

KARYA TULIS ILMIAH

**PENGARUH SISTEM *COLLABORATIVE CARE* TERHADAP
KUALITAS HIDUP PADA PASIEN DIABETES MELLITUS
TIPE 2**

Diajukan untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Derajat Sarjana
Kedokteran pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Disusun oleh:

SITI NOVITA KUMAN

20110310223

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

2015

HALAMAN PENGESAHAN KTI

**PENGARUH SISTEM *COLLABORATIVE CARE* TERHADAP
KUALITAS HIDUP PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2**

Disusun Oleh :

SITI NOVITA KUMAN

NIM. 20110310223

Telah disetujui diseminarkan pada tanggal 13 Februari 2015

Disahkan Oleh:

Dosen Pembimbing

Dosen Penguji

Dr. dr. Wiwik Kusumawati, M. Kes
NIK : 1966 0527 09 173018

dr. Denny Anggoro Prakoso, M.Sc
NIK : 1981 0621 2007 1017 3076

Mengetahui

**Kaprodi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah
Yogyakarta**

dr. Alfaina Wahyuni, Sp.Og., M.Kes
NIK: 1971 1028 1997 0917 3027

HALAMAN PERSEMBAHAN

Dengan mengucapkan syukur Alhamdulillah, kupersembahkan karya kecilku ini kepada orang-orang yang kusayangi :

Ayah dan ibunda tercinta, motivator terbesar dalam hidupku yang tak pernah lelah mendoakan, menjagaku dan menyayangiku, atas semua pengorbanan dan kesabaran mengantarku sampai ke titik ini. Tak pernah cukup untuk membalas cinta ayah dan ibunda padaku.

Saudara – saudara ku terkasih yang selalu memberikan semangat tak terbatas, memberikan masukan dan motivasi untuk menggapai mimpi dan cita

Tanah kelahiran ku Fak Fak Papua Barat, yang memberikan ku banyak peluang untuk meraih cita – cita, memberikan ku kekuatan tersendiri untuk belajar sebagai bekal ku kembali dan mengabdikan diri.

Para diabetisi Puskesmas Kabupaten Fak Fak dan Balai Pengobatan Fatima yang memberikan ku banyak pembelajaran sebagai bekal menjadi seorang dokter. Terima kasih telah berbagi banyak hal semoga beliau- beliau semua selalu diberikan kesehatan, kesabaran dan keikhlasan.

Guru – guru ku yang telah memberikan banyak pembelajaran kepada ku. Yang selalu memberikan banyak ilmu dan pengetahuan kepada ku. Membimbingku ke arah yang lebih baik.

Sahabat – sahabat seperjuanganku yang tidak bisa kusebutkan satu persatu, yang selalu menemaniku dalam suka dan duka

HALAMAN MOTO

“Dan hendaklah ada diantara kamu segolongan umat yang menyeru kepada kebajikan, menyuruh kepada yang ma’ruf dan mencegah dari yang munkar, merekalah orang – orang yang beruntung”

(Ali’ Imran :104)

“Hai orang – orang yang beriman apabila dikatakan kepadamu : “ Berlapang – lapanglah dalam majelis”, maka lapangkanlah niscaya Allah akan memberikan kelapangan untuk mu. Dan apabila dikatakan : “Berdirilah kamu”, maka berdirilah, niscaya Allah akan meninggikan orang – orang yang beriman diantara kamu dan orang – orang yang diberi ilmu pengetahuan beberapa derajat. Dan Allah mengetahui apa yang kamu kerjakan”

(Al Mujadalah : 11)

“Maka demi Tuhan langit dan bumi, sesungguhnya yang dijanjikan itu adalah benar – benar akan terjadi seperti perkataan yang kamu ucapkan”

(Adh-Dharyat : 23)

“It is much more important to know whatshort of patient has disease than what sort of diease a patient has”

(Sir William Osler, 1904)

“Kesulitan yang menjadikanmu pribadi yang lebih menghormati orang tua dan mensyukuri keluarga adalah rahmat”

(Mario Teguh)

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Siti Novita Kuman

NIM : 20110310223

Program Studi : S1 Pendidikan Dokter

Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam Daftar Pustaka dibagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan saya tersebut.

Yogyakarta, 12 Februari 2015

Yang membuat pernyataan,

Siti Novita Kuman

KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirrabbi'alamin, segala puji bagi Allah SWT Tuhan yang Maha Esa, yang telah memberikan hidayah dan kekuatan, sehingga pembuatan karya tulis ilmiah (KTI) yang berjudul “Pengaruh Sistem *Collaborative Care* terhadap Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 ” dapat terselesaikan sebagaimana yang diharapkan. Sholawat serta salam tak lupa selalu tercurahkan kepada junjungan umat Islam, Nabi Muhammad SAW.

Dengan terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik, maka pada kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. dr. Ardi Pramono, Sp.An., M.kes, selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengadakan dan menyusun Karya Tulis Ilmiah ini,
2. dr.Wiwik Kusumawati M.Kes, selaku dosen pembimbing yang telah memberikan bimbingan, saran dan pengarahan, serta semangat dalam pelaksanaan dan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini,
3. Kedua orang tuaku papa H. Hamid Kuman SE,Msi dan ibunda Hj. Sainang Hamid yang selalu memberikan doa, perhatian yang tulus, motivasi dan dukungan baik moral maupun material kepada penulis,
4. Kakak – kakak ku tercinta kak ita, kak sitrah, kak yati, dan kak ica serta adek ku tersayang Yusrah yang selalu memberikan semangat, masukan, dan perhatian selama penulis melakukan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

5. Kepada dr. Ratna selaku kepala Puskesmas Fak Fak yang telah memberikan izin untuk melaksanakan penelitian dan dr. Deby, kak santy dan yang telah menjadi bagian dari tim collaborative care.
6. Kepada kepala penanggung jawab Balai Pengobatan Fatima, beserta karyawan yang telah membantu kami dalam pengambilan data penelitian.
7. Peserta collaborative care, yang sudah selalu meluangkan waktu untuk mengikuti rangkaian kegiatan penelitian dan memberikan kami doa dan semangat untuk menyelesaikan penelitian kami.
8. Orang terkasih dan sahabat – sahabatku, Ami, Nisa, Lita dan zidna yang memberikan semangat dan dukungan kepada penulis.
9. Demikian pula untuk semua pihak yang belum tersebut namanya satu persatu, mengingat begitu banyak yang telah membantu penulis dalam penyusunan KTI ini sejak awal hingga selesai.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna. Untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari pembaca. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini nantinya dapat bermanfaat bagi pembaca serta dapat menambah ilmu pengetahuan kedokteran di Indonesia.

Yogyakarta, 12 Februari 2015

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iii
HALAMAN MOTO	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
ABSTRACT.....	xv
BAB 1. PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan Penelitian.....	6
D. Manfaat Penelitian.....	7
E. Keaslian Penelitian	8
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	
A. DASAR TEORI	11
1. Collaborative Care	11
2. Diabetes Mellitus	20
3. Kualitas Hidup	47
B. KERANGKA KONSEP	53
C. HIPOTESIS	53
BAB 3. METODE PENELITIAN	
A. Desain Penelitian.....	54
B. Populasi dan Sampel Penelitian	55
C. Tempat dan Waktu Penelitian	57
D. Variabel dan Definisi Operasional	57

E. Instrumen Penelitian.....	59
F. Cara Pengumpulan Data.....	59
G. Jadwal Kegiatan	63
H. Alat dan Bahan.....	64
I. Analisa Data	64
J. Uji Validitas dan Reliabilitas	64
BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil Penelitian	66
1. Gambaran Umum Penelitian	66
2. Karakteristik Pasien	67
3. Rerata Skor Kualitas hidup	68
4. Perbandingan <i>Pre-test</i> Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol	69
5. Pengaruh <i>System collaborative care</i> terhadap Rerata <i>Post-test</i> pada Kedua Kelompok	69
6. Pengaruh <i>System Collaborative Care</i> terhadap Rerata <i>Pre-test</i> dan <i>Post- test</i> Kelompok Intervensi.....	70
7. Rerata <i>Pre-test</i> dan <i>Post –test</i> Kelompok Kontrol.....	71
8. Pengaruh <i>System Collaborative Care</i> terhadap Rerata ItemPenilaian Kualitas Hidup Kedua Kelompok	71
B. Pembahasan.....	72
1. Karakteristik Pasien.	72
2. Analisis Pengaruh Sistem Collaborative Care terhadap Kualitas Hidup.....	72
C. Keterbatasan Penelitian	82
BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	83
B. Saran.....	83
DAFTAR PUSTAKA	84
LAMPIRAN-LAMPIRAN	
Lampiran 1. Informed Consent	87
Lampiran 2. Form Pengumpulan Data	88

Lampiran 3. Kuesioner Kualitas Hidup (Whoqol-Bref)	90
Lampiran 4. Check List Penilaian Collaborative Care.....	94
Lampiran 5. Analisa Data	97
Lampiran 6. Kartu Kontrol Pasien	102

DAFTAR TABEL

2.1	Perbandingan perbedaan DM tipe 1 dan 2	28
2.2	Kadar glukosa darah sewaktu dan puasa sebagai patokan penyaring dan diagnosis diabetes mellitus	31
2.3	Kriteria diagnosis diabetes mellitus	33
2.4	Target penatalaksanaan diabetes mellitus	34
3.1	Jadwal Kegiatan	63
4.1	Distribusi Frekuensi Karakteristik Pasien pada Kedua Kelompok	67
4.2	Rerata Skor Kualitas Hidup <i>Pre-Test</i> dan <i>Post-Test</i> Kelompok Kontrol	68
4.3	Rerata Skor Kualitas Hidup <i>Pre Test</i> dan <i>Post Test</i> Kelompok Intervensi.....	68
4.4	Perbandingan <i>Pre-test</i> Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol	69
4.5	Pengaruh <i>System Collaborative Care</i> terhadap Rerata <i>Post-test</i> pada Kedua Kelompok.....	70
4.6	Pengaruh <i>System Collaborative Care</i> terhadap Rerata <i>Pre-test Post test</i> Kelompok Intervensi	70
4.7	Rerata <i>Pre- Test</i> dan <i>Post-test</i> Kelompok Kontrol	71
4.8	Pengaruh <i>System Collaborative Care</i> terhadap Rerata Item Penilaian Kualitas Hidup Kedua Kelompok	71

DAFTAR GAMBAR

2.1	Model collaborative care.....	13
2.2	Perkembangan peran dokter.....	17
2.3	Langkah – langkah diagnostik diabetes mellitus dan gangguan toleransi glukosa	32
3.1	Bagan rancangan penelitian desain non-equivalent control group	54
3.2	Alur Penelitian	62

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Informed Consent

Lampiran 2. Form Pengumpulan Data

Lampiran 3. Kuesioner Kualitas Hidup (Whoqol-Bref)

Lampiran 4. Check List Penilaian *Collaborative care*

Lampiran 5. Analisa Data

Lampiran 6. Kartu Kontrol

DAFTAR SINGKATAN

DM	: Diabetes Mellitus
WHO	: World Health Organisation
ICCA	: Islet Cell Cytoplasmic Antibodies
ICSA	: Islet Cell Surface Antibodies
GAD	: Glutamic Acid Decarboxylase
TGT	: Toleransi Glukosa Terganggu
PCP	: Primer Care Provider
PERKENI	: Perkumpulan Endokrinologi Indonesia
AMA	: American Medical Assosiation
IFG	: Impaired Fasting Glucose
GDM	: Gestational Diabetes Mellitus
WHOQOL-BREF	: World Health Organization Quality of Life –BREF
IDF	: International Diabetes Federation

ABSTRACT

Background of the Research: Diabetes Mellitus Type 2 (DM Type 2) is a highly prevalent chronic disease in Indonesia with total 8,4 millions cases. According to the data at Health Department, the number of the DM sufferers is the highest out of the total of internal disease patients. The increase of DM type 2 incidence will be followed by the increase of complication which causing changes in physical, psychological, social, and environmental aspects thus they can affect the diabetics' life quality. The final purpose of the treatment for diabetes mellitus type 2 is life quality, therefore a comprehensive management is required. This research aims to find the influence of *Collaborative Care system* to life quality on the diabetes mellitus type 2 sufferers.

Methods of the Research: The subjects of the research were divided into intervention group (15 subjects) and control group (15 subjects). The design used in this research was quasi experimental with consecutive sample as the method of collecting sample. The data was acquired by using WHOQOL BREEF questionnaire to asses the scores of life quality.

Result: According to the life quality scores of the sufferer on intervention group and control group which are obtained by using t-test independent data analysis, it is known that p value is 0.398 (> 0.05). This result means there is no significant difference on life quality change between control group and intervention group.

Conclusion: According to the result, it can be concluded that *Collaborative Care System* does not have any influence to the improvement of life quality of the diabetes mellitus type 2 sufferers.

Keywords : Diabetes Mellitus, Quality of Life, Collaborative Care System

INTISARI

Latar Belakang : Diabetes Mellitus Tipe 2 (DM tipe 2) merupakan penyakit kronis yang prevalensinya tinggi di Indonesia yaitu berjumlah 8,4 juta. Data Departemen Kesehatan menyebutkan jumlah penderita DM yang menjalani rawat inap dan rawat jalan menduduki urutan ke-1 di rumah sakit dari keseluruhan pasien penyakit dalam. Peningkatan insidensi DM tipe 2 akan diikuti dengan peningkatan kejadian komplikasi yang akan menyebabkan perubahan yang terjadi pada aspek fisik, psikologis, sosial dan lingkungan yang akan mempengaruhi kualitas hidup diabetisi. Tujuan akhir dari pengobatan diabetes mellitus tipe 2 adalah kualitas hidup, maka diperlukan pengelolaan yang komprehensif. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh sistem *Collaborative Care* terhadap kualitas hidup pada pasien diabetes mellitus tipe 2.

Metode Penelitian: Subjek dibagi menjadi kelompok intervensi (15 subyek) dan kelompok kontrol (15 subyek). Rancangan penelitian ini menggunakan quasi eksperimental dengan pengambilan sampel menggunakan metode consecutive sample. Data diperoleh dengan menggunakan kuisener WHOQOL BREF yang dilakukan untuk menilai skor kualitas hidup.

Hasil Analisis: Perbandingan skor kualitas hidup pasien pada kelompok intervensi dan kelompok kontrol dengan menggunakan analisis data independent t test didapatkan nilai p value 0,398 ($> 0,05$) yang artinya tidak terdapat perbedaan yang bermakna terhadap perubahan kualitas hidup antara kelompok kontrol dan kelompok intervensi.

Kesimpulan: Dari hasil penelitian, dapat disimpulkan bahwa sistem *Collaborative Care* tidak memiliki pengaruh terhadap perbaikan kualitas hidup pada pasien diabetes mellitus tipe 2.

Kata Kunci : Diabetes Mellitus, Kualitas Hidup, Sistem Collaborative Care