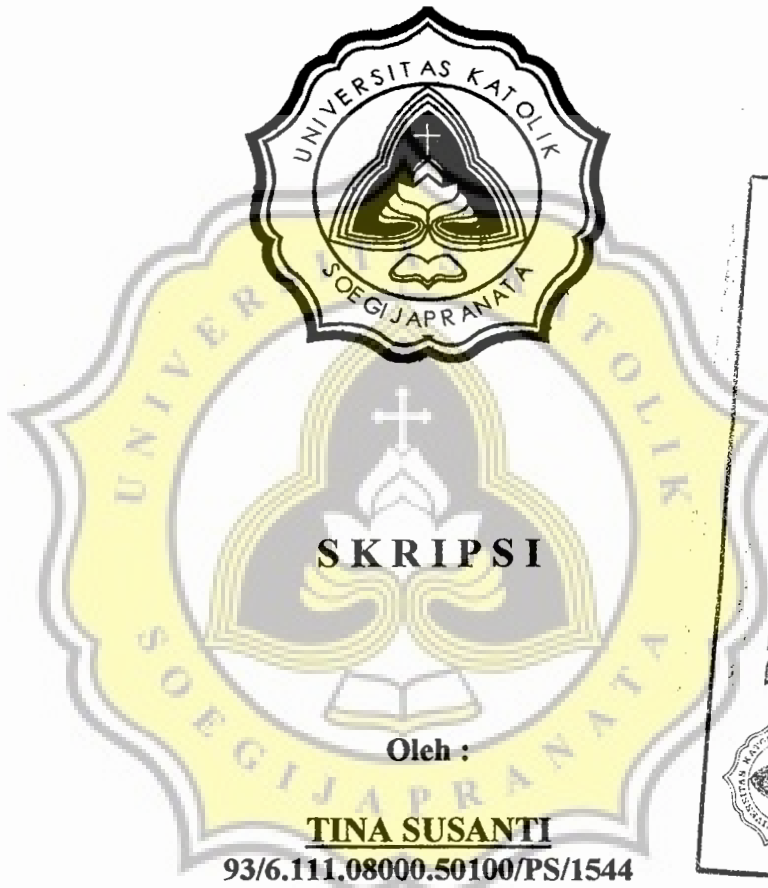


PSI
ISS. 2
SUS
K
198

**TIDAK BOLEH
DI FOTO COPY**

**KETAATAN MEDIS PADA PENDERITA DIABETES MELITUS
USIA DEWASA AWAL DAN USIA LANJUT DITINJAU DARI
KEPUASAN KONSULTASI MEDIS**



PERPUSMIAN

| | | | |
|-----------|--------------|--------------|---------------|
| No. INV. | 416 / P / 01 | Cat : COM 99 | TGL. 23/2 '99 |
| Th. Angg. | | | |
| PARAP. | | | |

**FAKULTAS PSIKOLOGI
UNIVERSITAS KATOLIK SOEGIJAPRANATA
SEMARANG
1998**

**KETAATAN MEDIS PADA PENDERITA DIABETES MELITUS
USIA DEWASA AWAL DAN USIA LANJUT DITINJAU DARI
KEPUASAN KONSULTASI MEDIS**

SKRIPSI

Diajukan Kepada Fakultas Psikologi Universitas Katolik
Soegijapranata Untuk Memenuhi Sebagian dari
Syarat-syarat Memperoleh Derajat
Sarjana Psikologi



Oleh :

TINA SUSANTI

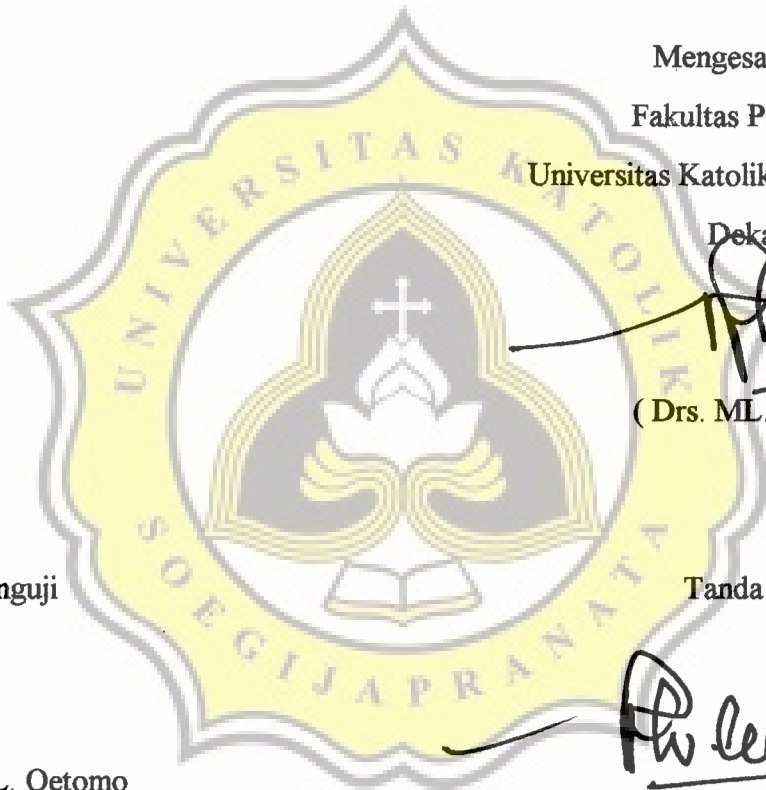
93/6.111.08000.50100/PS/1544

**FAKULTAS PSIKOLOGI
UNIVERSITAS KATOLIK SOEGIJAPRANATA
SEMARANG
1998**

Dipertahankan di Depan Dewan Penguji Skripsi Fakultas Psikologi
Universitas Katolik Soegijapranata dan Diterima untuk Memenuhi
Sebagian dari Syarat-syarat Memperoleh
Derajat Sarjana Psikologi

Pada Tanggal :

1 Desember 1998



Mengesahkan

Fakultas Psikologi

Universitas Katolik Soegijapranata

Dekan

(Drs. ML. Oetomo)

Dewan Penguji

Tanda Tangan

1. Drs. ML. Oetomo

2. Drs. Y. Bagus Wismanto, MS

3. Dra. Sih Setija Utami, M.Kes.

***Tuhan menetapkan langkah orang yang hidupnya
berkenan kepada-Nya, Apabila ia jatuh,
tidaklah sampai tergeletak, Sebab
Tuhan menopang tangannya.***

(Mazmur 37 : 23-24)





***Karya sederhana ini
kupersembahkan untuk Papi, Mami,
kedua kakakku, Nanik dan Anto***

UCAPAN TERIMAKASIH

Puji syukur tak terkira kepada Tuhan yang menyayangi penulis sehingga skripsi ini dapat diselesaikan. Untuk kasih setia dan damai sejahtera yang selalu dilimpahkanNya kepada penulis dalam setiap keadaan. Biarlah segala hormat dan kemuliaan hanya bagi namaNya.

Penulis menyadari bahwa penyelesaian skripsi ini tidak terlepas dari bantuan berbagai pihak. Oleh karena itu dalam kesempatan ini dengan segala kerendahan hati penulis ingin mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Yang terhormat Bapak Drs. ML. Oetomo selaku Dekan Fakultas Psikologi Unika Soegijapranata.
2. Yang terhormat Bapak Drs. Y. Bagus Wismanto, MS selaku dosen pembimbing utama yang memperhatikan, memberikan saran-saran perbaikan dan kritik-kritik membangun sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
3. Yang terhormat Ibu. Dra. Sri Sumijati, Msi selaku dosen pembimbing pendamping yang dengan kesabarannya telah memberikan waktu, tenaga dan pikiran disela-sela kesibukan beliau.
4. Yang terhormat Ibu Dra. Th. Dewi Setyorini selaku dosen wali dan Bapak Drs. George Hardjanta, Msi selaku dosen wali pengganti yang telah banyak memberikan bimbingan selama penulis menjadi mahasiswa Unika Soegijapranata.
5. Yang terhormat seluruh Staf Administrasi dan Perpustakaan yang tidak dapat disebutkan satu persatu, yang telah banyak membantu penulis.
6. Yang terhormat Kepala Puskesmas I Bantarangin Wonogiri dan Kepala Puskesmas II Salak Wonogiri yang telah mengizinkan dan membantu penulis dalam menyelenggarakan penelitian.

7. Yang saya hormati, Tim P2GPA “Renaning Siwi” : Bu. Emma, Bu. Lita, Bu. Endang, Bu. Ima, Bu. Asih, Pak. George, Pak Siswanto, Mbak Esthi, dan Cicilia, terimakasih atas sumbangan pemikiran, perhatian, dan dukungannya.
8. Yang terhormat Bapak dan Ibu dr. Herry Setiawan yang telah banyak membantu dan membimbing penulis, sehingga penelitian ini dapat terselesaikan.
9. Yang terkasih kedua orang tuaku yang terus menerus mendoakan, memberikan kasih sayang dan perhatian kepada penulis, tidak lupa kakakku Nanik tersayang yang banyak membantu dalam skoring dan memasukkan data ke tabulasi.
10. Buat teman-teman yang kukasahi, warga kos Bapak Chanafi, Mbak Chi-Chi, Mbak Nana, Mbak Lies, Adhek, Rini, Reni Akuntansi, Reni Psikologi, Yustina, Wiwid dan Winia. Aku sayang kamu semua, terimakasih buat doa dan dukungannya.
11. Buat sahabatku : Chandra, Ninik Handayani, Susanti, Ira, Nanik, Mas Safruddin, Dewi-ndut dan Aan, terimakasih atas perhatian, sumbangan pikiran dan dorongannya.
12. Semua responden penderita Diabetes Melitus yang dengan sukarela membantu memberikan data kepada penulis.
13. Semua pihak yang telah banyak membantu dan mendukung penulis yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih banyak kekurangan-kekurangan yang harus dibenahi. Oleh karena itu segala kritik dan saran akan penulis terima dengan senang hati.

Semarang, Nopember 1998

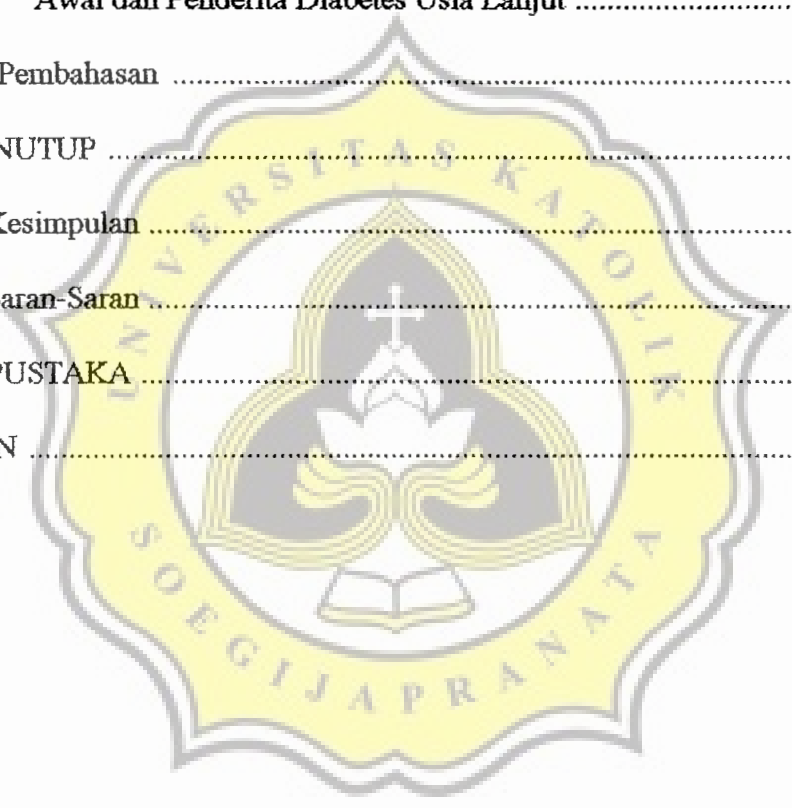
Penulis

DAFTAR ISI

| | |
|--|-----|
| HALAMAN JUDUL..... | i. |
| HALAMAN PENGESAHAN | ii |
| HALAMAN MOTTO | iii |
| HALAMAN PERSEMBAHAN | iv |
| UCAPAN TERIMA KASIH..... | v |
| DAFTAR ISI | vii |
| DAFTAR TABEL | x |
| DAFTAR LAMPIRAN | xi |
| BAB I PENDAHULUAN | |
| A. Latar Belakang | 1 |
| B. Tujuan Penelitian | 5 |
| C. Manfaat Penelitian | 5 |
| BAB II LANDASAN TEORI | |
| A. Ketaatan Medis Pada Penderita Diabetes Melitus | 7 |
| 1. Pengertian Ketaatan Medis | 7. |
| 2. Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Ketaatan Medis | 8 |
| 3. Pengertian Diabetes Melitus | 9 |
| 4. Macam-macam Diabetes Melitus | 12 |
| 5. Gejala-gejala Diabetes Melitus..... | 13 |
| 6. Ketaatan Medis Pada Penderita Diabetes Melitus | 14 |
| 7. Indikator Ketaatan Medis Pada Penderita Diabetes Melitus. | 15 |

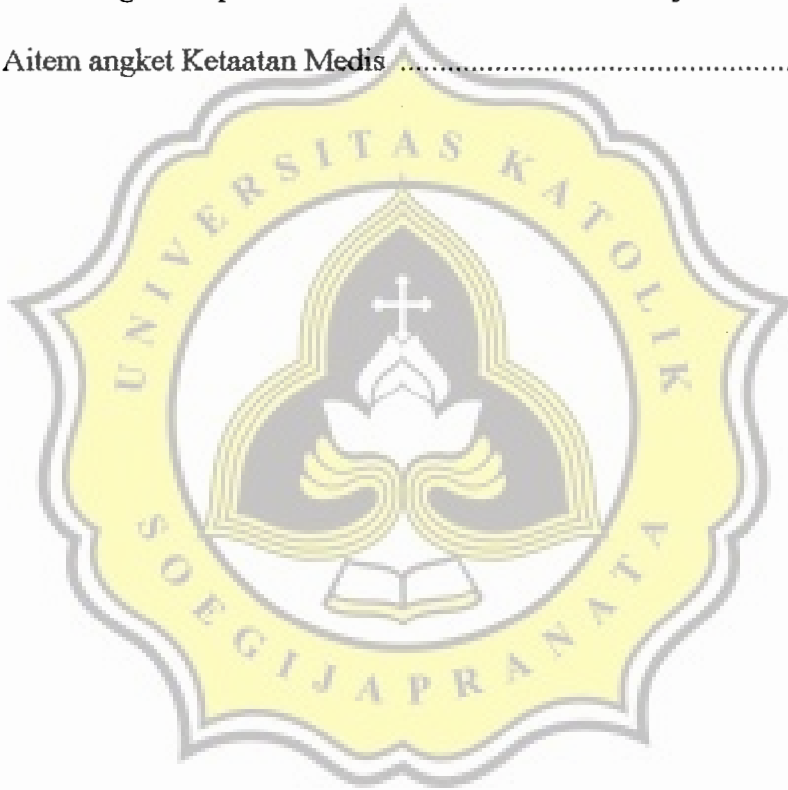
| | |
|---|-----------|
| B. Usia Dewasa Awal Dan Usia Lanjut | 16 |
| 1. Pengertian Usia Dewasa Awal | 16 |
| 2. Pengertian Usia Lanjut | 18 |
| 3. Diabetes Melitus Pada Usia Dewasa Awal Dan Usia Lanjut. | 19 |
| C. Kepuasan Konsultasi Medis | 21 |
| 1. Pengertian Kepuasan Konsultasi Medis | 21 |
| 2. Aspek-aspek Kepuasan Konsultasi Medis | 24 |
| D. Hubungan Ketaatan Medis Pada Penderita Diabetes Melitus dengan Kepuasan Konsultasi Medis | 24 |
| E. Perbedaan Ketaatan Medis Pada Penderita Diabetes Melitus Usia Dewasa Awal dan Usia Lanjut | 25 |
| F. Hipotesis | 26 |
| BAB III METODE PENELITIAN | 27 |
| A. Identifikasi Variabel-variabel Penelitian | 27 |
| B. Definisi Operasional Variabel-variabel Penelitian | 27 |
| 1. Kepuasan Konsultasi Medis | 27 |
| 2. Ketaatan Medis | 28 |
| 3. Usia Dewasa Awal Dan Usia Lanjut | 28 |
| C. Populasi Dan Metode Pengambilan Sampel | 28 |
| D. Metode Pengumpulan Data | 29 |
| E. Validitas Dan Reliabilitas | 33 |
| 1. Validitas Alat Ukur | 33 |
| 2. Reliabilitas alat Ukur | 34 |
| F. Metode Analisis Data | 36 |

| | |
|---|----|
| BAB IV LAPORAN PENELITIAN..... | 38 |
| A. Orientasi Kancan Penelitian | 38 |
| B. Hasil Uji Coba Alat Ukur | 40 |
| C. Hasil Penelitian | 42 |
| 1. Hubungan Ketaatan Medis dengan Kepuasan Konsultasi Medis | 42 |
| 2. Perbedaan Ketaatan Medis Pada Diabetes Melitus Usia Dewasa | |
| Awal dan Penderita Diabetes Usia Lanjut | 43 |
| D. Pembahasan | 44 |
| BAB V PENUTUP | 49 |
| A. Kesimpulan | 49 |
| B. Saran-Saran | 49 |
| DAFTAR PUSTAKA | 50 |
| LAMPIRAN | 52 |



DAFTAR TABEL

| Tabel | Halaman |
|---|---------|
| 1. Rancangan Alat Ukur angket Ketaatan Medis sebelum Uji Validitas | 32 |
| 2. Rancangan alat Ukur angket Kepuasan Konsultasi Medis Sebelum Uji Validitas | 33 |
| 3. Sebaran Aitem angket Kepuasan Konsultasi Medis Setelah Uji Validitas | 40 |
| 4. Sebaran Aitem angket Ketaatan Medis | 41 |



DAFTAR LAMPIRAN

| Lampiran | Halaman |
|---|---------|
| A. Perhitungan Validitas dan Reliabilitas angket Ketaatan Medis dan Angket Kepuasan Konsultasi Medis | 52 |
| B. Hasil Penelitian | 68 |
| C. Angket Penelitian | 89 |
| D. Surat Bukti Penelitian | 93 |

