

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN
DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE II
DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan

Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan Oleh:

Athikkah Siti Amairoh

NIM : A12020030

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

2024

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN
DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE II
DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan

Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan Oleh:

Athikkah Siti Amairoh

NIM : A12020030

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

2024

Halaman Persetujuan

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan
Pada Tanggal 1 Agustus 2024

Pembimbing



(Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.KMB., Ph.D)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.KMB., Ph.D)

Halaman Pengesahan

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Yang dipersiapkan dan disusun oleh:

Athikkah Siti Amairoh

NIM : A12020030

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
pada tanggal 1 Agustus 2024

Susunan Dewan Penguji

1. Fajar Agung Nugroho, S.Kep., Ns., MNS
2. Irmawan Andri Nugroho, S.Kep., Ns., M.Kep
3. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.KMB., Ph.D

(.....)

(.....)

(.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana

(Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.KMB., Ph.D)

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

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

Gombong, 1 Agustus 2024.



Athikkah Siti Amairoh

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

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Athikkah Siti Amairoh
NIM : A12020030
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul:

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN
DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE II
DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, 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: Gombong, Kebumen
Pada Tanggal: ...1 Agustus 2024...

Yang menyatakan



Athikkah Siti Amairoh

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warrohmatullahi Wabarokatuh

Alhamdulillah, puji syukur kehadiran Allah SWT yang senantiasa melimpahkan nikmat dan keberkahan-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan proposal dengan judul “Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe II di RS PKU Muhammadiyah Gombong”.

Terima kasih disampaikan kepada semua pihak yang turut serta memberikan dukungan, baik secara materi maupun moril, selama proses penyusunan Skripsi ini. Khususnya, kepada orang tua penulis yaitu Bapak Sugiyo dan Ibu Rukilah, serta adik penulis yaitu Ridho Dwi Sufyan. Selanjutnya, penulis ingin menyampaikan terima kasih dan penghargaan setinggi-tingginya kepada:

1. Dr. Hj. Herniyatun, S.Kep., M.Kep., Sp.Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
2. Eka Riyanti, M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.KMB., Ph.D selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong serta pembimbing yang telah meluangkan waktu dan memberikan ilmunya dalam penyusunan proposal ini.
4. Fajar Agung Nugroho, MNS selaku dosen penguji 1 dalam proposal ini.
5. Irmawan Andri Nugroho, M.Kep selaku dosen penguji 2 dalam proposal ini.
6. Seluruh dosen dan staf di Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah berkontribusi dalam penyusunan proposal ini.
7. Seluruh keluarga penulis, yang dengan tulus telah memberikan dukungan, semangat serta doa kepada penulis.

8. Sahabat dan teman-teman seperjuangan penulis dalam menempuh tugas akhir ini yang telah turut serta memberikan semangat dalam penyelesaian proposal ini.
9. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu per satu, yang telah memberikan dukungan, semangat, dan doa kepada penulis sehingga Skripsi ini dapat terselesaikan.

Peneliti menyadari bahwa proposal ini masih banyak kekurangan baik dari isi maupun penulisan. Oleh karena itu, kritik dan saran dari pembaca sangat peneliti harapkan demi kesempurnaan proposal ini. Semoga dapat bermanfaat bagi kita semua.

Aamiin.

Wassalamu'alaikum Warrohmatullahi Wabarokatuh

Gombong, 1 Agustus 2024



(Athikkah Siti Amairoh)

HALAMAN PERSEMBAHAN

Segala puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkatnya kepada penulis, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini tepat pada waktunya. Skripsi ini penulis persembahkan untuk:

1. Kepada orang tua tersayang, Bapak Sugiyo dan Mama Rukilah. Terima kasih sebesar-besarnya penulis sampaikan kepada orang tua tersayang atas segala bentuk bantuan, dukungan, semangat dan doa yang diberikan selama ini. Terima kasih atas nasihat yang selalu diberikan meski terkadang pikiran kita tidak sejalan. Terima kasih atas kesabaran dan kebesaran hati menghadapi penulis yang keras kepala. Bapak dan Mama menjadi penguat dan pengingat paling hebat.
2. Kepada adikku, Ridho Dwi Sufyan. Terima kasih sudah ikut serta dalam proses penulis menempuh pendidikan selama ini, terima kasih atas semangat dan doa yang selalu diberikan kepada penulis. Tumbuhlah menjadi versi paling hebat, Adikku.
3. Kepada seluruh keluarga penulis, khususnya Nenek Samirah, Tante Sulasih, Tante Mulyati, adik sepupu Kenzo, Kenzi, Zita dan Ziva yang dengan tulus telah memberikan dukungan, semangat serta doa kepada penulis.
4. Kepada sahabat dan teman-teman seperjuangan penulis dalam menempuh tugas akhir ini, Elia, Anugrah, Farach, Anisa Rahma dan teman-teman lainnya yang tidak bisa penulis sebut satu persatu. Terima kasih selalu mendengarkan keluh kesah penulis. Terima kasih atas tawa, tangis dan cerita yang kita bagi bersama. *See you on top guys!*
5. Dan yang terakhir, kepada diri saya sendiri. Athikkah Siti Amairoh. Terima kasih sudah bertahan sejauh ini. Terima kasih tetap memilih berusaha dan tidak pernah menyerah sesulit apapun proses penyusunan skripsi, ini merupakan pencapaian yang patut dirayakan untuk diri sendiri. Terima kasih pada hati yang masih tetap tegar dan ikhlas menjalani semuanya. Berbahagialah selalu dimanapun berada, Athikkah. Apapun kurang dan lebihmu mari merayakan diri sendiri.

Program Studi Keperawatan Program Sarjana
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, Agustus 2024

Athikkah Siti Amairoh¹⁾, Cahyu Septiwi²⁾
athikkahsa@gmail.com

ABSTRAK

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Latar Belakang, Diabetes merupakan kondisi kronis dengan peningkatan kadar gula darah akibat produksi atau penggunaan insulin yang tidak efektif. Diabetes tipe II mencapai 90-95% dari total kasus diabetes di seluruh dunia. Diabetes tipe II dapat menimbulkan berbagai komplikasi serius yang secara signifikan dapat menurunkan kualitas hidup pasien yang dapat dipengaruhi oleh berbagai faktor.

Tujuan Penelitian, Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan kualitas hidup pasien diabetes melitus tipe II di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

Metode Penelitian, Penelitian ini menggunakan metode *korelasional kuantitatif* dan *cross sectional*. Sampel berjumlah 64 responden dengan teknik *purposive sample*. Teknik analisa data univariat dan bivariat melalui uji *chi-square*.

Hasil Penelitian, Hasil uji *chi square* menunjukkan adanya hubungan antara lama menderita ($0,015 < 0,05$), komplikasi ($0,044 < 0,05$), dukungan keluarga ($0,003 < 0,05$), dan pengetahuan ($0,000 < 0,05$) dengan kualitas hidup pasien diabetes melitus tipe II di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

Kesimpulan, Terdapat hubungan antara lama menderita, komplikasi, dukungan keluarga, dan pengetahuan dengan kualitas hidup.

Rekomendasi, Diharapkan bagi peneliti selanjutnya untuk mempertimbangkan faktor-faktor lain yang mungkin berpengaruh terhadap kualitas hidup seperti status ekonomi, tingkat pendidikan, dan dukungan sosial.

Kata Kunci;

Diabetes, Diabetes Tipe II, Faktor-Faktor, Kualitas Hidup

¹⁾ Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾ Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

A course of study nursing a degree program
The faculty of the science of health
Muhammadiyah Gombong University
Thesis, August 2024

Athikkah Siti Amairoh¹⁾, Cahyu Septiwi²⁾
athikkahsa@gmail.com

ABSTRACT

FACTORS RELATED TO THE QUALITY OF LIFE OF TYPE II DIABETES MELITUS PATIENTS AT PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG HOSPITAL

Background, Diabetes is a chronic condition with increased blood sugar levels due to ineffective production or use of insulin. Type II diabetes accounts for 90-95% of all cases of diabetes worldwide. Type II diabetes can cause a variety of serious complications that can significantly decrease the quality of life of patients and can be affected by various factors.

Objective, This study aims to determine the factors related to the quality of life in patients with type II diabetes melitus at PKU Muhammadiyah Gombong Hospital.

Research Methods, This study uses quantitative correlational methods and cross-sectional. The sample consisted of 64 respondents with purposive sample techniques. Univariate and bivariate data analysis techniques through the chi-square test.

Result, The results of the chi square test showed a relationship between long-suffering ($0.015 < 0.05$), complications ($0.044 < 0.05$), family support ($0.003 < 0.05$), and knowledge ($0.000 < 0.05$) with the quality of life of type II diabetes patients at PKU Muhammadiyah Gombong.

Conclusion, There is a relationship between long-suffering, complications, family support, and knowledge with the quality of life.

Recommendation, It is expected for future researchers to consider other factors that may affect quality of life such as economic status, educational level, and social support.

Keywords;

Diabetes, Type II Diabetes, Factors, Quality of Life

¹Student of Muhammadiyah University of Gombong

²Lecturer of Muhammadiyah University of Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
KATA PENGANTAR	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN	viii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT.....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
E. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Tinjauan Teori.....	9
B. Kerangka Teori.....	26
C. Kerangka Konsep	27
D. Hipotesis.....	27
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	29
A. Desain atau rancangan penelitian.....	29
B. Populasi dan Sampel	29
C. Tempat dan Waktu Penelitian	31

D. Variabel Penelitian	31
E. Definisi Operasional.....	32
F. Instrument penelitian.....	33
G. Validitas dan Reliabilitas Instrumen	35
H. Etika Penelitian	36
I. Teknik pengumpulan data	37
J. Teknik analisis data.....	38
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	41
A. Hasil Penelitian	41
B. Pembahasan Penelitian.....	48
C. Keterbatasan Penelitian.....	66
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	67
A. Kesimpulan	67
B. Saran.....	68
DAFTAR PUSTAKA	69
LAMPIRAN.....	75

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 3. 1 Definisi Operasional	32
Tabel 4. 1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden	41
Tabel 4. 2 Distribusi Responden Berdasarkan Lama Menderita.....	42
Tabel 4. 3 Distribusi Responden Berdasarkan Komplikasi	43
Tabel 4. 4 Distribusi Responden Berdasarkan Dukungan Keluarga.....	43
Tabel 4. 5 Distribusi Responden Berdasarkan Pengetahuan.....	44
Tabel 4. 6 Distribusi Frekuensi Kualitas Hidup Responden	44
Tabel 4. 7 Analisis Hubungan Lama Menderita dengan Kualitas Hidup	45
Tabel 4. 8 Analisis Hubungan Komplikasi dengan Kualitas Hidup	46
Tabel 4. 9 Analisis Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup.....	47
Tabel 4. 10 Analisis Hubungan Pengetahuan dengan Kualitas Hidup	48

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	26
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep	27



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Jadwal Penelitian
- Lampiran 2 : Surat Permohonan Ijin Studi Pendahuluan
- Lampiran 3 : Jawaban Surat Ijin Studi Pendahuluan
- Lampiran 4 : Surat Permohonan Ijin Penelitian
- Lampiran 5 : Jawaban Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 6 : Surat Keterangan Lolos Uji Etik
- Lampiran 7 : Hasil Uji Plagiarisme
- Lampiran 8 : Instrumen Penelitian
- Lampiran 9 : Hasil Analisa Data
- Lampiran 10 : Lembar Bimbingan



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kondisi kronis karena peningkatan kadar gula darah yang disebabkan penggunaan insulin yang diproduksi oleh tubuh yang tidak efektif merupakan pengertian dari Diabetes Melitus (DM) (World Health Organization, 2019). Menurut American Diabetes Association (2019), Sekumpulan penyakit metabolik yang dikenal sebagai diabetes mellitus ditandai dengan kadar gula darah yang tinggi yang disebabkan karena produksi insulin tubuh, reaksinya terhadap insulin, ataupun keduanya. DM didefinisikan sebagai kondisi kronis yang disebabkan oleh masalah metabolisme yang menghasilkan kadar gula darah abnormal karena hormon insulin tidak diproduksi oleh tubuh dalam jumlah yang cukup untuk mengatur kadar gula darah (Kemenkes RI, 2020).

Menurut WHO (2019), prevalensi internasional mencapai 10.681,4 juta orang dewasa dan perkiraan jumlahnya mencapai 624 juta pada tahun 2040. Sementara itu, *Internasional Diabetes Federation* melaporkan bahwa sekitar 537 juta atau 10,5% populasi orang dewasa menderita diabetes, dan hampir separuh dari mereka tidak mengetahui bahwa mereka mengidap penyakit tersebut. Angka kejadian diabetes mellitus cukup tinggi. Dengan 19,47 juta penderita diabetes, Indonesia berada di tempat kelima yang berarti bahwa 10,6% orang di Indonesia memiliki penyakit ini (IDF, 2021). Di Jawa Tengah sendiri, prevalensi penyakit Diabetes Melitus berada di urutan kedua setelah penyakit hipertensi yaitu sebesar 10,7% dengan total 618.546 dari seluruh Kabupaten/Kota yang ada di Jawa Tengah. Lima peringkat teratas yang memiliki jumlah penderita Diabetes Melitus terbanyak tersebut diantaranya ada Kota Semarang, Kabupaten Klaten, Kabupaten Pati, Kabupaten Jepara, dan Kabupaten Cilacap. Sedangkan Kabupaten Kebumen sendiri berada di peringkat 28 dari 35 Kabupaten/ Kota dengan jumlah 11.903 penderita DM (Dinkes Jateng, 2021).

DM umumnya terdiri dari Diabetes Melitus tipe I yaitu IDDM (*Insulin Dependent Diabetes Melitus*) dan Diabetes Melitus tipe II yaitu NIDDM (*Non Insulin Dependent Diabetes Melitus*). Diabetes tipe II terjadi ketika sel-sel β pancreas menghasilkan insulin dalam jumlah yang kurang atau mengalami resistensi terhadap insulin. Sebanyak 5-10% di seluruh dunia menderita Diabetes tipe I dan 90-95% menderita Diabetes tipe II (American Diabetes Association, 2020).

Banyaknya penderita DM tipe II yaitu sekitar 90-95% membuat DM tipe II ini menjadi salah satu penyakit terbanyak yang dialami oleh penduduk di seluruh dunia. Ketika tidak ditangani dengan baik, DM tipe II ini dapat mengakibatkan munculnya komplikasi dengan penyakit serius seperti: penyakit jantung, stroke, disfungsi ereksi, gagal ginjal dan kerusakan sistem saraf yang dapat mempengaruhi kualitas hidup pasien (Yakub et al., 2020).

Kualitas hidup merujuk pada cara individu menilai posisi mereka dalam kehidupannya, yang dipengaruhi oleh budaya, sistem nilai, serta berhubungan dengan tujuan, harapan, standar, dan perhatian pribadi mereka (WHO, 2021). Secara umum, ada empat area kualitas hidup yang dikembangkan oleh WHO, diantaranya: *physical health* (kesehatan fisik), *psychological health* (kesehatan psikologi), *social relationship* (hubungan sosial), dan *environment* (lingkungan) (Ginting & Saragih, 2021).

Beberapa faktor seperti komplikasi, lama menderita, dukungan keluarga, dan pengetahuan dapat berdampak pada kualitas hidup pasien. Berdasarkan penelitian Ferawati & Hadi Sulisty (2020) didapatkan hasil lebih dari separuh responden (56,7%) mengalami hiperglikemia (25 orang) dan penurunan kualitas hidup. Data ini menunjukkan bahwa komplikasi yang berhubungan dengan hiperglikemia dapat berdampak signifikan terhadap kualitas hidup responden. Lama menderita juga dapat mempengaruhi kualitas hidup pasien. Penderita penyakit kronis jangka panjang akan memiliki pengalaman dan tingkat pemahaman tentang pengobatan yang berbeda. Menurut Rahmat (2010) sifat kronis dari kondisi tersebut dapat berkontribusi

pada menurunnya kualitas hidup pasien, yang dapat berdampak pada terapi dan pengobatan (Roifah, 2017).

Disamping itu, dalam membantu meningkatkan kualitas hidup pasien DM tipe 2, dukungan keluarga yang mencakup dukungan penghargaan, dukungan emosional, dukungan instrumental dan pemberian informasi sangatlah signifikan (Suwanti et al., 2021). Pengetahuan juga memiliki peran dalam mempengaruhi kualitas hidup. Menurut Ulfa & Muflihatin (2022) pengetahuan penting untuk membentuk perilaku orang (pikiran terbuka). Ketika seseorang mempunyai tingkat pengetahuan yang cukup, maka akan dapat meningkatkan kualitas hidup seseorang. Sebaliknya, ketika seseorang mempunyai tingkat pengetahuan yang kurang, maka semakin rendah pula kualitas hidupnya.

Penelitian Irawan et al. (2021) sebelumnya menunjukkan adanya korelasi antara berbagai faktor dengan kualitas hidup pasien diabetes mellitus, termasuk jenis kelamin, durasi menderita, tingkat pengetahuan, tingkat kecemasan, tingkat stres, dukungan keluarga, dan *selfcare*. Namun, kualitas hidup tidak ada korelasi yang signifikan antara usia, tingkat pendidikan, komplikasi, dan tingkat depresi.

Pada tanggal 24 Oktober 2023, dilakukan studi pendahuluan di RS PKU Muhammadiyah Gombong untuk menganalisis data pasien Diabetes Melitus (DM) dari tahun 2022 hingga 2023. Hasil studi menunjukkan bahwa sepanjang tahun 2022 hingga 2023, jumlah pasien DM yang tercatat di rumah sakit ini mencapai 10.286 orang. Data yang lebih terperinci menunjukkan bahwa dari bulan Januari hingga September 2023, terdapat sebanyak 4.245 pasien DM yang telah menerima perawatan di rumah sakit ini. Dari 10 pasien yang peneliti wawancarai, lima di antaranya mengidap DM tipe 2 kurang dari 10 tahun dan mengakui bahwa pemahaman mereka tentang penyakit ini masih terbatas. Sementara itu, lima pasien lainnya telah hidup dengan penyakit diabetes melitus selama lebih dari 10 tahun dan memiliki pengetahuan yang cukup tentang kondisi mereka. Hampir semua pasien mengatakan mengalami komplikasi, seperti gangguan pada penglihatan dan

gangguan sensorik seperti kesemutan, kram, atau nyeri. Dua diantaranya juga mengalami luka. Dalam hal dukungan keluarga, sebagian besar pasien (7 dari 10) ditemani oleh anggota keluarga saat menjalani kontrol ke rumah sakit, sementara tiga pasien lainnya yang datang tanpa pendamping keluarga mengatakan bahwa keluarga tetap memberikan dukungan.

Menurut hasil wawancara, banyak pasien cenderung tidak mempertahankan gaya hidup yang mendukung dan diet bergizi untuk meningkatkan kualitas hidup mereka. Hanya dua pasien yang masih bisa menjalani aktivitas sehari-hari tanpa hambatan, sementara sisanya mengalami keterbatasan mobilitas. Enam pasien tampak berjalan dengan lambat, dan dua pasien memerlukan kursi roda. Pasien-pasien tersebut mengeluhkan cepat lelah dan mengungkapkan bahwa aktivitas sehari-hari mereka terganggu sejak menderita penyakit ini.

Dari penjelasan diatas, peneliti merasa tertarik untuk meneliti topik “Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe II di RS PKU Muhammadiyah Gombong” yang mana di rumah sakit ini belum ada catatan penelitian mengenai topik yang sama.

B. Rumusan Masalah

Masalah dalam penelitian ini berdasarkan informasi latar belakang diatas dapat dirumuskan sebagai berikut:

“Apa saja faktor-faktor yang berhubungan dengan kualitas hidup pasien Diabetes Melitus tipe II di RS PKU Muhammadiyah Gombong?”

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan kualitas hidup pada pasien Diabetes Melitus tipe II di RS PKU Muhammadiyah Gombong

2. Tujuan Khusus

- a. Untuk mengetahui karakteristik responden
- b. Untuk mengetahui hubungan lama menderita dengan kualitas hidup

- c. Untuk mengetahui hubungan komplikasi dengan kualitas hidup
- d. Untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup
- e. Untuk mengetahui hubungan pengetahuan dengan kualitas hidup

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Bagi Pengembangan Ilmu

Penelitian ini diharapkan dapat menambah wawasan, informasi, dan masukkan kepada tenaga kesehatan serta dapat mengembangkan ilmu keperawatan mengenai faktor-faktor yang berhubungan dengan kualitas hidup pada pasien Diabetes Melitus tipe II.

2. Manfaat Bagi Praktisi

a. Peneliti

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memperluas pengalaman dan pengetahuan dalam melakukan penelitian, serta akan memberikan informasi untuk ide dan pengembangan penelitian di masa depan.

b. Tempat Penelitian

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan tambahan informasi dengan harapan perawat mempunyai solusi untuk meningkatkan kualitas hidup pasien.

c. Masyarakat

Diharapkan penelitian ini dapat menambah pengetahuan masyarakat mengenai kualitas hidup. Sehingga nantinya pasien dapat menemukan cara untuk meningkatkan kualitas hidupnya.

E. Keaslian Penelitian

Penelitian ini ialah penelitian yang masih berkaitan dengan faktor-faktor yang berhubungan dengan kualitas hidup pasien Diabetes Melitus tipe II

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
Erna Irawan, Hudzaifah Al Fatih, Faishal Tahun: 2021	Faktor Yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Tipe II di Puskesmas Babakan Sari	Metode kuantitatif desain penelitian korelasi dengan pendekatan <i>cross sectional</i> .	Penelitian menunjukkan adanya korelasi antara berbagai faktor dengan kualitas hidup pasien diabetes mellitus, termasuk jenis kelamin, durasi menderita, tingkat pengetahuan, tingkat kecemasan, tingkat stres, dukungan keluarga, dan <i>selfcare</i> . Namun, kualitas hidup tidak ada korelasi yang signifikan antara usia, tingkat pendidikan, komplikasi, dan tingkat depresi. (Irawan et al., 2021)	Persamaan: 1. Topik tentang Diabetes Melitus tipe II 2. Variable independent: faktor-faktor yang mempengaruhi 3. Variable dependen: kualitas hidup pasien Diabetes Melitus tipe II 4. Desain penelitian yang digunakan korelasi dengan pendekatan <i>cross sectional</i> Perbedaan: 1. Tempat penelitian 2. Waktu penelitian 3. Instrument penelitian 4. Sampel penelitian
Novi Khamilia , Tri	Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi	Metode kuantitatif dengan	Pasien diabetes tipe 2 yang melakukan	Persamaan: 1. Topik tentang Diabetes

Yulianti Tahun: 2020	hi Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Instalasi Rawat Jalan Rsud Sukoharjo Tahun 2020	desain observasion al dan menggunakan pendekatan <i>cross sectional</i>	rawat jalan di RSUD Sukoharjo memiliki outcome kualitas hidup yang dikategorikan baik. Jenis kelamin ($p=0,046$) dan pendapatan ($p=0,08$) merupakan faktor yang mempengaruhi outcome ini. Sedangkan variabel-variabel berikut ini tidak berpengaruh terhadap kualitas hidup dengan nilai $p\text{-value}>0,05$: usia, indeks massa tubuh (IMT), pendidikan, pekerjaan, lama menderita, polifarmasi, kadar gula darah, komplikasi, penyakit penyerta, dan asuransi. (Khamilia & Yulianti, 2021).	Melitus tipe II 2. Variable independent: faktor-faktor yang mempengaruhi 3. Variable dependen: kualitas hidup pasien Diabetes Melitus tipe II 4. Desain penelitian yang digunakan korelasi dengan pendekatan <i>cross sectional</i> Perbedaan: 1. Tempat penelitian 2. Waktu penelitian 3. Instrument penelitian 4. Sampel penelitian
Andi Yuni Mulyani ,	Analisis Faktor Yang	Penelitian kuantitatif	Penelitian ini menunjukkan	Persamaan: 1. Topik tentang

Arman , Sitti Patimah Tahun: 2023	Mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe II di Rumah Sakit Umum Daerah Lasinrang Kabupaten Pinrang Tahun 2022	dengan menggunakan pendekatan <i>cross sectional study</i> .	bagaimana kualitas hidup individu dengan diabetes mellitus tipe II dipengaruhi oleh pengetahuan (p-value = 0,000), aktivitas fisik (p-value = 0,031), kepatuhan minum obat (p-value = 0,000), dan dukungan keluarga (p-value = 0,000). Kepatuhan diet sendiri tidak berpengaruh terhadap kualitas hidup pasien diabetes tipe II di RSUD Lasinrang Kabupaten Pinrang. (Yuni Mulyani et al., 2023).	Diabetes Melitus tipe II 2. Variable independent: faktor-faktor yang mempengaruhi 3. Variable dependen: kualitas hidup pasien Diabetes Melitus tipe II 4. Desain penelitian yang digunakan korelasi dengan pendekatan <i>cross sectional</i> Perbedaan: 1. Tempat penelitian 2. Waktu penelitian 3. Instrument penelitian 4. Sampel penelitian
---	---	--	--	--

DAFTAR PUSTAKA

- Agrimon, O. H. (2014). Exploring the Feasibility of Implementing Self-Management and Patient Empowerment through a Structured Diabetes Education Programme in Yogyakarta City Indonesia: A Pilot Cluster Randomised Controlled Trial. *The University of Adelaide*, July.
- Aini, N., & Aridiana, L. M. (2016). Asuhan Keperawatan pada Sistem Endrokin dengan Pendekatan NANDA NIC NOC. *Salemba Medika: Jakarta*, (A. Suslia).
- American Diabetes Association. (2019). Classification and Diagnosis: Standards of Medical Care in Diabetes 2019. *Diabetes Care*, 42, S13-28.
- American Diabetes Association. (2020). Classification and diagnosis of diabetes: Standards of Medical Care in Diabetes-2020. *Diabetes Care*, 43(January), S14–S31. <https://doi.org/10.2337/dc20-S002>
- American Diabetes Association. (2024). *Standards of Medical Care in Diabetes—2024. Diabetes C.* <https://doi.org/https://doi.org/10.2337/dc24-S001>
- Arania, R., Triwahyuni, T., Esfandiari, F., & Nugraha, F. R. (2021). Hubungan Antara Usia, Jenis Kelamin, dan Tingkat Pendidikan dengan Kejadian Diabetes Melitus di Klinik Mardi Waluyo Lampung Tengah. *Jurnal Medika Malahayati*, 5. <https://doi.org/10.1007/s00712-023-00827-w>
- Arda, Z. A., Hanapi, S., Paramata, Y., & Ngobuto, A. R. (2020). Kualitas Hidup Penderita Diabetes Mellitus dan Determinannya di Kabupaten Gorontalo. *Jurnal Promotif Preventif*, 3(1), 14–21. <https://doi.org/10.47650/jpp.v3i1.145>
- Decroli, E. (2019). *Diabetes Melitus Tipe 2*. Pusat Penerbitan Bagian Ilmu Penyakit Dalam Fakultas Kedokteran Universitas Andalas.
- Dinkes.jateng. (2021). Profil Kesehatan Jawa Tengah Tahun 2021. In *Dinas*

Kesehatan Provinsi Jawa Tengah.

- Dodi Sukma R.A, Hardianto, R., & Heleni Filtri. (2021). Analisa Tingkat Kepuasan Mahasiswa Terhadap Perkuliahan Daring Pada Era Pandemi COVID-19. *ZONasi: Jurnal Sistem Informasi*.
<https://doi.org/10.31849/zn.v3i2.8353>
- Donsu, J. D. T. (2019). *Metodologi Penelitian Keperawatan / Pustaka Baru Press*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Eddy, R., & Liberty, iche andriyani. (2021). Populasi, Sampel, Variabel dalam Penelitian Kedokteran. In *PT. Nasya Expanding Management*.
- Ekasari, M. F., Riasmini, N. M., & Hartini, T. (2018). Meningkatkan Kualitas Hidup Lansia Konsep Dan Berbagai Strategi Intervensi. In *Wineka Media*.
- Fanani, A. (2020). Hubungan Faktor Risiko dengan Kejadian Diabetes Mellitus. *Jurnal Keperawatan*, 12 (3), 371–378.
- Ferawati, F., & Hadi Sulisty, A. A. (2020). Hubungan Antara Kejadian Komplikasi Dengan Kualitas Hidup Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 Pada Pasien Prolanis Di Wilayah Kerja Puskesmas Dander. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Stikes Hang Tuah Surabaya*, 15(2), 269–277.
<https://doi.org/10.30643/jiksht.v15i2.80>
- Fitriani, S. A., & Mauludin, A. (2022). Hubungan Kepatuhan Konsumsi Obat Antidiabetik dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Kabupaten Garut. *Bandung Conference Series: Medical Science*, 312–318.
- Friedman, L. . (2010). *Buku Ajar Keperawatan Keluarga Riset, Teori & Praktek*. Jakarta: EGC.
- Ginting, A., & Saragih, H. (2021). Kualitas Hidup Penderita Diabetes Melitus Di Desa Onozitoli Sifaoroasi Kecamatan Gunungsitoli Kota Gunungsitoli 2020. *JINTAN: Jurnal Ilmu Keperawatan*, 1(2), 82–90.
<https://doi.org/10.51771/jintan.v1i2.52>

- Gunawan, S., & Rahmawati, R. (2021). Hubungan Usia, Jenis Kelamin dan Hipertensi dengan Kejadian Diabetes Mellitus Tipe 2 di Puskesmas Tugu Kecamatan Cimanggis Kota Depok Tahun 2019. *ARKESMAS (Arsip Kesehatan Masyarakat)*, 6(1), 15–22. <https://doi.org/10.22236/arkesmas.v6i1.5829>
- Hansen, S., Hansun, S., Setiawan, A. F., & Rostiyanti, S. (2023). *Etika Penelitian: Teori dan Praktik* (Issue January). Podomoro University Press. <https://www.researchgate.net/publication/367530183>
- Hardani, D. (2020). *Buku Metode Penelitian Kualitatif & Kuantitatif* (Husnu Abadi (ed.)). CV. Pustaka Ilmu.
- Haryono, R. & B. A. D. S. (2019). *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Gangguan Sistem Endokrin (D IV)*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Hasanah, L., Ariyani, H., & Hartanto, D. (2022). Hubungan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Kepatuhan Minum Obat Di RSUD Ulin Banjarmasin. *Journal of Current Pharmaceutical Sciences*, 6(1), 2598–2095.
- IDF. (2021). IDF Atlas 10th Edition 2021. *Internasional Diabetes Federation*.
- Irawan, E., A Fatih, H., & Faishal. (2021). Faktor faktor yang mempengaruhi kualitas hidup pasien Diabetes Mellitus Tipe II di Puskesmas Babakan Sari. *Jurnal Keperawatan BSI*, 9(1), 74–81. <http://ejurnal.ars.ac.id/index.php/keperawatan/article/view/483>
- Kemenkes RI. (2020). *Tetap Produktif, Cegah dan Atasi Diabetes Melitus*. Infodatin: Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI.
- Kemenkes RI. (2021). *Penyakit Diabetes Melitus*. P2ptm.Kemkes.Go.Ld.
- Kementerian Kesehatan RI. (2018). *Infodatin Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI Hari Diabetes Sedunia*.

- Khamilia, N., & Yulianti, T. (2021). Faktor-faktor yang mempengaruhi kualitas hidup pasien diabetes melitus tipe 2 di Instalasi Rawat Jalan RSUD Sukoharjo tahun 2020. *The 13th University Research Colloquium 2021 Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Klaten, DM*, 494–507.
- Makkulawu, A., Setiadi, A. ., Rahardjo, T. B. ., & Setiawan, E. (2019). Analisis Profil dan Faktor-Faktor yang Memengaruhi Perilaku Kepatuhan Pengobatan untuk Pasien Diabetes Mellitus Lanjut Usia. *Jurnal Kefarmasian Indonesia*, 9(2).
- Mariang, V. M. (2023). *FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN DM TIPE 2 DI PUSKESMAS ADAUT KECAMATAN SELARU KABUPATEN KEPULAUAN TANIMBAR*.
- Ningtyas, D. W., Wahyudi, dr. P., & Prasetyowati, I. (2013). Analisis Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di RSUD Bangil Kabupaten Pasuruan. *Artikel Ilmiah Hasil Penelitian Mahasiswa*. <http://www.mendeley.com/research/analisis-kualitas-hidup-pasien-diabetes-melitus-tipe-2-di-rsud-bangil-kabupaten-pasuruan>
- Notoatmodjo, S. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nursalam, S. (2013). *Metodologi penelitian ilmu keperawatan pendekatan praktis*. Jakarta: Salemba Medika.
- Perkeni. (2021). *Pedoman Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 Dewasa di Indonesia 2019*. PB PERKENI.
- Pratama, Y. K., Yuswar, M. A., & Nugraha, F. (2023). Gambaran Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Menggunakan Instrumen DQLCTQ Studi Kasus : Puskesmas X Kota Pontianak. *Indonesian Journal of Pharmaceutical Education (e-Journal)*, 3(3), 2775–3670. <https://doi.org/10.37311/ijpe.v3i3.19362>
- Price, S. A., & Wilson, L. M. (2016). Patofisiologi Konsep Klinis Proses-Proses

- Penyakit. In *Patofisiologi*. <https://doi.org/10.4049/jimmunol.172.4.2595>
- Purwaningsih, N. (2018). Analisis Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Instalasi Rawat Jalan RSUD Dr. Moewardi Periode Februari-Maret 2018. *Jurnal Kesehatan Surakarta*, 15(1), 1–17.
- Retnowati, N., & Satyabakti, P. (2015). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Penderita Diabetes Melitus Di Puskesmas Tanah Kalikedinding. *J Berk Epidemiologi*, 3.
- Roifah, I. (2017). Analisis Hubungan Lama Menderita Diabetes Mellitus Dengan Kualitas Hidup Penderita Diabetes Mellitus. *Jurnal Ilmu Kesehatan*, 4(2), 7. <https://doi.org/10.32831/jik.v4i2.84>
- Romli, L. Y., & Baderi. (2020). *5 pilar di era pandemi: Langkah antisipatif bagi penderita diabetes*.
- Sormin, M. H., & Tenrilemba, F. (2019). Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Risiko Diabetes Melitus Tipe 2 Di Uptd Puskesmas Tunggakjati Kecamatan Karawang Barat Tahun 2019. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 3(2), 120–146.
- Sugiyono. (2018). *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R & D*. Alfa Beta.
- Suwanti, E., Andarmoyo, S., & Purwanti, L. E. (2021). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2. *Health Sciences Journal*, 5(1), 70. <https://doi.org/10.24269/hsj.v5i1.674>
- Suyanto & Salamah, U. (2017). *Riset Kebidanan Metodologi dan Aplikasi*. Yogyakarta: Mitra Cendikia Press.
- Syahza, A. (2021). *Metodologi Penelitian, Edisi Revisi*. Unri Press, Pekanbaru.
- Ulfa, S., & Muflihatin, S. K. (2022). Hubungan Pengetahuan dengan kualitas hidup Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di wilayah kerja Puskesmas

- Pasundan Kota Samarinda. *Borneo Student Research*, 4(1), 1–9.
- WHO. (2019a). *Classification of Diabetes Mellitus 2019, Edisi 2019*. Geneva. World Health Organization.
- WHO. (2019b). *World Health Organization Standards Of Medical Care In Diabetes*.
- WHO. (2021a). *Diabetes*. Who.Int.Com. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>
- WHO. (2021b). *WHOQOL: Measuring Quality of Life*. World Health Organization.
- Widiasari, K. R., Made, I., Wijaya, K., & Suputra, P. A. (2021). Tatalaksana Diabetes Melitus Tipe II. *Ganesha Medicina Journal*.
- Yakub, A. S., Ekowatiningsih, D., Heriansyah, & Mustafa, M. (2020). Studi Literatur Kualitas Hidup Penderita Diabetes Melitus Tipe 2. *Media Keperawatan: Politeknik Kesehatan Makassar*, 12(01), 2019–2022. <https://doi.org/10.32382/jmk.v12i1.2327>
- Yuni Mulyani, A., Arman, & Patimah, S. (2023). Analisis Faktor Yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe II di Rumah Sakit Umum Daerah Lasinrang Kabupaten Pinrang Tahun 2022. *Journal of Muslim Community Health (JMCH)* 2023, 4(4), 345–357.
- Yusra, A. (2011). *Hubungan Antara Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 Di Poliklinik Penyakit Dalam Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati Jakarta*.

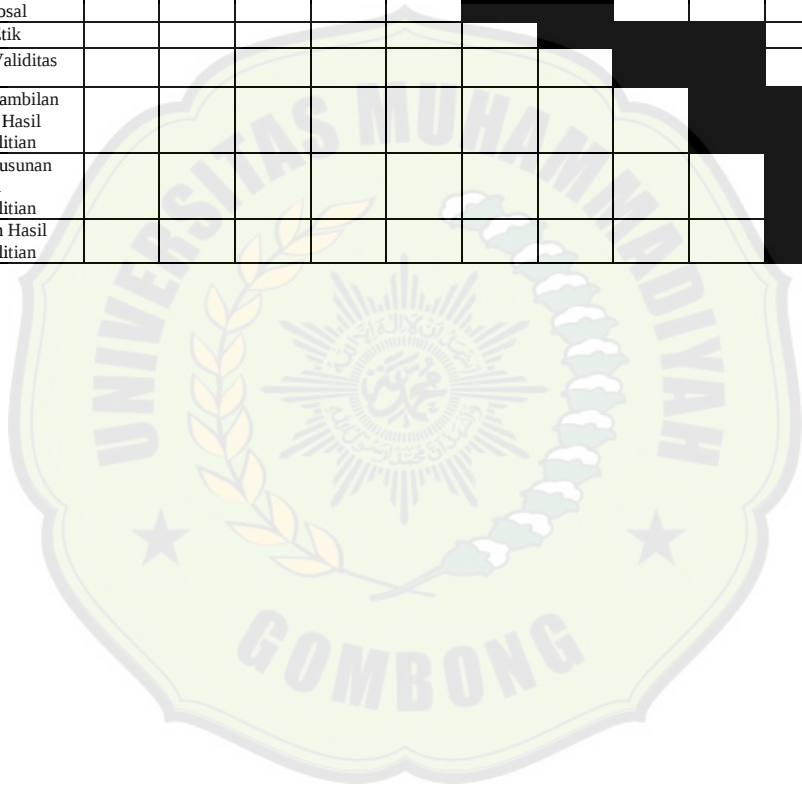
The logo of Universitas Muhammadiyah Gombong is a circular emblem with a green border. Inside the border, the words "UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH" are written in a semi-circle at the top, and "GOMBONG" is written at the bottom. The center of the logo features a sunburst design with a crescent moon and star, flanked by two olive branches. Two five-pointed stars are positioned on either side of the central emblem.

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Jadwal Penelitian

**Jadwal Pelaksanaan Kegiatan Penyusunan Proposal
dan Hasil Penelitian**

No	Kegiatan	Sept	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Jun	Juli	Agst
1.	Penentuan tema												
2.	Penyusunan Proposal												
3.	Ujian Proposal												
4.	Uji Etik												
5.	Uji Validitas												
6.	Pengambilan Data Hasil Penelitian												
7.	Penyusunan Hasil Penelitian												
8.	Ujian Hasil Penelitian												



Lampiran 2 : Surat Permohonan Ijin Studi Pendahuluan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 622.1/IV.3.LPPM/A/X/2023
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 21 Oktober 2023

Kepada :
Yth. Kepala RS PKU Muhammadiyah Gombong

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Athikah Siti Amairah
NIM : A12020030
Judul Penelitian : Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di RS PKU Muhammadiyah Gombong
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 3 : Jawaban Surat Ijin Studi Pendahuluan



SURAT PENGANTAR

Nomor: 1355 /IV.6/AU/D/X/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini, Manajer Pendidikan dan Penelitian RS PKU Muhammadiyah Gombong dengan ini memberikan persetujuan kepada :

Nama Lengkap : Athikah Siti A.
NIM : A12020030
Nama Institusi : Universitas Muhammadiyah Gombong
S-1 Keperawatan

Untuk mengadakan Studi Pendahuluan di :

Unit : Rekam Medis, Poli Penyakit Dalam
Judul : Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien
Diabetes Melitus Tipe 2 di di RS PKU Muhammadiyah
Gombong
Waktu Pelaksanaan : 24 Oktober – 24 Nopember 2023
Metode : Observasi dan Wawancara

Demikian surat pengantar ini dibuat untuk ditunjukkan kepada Kepala Ruang / Ka. Unit setiap pengambilan data.

Manajer Diklit


Septi Masitoh, SPd, MM
NIP. 90.11.93.1

Nb. Klik Link http://bit.ly/2023_FORM_STUPEN_PENELITIAN

"Melayani dengan Profesional, Ramah, Santun dan Islami"

Lampiran 4 : Surat Permohonan Ijin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: http://unimugo.ac.id/

No : 454.5/II.3.AU/PN/V/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 20 Mei 2024

Kepada :
Yth. Kepala RS PKU Muhammadiyah Gombong

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Athikkah Siti Amairoh
NIM : A12020030
Judul Penelitian : Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe II di RS PKU Muhammadiyah Gombong
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 5 : Jawaban Surat Ijin Penelitian



RUMAH SAKIT
PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG
Jalan Yos Sudarso No. 461 GOMBONG KEBUMEN JAWA TENGAH 54412
Telp. (0287) 471780, 471422
www.rspkugombong.com email : admin.rs@pkugombong.com



★★★★★
PARIPURNA
LEMBAGA AKREDITASI
RUMAH SAKIT INDONESIA

SURAT PENGANTAR

Nomor: 015/IV.6.AU/DN/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini, Manajer Pendidikan dan Penelitian RS PKU Muhammadiyah Gombong dengan ini memberikan persetujuan kepada :

Nama Lengkap : Athikah Siti Amairah
NIM : A12020030
Nama Institusi : Universitas Muhammadiyah Gombong

Untuk mengadakan Penelitian di :

Unit : Poli Penyakit Dalam, Rekam Medis
Judul : Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup
Pasien Diabetes Melitus Tipe II di RS PKU
Muhammadiyah Gombong
Waktu Pelaksanaan : 27 Mei – 27 Juni 2024
Metode : Kuesioner

Demikian surat pengantar ini dibuat untuk ditunjukkan kepada Kepala Ruang / Ka. Unit setiap pengambilan data.

Manajer Diklit


Septi Masitoh, SPd, MM
NIP. 90.11.93.1

Nb. Mohon mengisi link:
bit.ly/2024_FORM_STUPEN_PENELITIAN



"Melayani dengan Profesional, Ramah, Santun dan Islami"

Lampiran 6 : Surat Keterangan Lolos Uji Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No. Protokol : 11113000874

Nomor : 108.6/II.3.AU/F/KEPK/V/2024



Peneliti
Researcher

: Athikkah Siti Amairoh

Nama Institusi
Name of The Institution

: KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KUALITAS HIDUP PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II
DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG"

"FACTORS RELATED TO QUALITY OF LIFE PATIENTS
WITH TYPE II DIABETES MELLITUS AT PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG HOSPITAL"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 14 Mei 2024 sampai dengan tanggal 14 Agustus 2024

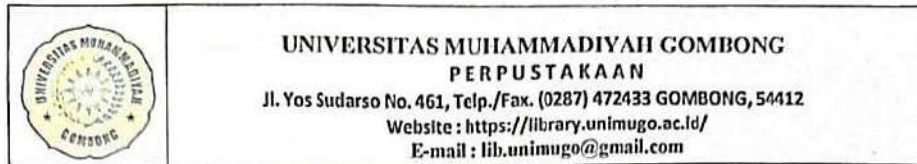
This declaration of ethics applies during the period May 14, 2024 until August 14, 2024

May 14, 2024
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 7 : Hasil Uji Plagiarisme



SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes
Melitus Tipe II di RS PKU Muhammadiyah Gombong

Nama : Athikah Siti Amairah
NIM : A12020030
Program Studi : S1 Keperawatan
Hasil Cek : 27%

Gombong, 16 July 2024

Pustakawan


(Desy Setiyawati, M.A.)



Mengetahui,

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 8 : Instrumen Penelitian

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth:

Calon Partisipan

Di Tempat

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong

Nama : Athikkah Siti Amairoh

NIM : A12020030

Akan melaksanakan penelitian mengenai “Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe II di RS PKU Muhammadiyah Gombong”. Penelitian ini tidak akan mengakibatkan hal buruk bagi saudara/i sebagai responden. Kerahasiaan informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk penelitian. Apabila saudara/i menyetujui, maka dengan ini saya mohon kesediaan responden untuk menandatangani lembar persetujuan menjadi responden dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang ada di dalam kuesioner, dan apabila saudara/i menolak menjadi responden, saudara/i bisa mengundurkan diri dan menolak penandatanganan surat pernyataan yang diberikan oleh peneliti. Atas bantuan dan kerja samanya saya ucapkan terimakasih.

Gombong, 23 Februari 2024



Peneliti

**FORMULIR PERSETUJUAN UNTUK BERPARTISIPASI DALAM
PENELITIAN**

Judul Penelitian :
Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe II di RS PKU Muhammadiyah Gombong

Saya (Nama Lengkap) :
• Secara suka rela menyetujui bahwa saya terlibat dalam penelitian di atas. • Saya yakin bahwa saya memahami tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi pada saya jika terlibat dalam penelitian ini. • Saya telah memiliki kesempatan untuk bertanya dan saya puas dengan jawaban yang saya terima • Saya memahami bahwa partisipasi saya dalam penelitian ini bersifat sukarela dan saya dapat keluar sewaktu-waktu dari penelitian • Saya memahami bahwa saya akan menerima salinan dari lembaran pernyataan informasi dan persetujuan

Nama dan Tanda tangan responden			Tanggal No. HP	
Nama dan Tanda tangan saksi			Tanggal	
Nama dan Tanda tangan wali (jika diperlukan)			Tanggal	

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan diatas, dan saya yakin bahwa responden tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika dia ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama dan Tanda tangan peneliti	 (Athikkah Siti Amairoh)	Tanggal No HP	
			0895359868982

KUESIONER PENELITIAN

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNAN DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEEN DIABETES MELITUS TIPE II DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Nomor Responden (diisi oleh peneliti) :

Tanggal Pengambilan Data :

Petunjuk pengisian:

1. Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan memberi tanda centang (✓) pilihan yang sesuai dengan keadaan Bapak/ Ibu.
2. Jika tidak terdapat pilihan jawaban yang sesuai, silahkan tuliskan jawaban yang sesuai dengan keadaan Bapak/ Ibu.

KUESIONER A (DATA DEMOGRAFI)

1.	Nama (inisial)	:			
2.	Usia	:			
3.	Jenis Kelamin	:	☐ Pria	☐ Wanita	
4.	Pekerjaan	:	☐ Pegawai Negeri	☐ Petani	
			☐ Pegawai Swasta	☐ Ibu Rumah Tangga	
			☐ Wiraswasta	☐ Tidak Bekerja	
5.	Status Pernikahan	:	☐ Belum Menikah	☐ Duda/ janda	
			☐ Sudah Menikah		
6.	Lama sakit	:	☐ < 1 tahun	☐ 6 – 10 tahun	
			☐ 1 – 5 tahun	☐ > 10 tahun	
7.	Komplikasi :				
	a. Ada komplikasi	:	☐ Hipoglikemia	☐ Gangguan penglihatan	
			☐ Hiperglikemia	☐ Kesemutan pada kaki atau tungkai	
			☐ Hipertensi		
b. Tidak ada komplikasi	:	☐			
8.	Konsumsi insulin	:	☐ Oral/ minum	☐ Intravena/ suntik	☐ Tidak

KUESIONER B
(DUKUNGAN KELUARGA/ (HDFS))

Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan memberi tanda centang (✓) pada kolom yang sudah disediakan

NO	PERTANYAAN	TIDAK PERNAH	JARANG	SERING	SELALU
Dukungan Informasi					
1.	Keluarga memberi saran supaya saya kontrol ke dokter				
2.	Keluarga memberi saran supaya saya mengikuti edukasi diabetes				
3.	Keluarga memberi informasi baru tentang diabetes kepada saya				
Dukungan Emosional					
4.	Keluarga mengerti saat saya mengalami masalah yang berhubungan dengan diabetes				
5.	Keluarga mendengarkan jika saya bercerita tentang diabetes				
6.	Keluarga mau mengerti tentang bagaimana saya merasakan diabetes				
7.	Saya merasakan kemudahan mendapatkan informasi dari keluarga tentang diabetes				
8.	Saya merasakan kemudahan minta bantuan kepada keluarga dalam mengatasi masalah diabetes				
9.	Keluarga tidak menerima bahwa saya menderita diabetes				
10.	Keluarga memahami jika saya cemas dengan diabetes				
11.	Keluarga mengerti bagaimana cara membantu saya dalam mengatasi diabetes saya				
Dukungan Penghargaan					
12.	Keluarga mengingatkan saya untuk mengontrol gula darah jika saya lupa				
13.	Keluarga mendorong saya untuk mengikuti rencana diet/ makan				
14.	Keluarga mengingatkan saya untuk memesan obat diabetes				

15.	Keluarga mendorong saya untuk memeriksakan mata saya ke dokter				
16.	Keluarga mendorong saya untuk memeriksakan kaki saya ke dokter				
17.	Keluarga mendorong saya untuk periksa gigi ke dokter				
18.	Keluarga mendorong saya untuk memeriksakan kesehatan saya ke dokter				
Dukungan Instrumental					
19.	Keluarga mendukung usaha saya untuk olahraga				
20.	Keluarga membantu saya untuk menghindari makanan yang manis				
21.	Keluarga mengingatkan saya tentang keteraturan waktu diet				
22.	Saya merasakan kemudahan minta bantuan keluarga untuk mendukung perawatan diabetes saya				
23.	Keluarga menyediakan makanan yang sesuai diet saya				
24.	Keluarga mendukung saya untuk makan sesuai diet				
25.	Keluarga membantu saya membayar pengobatan diabetes				

Hensarling Diabetes Family Support Scale (HDFSS) melibatkan aspek emosional yang terdiri dari 8 item (pertanyaan nomor 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11), dimensi penghargaan dengan 7 item (pertanyaan nomor 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18), dimensi instrumental melibatkan 7 item (pertanyaan nomor 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25), dan dimensi informasi dengan 3 item (pertanyaan nomor 1, 2, 3). Total pertanyaan untuk mendukung keluarga adalah sebanyak 25 item, dengan nilai minimum 25 dan nilai maksimum 100. Jawaban alternative:

A. Untuk pertanyaan positif meliputi:

Selalu : 1, Sering : 2, Jarang : 3, Tidak pernah : 4

B. Untuk pertanyaan negatif meliputi:

Selalu : 4, Sering : 3, Jarang : 2, Tidak pernah : 1

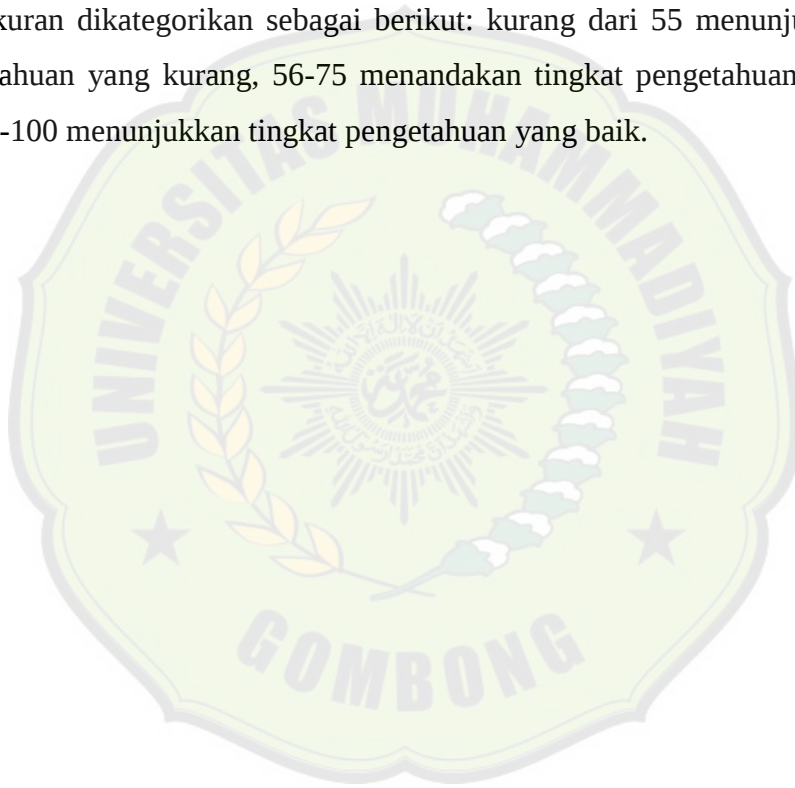
KUESIONER C
(PENGETAHUAN PASIEN/ DKQ-24)

Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan memberi tanda centang (✓) pada kolom yang sudah disediakan

NO	PERTANYAAN	BENAR	SALAH	TIDAK TAHU
1.	Makan terlalu banyak gula dan makanan manis lainnya merupakan penyebab diabetes			
2.	Penyebab umum diabetes adalah kurangnya insulin yang efektif dalam tubuh			
3.	Diabetes disebabkan karena kegagalan ginjal mencegah gula masuk ke dalam kencing			
4.	Ginjal memproduksi insulin			
5.	Pada diabetes yang tidak diobati, jumlah gula dalam darah biasanya meningkat			
6.	Jika saya menderita diabetes, anak-anak saya berpeluang lebih besar menderita diabetes juga			
7.	Diabetes Mellitus dapat disembuhkan			
8.	Kadar gula darah puasa 210 adalah terlalu tinggi			
9.	Cara terbaik untuk memeriksa diabetes adalah dengan tes urin			
10.	Olahraga teratur akan meningkatkan kebutuhan atas insulin atau obat diabetes lainnya			
11.	Ada dua jenis utama diabetes: Tipe 1 (tergantung pada insulin) dan Tipe 2 (tidak tergantung pada insulin)			
12.	Insulin bekerja disebabkan karena makan terlalu banyak			
13.	Obat lebih penting daripada diet dan olahraga untuk mengendalikan diabetes			
14.	Diabetes sering menyebabkan peredaran darah yang tidak baik			
15.	Luka dan lecet pada penderita diabetes sembuh lama			
16.	Penderita diabetes harus sangat berhati-hati saat memotong kuku kaki			
17.	Penderita diabetes harus membersihkan luka dengan yodium (Betadine) dan alcohol			
18.	Cara memasak makanan sama pentingnya dengan makanan yang dimakan oleh penderita diabetes			
19.	Diabetes dapat merusak ginjal			
20.	Diabetes dapat menyebabkan mati rasa pada tangan, jari-jari dan kaki			
21.	Gemetaran dan berkeringat merupakan tanda tingginya kadar gula darah			
22.	Sering kencing dan haus merupakan tanda rendahnya kadar gula darah			
23.	Kaos kaki yang ketat boleh dipakai oleh penderita			

	diabetes			
24.	Diet diabetes sebagian besar terdiri dari makanan-makanan khusus			

Kuesioner DKQ-24 (*Diabetes Knowledge Questionnaire*) digunakan untuk mengukur pengetahuan pasien mengenai diabetes mellitus. DKQ-24 terdiri dari 24 item pertanyaan dengan pilihan jawaban yang bernilai benar (4,16), jawaban salah, dan tidak tahu (0). Penilaian kuesioner DKQ-24 dilakukan dengan cara menjumlahkan semua jawaban dari pertanyaan nomor 1 hingga 24. Hasil pengukuran dikategorikan sebagai berikut: kurang dari 55 menunjukkan tingkat pengetahuan yang kurang, 56-75 menandakan tingkat pengetahuan yang cukup, dan 76-100 menunjukkan tingkat pengetahuan yang baik.



KUESIONER D
(KUALITAS HIDUP/ WHOQOL-BREF)

Pertanyaan berikut ini menyangkut perasaan anda terhadap kualitas hidup, kesehatan dan hal-hal lain dalam hidup anda. Saya akan membacakan setiap pertanyaan kepada anda, bersamaan dengan pilihan jawaban. Pilihlah jawaban yang menurut anda paling sesuai. Jika anda tidak yakin tentang jawaban yang akan anda berikan terhadap pertanyaan yang diberikan, pikiran pertama yang muncul pada benak anda seringkali merupakan jawaban yang terbaik. Camkanlah dalam pikiran anda segala standar hidup, harapan, kesenangan dan perhatian anda. Kami akan bertanya apa yang anda pikirkan tentang kehidupan anda pada empat minggu terakhir.

Pertanyaan berikut adalah tentang apa yang anda pikirkan tentang kehidupan anda pada 4 minggu terakhir?

No	Pertanyaan	Sangat buruk	Buruk	Biasa saja	Baik	Sangat baik
1.	Bagaimana menurut anda kualitas hidup anda?	1	2	3	4	5

No	Pertanyaan	Sangat tidak puas	Tidak puas	Biasa saja	Puas	Sangat puas
2.	Seberapa puas anda terhadap kesehatan anda?	1	2	3	4	5

Pertanyaan berikut adalah tentang seberapa sering anda mengalami hal-hal berikut pada 4 minggu terakhir?

No	Pertanyaan	Tidak sama sekali	Sedikit	Dalam jumlah sedang	Sangat sering	Dalam jumlah banyak
3.	Seberapa jauh rasa sakit fisik anda mencegah anda dalam beraktivitas sesuai kebutuhan anda?	5	4	3	2	1
4.	Seberapa sering anda membutuhkan terapi medis untuk dpt berfungsi dlm kehidupan sehari-hari anda?	5	4	3	2	1
5.	Seberapa jauh anda menikmati hidup anda?	1	2	3	4	5
6.	Seberapa jauh anda merasa hidup anda berarti?	1	2	3	4	5
7.	Seberapa jauh anda mampu berkonsentrasi?	1	2	3	4	5

8.	Secara umum, seberapa aman anda rasakan dlm kehidupan anda sehari-hari?	1	2	3	4	5
9.	Seberapa sehat lingkungan dimana anda tinggal (berkaitan dgn sarana dan prasarana)	1	2	3	4	5

Pertanyaan berikut adalah tentang seberapa penuh anda mengalami hal-hal berikut pada 4 minggu terakhir?

No	Pertanyaan	Tidak sama sekali	Sedikit	Sedang	Sering kali	Sepenuhnya dialami
10.	Apakah anda memiliki cukup energi untuk melakukan aktivitas sehari-hari?	1	2	3	4	5
11.	Apakah anda dapat menerima penampilan tubuh anda?	1	2	3	4	5
12.	Apakah anda memiliki cukup uang untuk memenuhi kebutuhan anda?	1	2	3	4	5
13.	Seberapa jauh ketersediaan informasi bagi kehidupan anda dari hari ke hari?	1	2	3	4	5
14.	Seberapa sering anda memiliki kesempatan untuk bersenangsenang /rekreasi?	1	2	3	4	5

No	Pertanyaan	Sangat buruk	Buruk	Biasa saja	Baik	Sangat baik
15.	Seberapa baik kemampuan anda dalam bergaul?	1	2	3	4	5

No	Pertanyaan	Sangat tidak puas	Tidak puas	Biasa saja	Puas	Sangat puas
16.	Seberapa puaskah anda dengan tidur anda?	1	2	3	4	5
17.	Seberapa puaskah anda dengan kemampuan anda untuk menampilkan aktivitas kehidupan anda sehari-hari?	1	2	3	4	5
18.	Seberapa puaskah anda dengan kemampuan anda untuk bekerja?	1	2	3	4	5
19.	Seberapa puaskah anda terhadap diri anda?	1	2	3	4	5
20.	Seberapa puaskah anda dengan hubungan personal/ sosial anda?	1	2	3	4	5
21.	Seberapa puaskah anda dengan kehidupan seksual anda?	1	2	3	4	5
22.	Seberapa puaskah anda dengan	1	2	3	4	5

	dukungan yg anda peroleh dari teman anda?					
23.	Seberapa puaskah anda dengan kondisi tempat anda tinggal saat ini?	1	2	3	4	5
24.	Seberapa puaskah anda dengan akses anda pada layanan kesehatan?	1	2	3	4	5
25.	Seberapa puaskah anda dengan transportasi yang harus anda jalani?	1	2	3	4	5

Pertanyaan berikut adalah tentang seberapa sering anda merasakan atau mengalami hal-hal berikut pada 4 minggu terakhir?

No	Pertanyaan	Tidak pernah	Jarang	Cukup sering	Sangat sering	Selalu
26.	Seberapa sering anda memiliki perasaan negatif seperti 'feeling blue' (kesepian), putus asa, cemas dan depresi?	5	4	3	2	1

Komentar pewawancara tentang penilaian ini?

.....

(Tabel berikut ini harus dilengkapi setelah wawancara selesai)

	Persamaan untuk menghitung nilai domain	Nilai mentah	Transformed score	
			4-20	0-100
Domain 1	$(6-Q3) + (6-Q4) + Q10 + Q15 + Q16 + Q17 + Q18$ + + + + + + +			
Domain 2	$Q5 + Q6 + Q7 + Q11 + Q19 + (6-Q26)$ + + + + +			
Domain 3	$Q20 + Q21 + Q22$ + +			
Domain 4	$Q8 + Q9 + Q12 + Q13 + Q14 + Q23 + Q24 + Q25$ + + + + + + +			

Lampiran 9 : Hasil Analisa Data

Frequency Table

Usia Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dewasa Madya	31	48.4	48.4	48.4
	Lansia	33	51.6	51.6	100.0
	Total	64	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pria	30	46.9	46.9	46.9
	Wanita	34	53.1	53.1	100.0
	Total	64	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PNS	2	3.1	3.1	3.1
	Pegawai Swasta	2	3.1	3.1	6.3
	Wiraswasta	12	18.8	18.8	25.0
	Petani	3	4.7	4.7	29.7
	IRT	29	45.3	45.3	75.0
	Tidak Bekerja	16	25.0	25.0	100.0
	Total	64	100.0	100.0	

Status Pernikahan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sudah Menikah	59	92.2	92.2	92.2
	Duda/Janda	5	7.8	7.8	100.0
	Total	64	100.0	100.0	

Lama Menderita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-5 th	27	42.2	42.2	42.2
	6-10th	24	37.5	37.5	79.7
	> 10 th	13	20.3	20.3	100.0
	Total	64	100.0	100.0	

Komplikasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Ada Komplikasi	1	1.6	1.6	1.6
	Hipoglikemia	3	4.7	4.7	6.3
	Hiperglikemia	34	53.1	53.1	59.4
	Hipertensi	4	6.3	6.3	65.6
	Gangguan Penglihatan	12	18.8	18.8	84.4
	Kesemutan dikaki/tungkai	10	15.6	15.6	100.0
	Total	64	100.0	100.0	

Konsumsi Insulin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Intravena/suntik	57	89.1	89.1	89.1
	Tidak	7	10.9	10.9	100.0
	Total	64	100.0	100.0	

Dukungan Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik : 76-100	12	18.8	18.8	18.8
	Cukup : 56-75	48	75.0	75.0	93.8
	Kurang < 56	4	6.3	6.3	100.0
	Total	64	100.0	100.0	

Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik : 76-100	3	4.7	4.7	4.7
	Cukup : 56-75	30	46.9	46.9	51.6
	Kurang : <56	31	48.4	48.4	100.0
	Total	64	100.0	100.0	

Kualitas Hidup

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik : ≥ 72	37	57.8	57.8	57.8
	Buruk : < 72	27	42.2	42.2	100.0
	Total	64	100.0	100.0	

Crosstabs

Case Processing Summary

	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Lama Menderita * Kualitas Hidup	64	100.0%	0	0.0%	64	100.0%
Komplikasi * Kualitas Hidup	64	100.0%	0	0.0%	64	100.0%
Dukungan Keluarga * Kualitas Hidup	64	100.0%	0	0.0%	64	100.0%
Pengetahuan * Kualitas Hidup	64	100.0%	0	0.0%	64	100.0%

Lama Menderita * Kualitas Hidup

Crosstab

			Kualitas Hidup		Total
			Baik : ≥ 72	Buruk : < 72	
Lama Menderita	1-5 th	Count	12	15	27
		Expected Count	15.6	11.4	27.0
		% within Lama Menderita	44.4%	55.6%	100.0%
		% within Kualitas Hidup	32.4%	55.6%	42.2%
		% of Total	18.8%	23.4%	42.2%
	6-10th	Count	13	11	24
		Expected Count	13.9	10.1	24.0
		% within Lama Menderita	54.2%	45.8%	100.0%
		% within Kualitas Hidup	35.1%	40.7%	37.5%
		% of Total	20.3%	17.2%	37.5%
	> 10 th	Count	12	1	13
		Expected Count	7.5	5.5	13.0
		% within Lama Menderita	92.3%	7.7%	100.0%
		% within Kualitas Hidup	32.4%	3.7%	20.3%
		% of Total	18.8%	1.6%	20.3%
Total	Count		37	27	64
	Expected Count		37.0	27.0	64.0
	% within Lama Menderita		57.8%	42.2%	100.0%

% within Kualitas Hidup	100.0%	100.0%	100.0%
% of Total	57.8%	42.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	8.452 ^a	2	.015
Likelihood Ratio	9.903	2	.007
N of Valid Cases	64		

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,48.

Komplikasi * Kualitas Hidup

Crosstab

		Kualitas Hidup		Total
		Baik : ≥ 72	Buruk : < 72	
Komplikasi	Tidak Ada Komplikasi	Count	0	1
		Expected Count	.6	1.0
		% within Komplikasi	0.0%	100.0%
		% within Kualitas Hidup	0.0%	3.7%
		% of Total	0.0%	1.6%
	Hipoglikemia	Count	2	1
		Expected Count	1.7	1.3
		% within Komplikasi	66.7%	33.3%
		% within Kualitas Hidup	5.4%	3.7%
		% of Total	3.1%	1.6%
	Hiperglikemia	Count	24	10
		Expected Count	19.7	14.3
		% within Komplikasi	70.6%	29.4%
		% within Kualitas Hidup	64.9%	37.0%
		% of Total	37.5%	15.6%
	Hipertensi	Count	1	3
		Expected Count	2.3	1.7
		% within Komplikasi	25.0%	75.0%

		% within Kualitas Hidup	2.7%	11.1%	6.3%
		% of Total	1.6%	4.7%	6.3%
	Gangguan Penglihatan	Count	3	9	12
		Expected Count	6.9	5.1	12.0
		% within Komplikasi	25.0%	75.0%	100.0%
		% within Kualitas Hidup	8.1%	33.3%	18.8%
		% of Total	4.7%	14.1%	18.8%
	Kesemutan dikaki/tungkai	Count	7	3	10
		Expected Count	5.8	4.2	10.0
		% within Komplikasi	70.0%	30.0%	100.0%
		% within Kualitas Hidup	18.9%	11.1%	15.6%
		% of Total	10.9%	4.7%	15.6%
	Total	Count	37	27	64
		Expected Count	37.0	27.0	64.0
		% within Komplikasi	57.8%	42.2%	100.0%
		% within Kualitas Hidup	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	57.8%	42.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	11.414 ^a	5	.044
Likelihood Ratio	11.929	5	.036
N of Valid Cases	64		

a. 7 cells (58,3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,42.

Dukungan Keluarga * Kualitas Hidup

Crosstab

			Kualitas Hidup		Total
			Baik : ≥ 72	Buruk : < 72	
Dukungan Keluarga	Baik : 76-100	Count	11	1	12
		Expected Count	6.9	5.1	12.0
		% within Dukungan Keluarga	91.7%	8.3%	100.0%
		% within Kualitas Hidup	29.7%	3.7%	18.8%
		% of Total	17.2%	1.6%	18.8%
	Cukup : 56-75	Count	26	22	48
		Expected Count	27.8	20.3	48.0
		% within Dukungan Keluarga	54.2%	45.8%	100.0%
		% within Kualitas Hidup	70.3%	81.5%	75.0%
		% of Total	40.6%	34.4%	75.0%
	Kurang < 56	Count	0	4	4
		Expected Count	2.3	1.7	4.0
		% within Dukungan Keluarga	0.0%	100.0%	100.0%
		% within Kualitas Hidup	0.0%	14.8%	6.3%
		% of Total	0.0%	6.3%	6.3%
Total	Count		37	27	64
	Expected Count		37.0	27.0	64.0
	% within Dukungan Keluarga		57.8%	42.2%	100.0%
	% within Kualitas Hidup		100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total		57.8%	42.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	11.382 ^a	2	.003
Likelihood Ratio	14.061	2	.001
N of Valid Cases	64		

a. 2 cells (33,3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,69.

Pengetahuan * Kualitas Hidup

Crosstab

			Kualitas Hidup		
			Baik : ≥ 72	Buruk : < 72	Total
Pengetahuan	Baik : 76-100	Count	3	0	3
		Expected Count	1.7	1.3	3.0
		% within Pengetahuan	100.0%	0.0%	100.0%
		% within Kualitas Hidup	8.1%	0.0%	4.7%
		% of Total	4.7%	0.0%	4.7%
	Cukup : 56-75	Count	26	4	30
		Expected Count	17.3	12.7	30.0
		% within Pengetahuan	86.7%	13.3%	100.0%
		% within Kualitas Hidup	70.3%	14.8%	46.9%
		% of Total	40.6%	6.3%	46.9%
	Kurang : < 56	Count	8	23	31
		Expected Count	17.9	13.1	31.0
		% within Pengetahuan	25.8%	74.2%	100.0%
		% within Kualitas Hidup	21.6%	85.2%	48.4%
		% of Total	12.5%	35.9%	48.4%
Total	Count	37	27	64	
	Expected Count	37.0	27.0	64.0	
	% within Pengetahuan	57.8%	42.2%	100.0%	
	% within Kualitas Hidup	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	57.8%	42.2%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	25.450 ^a	2	.000
Likelihood Ratio	28.190	2	.000
N of Valid Cases	64		

a. 2 cells (33,3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,27.

Lampiran 10 : Lembar Bimbingan

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG FAKULTAS ILMU KESEHATAN PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA Jl Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412
---	--

Nama Mahasiswa : Athikkah Siti Amairoh

NIM : A12020030

Pembimbing : Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D

Tanggal Bimbingan	Topik /Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
7 Oktober 2023	Pengajuan judul penelitian		
28 Oktober 2023	Konsul BAB I		
31 Oktober 2023	Konsul BAB I dan BAB II		
6 November 2023	Konsul revisi BAB I dan BAB II		
23 November 2023	Konsul BAB III		
28 Desember 2023	Konsul revisi BAB I-III		

Mengetahui ,
Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana

Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D





UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
Jl Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Athikkah Siti Amairoh

NIM : A12020030

Pembimbing : Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D

Tanggal Bimbingan	Topik /Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
20 Februari 2024	ACC sidang proposal		
25 Juni 2024	Konsul BAB VI		
1 July 2024	Revisi BAB VI		
8 July 2024	Konsul BAB V		
10 July 2024	Revisi BAB V		
11 July 2024	ACC ujian sidang hasil		

Mengetahui ,

Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana



Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D