIM : 22020120140153
Fakultas/Departemen : Kedokteran/Ilmu Keperawatan
Jenis : Skripsi
Judul : Hubungan Persepsi mengenai Penyakit dengan Gejala
Depresi pada Pasien DM Tipe 2

Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui untuk :

1. Memberikan hak bebas royalti kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP atas penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan.
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih mediakan/mengalih formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*data base*), mendistribusikannya, serta menampilkan dalam bentuk *soft copy* untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP, tanpa perlu meminta izin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta.
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP dari semua bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam karya ilmiah ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan semoga dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, Juni 2024
Yang Menyatakan,



Dwi Ayu Yuliyanti
NIM. 22020120140153

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Nama : Dwi Ayu Yuliyanti
Tempat/Tanggal Lahir : 22020120140153
Alamat Rumah : Jalan Swadaya III No. 85, Kec. Cakung, Kel.
Rawa Terate
No.Telp : 087884318144
Email : dwiaylnt.dy4@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa penelitian saya yang berjudul “Hubungan Persepsi mengenai Penyakit dengan Gejala Depresi pada Pasien DM Tipe 2” bebas dari plagiarisme dengan *similarity index* 19% dan bukan karya orang lain.

Apabila di kemudian hari ditemukan sebagian atau seluruh bagian dari penelitian dan karya ilmiah dari hasil-hasil penelitian tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

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

Semarang, Juni 2024
Yang Menyatakan,



Dwi Ayu Yuliyanti
NIM. 22020120140153

LEMBAR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa skripsi
yang berjudul:

HUBUNGAN PERSEPSI MENGENAI PENYAKIT DENGAN GEJALA DEPRESI PADA PASIEN DM TIPE 2

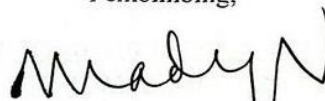
Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Dwi Ayu Yuliyanti

NIM : 22020120140153

Telah disetujui sebagai hasil penelitian dan dinyatakan telah memenuhi syarat
untuk *direview*

Pembimbing,

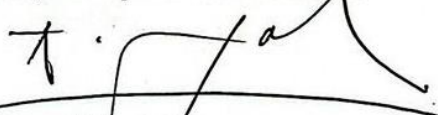


Madya Sulisno, S.Kep., M.Kes.

NIP. 19740505201012001

Mengetahui,

Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan FK UNDIP



Agus Santoso, S.Kp., M.Kep.

NIP. 197208211999031002

LEMBAR PENGESAHAN

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa skripsi yang berjudul:
**HUBUNGAN PERSEPSI MENGENAI PENYAKIT DENGAN GEJALA
DEPRESI PADA PASIEN DM TIPE 2**

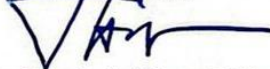
Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Dwi Ayu Yuliyanti

NIM : 22020120140153

Telah diuji pada 21 Juni 2024 dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk
mendapatkan gelar Sarjana Keperawatan

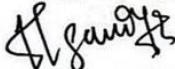
Ketua Penguji,



M. Hasib Ardani, S.Kep., M.Kes.

NIP. 197412182010121001

Anggota Penguji,



Megah Andriany, S.Kp., M.Kep., Sp. Kom., Ph.D.

NIP. 197905072002122001

Pembimbing,

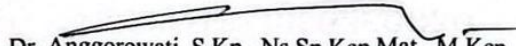


Madya Sulisno, S.Kep., M.Kes.

NIP. 19740505201012001

Mengetahui,

Ketua Departemen Ilmu Keperawatan FK Undip



Dr. Anggorowati, S.Kp., Ns.Sp.Kep.Mat., M.Kep.

NIP. 197708302001122001

KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT karena atas rahmat, hidayah, dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul “Hubungan Persepsi mengenai Penyakit dengan Gejala Depresi pada Pasien DM Tipe 2” dengan baik. Shalawat serta salam tidak lupa peneliti curahkan kepada Nabi Muhammad SAW yang selalu menjadi teladan bagi umatnya.

Skripsi ini disusun bertujuan untuk memenuhi persyaratan dalam menempuh gelar Sarjana Keperawatan di Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro. Skripsi ini memuat gambaran persepsi mengenai penyakit, gejala depresi dan hubungan antara persepsi mengenai penyakit dengan gejala depresi pasien DM tipe 2. Penelitian ini diharapkan dapat bermanfaat bagi keperawatan, pelayanan kesehatan, masyarakat, dan penelitian selanjutnya.

Peneliti menyadari penyusunan skripsi ini masih terdapat kekurangan sehingga penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun untuk menyempurnakan skripsi ini.

Semarang, Juni 2024

Peneliti

UCAPAN TERIMA KASIH

Peneliti menyadari dalam penyusunan proposal skripsi ini tidak lepas dari bimbingan, motivasi, serta bantuan dari berbagai pihak sehingga peneliti menyampaikan terimakasih kepada:

1. Bapak Madya Sulisno, S.Kp, M.Kes. selaku dosen pembimbing skripsi yang telah memberikan bantuan, motivasi, saran dan masukan dalam penyusunan skripsi ini.
2. Dr. Anggorowati, S.Kp., Ns.Sp.Kep.Mat., M.Kep. selaku Ketua Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.
3. Bapak Agus Santoso, S.Kp., M.Kep. selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.
4. Bapak M. Hasib Ardani, S.Kep., M.Kes. dan Ibu Megah Andriany, S.Kp., M.Kep., Sp. Kom., Ph.D. selaku dosen penguji yang telah memberikan saran dan masukan yang membangun dalam menyempurnakan skripsi ini.
5. Seluruh dosen serta staf Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro yang telah membantu peneliti dalam proses penyusunan skripsi.
6. Bapak Sukardi dan Ibu Sri Handayani selaku orang tua penulis yang selalu mendoakan dan memberikan dukungan kepada penulis.
7. Pihak Puskesmas Kedungmundu yang telah mengizinkan penulis untuk melakukan penelitian serta responden yang telah ikut berpartisipasi dalam penelitian.
8. Teman-teman penulis (ica, aisyah, anjeli, pina, risma, rahma, dan candra) yang telah memberikan semangat dan motivasi untuk menyelesaikan proposal ini.

DAFTAR ISI

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI ILMIAH	ii
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	iii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
UCAPAN TERIMA KASIH.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
ABSTRAK	xv
ABSTRACT.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Perumusan Masalah.....	6
1.3 Tujuan Penelitian.....	7
1.3.1 Tujuan Umum	7
1.3.2 Tujuan Khusus	7
1.4 Manfaat Penelitian.....	7
1.4.1 Bagi Keperawatan	7
1.4.2 Bagi Pelayanan Kesehatan	8
1.4.3 Bagi Masyarakat.....	8
1.4.4 Bagi Peneliti	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1 Persepsi Mengenai Penyakit.....	9
2.1.1 Definisi Persepsi Mengenai Penyakit.....	9
2.1.2 Persepsi Penyakit pada Pasien DM	9
2.1.3 Faktor yang Memengaruhi Persepsi Penyakit pada Pasien DM	10
2.1.4 Komponen Persepsi Mengenai Penyakit.....	11
2.2 Depresi.....	12

2.2.1	Definisi Depresi	12
2.2.2	Depresi pada Pasien DM.....	13
2.2.3	Tanda dan Gejala Depresi	13
2.2.4	Tipe Depresi	14
2.2.5	Rentang Respon Depresi	15
2.2.6	Tingkatan Depresi	16
2.2.7	Faktor-faktor yang Mempengaruhi Depresi pada Pasien DM	18
2.3	Model yang Digunakan pada Penelitian.....	21
2.3.1	<i>The-Common Sense Model of Illness</i>	21
2.4	Kerangka Teori dan Kerangka Konsep Penelitian	23
2.4.1	Kerangka Teori.....	23
2.4.2	Kerangka Konsep	23
2.4.3	Hipotesis Penelitian.....	23
BAB III METODE PENELITIAN.....		24
3.1	Jenis dan Rancangan Penelitian	24
3.2	Populasi dan Sampel Penelitian	24
3.2.1	Populasi.....	24
3.2.2	Sampel.....	25
3.3	Tempat dan Waktu Penelitian	26
3.4	Variabel Penelitian, Definisi Operasional, dan Skala Pengukuran	27
3.4.1	Variabel Penelitian	27
3.4.2	Definisi Operasional dan Skala Pengukuran.....	27
3.5	Instrumen Penelitian, Uji Validitas, Reliabilitas dan Cara Pengumpulan Data	31
3.5.1	Instrumen Penelitian.....	31
3.5.2	Uji Validitas dan Reliabilitas	34
3.5.3	Cara Pengumpulan Data.....	36
3.6	Teknik Pengelolaan dan Analisis Data.....	38
3.6.1	Teknik Pengelolaan.....	38
3.6.2	Analisis Data	41
3.7	Etika Penelitian.....	43
3.7.1	<i>Respect for Dignity</i>	43
3.7.2	<i>Beneficence</i>	43
3.7.3	<i>Justice</i>	43

3.7.4	<i>Confidentiality</i>	43
3.7.5	<i>Non-Maleficence</i> atau Tidak Membahayakan Subjek Penelitian....	44
BAB IV	.....	45
HASIL PENELITIAN	.....	45
4.1	Analisis Univariat.....	45
4.1.1	Karakteristik Responden	45
4.1.2	Persepsi Mengenai Penyakit	47
4.1.3	Gejala Depresi.....	51
4.2	Analisis Bivariat	53
BAB V	.....	54
PEMBAHASAN	.....	54
5.1	Deskripsi Karakteristik Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungmundu.....	54
5.1.1	Usia	54
5.1.2	Jenis Kelamin	55
5.1.3	Status Pernikahan	57
5.1.4	Pendidikan.....	57
5.1.5	Pekerjaan	59
5.1.6	Penyakit Penyerta Penderita.....	60
5.1.7	Dukungan Keluarga	60
5.1.8	Sumber Informasi mengenai Penyakit Diabetes	61
5.2	Deskripsi Persepsi Mengenai Penyakit Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungmundu	62
5.3	Deskripsi Gejala Depresi Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungmundu.....	64
5.4	Hubungan Persepsi Mengenai Penyakit dengan Gejala Depresi Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungmundu .	65
BAB VI	.....	68
KESIMPULAN	.....	68
6.1	Kesimpulan.....	68
6.2	Saran	69
DAFTAR PUSTAKA	.....	70
LAMPIRAN	.....	xii

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
3.1	Definisi Operasional dan Skala Pengukuran	28
3.2	Kisi-kisi Kuesioner <i>Brief Illness Perception Questionnaire</i> (B-IPQ)	32
3.3	Kisi-kisi Kuesioner Beck Depression Inventory II (BDI-II)	33
3.4	Pilihan dan Jawaban Skor Kuesioner B-IPQ	39
3.5	Pilihan dan Jawaban Skor Kuesioner Kuesioner BDI-II	40
3.6	Daftar Kode Alat Ukur Penelitian	40
4.1	Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungmundu	46
4.2	Distribusi Frekuensi Item Kuesioner Persepsi Mengenai Penyakit Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungmundu	47
4.3	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Persepsi Mengenai Penyakit Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungmundu	48
4.4	Distribusi Frekuensi Faktor Utama Penyebab Penyakit berdasarkan Persepsi Sakit pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungmundu	49
4.5	Distribusi Frekuensi Item Kuesioner Gejala Depresi Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungmundu	51
4.6	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Gejala Depresi Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungmundu	51
4.7	Hubungan Persepsi Mengenai Penyakit dengan Gejala Depresi Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungmundu	53

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Gambar	Halaman
1.	<i>The Common-Sense Model of Illness</i> yang diadaptasi dari Lerdal	22
2.	Kerangka Teori	23
3.	Kerangka Konsep	23
4.	Rumus <i>Slovin</i>	26

DAFTAR LAMPIRAN

No.	Judul Lampiran	Halaman
1.	Surat Permohonan Pengambilan Data Awal FK UNDIP	xii
2.	Surat Izin Pengambilan Data Awal Dinas Kesehatan Kota Semarang	xiii
3.	Surat Izin Penelitian FK UNDIP	xiv
4.	Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan Kota Semarang	xv
5.	<i>Ethical Clearance</i> FK UNDIP	xvi
6.	<i>Informed Consent</i>	xvii
7.	Kuesioner B-IPQ	xviii
8.	Kuesioner BDI-II	xx
9.	Bukti Permohonan Izin Penggunaan Kuesioner	xxv
10.	Bukti Turnitin Analisis Plagiarisme	xxvi
11.	TOEFL	xxvii
12.	Hasil Analisis Data	xxviii
13.	Lembar Konsultasi	xlviii
14.	<i>Logbook</i> Bimbingan Skripsi	1

DAFTAR SINGKATAN

IDF	:	International Diabetes Federation
Riskesdas	:	Riset Kesehatan Dasar
DM	:	Diabetes melitus
CSM	:	<i>The Common-Sense Model of Illness</i>
BDI-II	:	<i>Beck Depression Inventory II</i>
B-IPQ	:	<i>Brief Illness Perception Questionnaire</i>

Departemen Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran
Universitas Diponegoro
2024

ABSTRAK

Dwi Ayu Yuliyanti

Hubungan Persepsi mengenai Penyakit dengan Gejala Depresi pada Pasien DM Tipe 2

liii + 75 Halaman + 13 Tabel + 4 Gambar + 14 Lampiran

Depresi dapat meningkatkan risiko dua kali lipat timbulnya komplikasi pada pasien DM tipe 2. Penyebab depresi pada pasien DM tipe 2 sendiri belum diketahui secara signifikan tetapi penelitian terdahulu menyatakan bahwa persepsi mengenai penyakit merupakan salah satu kemungkinan pemicu timbulnya depresi. Fenomena masalah juga ditunjukkan pada pasien DM tipe 2 di Puskesmas Kedungmundu, yaitu terdapat beberapa pasien yang memiliki perbedaan persepsi penyakit dan gejala depresi yang timbul. Penelitian ini sebelumnya sudah dilakukan di China dan Nepal tetapi masih terdapat kekurangan, yaitu sampel tidak mewakili komunitas. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan persepsi mengenai penyakit dengan gejala depresi pada pasien DM tipe 2. Teknik *sampling* yang digunakan yaitu, *accidental sampling* yang mendapatkan hasil 202 responden. Kriteria inklusi pasien DM tipe 2 berusia 20-70 tahun yang terdata di Puskesmas Kedungmundu. Pengumpulan data menggunakan kuesioner B-IPQ dan BDI II. Jenis penelitian kuantitatif dengan desain penelitian deskriptif korelasi dan pendekatan *cross-sectional*. Hasil penelitian ini sebesar 49,5% responden memiliki persepsi negatif dan memiliki depresi ringan sebesar 27,2%. Uji korelasi *Spearman Rank* mendapatkan hasil *p-value* 0,000 dan koefisien korelasi 0,687 sehingga ada hubungan antara kedua variabel yang memiliki kekuatan hubungan korelasi kuat bernilai positif. Penelitian ini diharapkan dapat dijadikan bahan pertimbangan profesi perawat untuk memberikan asuhan keperawatan pada pasien DM tipe 2.

Kata Kunci : DM Tipe 2, persepsi mengenai penyakit, gejala depresi
Daftar Pustaka : 87 (1987-2023)

**Departemen of Nursing
Faculty of Medicine
Universitas Diponegoro
2024**

Dwi Ayu Yuliyanti

**Relationship between Perceptions of Illness and Depressive Symptoms in
Type 2 Diabetes Mellitus Patients**

liii + 75 Pages + 13 Tables + 4 Pictures + 14 Attachments

ABSTRACT

Depression can double the risk of complications in patients with T2DM. The causes of depression in T2DM patients are not significantly known, but previous research has indicated that perception of the illness is one possible trigger for the onset of depression. This problem phenomenon was also shown in T2DM patients at the Kedungmundu Community Health Center, there were several patients who had different perceptions of illness and symptoms of depression. This research had previously been conducted in China and Nepal but there were still shortcomings in that, the research sample did not represent the community. The purpose of this study was to determine the relationship between perceptions of illness and symptoms of depression in type 2 DM patients. The sampling technique used was accidental sampling, which resulted in data from 202 respondents. Inclusion criteria for T2DM patients aged 20-70 years registered at the Kedungmundu Community Health Center. Data collection utilized the B-IPQ and BDI II questionnaires. The study was a quantitative research with a descriptive correlational design and a cross-sectional approach. A significant proportion of respondents, 49.5%, had negative perceptions about their illness. Mild depression was experienced by 27.2% of respondents. The Spearman Rank correlation test yielded a p-value of 0.000 and a correlation coefficient of 0.687, indicating a strong positive correlation between the two variables. The conclusion of this study states that type 2 DM patients tend to have negative perceptions and experience mild depression, with a significant relationship found between these two variables. This study can be used as consideration for the nursing profession to provide nursing care to T2DM patients.

Keyword : T2DM, perceptions of illness, symptoms of depression
References : 87 (1987-2023)