

DAFTAR ISI

| | Halaman |
|---|----------------|
| Halaman sampul | i |
| Halaman judul dan Prasyarat Gelar | ii |
| Surat Pernyataan | iii |
| Lembar Persetujuan Publikasi | iv |
| Lembar Persetujuan | v |
| Lembar Penetapan Panitia Penguji | vi |
| Motto..... | vii |
| Ucapan Terima Kasih | viii |
| Abstrak | xi |
| <i>Abstract</i> | xii |
| Daftar Isi..... | xiii |
| Daftar Gambar | xvi |
| Daftar Tabel..... | xvii |
| Daftar Lampiran..... | xix |
| Daftar Lambang, Singkatan, dan Istilah..... | xx |
| | |
| BAB 1 PENDAHULUAN | 1 |
| 1.1. Latar Belakang | 1 |
| 1.2. Rumusan Masalah | 5 |
| 1.3. Tujuan Penelitian..... | 5 |
| 1.3.1. Tujuan umum | 5 |
| 1.3.2. Tujuan khusus | 5 |
| 1.4. Manfaat Penelitian..... | 6 |
| 1.4.1. Teoritis | 6 |
| 1.4.2. Praktis | 6 |
| | |
| BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA..... | 8 |
| 2.1. Konsep Diabetes mellitus | 8 |
| 2.1.1. Definisi Diabetes mellitus..... | 8 |
| 2.1.2. Etiologi Diabetes mellitus..... | 8 |
| 2.1.3. Patofisiologi Diabetes mellitus | 10 |
| 2.1.4. Faktor risiko Diabetes mellitus | 14 |
| 2.1.5. Manifestasi Diabetes mellitus | 15 |
| 2.1.6. Diagnosis Diabetes mellitus..... | 17 |
| 2.1.7. Pengelolaan Diabetes mellitus | 18 |
| 2.1.8. Komplikasi Diabetes mellitus | 22 |
| 2.2. Konsep Kepatuhan | 24 |
| 2.2.1. Definisi Kepatuhan..... | 24 |
| 2.2.2. Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan | 25 |
| 2.2.3. Pengukuran Kepatuhan..... | 35 |
| 2.2.4. Strategi meningkatkan Kepatuhan | 35 |
| 2.2.5. Kepatuhan Diet | 36 |
| 2.3. Konsep Diet Diabetes mellitus..... | 37 |
| 2.3.1. Pengertian diet DM | 38 |
| 2.3.2. Tujuan diet DM..... | 38 |

| | |
|--|-----------|
| 2.3.3. Syarat diet DM..... | 39 |
| 2.3.4. Prinsip diet DM..... | 40 |
| 2.3.5. Faktor yang berhubungan dengan kepatuhan diet DM | 50 |
| 2.4. Konsep HAPA (<i>Health Action Process Approach</i>) | 55 |
| 2.4.1. Pengertian HAPA..... | 55 |
| 2.4.2. Prinsip HAPA | 57 |
| 2.4.3. Fase Motivasi..... | 58 |
| 2.4.4. <i>Intention</i> | 64 |
| 2.4.5. Fase Kehendak | 65 |
| 2.5. Keaslian Penelitian | 70 |
| BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS | 76 |
| 3.1. Kerangka Konseptual | 76 |
| 3.2. Hipotesis Penelitian | 78 |
| BAB 4 METODE PENELITIAN | 79 |
| 4.1. Rancangan Penelitian | 79 |
| 4.2. Populasi, Sampel, dan <i>Sampling</i> | 80 |
| 4.2.1. Populasi | 80 |
| 4.2.2. Sampel | 80 |
| 4.2.3. <i>Sampling</i> | 81 |
| 4.2.4. Teknik Sampling | 84 |
| 4.3. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional..... | 86 |
| 4.3.1. Variabel Independen..... | 86 |
| 4.3.2. Variabel Dependen | 86 |
| 4.3.3. Definisi Operasional..... | 86 |
| 4.4. Alat dan Bahan Penelitian..... | 89 |
| 4.5. Instrumen Penelitian..... | 89 |
| 4.5.1. Kuesioner data demografi..... | 89 |
| 4.5.2. Kuesioner <i>Risk Perception</i> | 89 |
| 4.5.3. Kuesioner <i>Outcome Expectancies</i> | 89 |
| 4.5.4. Kuesioner <i>Task Self Efficacy</i> | 90 |
| 4.5.5. Kuesioner Intensi | 90 |
| 4.5.6. Kuesioner Kepatuhan diet..... | 91 |
| 4.6. Uji Statistik (Uji Validitas dan Reliabilitas) | 91 |
| 4.6.1. Uji Validitas | 91 |
| 4.6.2. Uji Reliabilitas | 93 |
| 4.7. Lokasi dan Waktu Penelitian | 93 |
| 4.8. Prosedur Pengambilan Data | 94 |
| 4.8.1. Tahap Persiapan | 94 |
| 4.8.2. Tahap Pelaksanaan | 95 |
| 4.9. Pengolahan dan Analisis Data..... | 96 |
| 4.9.1. Pengolahan Data..... | 97 |
| 4.9.2. Analisis Data..... | 98 |
| 4.10. Kerangka Operasional | 104 |
| 4.11. Etik Penelitian | 105 |
| 4.12. Keterbatasan Penelitian | 107 |

| | |
|--|------------|
| BAB 5 HASIL DAN PEMBAHASAN..... | 108 |
| 5.1. Hasil Penelitian | 109 |
| 5.1.1. Gambaran Umum Lokasi Penelitian | 109 |
| 5.1.2. Karakteristik Demografi Responden | 114 |
| 5.1.3. Distribusi Data Variabel yang Diukur | 115 |
| 5.2. Pembahasan | 121 |
| 5.2.1. Hubungan <i>Risk Perception</i> dengan Kepatuhan Diet | 122 |
| 5.2.2. Hubungan <i>Outcome Expectancies</i> dengan Kepatuhan Diet | 125 |
| 5.2.3. Hubungan <i>Task Self-Efficacy</i> dengan Kepatuhan Diet | 128 |
| 5.2.4. Hubungan antara Intensi dengan Kepatuhan Diet | 132 |
| BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN | 135 |
| 6.1. Kesimpulan | 135 |
| 6.2. Saran | 136 |
| Daftar Pustaka | 137 |
| Lampiran | |

DAFTAR GAMBAR

| | | |
|------------|---|-----|
| Gambar 2.1 | <i>Health Action Process Approach</i> | 55 |
| Gambar 3.1 | Kerangka konseptual hubungan antara <i>risk perception, outcome expectancies, task self-efficacy</i> , dan intensi dengan kepatuhan diet penderita DM tipe 2 di puskesmas surabaya berdasarkan Teori <i>Health Action Process Approach (HAPA)</i> (Schwarzer 1992). | 76 |
| Gambar 4.1 | Strategi Sampling dan besar sampel..... | 85 |
| Gambar 4.2 | Kerangka kerja penelitian antara <i>Risk Perception, Outcome expectancies, Task Self-Efficacy</i> , dan Intensi dengan Kepatuhan diet Penderita DM tipe 2 di puskesmas Surabaya | 104 |

DAFTAR TABEL

| | | |
|------------|---|-----|
| Tabel 2.1 | Komplikasi jangka panjang dari DM | 23 |
| Tabel 2.2 | Faktor yang mempengaruhi jumlah kalori yang dibutuhkan penyandang DM | 40 |
| Tabel 2.3 | Klasifikasi berat badan berdasarkan IMT | 42 |
| Tabel 2.4 | Kebutuhan kalori pasien DM/kgBB ideal..... | 42 |
| Tabel 2.5 | Jadwal makan penderita DM | 42 |
| Tabel 2.6 | Jenis diet DM menurut kandungan energi, protein, lemak, dan karbohidrat..... | 43 |
| Tabel 2.7 | Daftar makanan pengganti | 43 |
| Tabel 2.8 | Daftar makanan yang dianjurkan dan tidak dianjurkan pada penderita Diabetes Mellitus | 49 |
| Tabel 2.9 | Contoh pembagian menu makan dalam 1 hari pada penderita DM 1900 Kal | 50 |
| Tabel 2.10 | Keaslian Penulisan hubungan antara <i>risk perception, outcome expectancies, self efficacy</i> dan intensi dengan kepatuhan diet pada penderita DM tipe 2 di puskesmas Surabaya | 70 |
| Tabel 4.1 | Pembagian Wilayah dan puskesmas di Surabaya | 81 |
| Tabel 4.2 | Daftar puskesmas penelitian dengan DM tertinggi di setiap wilayah dari bulan Juli-September 2019 | 82 |
| Tabel 4.3 | Definisi operasional variabel penelitian “hubungan <i>risk perception, outcome expectancies, task self-efficacy</i> , dan intensi dengan kepatuhan diet penderita DM tipe 2” | 86 |
| Tabel 4.4 | Hasil uji reliabilitas instrumen penelitian | 93 |
| Tabel 4.5 | Skor kuesioner persepsi risiko untuk pertanyaan <i>favorable</i> | 98 |
| Tabel 4.6 | Skor kuesioner persepsi risiko untuk pertanyaan <i>nonfavorable</i> | 99 |
| Tabel 4.7 | Skor Kriteria hasil penilaian kuesioner persepsi risiko | 99 |
| Tabel 4.8 | Skor kuesioner <i>outcome expectancies</i> untuk pertanyaan <i>favorable</i> | 99 |
| Tabel 4.9 | Skor kuesioner <i>outcome expectancies</i> untuk pertanyaan <i>nonfavorable</i> | 100 |
| Tabel 4.10 | Skor Kriteria hasil penilaian kuesioner <i>outcome expectancie</i> | 100 |
| Tabel 4.11 | Skor kuesioner <i>action self-efficacy scale-healthy dietary</i> | 100 |
| Tabel 4.12 | Skor kriteria hasil penilaian kuesioner <i>action self-efficacy scale-healthy dietary</i> | 101 |
| Tabel 4.13 | Skor kuesioner intensi untuk pertanyaan <i>favorable</i> | 101 |
| Tabel 4.14 | Skor kuesioner intensi untuk pertanyaan <i>nonfavorable</i> | 101 |
| Tabel 4.15 | Skor Kriteria hasil penilaian kuesioner intensi | 102 |
| Tabel 4.16 | Skor Kriteria hasil penilaian kuesioner kepatuhan diet | 102 |
| Tabel 4.17 | Uji statistik analisa data | 103 |
| Tabel 4.18 | Pedoman memberikan Interpretasi Koefisien Korelasi | 103 |
| Tabel 5.1 | Distribusi karakteristik dan data umum responden penelitian “Hubungan <i>Risk Perception, Outcome Expectancies, Task Self-Efficacy</i> , dan Intensi dengan Kepatuhan Diet Pada | |

| | | |
|------------|---|-----|
| | Penderita DM Tipe 2 di Puskesmas Surabaya” pada 22 November 2019 sampai 16 Desember 2019 | 114 |
| Tabel 5.2 | Data variabel <i>Risk Perception</i> Penderita DM Tipe 2 di Puskesmas Surabaya pada 22 November 2019 sampai 16 Desember 2019..... | 115 |
| Tabel 5.3 | Data variabel <i>Outcome Expectancies</i> Penderita DM Tipe 2 di Puskesmas Surabaya pada 22 November 2019 sampai 16 Desember 2019..... | 116 |
| Tabel 5.4 | Data variabel <i>Task Self-Efficacy</i> Penderita DM Tipe 2 di Puskesmas Surabaya pada 22 November 2019 sampai 16 Desember 2019..... | 116 |
| Tabel 5.5 | Data variabel Intensi Penderita DM Tipe 2 di Puskesmas Surabaya pada 22 November 2019 sampai 16 Desember 2019 | 117 |
| Tabel 5.6 | Data variabel Kepatuhan Diet Penderita DM Tipe 2 di Puskesmas Surabaya pada 22 November 2019 sampai 16 Desember 2019..... | 117 |
| Tabel 5.7 | Hubungan <i>Risk Perception</i> dengan Kepatuhan Penderita DM Tipe 2 di Puskesmas Surabaya pada 22 November 2019 sampai 16 Desember 2019..... | 118 |
| Tabel 5.8 | Hubungan <i>Outcome Expectancies</i> dengan Kepatuhan Penderita DM Tipe 2 di Puskesmas Surabaya pada 22 November 2019 sampai 16 Desember 2019 | 119 |
| Tabel 5.9 | Hubungan <i>Task Self-efficacy</i> dengan Kepatuhan Penderita DM Tipe 2 di Puskesmas Surabaya pada 22 November 2019 sampai 16 Desember 2019..... | 120 |
| Tabel 5.10 | Hubungan <i>Task Self-efficacy</i> dengan Kepatuhan Penderita DM Tipe 2 di Puskesmas Surabaya pada 22 November 2019 sampai 16 Desember 2019..... | 121 |

DAFTAR LAMPIRAN

| | | |
|-------------|--|-----|
| Lampiran 1 | Penjelasan Penelitian..... | 147 |
| Lampiran 2 | Prosedur Penelitian..... | 148 |
| Lampiran 3 | Permintaan Menjadi Responden | 150 |
| Lampiran 4 | Lembar Persetujuan..... | 151 |
| Lampiran 5 | Data Demografi..... | 152 |
| Lampiran 6 | <i>Risk Perception</i> | 154 |
| Lampiran 7 | <i>Outcome Expectancies</i> | 155 |
| Lampiran 8 | <i>Task Self Efficacy</i> | 157 |
| Lampiran 9 | Intensi | 159 |
| Lampiran 10 | Kepatuhan Diet | 161 |
| Lampiran 11 | Izin Menggunakan Kuesioner | 163 |
| Lampiran 12 | Surat Pengambilan Data Awal..... | 164 |
| Lampiran 13 | Surat Ijin Pengambilan Data Awal BAKESBANGPOL..... | 165 |
| Lampiran 14 | Surat Ijin Uji Validitas dan Reliabilitas | 166 |
| Lampiran 15 | Surat Laik Etik KEPK UNAIR..... | 167 |
| Lampiran 16 | Surat Pengambilan Data | 168 |
| Lampiran 17 | Surat Pengambilan Data BAKESBANGPOL | 169 |
| Lampiran 18 | Surat Ijin Dinas Kesehatan Kota Surabaya..... | 170 |
| Lampiran 19 | Hasil Uji Validitas..... | 171 |
| Lampiran 20 | Hasil Uji Reliabilitas | 177 |
| Lampiran 21 | Deskripsi Statistik | 178 |
| Lampiran 22 | Distribusi Frekuensi | 179 |
| Lampiran 23 | Hasil Uji Statistik <i>Spearman Rho</i> | 182 |
| Lampiran 24 | Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian | 186 |

DAFTAR SINGKATAN

| | |
|---------|--|
| DM | : Diabetes Mellitus |
| IDF | : <i>International Diabetic Federation</i> |
| PERKENI | : <i>Pengelolaan Dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 di Indonesia</i> |
| HAPA | : <i>Health Action Process Approach</i> |
| ADA | : <i>American Diabetes Asociation</i> |
| HDL | : <i>High Density Lipoprotein</i> |
| TGT | : Toleransi Glukosa Terganggu |
| GDPT | : Glukosa Darah Puasa Terganggu |
| HAP | : Hiperglikemia Akut Pascaprandial |
| TTGO | : Test Toleransi Glukosa Oral |
| TGT | : Toleransi Glukosa Terganggu |
| HGP | : <i>Hepatic Glucose Production</i> |
| RI | : Resistensi Insulin |
| FFA | : <i>Free Fatty Acid</i> |
| GLP | : <i>Glucagon-Like Polypeptide</i> |
| GIP | : <i>Gastric Inhibitory Polypeptide</i> |
| SGLT | : <i>Sodium Glucose co-Transporter</i> |
| GDP | : Gula Darah Puasa |
| NGSP | : <i>National Glycohaemoglobin Standarization Program</i> |
| TGM | : Terapi Gizi Medis |
| OHO | : Obat Hipoglikemik Oral |
| KAD | : Ketoasidosis Diabetikum |
| ADI | : <i>Accepted Daily Intake</i> |
| OES-HD | : <i>Outcome Expectancy Scale-Healthy Dietary</i> |
| ASES-HD | : <i>Action Self-Efficacy Scale-Healthy Dietary</i> |