

TESIS

**EKSPLORASI PERILAKU PENGELOLAAN DIRI
PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 UNTUK MENCAPAI
GULA DARAH TERKONTROL BERDASARKAN PERSPEKTIF
*INDIVIDUAL AND FAMILY SELF-MANAGEMENT THEORY***

STUDI KASUS



**CARINA REGA UTOMO
NIM. 131714153052**

**PROGRAM MAGISTER KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA**

2020

TESIS

**EKSPLORASI PERILAKU PENGELOLAAN DIRI
PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 UNTUK MENCAPAI
GULA DARAH TERKONTROL BERDASARKAN PERSPEKTIF
*INDIVIDUAL AND FAMILY SELF-MANAGEMENT THEORY***

STUDI KASUS



**CARINA REGA UTOMO
NIM. 131714153052**

**PROGRAM MAGISTER KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA**

2020

**EKSPLORASI PERILAKU PENGELOLAAN DIRI
PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 UNTUK MENCAPAI
GULA DARAH TERKONTROL BERDASARKAN PERSPEKTIF
*INDIVIDUAL AND FAMILY SELF-MANAGEMENT THEORY***

TESIS

**Untuk Memperoleh Gelar Magister Keperawatan (M.Kep)
Dalam Program Magister Keperawatan
Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga**

**CARINA REGA UTOMO
NIM. 131714153052**

**PROGRAM MAGISTER KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2020**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Tesis ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Carina Rega Utomo

NIM : 131714153052

Tanda Tangan :



Tanggal : 25 Agustus 2020

LEMBAR PENGESAHAN PEMBIMBING TESIS

**EKSPLORASI PERILAKU PENGELOLAAN DIRI
PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 UNTUK MENCAPAI
GULA DARAH TERKONTROL BERDASARKAN PERSPEKTIF
*INDIVIDUAL AND FAMILY SELF-MANAGEMENT THEORY***

Carina Rega Utomo
NIM 131714153052

TESIS INI TELAH DISETUJUI
PADA TANGGAL, 25 Agustus 2020

Oleh:



Pembimbing Ketua

Prof. Dr. Kusnanto, S.Kp., M.Kes
NIP. 196808291989031002

Pembimbing Kedua



Dr. Lilik Herawati, dr., M.Kes
NIP. 197503142003122001

Mengetahui,
Koordinator Program Studi








Dr. Tintin Sukartini, S.Kp., M.Kes
NIP. 197212172000032001

HALAMAN PENGESAHAN TESIS

Tesis ini diajukan oleh:

Nama : Carina Rega Utomo
NIM : 131714153052
Program Studi : Magister Keperawatan
Judul : Eksplorasi Perilaku Pengelolaan Diri Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 untuk Mencapai Gula Darah Terkontrol Berdasarkan Perspektif *Individual and Family Self-Management Theory*

Tesis ini telah diuji dan dinilai
Oleh panitia Penguji pada
Program Studi Magister Keperawatan Universitas Airlangga
Pada Tanggal, 25 Agustus 2020

1. Ketua Penguji : 
Dr. Kusnanto, S. Kp., M. Kes ()
2. Anggota
Dr. Lilik Herawati, dr., M. Kes ()
3. Anggota :
Dr. Tintin Sukartini, S.Kp., M. Kes (...  ..)
4. Anggota :
Dr. Windhu Purnomo, dr., M.S ()
5. Anggota :
Dr. Wiwin Hendriani, S.Psi ()

Mengetahui,

Koordinator Program Studi



Dr. Tintin Sukartini, S.Kp., M.Kes

NIP. 197212172000032001

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Airlangga , saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Carina Rega Utomo
NIM : 131714153052
Program Studi : Magister Keperawatan
Departemen : Keperawatan Medikal Bedah
Fakultas : Keperawatan
Jenis Karya : Tesis

Demi Pengembangan Ilmu Pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Airlangga **Hak Bebas Royalti Non Eksklusif** (Non-exclusive Royalty Free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

“Eksplorasi Perilaku Pengelolaan Diri Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 untuk Mencapai Gula Darah Terkontrol Berdasarkan Perspektif *Individual and Family Self-Management Theory*”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan) dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Airlangga berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Surabaya
Pada tanggal : Agustus 2020
Yang menyatakan,



Carina Rega Utomo

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Kuasa atas limpahan kasih, berkat dan rahmat-Nya, telah memberi saya kemudahan serta kelancaran dalam menyusun tesis, dengan judul “Eksplorasi Perilaku Pengelolaan Diri Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 untuk Mencapai Gula Darah Terkontrol Berdasarkan Perspektif *Individual and Family Self-Management Theory*”.

Penyusunan tesis ini tidak terlepas dari bantuan dan kerjasama dari berbagai pihak, maka perkenankan penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Prof Dr. Mohammad Nasih, SE.MT.CMA.AK, Rektor Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada penulis untuk menyusun tesis sebagai syarat untuk menyelesaikan pendidikan di Universitas Airlangga.
2. Prof. Dr. Nursalam, M.Nurs., (Hons), selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga; Prof. Dr. Kusnanto., S.Kp., M.Kes selaku Wakil Dekan I; Eka Misbahatul M. Has., S.Kep.Ns., M.Kep selaku Wakil Dekan II Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga; Prof. Dr. Ah Yusuf., S.Kp., M.Kes selaku Wakil Dekan III Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga beserta seluruh staf yang telah memberikan kesempatan, fasilitas dan kelancaran kepada penulis dalam menempuh pendidikan Program Magister Keperawatan di Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya.

3. Prof. Dr. Kusnanto., S.Kp., M.Kes, selaku pembimbing tesis yang telah menyediakan waktu dan dengan penuh kesabaran memberikan inspirasi, motivasi dan bimbingan hingga tersusunnya tesis ini.
4. Dr. Lilik Herawati, dr., M. Kes, Pembimbing Kedua yang dengan setia dan sabar memberikan bimbingan, arahan, motivasi dan pendampingan kepada penulis hingga tersusunnya tesis ini.
5. Ibu Dr. Tintin Sukartini, S. Kp, M. Kes, Koordinator Program Studi Magister Keperawatan Universitas Airlangga sekaligus dosen penguji yang telah memberikan dukungan, arahan serta bimbingan hingga terselesaikannya tesis ini.
6. Dr. Windhu Purnomo, dr., M.S, penguji yang telah memberikan masukan, arahan dan bimbingan hingga terselesaikannya tesis ini.
7. Dr. Wiwin Hendriani, S.Psi, penguji yang telah memberikan masukan, arahan, motivasi dan bimbingan dengan sabar hingga terselesaikannya tesis ini.
8. Dr. Retno Indarwati., S. Kep., Ners., M. Kep yang telah membantu memberikan motivasi dan solusi hingga tersusunnya tesis ini.
9. Bapak Fatikhul Arifin yang telah membantu dengan penuh kesabaran sehingga penulis dapat menyelesaikan tesis ini.
10. Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo yang telah memberikan bantuan kepada peneliti untuk memperoleh data dan surat ijin penelitian.

11. Ibu Tutik, Penanggung jawab kegiatan PROLANIS Puskesmas Sidoarjo dan timnya yang telah memberikan kesempatan hingga terselesaikannya penelitian dan tesis ini.
12. Ibu Yanti, anggota PROLANIS Kabupaten Sidoarjo yang telah membantu penelitian hingga terselesaikannya tesis ini .
13. Rekan-rekan perawat pemegang program kerja PROLANIS Sidoarjo, yang selalu memberikan dukungan dan semangat hingga terselesaikannya tesis ini.
14. Para partisipan, pasien diabetes mellitus yang dengan kerelaan hati berbagi pengalaman dengan peneliti sehingga peneliti dapat menyusun tesis ini.
15. Bapak Sarutomo, S.H dan Ibu Inik Hidayati, S. Pd, M. Pd orang tuaku, sumber inspirasi, semangat, motivasi, dukungan dan harapanku dalam kondisi apapun, saudara kembarku Carina Firstca Utomo, S. Stat yang memberikan dukungan dan semangat serta selalu ada kapanpun dibutuhkan, Ibu Jumainah yang selalu memberikan semangat untuk segera lulus dan seluruh keluarga besar yang selalu memberikan inspirasi, semangat, dukungan dan motivasi baik doa, tenaga, dan material yang tidak dapat dijelaskan dengan kata-kata, sehingga penulis mampu menyelesaikan hasil tesis ini.
16. Adelia Rocma, Sanda Prima Dewi, Pak Edy, Mas Oyong, Mas Adi, Ilham, dan Mahasiswa Magister Keperawatan Angkatan 10 sekaligus sahabat yang telah membantu mengurus perijinan penelitian dan memberi support serta semangat sehingga penulis mampu menyelesaikan hasil tesis ini.

17. Rekan-Rekan Mahasiswa Magister Keperawatan Angkatan 10 yang selalu memberikan motivasi serta dukungan dalam penyusunan tesis ini.
18. Semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah membantu hingga terselesaikannya tesis ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa membalas kebaikan semua pihak yang telah membantu, mendukung, dan memberi kesempatan dalam menyelesaikan tesis ini. Peneliti menyadari bahwa penyusunan hasil tesis ini masih jauh dari sempurna, tetapi peneliti berharap tesis ini bermanfaat bagi pembaca dan perkembangan profesi Keperawatan.

Surabaya, Agustus 2020

Carina Rega Utomo

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademik Universitas Airlangga, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Carina Rega Utomo
NIM : 131714153052
Program Studi : Magister Keperawatan
Fakultas : Keperawatan
Jenis Karya : Tesis

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Airlangga **Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*)** atas karya ilmiah saya yang berjudul:

**EKSPLORASI PERILAKU PENGELOLAAN DIRI
PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 UNTUK MENCAPAI
GULA DARAH TERKONTROL BERDASARKAN PERSPEKTIF
*INDIVIDUAL AND FAMILY SELF-MANAGEMENT THEORY***

beserta perangkat yang ada (jika di perlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Airlangga berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Surabaya
Pada tanggal : Agustus 2020
Yang menyatakan



(Carina Rega Utomo)

RINGKASAN**PENGELOLAAN DIRI
PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 UNTUK MENCAPAI
GULA DARAH TERKONTROL BERDASARKAN PERSPEKTIF
*INDIVIDUAL AND FAMILY SELF-MANAGEMENT THEORY***

Oleh: Carina Rega Utomo

Pasien dengan Diabetes melitus (DM) tipe 2 harus dapat mempertahankan gula darah agar terkontrol. Gula darah normal dapat dicapai dengan cara melakukan perilaku manajemen diabetes yang baik. Perilaku ini penting dijaga karena perilaku pada *self management* (SM) atau pengelolaan diri yang baik dapat menurunkan risiko komplikasi baik mikrovaskular maupun makrovaskular.

Pasien DM tipe 2 dalam melakukan pengelolaan diri memiliki perilaku yang beragam sehingga seringkali terdapat pasien yang berhasil mempertahankan gula darah terkontrol dan ada yang tidak berhasil mempertahankan gula darah terkontrol. Mencapai glukosa darah terkontrol memang bukan suatu hal yang mudah dan menimbulkan masalah sendiri bagi pasien yang tidak mampu mengontrol glukosa darah. Belum ada penelitian yang spesifik mengeksplorasi pengelolaan diri pasien DM tipe 2 dan berdasarkan teori *individual and family self-management*.

Penelitian ini menggunakan rancangan penelitian kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengeksplorasi pengelolaan diri pasien DM tipe 2 untuk mencapai gula darah terkontrol. Rekrutmen pasien dilakukan dengan pemilihan pasien DM tipe 2 berdasarkan diskusi dengan penanggung jawab PROLANIS di Kabupaten Sidoarjo berdasarkan kriteria inklusi dan eksklusi. Partisipan terpilih selanjutnya dilakukan wawancara mendalam selama 30-45 menit menggunakan panduan wawancara semi terstruktur dan menggunakan perekam suara yang selanjutnya dilakukan transkripsi dan *member checking* kepada partisipan. Transkripsi wawancara yang telah dicek oleh partisipan dilakukan analisis tematik *theory driven*.

Terdapat 4 Tema yang muncul teridentifikasi, antara lain: konteks, proses *self-management*, hasil proksimal, dan hasil distal. Pengelolaan diri yang dilakukan oleh partisipan dilakukan berawal dari faktor konteks yang berisi risiko dan pendukung untuk berubah yang berisi 3 sub tema yaitu kondisi spesifik penyakit DM, Lingkungan fisik dan sosial, serta individu dan keluarga. Selanjutnya terjadi proses *self management* yang terdiri dari 2 sub tema yaitu penerimaan diri dan keseimbangan hidup. Penerimaan diri yang baik menggambarkan kemauan partisipan untuk mengontrol gula darah bukan dikontrol oleh penyakitnya di dalam hidupnya. Sedangkan keseimbangan hidup lebih mengarah ke cara memperoleh glukosa darah terkontrol dengan diet, aktifitas fisik, insulin, dan glukosa darah. Hasil yang didapat berupa hasil jangka pendek dan jangka Panjang di hidup mereka yaitu kualitas hidup.

Implikasi keperawatan terkait penatalaksanaan pasien DM tipe 2, diperlukan peningkatan pelayanan yang lebih baik untuk mengontrol glukosa darah yang fluktuatif dengan menjawab sesuai pertanyaan pasien dan sesuai kebutuhan pasien. Selain itu, erlunya peningkatan kemampuan bagi perawat untuk meningkatkan kemampuan psikososial therapy dengan mengadakan pelatihan sehingga perawat dapat memberikan arahan yang positif terhadap pasien dan dianggap berguna membantu pasien yang terdiagnosa DM. Implikasi hasil penelitian ini menjadi informasi yang sangat penting bagi penentu kebijakan untuk pengembangan program manajemen DM dan pencegahan komplikasi yang tepat.

EXECUTIVE SUMMARY

SELF-MANAGEMENT PATIENTS DIABETES MELLITUS TYPE 2 TO REACH CONTROLLED BLOOD SUGAR BASED ON INDIVIDUAL AND FAMILY SELF-MANAGEMENT THEORY PERSPECTIVE

By: Carina Rega Utomo

Patients with diabetes mellitus (DM) type 2 must be able to keep their blood glucose control. Normal blood glucose can be achieved by practicing good self management diabetes behavior. This behavior is important for patients diagnose diabetes melitus tipe 2 because self-management behavior (SM) can reduce the risk of complications, both microvascular and macrovascular.

Patients with type 2 DM have a variety way and behavior management to maintain blood sugar controlled. Achieving blood glucose controlled is not an easy task. There are no specific studies exploring self-management of type 2 DM patients and based on the theory of individual and family self-management.

This study used a qualitative research design with a case study approach. The aim of this study was to explore self-management of type 2 DM patients to achieve a good controlled blood sugar. Recruitment of patients was carried out by selecting type 2 DM patients based on discussions with the person in charge of PROLANIS in Sidoarjo Regency based on inclusion and exclusion criteria. Selected participants then conducted in-depth interviews for 30-45 minutes using semi-structured interview guides and using a voice recorder. Interview transcriptions that were checked by the participants were subjected to a theory driven thematic analysis.

There are 4 identified themes, including: context, self-management process, proximal results, and distal results. Self-management carried out by participants was carried out starting from context factors which contained risks and support for change which contained 3 sub-themes, conditions for DM disease, physical and social environment, and individuals and families. Then there is a self-management process which consists of 2 sub-themes, self-acceptance and life balance. Good self-acceptance reflects the participants' willingness to control blood sugar, not being controlled by the disease in their life. Meanwhile, the balance of life is more directed towards getting blood glucose controlled by diet, physical activity, insulin, and blood glucose. The results are short and long outcome results in their life, quality of life.

Nursing implications to the management of type 2 DM patients to improve better services related with control blood glucose by answering patient questions and according to patient needs. In addition, the need for increased ability for nurses to improve psychosocial therapy skills by holding training so that nurses can provide positive direction to patients and are considered useful in helping patients diagnosed with DM. The implications of the results of this study are very

important information for policy makers development of appropriate DM management and complication prevention programs.