

**PENGARUH *SELF EFFICACY* TERHADAP KUALITAS
HIDUP PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 RAWAT
JALAN DI RUMAH SAKIT PERMATA MEDIKA
KEBUMEN**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagai Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Farmasi



Disusun oleh :

Alfina Damayanti

NIM : 2021050003

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

2025

HALAMAN PERSETUJUAN

HALAMAN PERSETUJUAN

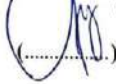
**PENGARUH *SELF EFFICACY* TERHADAP KUALITAS HIDUP PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE 2 RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT
PERMATA MEDIKA KEBUMEN**

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diujikan pada
Tanggal 26 Mei 2025

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Alfina Damayanti
2021050003

Susunan Tim Pembimbing

1. apt. Wahyu Rahmatulloh, M. Farm (Pembimbing 1) 
2. apt. Anwar Sodik, M. Farm (Pembimbing 2) 

Mengetahui

Ketua Program Studi Farmasi Program Sarjana



Dr. apt. Naclaz Zukhruf Wakhidatul K, M. Pharm.Sci

NIDN : 0618109202

ii

Universitas Muhammadiyah Gombong

ii

Universitas Muhammadiyah Gombong

HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI

HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI

**PENGARUH *SELF EFFICACY* TERHADAP KUALITAS HIDUP PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE 2 RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT
PERMATA MEDIKA KEBUMEN**

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Alfina Damayanti

C2021050014

Telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji
pada tanggal 25 Mei 2025

Susunan Tim Penguji

1. apt. Tri Cahyani Widiastuti, M.Sc (.....)
2. apt. Wahyu Rahmatulloh, M. Farm (.....)
3. apt. Anwar Sodik, M. Farm (.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Farmasi Program Sarjana



Dr. apt. Naelaz Zukhruf Wakhidatul K, M. Pharm.Sci

NIDN : 0618109202

iii

Universitas Muhammadiyah Gombong

HALAMAN PERNYATAAN MAHASISWA

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, 20 Mei 2025

Yang menyatakan



Alfina Damayanti

HALAMAN PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Alfina Damayanti

Tempat, Tanggal lahir : Cilacap, 02 Februari 2002

Alamat : Jl. Sadewa No.480 Rt 11 Rw 03 Pucung Lor Kroya Cilacap
Jawa Tengah Indonesia 53282

No. Telp : 087731705530

Email : alfinadmy7@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi saya yang berjudul :

**PENGARUH *SELF EFFICACY* TERHADAP KUALITAS HIDUP PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE 2 RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT PERMATA
MEDIKA KEBUMEN**

Bebas dari plagiarism dan bukan hasil karya orang lain.

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

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

Dibuat di Gombong, Kebumen

Pada tanggal 20 Mei 2025

Yang menyatakan



Alfina Damayanti

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

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

Nama : Alfina Damayanti
NIM : 2021050003
Program studi : Farmasi 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:

PENGARUH *SELF EFFICACY* TERHADAP KUALITAS HIDUP PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT PERMATA MEDIKA KEBUMEN

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 : 20 Mei 2025

Yang menyatakan



Alfina Damayanti

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Wr. Wb.

Bismillahirrohmanirrohim

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga dapat terselesaikan skripsi dengan judul “PENGARUH *SELF EFFICACY* TERHADAP KUALITAS HIDUP PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT PERMATA MEDIKA KEBUMEN”. Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi di Program Studi Farmasi Universitas Muhammadiyah Gombong.

Sholawat serta salam semoga selalu tercurahkan kepada junjungan kita, Nabi Muhammad SAW yang kita nantikan syafa’atnya dihari akhir nanti. Terbentuknya skripsi ini tidak lepas dari bimbingan serta bantuan yang sangat berarti dari berbagai pihak, sehingga pada kesempatan ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Hj. Herniyatun, M.Kep., Sp.Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
2. Dr. apt. Naelaz Zukhruf Wakhidatul K, M.Pharm.Sci selaku Ketua Program Studi Farmasi Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. apt. Wahyu Rahmatulloh, M.Farm selaku dosen pembimbing I yang telah meluangkan waktu disela-sela kesibukan beliau untuk memberikan bimbingan, ilmu, kritik, saran, nasihat, semangat serta motivasi kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
4. apt. Anwar Sodik, M.Farm selaku dosen pembimbing II yang telah meluangkan waktu disela-sela kesibukan beliau untuk memberikan bimbingan, ilmu, kritik, saran, nasihat, semangat serta motivasi kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
5. apt. Tri Cahyani Widiastuti, M.Sc selaku dosen penguji skripsi penulis yang turut memberikan masukan, saran serta ilmu kepada penulis.
6. Seluruh civitas akademika Program Studi Farmasi Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan dukungan moral kepada peneliti.

Penulis menyadari dalam penyusunan Skripsi ini sangat jauh dari kesempurnaan, maka penulis sangat mengharapkan saran dan kritik yang sifatnya membangun, selain itu jika ada kesalahan yang sengaja maupun tidak disengaja, penulis mohon maaf yang sebesar besarnya.

Aamiin

Wassalamu'alaikum Wr Wb

Gombong, 26 Mei 2025

Penulis



Alfina Damayanti



HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillahirobbil'alamin, segala puji kepada Allah SWT yang telah memberikan segala kenikmatan yang tiada batas dan melancarkan segala urusan penulis hingga skripsi ini dapat diselesaikan, skripsi ini penulis persembahkan kepada:

1. Kedua orang tua saya, Bapak Muslihun dan Ibu Umi Khasnawati. Beliau-beliau ini memang tidak sempat merasakan pendidikan hingga bangku perkuliahan, namun dengan kerja keras, didikan, semangat dan seluruh do'a setiap harinya sehingga putrinya dapat menyelesaikan studiny hingga sarjana.
2. Kakak saya Ryan Gunawan dan ipar saya Atikah Ni'matul terima kasih ats segala ucapan semangat, kasih sayang yang luar biasa yang sudah diberikan.
3. Adik saya Alan Ferdian terima kasih selalu menjadi penyemangat dan selalu memberikan rasa ceria.
4. Seorang yang tak kalah penting kehadirannya Adam Satria Ardi. Terima kasih sudah hadir dan menjadi penyemangat, penghibur serta pendengar yang baik. Semoga Allah mengganti berkali-kali lipat dan sukses selalu kedepannya untuk kita berdua. Aamiin.
5. Terimakasih juga kepada saya sendiri Alfina Damayanti, anak kedua yang tak kalah egois dari saudara-saudaranya. Terima kasih selama penyusunan skripsi ini sudah menurunkan ego dan selalu bangkit disaat tidak memiliki kepercayaan terhadap diri sendiri. Berbahagialah dan beruntunglah selalu dimanapun berada dan dalam hal apapun. Fina kurang dan lebihmu mari rayakan dirimu sendiri.
6. Keluarga besar yang tidak bisa disebutkan satu-persatu, terimakasih untuk doa, nasehat, masukan dan semangatnya selama ini.
7. Teman-teman saya Febi, Indah, Fafa, Khansa dan Lilis, terimakasih sudah menjadi tim sukses penulis saat seminar proposal dan hasil.
8. Teman-teman angkatan 2021 terimakasih atas dukungannya.
9. Kepada semua teman-teman, saudara yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu, saya persembahkan skripsi ini untuk kalian semua.

PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Gombong

Skripsi, 10 Mei 2025

Alfina Damayanti ¹⁾, Wahyu Rahmatulloh ²⁾, Anwar Sodik ³⁾
alfinadmy7@gmail.com

ABSTRAK

**PENGARUH *SELF EFFICACY* TERHADAP KUALITAS HIDUP PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE 2 RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT PERMATA
MEDIKA KEBUMEN**

Latar Belakang: Diabetes Melitus Tipe 2 (DMT2) merupakan salah satu penyakit kronis yang terus meningkat secara global dan menimbulkan tantangan besar dalam pengelolaan jangka panjang. Salah satu faktor kunci dalam pengelolaan penyakit ini adalah *self efficacy*, yaitu keyakinan individu dalam kemampuan dirinya sendiri untuk menjalani perawatan. *Self efficacy* yang tinggi dipercaya berkontribusi dalam peningkatan kualitas hidup pasien, terutama dalam aspek fisik, psikologis, sosial, dan lingkungan.

Tujuan: Mengetahui pengaruh *self efficacy* terhadap kualitas hidup pasien DMT2 rawat jalan di Rumah Sakit Permata Medika Kebumen.

Metode: Penelitian ini menggunakan pendekatan kuantitatif korelasional dengan desain *cross-sectional*. Jumlah responden sebanyak 100 orang, dipilih menggunakan purposive sampling. Instrumen penelitian berupa kuesioner *Diabetes Management Self Efficacy Scale* (DMSES) dan *Diabetes Quality of Life Clinical Trial Questionnaire* (DQLCTQ). Analisis data dilakukan dengan uji korelasi *Spearman*.

Hasil: *Self efficacy* responden terbanyak berada pada kategori sedang (49%) dan tinggi (49%). Per domain, tingkat keyakinan tertinggi ditemukan pada perawatan medis, diikuti oleh pemeriksaan gula darah, nutrisi, dan latihan fisik. Kualitas hidup mayoritas responden dalam kategori baik, meskipun terdapat keluhan pada domain energi dan efek pengobatan. Ditemukan hubungan yang signifikan antara *self efficacy* dengan kualitas hidup, khususnya pada domain frekuensi gejala penyakit ($p = 0,041$; $r = 0,205$).

Kesimpulan: *Self efficacy* secara keseluruhan berada pada tingkat sedang hingga tinggi dan memiliki hubungan positif terhadap kualitas hidup pasien diabetes melitus tipe 2, khususnya dalam mengurangi gejala penyakit. Peningkatan *self efficacy* melalui edukasi, dukungan keluarga, dan lingkungan yang mendukung dapat menjadi strategi penting untuk memperbaiki kualitas hidup pasien.

Kata Kunci;

Self Efficacy, Kualitas Hidup, Diabetes Melitus Tipe 2, Rawat Jalan

¹⁾ **Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong**

²⁾ **Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong**

³⁾ **Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong**

**BACHELOR PHARMACY STUDY PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Thesis, May 10, 2025

Alfina Damayanti ¹⁾, Wahyu Rahmatulloh ²⁾, Anwar Sodik ³⁾
alfinadmy7@gmail.com

ABSTRACT

***THE EFFECT OF SELF EFFICACY ON THE QUALITY OF LIFE OF
OUTPATIENT PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES MELLITUS
AT PERMATA MEDIKA HOSPITAL, KEBUMEN***

Background: Type 2 Diabetes Mellitus (T2DM) is a growing global chronic disease that requires long-term self-management. Self-efficacy the individual's belief in their ability to perform health behaviors is a crucial factor in managing the disease and is believed to significantly contribute to patients' quality of life across physical, psychological, social, and environmental domains.

Objective: To examine the effect of self efficacy on the quality of life of T2DM outpatients at Permata Medika Hospital, Kebumen.

Methods: This study employed a quantitative correlational approach with a cross-sectional design. A total of 100 respondents were selected through purposive sampling. Instruments used were the Diabetes Management Self Efficacy Scale (DMSES) and the Diabetes Quality of Life Clinical Trial Questionnaire (DQLCTQ). Data were analyzed using Spearman correlation.

Results: Most respondents had moderate (49%) to high (49%) levels of self efficacy. The highest confidence was found in the medical care domain, followed by blood sugar monitoring, nutrition, and physical activity. Overall, patients reported good quality of life, although the energy and treatment effect domains were perceived less positively. A significant relationship was found between self-efficacy and quality of life in the symptom frequency domain ($p = 0.041$; $r = 0.205$).

Conclusion: Overall, self efficacy levels were moderate to high and showed a positive relationship with the quality of life in type 2 diabetes patients, particularly in reducing disease symptoms. Enhancing self-efficacy through education, family support, and a supportive environment can serve as a key strategy to improve patients' quality of life.

Keywords;

Self-Efficacy, Quality of Life, Type 2 Diabetes Mellitus, Outpatients

¹⁾ ***Students of Universitas Muhammadiyah Gombong***

²⁾ ***Lecturer at Universitas Muhammadiyah Gombong***

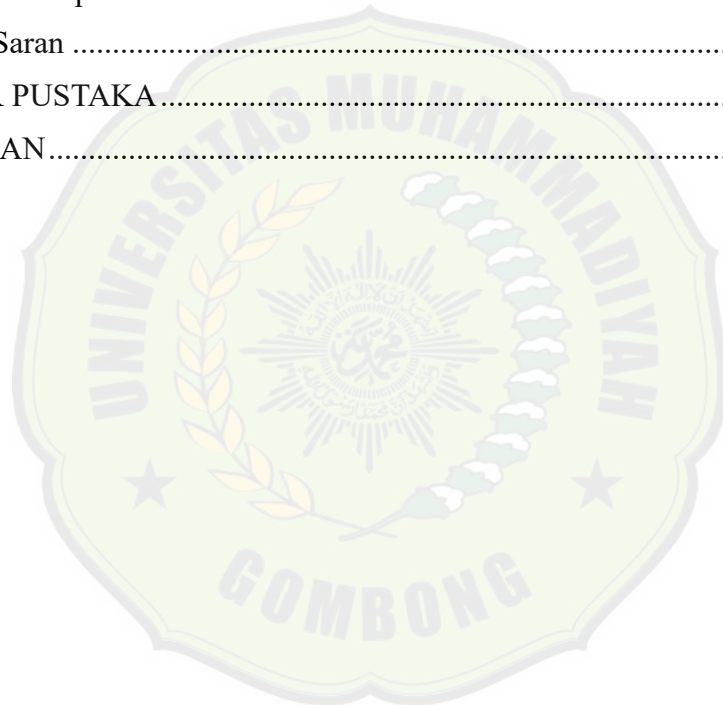
³⁾ ***Lecturer at Universitas Muhammadiyah Gombong***

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN MAHASISWA	iv
HALAMAN PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME.....	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
HALAMAN PERSEMBAHAN	ix
ABSTRAK	x
ABSTRACT.....	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.4 Manfaat Penelitian	4
1.5 Keaslian penelitian.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Tinjauan Teori	7
2.1.1 Pengertian Diabetes Melitus	7
2.1.2 Patogenesis.....	7
2.1.3 Patofisiologi	8
2.1.4 Klasifikasi	10
2.1.5 Gejala	10
2.1.6 Diagnosis.....	10
2.1.7 Faktor Risiko.....	12

2.1.8 Penatalaksanaan	13
2.1.9 <i>Self Efficacy</i>	25
2.1.10 Kualitas Hidup	27
2.2 Kerangka Teori.....	31
2.3 Kerangka konsep.....	32
2.4 Hipotesis.....	32
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	33
3.1 Desain penelitian.....	33
3.2 Populasi dan sampel / partisipan.....	33
3.3 Tempat dan waktu penelitian	35
3.4 Variabel Penelitian	35
3.5 Definisi operasional	36
3.6 Instrumen penelitian.....	36
3.7 Validitas dan Reliabilitas.....	39
3.8 Etika penelitian.....	40
3.9 Teknik Pengumpulan Data	40
3.10 Pengolahan Data.....	40
3.11 Analisa Data	42
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	43
4.1 Hasil	43
4.1.1 Data Karakteristik Responden.....	43
4.1.2 Data <i>Self Efficacy</i>	45
4.1.3 Data Kualitas Hidup.....	46
4.1.4 Data Hasil Analisis Pengaruh <i>Self Efficacy</i> terhadap Kualitas Hidup Pasien.....	46
4.1.5 Data Hasil Analisis Hubungan Karakteristik Responden dengan <i>Self Efficacy</i> dan Kualitas Hidup	48
4.2 Pembahasan.....	49
4.2.1 Karakteristik Responden	50

4.2.2 <i>Self Efficacy</i> Responden.....	53
4.2.3 Kualitas Hidup Responden.....	56
4.2.4 Analisis Hubungan <i>Self Efficacy</i> dengan Kualitas Hidup.....	59
4.2.5 Analisis Hubungan Karakteristik Responden dengan <i>Self Efficacy</i> dan Kualitas Hidup.....	62
4.3 Keterbatasan Peneliti.....	68
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	69
5.1 Kesimpulan	69
5.2 Saran	69
DAFTAR PUSTAKA.....	73
LAMPIRAN.....	80



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>The egregious eleven</i>	8
Gambar 2.2 Kerangka Teori.....	31
Gambar 2.3 Kerangka Konsep.....	32

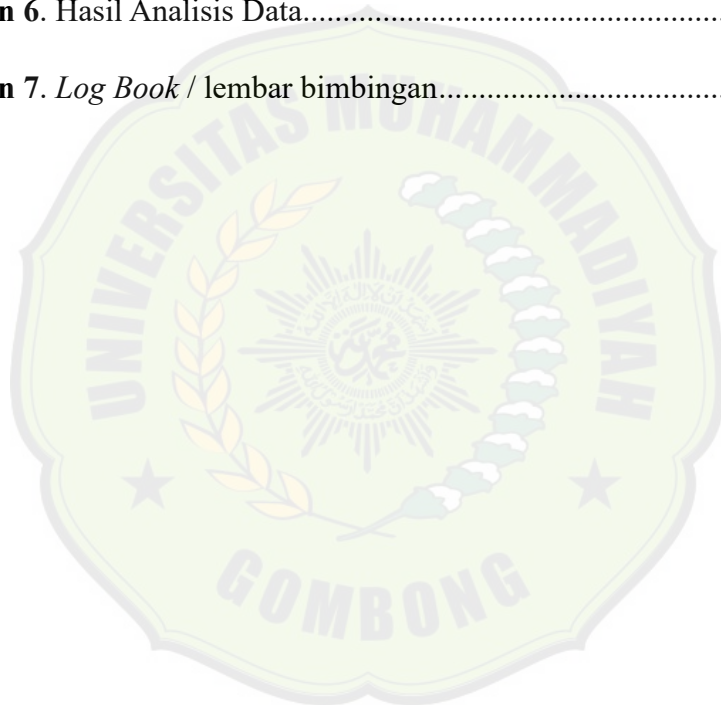


DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian penelitian.....	5
Tabel 2.1 Klasifikasi etiologi diabetes melitus (perkeni, 2021)	10
Tabel 2.2 Tes laboratorium darah untuk diagnosis diabetes dan prediabetes ..	12
Tabel 3.1 Definisi operasional	36
Tabel 3.2 Kuesioner <i>self efficacy</i>	37
Tabel 3.3 Kuesioner kualitas hidup	38
Tabel 4.1 Karakteristik data demografi responden pasien DMT2 di RSPM...	43
Tabel 4.2 Data <i>self efficacy</i> perdomain.....	45
Tabel 4.3 Data <i>self efficacy</i>	45
Tabel 4.4 Kualitas hidup pasien.....	46
Tabel 4.5 Pengaruh <i>self efficacy</i> terhadap kualitas hidup.....	46
Tabel 4.6 Hubungan karakteristik responden dengan <i>self efficacy</i> dan kualitas hidup.....	48

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Ijin Studi Pendahuluan	84
Lampiran 2. Balasan Surat Ijin Studi Pendahuluan.....	85
Lampiran 3. Surat Keterangan Lolos Uji Etik.....	86
Lampiran 4. Halaman pernyataan bebas plagiarisme	87
Lampiran 5. Instrumen Penelitian	88
Lampiran 6. Hasil Analisis Data.....	99
Lampiran 7. <i>Log Book</i> / lembar bimbingan.....	101



BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Diabetes melitus merupakan suatu gangguan metabolisme jangka panjang yang ditandai oleh hiperglikemia (kadar gula darah tinggi) akibat defisiensi insulin, resistensi insulin, atau keduanya. Kondisi ini mengakibatkan hiperglikemia persisten (McCulloch dkk, 2019). Lebih dari setengah miliar orang di seluruh dunia menderita diabetes melitus pada tahun 2021 atau sekitar 537 juta orang. Jumlah ini diperkirakan akan mencapai angka 643 juta pada tahun 2030 dan 783 juta pada tahun 2045. Pada populasi ini, diabetes juga memiliki konsekuensi kematian yang tinggi, dengan lebih dari 6,7 juta kematian pada kelompok orang dewasa berusia 20 hingga 79 tahun (Kemenkes RI, 2021). Komplikasi diabetes juga menyebabkan kematian sebanyak 1,6 juta jiwa setiap tahunnya (WHO, 2016). Angka diabetes melitus di Indonesia pada orang dewasa yang berusia 20-79 tahun adalah sebanyak 19.465.100 kasus dari total populasi dewasa usia 20-79 adalah 179.720.500, ini berarti prevalensi diabetes mencapai 10,6% (Kemenkes RI, 2021). Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah mencatat bahwa sepanjang tahun 2022, terdapat 647.093 kasus diabetes melitus di wilayahnya. Berdasarkan data Dinas Kesehatan Kabupaten Kebumen tahun 2023 menunjukkan hasil penderita diabetes melitus di Kabupaten Kebumen sebanyak 12.337 kasus dari 1,43 juta jiwa penduduk.

Diabetes melitus tipe 2 telah mengalami peningkatan prevalensi yang signifikan secara global, tak terkecuali di Indonesia. Berdasarkan data *International Diabetes Federation* tahun 2021, diperkirakan 17,5 juta jiwa populasi Indonesia hidup dengan diabetes tipe 2. Penyakit ini ditandai oleh masalah dalam metabolisme glukosa, yang membutuhkan pengelolaan seumur hidup agar bisa mencegah komplikasi yang berbahaya. Komplikasi ini bisa berupa masalah mikrovaskuler seperti nefropati dan retinopati, serta masalah

makrovaskuler seperti penyakit jantung dan stroke (Kemenkes RI, 2018). Perubahan pola hidup yang mencakup konsumsi makanan tinggi karbohidrat dan kurangnya aktivitas fisik telah menyebabkan peningkatan signifikan dalam prevalensi diabetes di wilayah Kebumen (Agus, 2021). Penelitian di Kebumen penting untuk memahami risiko, gaya hidup sehat, untuk mencegah dan mengelola penyakit ini (Kemenkes, 2024).

Self efficacy mengacu pada persepsi seseorang tentang kemampuan mereka untuk mengatur dan melakukan tindakan yang diperlukan untuk mencapai hasil yang diinginkan. Konsep ini, yang diperkenalkan oleh Albert Bandura, merupakan komponen sentral dalam teori belajar sosial (Bandura, 2020). Tingkat *self efficacy* yang tinggi berkorelasi positif dengan kemampuan individu dalam menghadapi tantangan dan mencapai keberhasilan (Luszczynska, 2022). Pasien diabetes melitus (DM) tipe 2 harus memahami kondisi mereka untuk mengurangi risiko komplikasi seperti penyakit jantung, gagal ginjal, dan neuropati. Pemahaman yang baik tentang diabetes memungkinkan pasien untuk lebih tepat dalam melakukan perawatan diri, seperti kontrol glikemik, pengaturan diet, aktivitas fisik, serta penggunaan obat-obatan sesuai anjuran dokter (Kemenkes 2023). Pasien diabetes melitus harus mengembangkan *self efficacy* agar dapat mengelola penyakit mereka secara efektif. *Self efficacy* pasien dapat ditingkatkan melalui pendidikan dan dukungan yang sesuai, hal tersebut merupakan salah satu intervensi yang disarankan.

World Health Organization (WHO) mendefinisikan kualitas hidup sebagai penilaian seseorang terhadap posisinya dalam kehidupan, yang dipengaruhi oleh hal-hal seperti kesehatan fisik dan mental, hubungan sosial, lingkungan, dan nilai-nilai pribadi. Dimensi kualitas hidup yang diidentifikasi oleh WHO meliputi kesehatan fisik (misalnya, energi, nyeri), kesehatan mental (misalnya, suasana hati, harga diri), tingkat ketergantungan (misalnya, kemampuan melakukan aktivitas sehari-hari), interaksi sosial (misalnya, hubungan dengan keluarga, teman), kondisi lingkungan (misalnya, keamanan, akses terhadap fasilitas), dan aspek spiritual (misalnya, keyakinan, nilai-nilai

hidup) (WHO, 2021). Kehidupan individu yang menderita diabetes melitus (DM) dapat sangat memengaruhi kualitas hidup mereka, baik dengan adanya komplikasi maupun tanpa komplikasi. Dukungan pasangan dapat didefinisikan sebagai tindakan dan sikap positif yang diberikan oleh pasangan kepada seseorang yang mengalami masalah kesehatan. Dukungan ini bisa memberikan rasa nyaman secara fisik dan mental, karena dapat membantu proses penyembuhan, meningkatkan sistem imun, serta mengurangi stres dan masalah mental (Mirza, 2017).

Kualitas hidup pasien diabetes dapat dipengaruhi oleh *self efficacy*. Keyakinan diri dalam mengelola diabetes dan kualitas hidup memiliki hubungan yang saling mempengaruhi. Semakin seseorang percaya diri, semakin baik kualitas hidupnya, dan sebaliknya. Keduanya membentuk siklus positif yang dapat membantu pasien hidup lebih baik dengan diabetes (McGavock, JM et al. 2015). Hasil penelitian Yohana Maria Lede (2020) di Kupang menunjukkan adanya hubungan signifikan antara *self efficacy* dengan kualitas hidup pasien (p value = 0,000), dengan nilai korelasi $r = 0,913$ yang menunjukkan hubungan positif yang kuat. Ini berarti terdapat pengaruh *self efficacy* terhadap kualitas hidup pasien.

Penelitian sebelumnya menunjukkan bahwa *self efficacy* yang tinggi berkorelasi positif dengan kualitas hidup pasien diabetes melitus tipe 2. Berdasarkan temuan tersebut, penelitian ini bertujuan untuk menguji pengaruh *self efficacy* terhadap kualitas hidup pada populasi pasien diabetes di Rumah Sakit Permata Medika Kebumen.

1.2 Rumusan Masalah

1. Bagaimana tingkat *self efficacy* pasien diabetes melitus tipe 2 di Rumah Sakit Permata Medika Kebumen dalam menjalani pengobatan?
2. Bagaimana tingkat kualitas hidup pasien diabetes melitus tipe 2 di Rumah Sakit Permata Medika Kebumen?
3. Apakah terdapat pengaruh antara *self efficacy* dan kualitas hidup pasien diabetes melitus tipe 2 di Rumah Sakit Permata Medika Kebumen?

1.3 Tujuan Penelitian

1. Tujuan umum

Mengetahui *self efficacy* dan kualitas hidup pasien diabetes melitus tipe 2 di Rumah Sakit Permata Medika Kebumen.

2. Tujuan Khusus

- a. Untuk mengetahui tingkat *self efficacy* pasien diabetes melitus tipe 2 di Rumah Sakit Permata Medika Kebumen.
- b. Untuk mengetahui tingkat kualitas hidup pasien diabetes melitus tipe 2 di Rumah Sakit Permata Medika Kebumen.
- c. Untuk menganalisis pengaruh antara *self efficacy* terhadap kualitas hidup pasien diabetes melitus tipe 2 di Rumah Sakit Permata Medika Kebumen.

1.4 Manfaat Penelitian

1. Bagi Peneliti

Memberikan pemahaman yang lebih mendalam tentang variabel yang memengaruhi manajemen diabetes melitus tipe 2, terutama tentang peran *self efficacy*.

2. Bagi Rumah Sakit

Diharapkan hasil penelitian ini dapat membantu rumah sakit dalam merancang program edukasi dan *intervensi* diabetes melitus tipe 2 yang lebih efektif.

3. Bagi Peneliti Selanjutnya

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi baru tentang hubungan antara keyakinan diri (*self efficacy*) dan kualitas hidup pasien diabetes tipe 2 di Rumah Sakit Permata Medika Kebumen. Hasil penelitian ini bisa menjadi tambahan pengetahuan di bidang kesehatan.

1.5 Keaslian penelitian

Penelitian yang sudah dilakukan sebelumnya akan menjadi acuan dalam menentukan variabel penelitian berdasarkan kesamaan subjek yang diteliti. Beberapa penelitian yang telah dilakukan sebelumnya dapat dilihat pada tabel berikut :

Tabel 1.1 Keaslian penelitian

Nama, Tahun	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan
Lestari Nurmalita Yuni, 2022	Efek Efikasi Diri dan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Mlonggo dan Puskesmas Puskesmas Bangsri 1 Kabupaten Jepara Jawa Tengah	Deskriptif analitik dengan desain <i>cross sectional</i>	Terdapat hubungan signifikan antara efikasi diri dan kualitas hidup pada pasien DM Tipe 2.	Persamaan : Metode dan kuesioner yang digunakan sama. Perbedaan : Waktu dan tempat penelitian.
Nur Wahyuni, 2020	<i>Self Efficacy</i> dan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2	Survei analitik dengan desain <i>cross sectional</i> .	Sebanyak 6 responden menunjukkan <i>self efficacy</i> yang baik, dan 66,7% dari mereka memiliki kualitas hidup yang baik. Di antara 34 responden dengan <i>self efficacy</i> rendah, 88,2% mengalami kualitas hidup yang kurang baik. Hasil analisis menunjukkan adanya hubungan signifikan antara <i>self efficacy</i> dan kualitas hidup pasien diabetes melitus tipe 2 di poliklinik interna Rumah Sakit Umum Daerah Kota Makassar, dengan p-value sebesar 0,01.	Persamaan : Keduanya menggunakan pendekatan kuantitatif untuk analisis Perbedaan : Lebih luas dalam konteks manajemen diabetes secara umum. Kuesioner <i>self efficacy</i> berbeda.
Bude, M. V. O., 2020	Hubungan <i>Self Efficacy</i> Dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas Oebobo Kota Kupang	Kuantitatif korelasional dengan pendekatan <i>cross sectional</i> .	Studi ini menunjukkan bahwa <i>self-efficacy</i> pasien berada pada kategori baik (49,2%) dan kualitas hidup pasien diabetes melitus tipe 2 sebagian besar berada pada kategori tinggi (52,5%). Analisis statistik menunjukkan adanya hubungan signifikan antara <i>self-efficacy</i> dengan kualitas hidup pasien (p value = 0,000), dengan nilai korelasi $r = 0,913$ yang menunjukkan hubungan positif yang kuat.	Persamaan : Keduanya untuk menganalisis hubungan <i>self efficacy</i> dan kualitas hidup. Perbedaan : Berbeda tempat penelitian. Jumlah sampel penelitian ini lebih sedikit.

Nama, Tahun	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan
Netty Mawarda, 2018	Hubungan Antara <i>Self Efficacy</i> Dan Kualitas Hidup Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2.	Desain cross- sectional, 16 responden	Adanya hubungan yang signifikan antara <i>self efficacy</i> dan kualitas hidup (nilai p = 0,016).	Persamaan : Fokus pada <i>self-efficacy</i> dan kualitas hidup Perbedaan : Menggunakan sampel kecil
McGavock, JM et al., 2015	<i>Self-Efficacy and Quality of Life in Diabetes Management</i>	Survei kuantitatif	<i>Self efficacy</i> berhubungan positif dengan kualitas hidup pasien	Persamaan : Menganalisis hubungan antara <i>self efficacy</i> dan kualitas hidup. Perbedaan : Metode penelitian dan lokasi berbeda

Berdasarkan keaslian penelitian di atas penelitian ini belum pernah dilakukan sebelumnya pada pasien yang didiagnosis diabetes melitus tipe 2 di Rumah Sakit Permata Medika Kebumen.

DAFTAR PUSTAKA

- Afriyani, A., Nurhayati, N., & Anggraeni, D. (2023). Pengaruh Edukasi Kesehatan Terhadap Self-Efficacy Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Sukaraja. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Nusantara*, 6(1), 12–19.
- Al-Amer, R., Ramjan, L., Glew, P., Randall, S., & Salamonson, Y. (2020). Self-efficacy, depression, and quality of life among patients with type 2 diabetes: A cross-sectional study. *Contemporary Nurse*, 56(1), 62–73. <https://doi.org/10.1080/10376178.2020.1766491>
- Al-Amer, R., Ramjan, L., Glew, P., Darwish, M., & Salamonson, Y. (2022). Self-efficacy, social support, and quality of life among patients with type 2 diabetes mellitus in Jordan. *Applied Nursing Research*, 65, 151570. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2022.151570>
- Alkandari, A., Alarouj, M., & Alenezi, T. (2020). Psychosocial determinants of self-efficacy in type 2 diabetes patients in primary care. *Primary Care Diabetes*, 14(5), 478–483. <https://doi.org/10.1016/j.pcd.2020.03.011>
- Al-Khawaldeh, O. A., Al-Hassan, M. A., & Froelicher, E. S. (2020). Self-efficacy, self-management, and glycemic control in adults with type 2 diabetes mellitus. *Journal of Diabetes and Metabolic Disorders*, 19(1), 79–87. <https://doi.org/10.1007/s40200-019-00439-2>
- Amalia Mita, dkk. (2024). Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Simpang IV Sipin Kota Jambi. *Jurnal Ilmu Kesehatan*, 8(1), 39-40. doi : <http://dx.doi.org/10.33757/jik.v8i1.808>.
- American Diabetes Association. (2023). Standards of Medical Care in Diabetes—2023. *Diabetes Care*, 46 (1), S1–S298. <https://doi.org/10.2337/dc23-Sint>
- Agus, D.H.A., & Doni, Pranata. (2021). Hubungan Tingkat Kejadian Diabetes Melitus Terhadap Kondisi Hipertensi Di Indonesia. *Jurnal Sporta Saintika*, 5(2), 101-109. <https://doi.org/10.24036/sporta.v6i2.182>

- Agustina, D. F., Handian, F. I., & Firdaus, A. D. (2020). Hubungan Antara Self-Efficacy dengan Kepatuhan Pemakaian Insulin Secara Mandiri pada Pasien DM di Rumah Sakit Baptis Batu. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, 5(1), 12-20.
- Astuti, D. M., & Yona, S. (2021). Hubungan Pekerjaan dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di Puskesmas Kedungmundu Semarang. *Jurnal Kesehatan Komunitas (Journal of Community Health)*, 7(2), 158–165. <https://doi.org/10.25311/keskom.Vol7.Iss2.742>
- Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan, Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2023). Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2023: Laporan Nasional. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI. Dapat diakses melalui website resmi Kementerian Kesehatan.
- Bandura, A. (2020). *Self Efficacy: The Exercise of Control*. New York: W.H. Freeman
- Bude, M. V. O. (2020). Hubungan self-efficacy dengan kualitas hidup pasien diabetes melitus tipe 2 di Puskesmas Oebobo Kota Kupang (Skripsi). Universitas Citra Bangsa, Kupang, Indonesia.
- Carter, J., Wilson, K., & Tsai, M. (2020). The role of socioeconomic status in managing type 2 diabetes: A review of interventions. *Journal of Clinical Nursing*, 29(9-10), 1486–1495. <https://doi.org/10.1111/jocn.15263>
- Cherry, K. (2024). Efikasi Diri dan Mengapa Percaya pada Diri Sendiri Itu Penting. Verywell Mind. <https://www.verywellmind.com>
- Dewi, N., Prasetyo, T., & Anjani, R. (2023). Hubungan Pendapatan dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes. *Jurnal Gizi dan Kesehatan*, 10(1), 45–53.
- Dinas Kesehatan Jawa Tengah. (2023). Kasus Diabetes Melitus Tahun 2022. Semarang, Indonesia
- Dinas Kesehatan Kabupaten Kebumen. (2022). Profile Kesehatan Kabupaten Kebumen. Kebumen, Indonesia
- Efriliana, Diani, N., & Setiawan, H. (2018). Karakteristik Pasien Diabetes Melitus Dengan Pengetahuan Tentang Perawatan Kaki Diabetes Melitus. *Dinamika Kesehatan*, 9(1), 1–8.

- Fatimah, S. (2022). Hubungan Tingkat Pendapatan dengan Kejadian Stres pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Kecamatan Sumbersari dan Patrang Kabupaten Jember. Universitas Jember. <https://repository.unej.ac.id/handle/123456789/124022>
- Federasi Diabetes Internasional. (2015). Atlas Diabetes IDF (edisi ke-7). Federasi Diabetes Internasional.
- Federasi Diabetes Internasional. (2021). Diabetes di Indonesia: Statistik dan prevalensi .[https : //www.idf.org](https://www.idf.org)
- Fitriani, R., Astuti, D., & Maharani, D. (2021). Hubungan durasi menderita diabetes mellitus dengan kualitas hidup pasien di Puskesmas. Jurnal Keperawatan dan Kesehatan Masyarakat, 10(2), 134–140.
- Fitriani, Y., & Suparni. (2020). Hubungan antara dukungan keluarga dan kualitas hidup pasien diabetes melitus tipe 2. Jurnal Keperawatan Indonesia, 23(2), 89–95.
- Fitriani, E., Hasanah, U., & Widodo, A. (2023). Peran Self Efficacy dalam Pengelolaan Diabetes Mellitus Tipe 2. Jurnal Kesehatan Masyarakat, 11(1), 55–62.
- Fitzgerald, J. T., et al. (2016). Psychometric Evaluation of the Diabetes Management Self-Efficacy Scale (DMSES). Diabetes Educator, 42(1), 48–56.
- Galle, F., et al. (2023). Patient satisfaction and factors associated with perceived quality of care in chronic disease management. BMC Health Services Research, 23(1), 112.
- Handayani, Ririn. 2020. Metodologi Penelitian Sosial. Yogyakarta: Trussmedia Grafika.
- Handayani, S. D., Sriyati, & Anita, D. C. (2025). Hubungan kepatuhan pengobatan dengan kualitas hidup pasien diabetes melitus tipe-2 di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta. Jurnal Inovasi Kesehatan Terkini, 7(1), 45-52.
- Hidayati, S., Riyanto, S., & Harto, A. (2021). Faktor sosial ekonomi dan akses kesehatan terhadap kualitas hidup penderita diabetes mellitus tipe 2. Jurnal

- Kesehatan Masyarakat, 14(2), 150–159.
<https://doi.org/10.23886/jkm.v14i2.1995>
- Imanda, Raisa. N. (2016). Strategi Peningkatan Quality of Urban Life (QoUL) dengan Pertimbangan Tingkat Kepuasan Masyarakat terhadap Kota Tempat Tinggal. Prosiding Temu Ilmiah IPLBI 2016.
- Indrayana, S. (2016). Pengembangan kuesioner Diabetes Management Self-Efficacy Scale (DMSES).
- Irawan, A., & Hastuti, A. N. (2021). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2. *Jurnal Keperawatan Komprehensif (JKK)*, 7(1), 55–63. <https://doi.org/10.33757/jkk.v7i1.1234>
- Juczynski, Zygfryd. (2016). Health Related Quality Of Life: Theory And Measurement. *Acta Universitatis Lodziensis Folia Psychologica*. Health Psychology Department. <https://doi.org/10.18778/1427-969X.10.01>
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2018). Riset kesehatan dasar 2018. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2021). Laporan Kesehatan Tahun 2020. Kementerian Kesehatan RI.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2023). Profil Kesehatan Indonesia 2023. Jakarta: Kemenkes RI. Dapat diakses di kemkes.go.id.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2024). Penyakit Tidak Menular. Jakarta: Kemenkes RI. Dapat diakses di p2ptm.kemkes.go.id
- Kim, Y., Park, M., & Lee, H. (2021). Role of self efficacy in symptom management and treatment satisfaction in patients with chronic illness. *Journal of Nursing Research*, 29(2), e135.
- Kurniawati, H., Putri, F. A., & Lestari, R. (2021). Hubungan antara durasi menderita diabetes mellitus dengan kejadian komplikasi pada pasien rawat jalan. *Jurnal Keperawatan Medikal Bedah*, 9(1), 45–51.
- Lee, E. & Lee, Y. (2020). The influence of self-efficacy and physical activity on perceived fatigue and quality of life in older adults. *Geriatric Nursing*, 41(5), 567–572.

- Lestari, P., & Handayani, D. (2024). Efektivitas Terapi Terhadap Kualitas Hidup Pasien Hipertensi. *Jurnal Ilmiah Keperawatan*, 13(1), 73–80.
- Lestari, N. Y. (2022). Efek Efikasi Diri Dan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas Mlonggo dan Puskesmas Bangsri 1 Kabupaten Jepara Jawa Tengah. Universitas Islam Sultan Agung.
- Luszczynska, A., & Schwarzer, R. (2022). *Self-Efficacy: A Theory in Action* (2nd ed.). New York: Psychology Press.
- Mawarda Hatmanti Nety. (2018). Hubungan Antara Self Efficacy Dengan Quality Of Life Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Wilayah Kerja Puskesmas Kebonsari Surabaya. *Journal of Health Sciences*, 10 (2), 104-111. 10.33086/jhs.v10i2.136
- Marlina, T. T., Haryani, H., & Widyawati, M. (2024). The validity and reliability of the Indonesian version of the Diabetes Mellitus Self-Efficacy Scale (DMSES-I). *Journal of Research in Nursing*.
- Manurung, R. D., et al. (2021). Perbandingan Kadar HbA1c pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Berdasarkan Tingkat Pendidikan. *Jurnal Kedokteran dan Kesehatan*, 3(2), 101–112.
- McCulloch, D. K., & Mayes, R. (2019). *Diabetes Melitus: A Comprehensive Guide*. New York: Medical Publishing
- McGavock, J. M., et al. (2015). The role of self-efficacy in managing diabetes and its impact on quality of life. *Diabetes Care*, 38(3), 522-528. <https://doi.org/10.2337/dc14-1805>
- Mirza, A. (2017). Dukungan pasangan dan dampaknya terhadap kualitas hidup penderita diabetes melitus. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 12(3), 45-52
- Mildawati, Diani, N., & Wahid, A. (2019). Hubungan Usia, Jenis Kelamin dan Lama Menderita Diabetes dengan Kejadian Neuropati Perifer Diabeteik. *Caring Nursing Journal*, 3(2), 31–37.
- Mollaoglu, M., Uysal, M., & Karadag, G. (2019). The relationship between duration of diabetes and complications in patients with type 2 diabetes. *Journal*

- of Nursing and Health Science, 8(2), 35–41. <https://doi.org/10.9790/1959-0802023541>
- Munir, N. W., Munir, N. F., & Syahrul, S. (2022). Self-Efficacy dan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2. *Jurnal Penelitian Kesehatan "SUARA FORIKES"*, 13(1), 23-29.
- Nugraha, R. P. (2021). Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Yang Mendapat Antidiabetika Oral Di Puskesmas Kaliwungu [Skripsi]. Universitas Islam Sultan Agung
- Nurchayati, Sofiana. (2016). Hubungan Kecemasan Dengan Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 4(1), 1-6. <https://doi.org/10.26714/jkj.4.1.2016.1-6>
- Nurlaili, L., Wahyuni, S., & Prasetya, D. (2022). Pengaruh dukungan keluarga terhadap kualitas hidup pasien diabetes melitus tipe 2. *Jurnal Keperawatan Komprehensif*, 8(1), 45–52.
- Permana, M. (2021). *Diabetes Melitus Tipe 2: Diagnosis dan Penatalaksanaan*. Jakarta: EGC.
- Pickup, J. C., & Williams, G. (Eds.). (2022). *Textbook of Diabetes*. 5th Edition. Wiley-Blackwell.
- Priambodo, N., Kriswiastiny, R., & Fitriani, D. (2023). Hubungan Lama Menderita Diabetes Melitus dan Kadar Gula Darah dengan Kualitas Hidup pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2. *Medula*, 11(3), 39–44.
- Putri, D. A., Wahyuni, S., & Pranata, S. (2023). Pengaruh efek samping pengobatan terhadap kualitas hidup pasien diabetes melitus tipe 2. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 18(1), 45–52. <https://doi.org/10.20473/jkm.v18i1.2023.45-52>
- Rahmawati, D. M., & Panghiyangan, R. (2022). Psikoedukasi Untuk Mengurangi Distres Psikologi Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2. *Jurnal Manajemen dan Pelayanan Informasi Sosial*, 5(3), 234-240. <https://dinastirev.org/JMPIS/article/download/1922/1147/5485>
- Rahmawati, D., & Nugroho, A. (2023). Pendidikan dan Efikasi Diri pada Pasien Hipertensi. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 26(3), 199–206.

- Rahmawati, D., & Sari, K. (2023). Pengaruh edukasi kesehatan terhadap self efficacy dan kualitas hidup pasien diabetes melitus tipe 2. *Jurnal Keperawatan Komprehensif*, 9(1), 14–21. <https://doi.org/10.20473/jkk.v9i1.2023.14-21>
- Rahmawati, R., & Sulistyorini, L. (2019). Hubungan antara Karakteristik Pekerjaan dengan Kepatuhan Diet pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2. *Jurnal Keperawatan*, 10(2), 120–128. <https://doi.org/10.33366/jk.v10i2.789>
- Rahmawati, Y., & Widyaningrum, R. (2021). Perbedaan kualitas hidup berdasarkan jenis kelamin pada pasien DM tipe 2. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 16(3), 201–207.
- Rahmatulloh, Wahyu. (2023). Luaran Terapi Dan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Yang Menggunakan Insulin Di Apotek X Kota Yogyakarta. *Medical Sains Jurnal Ilmiah Kefarmasian* 8(2) :395-404. DOI: 10.37874/ms.v8i2.742
- Restada, E. J. (2020). Hubungan lama menderita dan komplikasi DM terhadap kualitas hidup penderita DM tipe 2 di wilayah Puskesmas Batua kota Makassar. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis*, 15(1), 57–62.
- Rubin, R. R., & Peyrot, M. (2019). Quality of Life and Diabetes. *Diabetes Metabolism Research and Reviews*.
- Sari, D. P. (2019). Validitas dan Reliabilitas Diabetes Quality of Life Clinical Trial Questionnaire (DQLCTQ) Versi Indonesia. *Jurnal Kesehatan*, 10(2), 123-130.
- Setiawan, A., Nurrahmah, S., & Prasetya, H. (2020). Hubungan antara dukungan keluarga dan kepatuhan pengobatan dengan kualitas hidup pasien diabetes melitus tipe 2 di Puskesmas X. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 23(1), 45–52.
- Setiawan, H., Andriani, M., & Sari, D. K. (2020). Faktor Risiko Kejadian Diabetes Mellitus Tipe 2 pada Masyarakat Dewasa. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (Undip)*, 8(1), 23–30. <https://doi.org/10.14710/jkm.v8i1.27817>
- Setyaningsih, Endang., Setiyawan dan Saelan. (2017). Hubungan Kecemasan Dengan Kualitas Hidup Pada Lansia Di Panti Wredha Dharma Bhakti Kasih Surakarta. *Jurnal Prodi Sarjana Keperawatan STIKes Kusuma Husada Surakarta*, 5(2), 45-53.

- Shera, A., dkk. (2024). Hubungan Pemberdayaan Diri dengan Kecerdasan Emosional pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di RSD dr. Soebandi Jember. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 5(1), 112-116. <https://online-journal.unja.ac.id/JINI/article/download/36311/19407/116629>
- Shepard, B. D. (2019). Sex differences in diabetes and kidney disease: Mechanisms and consequences. *American Journal of Physiology - Renal Physiology*, 317(2), F456–F462. <https://doi.org/10.1152/ajprenal.00249.2019>
- Simbolon, H. T., & Widyaningsih, S. W. (2022). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Self Efficacy pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2. *Jurnal Penelitian Kesehatan Suara Forikes*, 13(1), 55–61. <https://doi.org/10.33846/sf13203>
- Sugiyono. (2019). *Metode penelitian pendidikan: Pendekatan kuantitatif, kualitatif, dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Sugiyono. (2020). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Sujarweni, V. W. (2015). *Metodologi penelitian: Lengkap, praktis, dan mudah dipahami*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Susanti, A., & Nuraini, T. (2021). Faktor-faktor yang berhubungan dengan self-efficacy pada pasien diabetes melitus tipe 2 di wilayah kerja Puskesmas Banguntapan. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 9(1), 25–31.
- Susanti, R., Aulia, D., & Hidayat, T. (2022). Faktor-faktor yang berhubungan dengan self efficacy pada pasien diabetes melitus tipe 2. *Jurnal Ilmu Keperawatan dan Kebidanan*, 13(2), 88–94. <https://doi.org/10.33366/jikk.v13i2.2022.88-94>
- Utami, R., & Ardi, Z. (2022). Peran Dukungan Sosial terhadap Efikasi Diri Pasien Diabetes Melitus. *Jurnal Psikologi Klinis dan Kesehatan Mental*, 5(1), 27–34.
- Utami, D. S., & Hernawati, Y. (2019). Hubungan tingkat pendidikan dengan perilaku perawatan diri pada pasien DM tipe 2. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 22(1), 67–73.

- Wahyuni Munir Nur. 2020. Self-Efficacy dan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2. *Jurnal Penelitian Kesehatan Suara Forikes*, 11(2), 134-139. forikes-ejournal.com
- Wahyuni, Y. (2014). Validitas dan reliabilitas instrumen Diabetes Quality of Life Clinical Trial Questionnaire (DQLCTQ) di Indonesia.
- Wang, L., Li, L., Qiu, Y., Li, S., & Wang, Z. (2024). Examining the Relationship Between Social Support, Self-Efficacy, Diabetes Self-Management, and Quality of Life Among Rural Individuals With Type 2 Diabetes in Eastern China: Path Analytical Approach. *JMIR Public Health and Surveillance*, 10, e54402. <https://doi.org/10.2196/54402>
- World Health Organization. (2016). *Global report on diabetes*. Geneva: World Health Organization
- World Health Organization. (2021). *Health-related quality of life*. Geneva: World Health Organization
- Wulandari, N., & Nursalam. (2020). Faktor-faktor yang berhubungan dengan self-efficacy pada penderita diabetes melitus tipe 2 di wilayah kerja Puskesmas Pacar Keling Surabaya. *Jurnal Ners dan Kebidanan (Journal of Ners and Midwifery)*, 7(2), 152–158.
- Wu, X., Li, Z., & Zhang, Y. (2021). Effect of a physical activity intervention on self efficacy and physical functioning in elderly patients: A randomized controlled trial. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(8), 4223.
- Yumassik, A. M., Alfian, R., Kumalasari, E., Riski, A., Soraya, S., Ayu, W. D., & Rianto, L. (2022). Korelasi Antara Kadar Gula Darah Dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Primer. *Jurnal Insan Farmasi Indonesia*, 5(2) 167–174. <https://doi.org/10.36387/jifi.v5i2.989>
- Zheng, Y. (2023). Diabetes Melitus: A Chronic Metabolic Disorder Characterized by Persistent Hyperglycemia. *Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism*, 128(4), 456-470. <https://doi.org/10.1210/jcem.2023-0321>

Zhang, Y., Liu, Z., & Wang, J. (2022). Relationship between self-efficacy and symptom burden in patients with type 2 diabetes: A cross-sectional study. *Diabetes Therapy*, 13(3), 507–516.



The logo of Universitas Muhammadiyah Gombong is a circular emblem with a green border. Inside the circle, the text "UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH" is written in a semi-circle at the top, and "GOMBONG" is written at the bottom. The center of the logo features a stylized sunburst or starburst design with rays emanating from a central point, flanked by two green leaves. Two small green stars are positioned on either side of the central sunburst.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat 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 : 896.5/II.3.AU/PN/X/2024
 Hal : Permohonan Ijin
 Lampiran : -

Gombong, 11 Oktober 2024

Kepada :
 Yth. Direktur Rumah Sakit Permata Medika Kebumen

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 Farmasi Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : ALFINA DAMAYANTI
 NIM : C202105003
 Judul Penelitian : Hubungan antara Self Efficacy dan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 Di Rumah Sakit Permata Medika Kebumen
 Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

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

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
 Universitas Muhammadiyah Gombong

 Arnika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 2. Balasan Surat Ijin Studi Pendahuluan



Kebumen, 25 Oktober 2024

Nomor : 836/ADM/RSPM/X/2024
Lampiran : -
Hal : Balasan Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Kepada:
Yth. Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong
di
Tempat

1. Dasar :
Surat dari Universitas Muhammadiyah Gombong Nomor : 896.5/IL.3.AU/PN/X/2024 perihal permohonan izin Studi Pendahuluan atas nama: Alfina Damayanti (NIM : C202105003).
2. Sehubungan dengan hal tersebut "Dasar", dengan ini kami memberika izin kepada Sdri. Alfina Damayanti untuk melaksanakan Studi Pendahuluan, dengan judul penelitian "Hubungan antara Self Efficacy dan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di RSU Permata Medika Kebumen".
3. Demikian kami sampaikan. Atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.

Direktur,

dr. Hetti Hidayah, Sp.PD
NRP. 8404291501002

Tembusan :
- Arsip

Doc. File : S. Balasan Nomor : 243 File1 25.10.2024

Lampiran 3. Surat Keterangan Lolos Uji Etik

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ IZIN ETIK PENELITIAN Nomor Registrasi: KEPK/UMP/21/II/2025	Kampus Ahmad Dahlan Jl. K.H. Ahmad Dahlan PO. Box 202 Purwokerto 53182 Telp. 0281- 636751, 630463 Fax. 0281- 637239 Kampus Soepardjo Roestam Jl. Letjen Soepardjo Roestam PO. Box 229 Purwokerto 53181 Telp. 0281- 6844252, 6844253 Fax. 0281- 6844253
Judul Penelitian : PENGARUH <i>SELF EFFICACY</i> TERHADAP KUALITAS HIDUP PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT PERMATA MEDIKA KEBUMEN		
Dokumen : 1. Study Protocol Penerimaan : 2. Informasi Subyek : 3. Informed Consent		
Peneliti Utama : ALFINA DAMAYANTI		
Pembimbing/ : 1. apt. Wahyu Rahmatulloh, M.Farm Supervisor : 2. apt. Anwar Sodik, M.Farm		
Tanggal : 3 Februari 2025 Penerimaan Lokasi : RUMAH SAKIT PERMATA MEDIKA KEBUMEN Penelitian		
Komite Etik Penelitian Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto (KEPK-UMP) telah memeriksa rancangan penelitian terkait berdasarkan prinsip-prinsip <i>ethical research</i>, oleh karena itu dapat diakui kebenarannya.		
Komite Etik Penelitian Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto (KEPK-UMP) berhak melakukan monitoring terhadap aktifitas penelitian kapan saja diperlukan.		
Keputusan investigasi: ☒ Final Complete		
		Ketua  Assoc. Prof. Dr. Ns. Umi Solikhah NIDN. 0622087401

www.ump.ac.id

Lampiran 4. Halaman pernyataan bebas 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 : Pengaruh Self Efficacy Terhadap Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2
Rawat Jalan Di Rumah Sakit Permata Medika Kebumen
Nama : Alfina Damayanti
NIM : 2021050003
Program Studi : Farmasi
Hasil Cek : 26%

Gombong, 19 Mei 2025

Pustakawan


(Desy Setijawati)

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 5. Instrumen Penelitian

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

PENGARUH *SELF EFFICACY* TERHADAP KUALITAS HIDUP PASIEN RAWAT JALAN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUMAH SAKIT PERMATA MEDIKA KEBUMEN

Saya adalah mahasiswa yang berasal dari Universitas Muhammadiyah Gombong yang sedang melakukan penelitian untuk salah satu kegiatan dalam mengambil data untuk menyelesaikan tugas akhir Program Studi Farmasi Program Sarjana Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong. Saya mengundang Anda untuk berpartisipasi dalam penelitian ini, keikutsertaan Anda dalam penelitian ini bersifat sukarela, jadi Anda dapat memutuskan untuk berpartisipasi atau sebaliknya.

Tujuan Penelitian:
Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui tingkat dan pengaruh *self efficacy* terhadap kualitas hidup pasien diabetes melitus tipe 2.

Mengapa Subjek terpilih:
Kami meminta Anda untuk ikut serta dalam penelitian ini karena kami membutuhkan Anda sebagai sumber informasi bagi kami untuk mendapatkan data tentang tingkat dan pengaruh *self efficacy* terhadap kualitas hidup pasien diabetes melitus tipe 2. Partisipasi dalam penelitian ini bersifat sukarela. Dengan adanya data tersebut, diharapkan kami dapat memberikan rekomendasi kepada pihak terkait guna meningkatkan kualitas hidup untuk pasien DM.

Tata Cara/Prosedur:
Apabila Anda bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, Anda diminta menandatangani lembar persetujuan rangkap dua, satu untuk Anda simpan, dan satu untuk peneliti. Setelah itu Anda akan diminta untuk mengisi 8 lembar kuesioner. Anda dapat mengisi secara mandiri ataupun jika mengalami kesulitan, Anda dapat meminta saya untuk membantu membacakan kuesioner dan mengisinya sesuai dengan pilihan jawaban Anda.

Risiko dan ketidaknyamanan:
Tidak ada.

Manfaat (langsung untuk subjek dan umum):
Apabila Anda berpartisipasi dalam penelitian ini, Anda dapat mengetahui gambaran pemahaman kondisi Anda, sehingga mampu memberikan gambaran kualitas hidup. Diharapkan mampu menjadi rujukan dalam peningkatan kesadaran, memahami pentingnya *self efficacy* dalam mengelola penyakit untuk meningkatkan kualitas hidup.

Prosedur alternatif:
Tidak ada.

Kerahasiaan data:

Proses pencatatan selama penelitian menggunakan inisial (anonym). Semua data akan dirahasiakan. Responden hanya berhak mengakses datanya sendiri.

Perkiraan jumlah subjek yang akan ikut sertakan:

Jumlah subjek dalam penelitian ini sebanyak 100 responden.

Kesukarelaan:

Anda memiliki hak untuk ikut maupun tidak ikut serta dalam penelitian ini. Jika anda memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini, anda juga memiliki hak untuk mengundurkan diri sewaktu-waktu dari penelitian ini, dan tidak berpengaruh pada proses perawatan Anda.

Periode Keikutsertaan Subjek:

Total waktu yang dibutuhkan mulai dari pengisian kuesioner adalah 30 menit.

Subjek dapat dikeluarkan/mengundurkan diri dari penelitian:

Penjelasan mengenai penghentian studi / keikutsertaan subjek penelitian

Kemungkinan timbulnya pembiayaan dari perusahaan asuransi kesehatan atau peneliti:

Tidak ada

Insentif dan kompensasi:

Anda tidak akan mendapatkan kompensasi secara finansial dari penelitian ini, namun sebagai tanda terimakasih atas keikutsertaan Anda dalam penelitian ini, Anda akan mendapatkan sebuah souvenir.

Pertanyaan:

WhatsApp: 087731705530 (Alfina)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP) UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN (INFORMED CONSENT)

Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikut sertaannya, maka saya setuju/~~tidak setuju~~ ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

Saya dengan sukarela memilih untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.

Saya setuju:
Ya/Tidak*)

	Tgl.: 12 Feb 2016	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama Peserta: NY Y		<i>Yes</i>
Usia: 50		
Alamat: Pujohir to		<i>Hal</i>
Nama Peneliti: Alfina		
Nama Saksi:		

*) coret yang tidak perlu

DATA DEMOGRAFI

026572 No.Responden

I. Petunjuk Pengisian Identitas.

a. Beritanda(✓) pada jawaban yang anda anggap sesuai.

- 1) Nama(misial) : NY Y
- 2) Umur : 50
- 3) Jenis Kelamin : Perempuan
- 4) Status Pernikahan : menikah
- 5) Penghasilan Perbulan

☒ < Rp. 2 juta ☐ Rp. 4-6 juta
☐ Rp. 2-4 juta ☐ > Rp. 6 juta

6) Tingkat Pendidikan

☐ Belum tamat SD ☐ SMA
☒ SD ☐ Perguruan Tinggi
☐ SMP

7) Pekerjaan

☐ Petani ☐ Guru
☒ Wiraswasta ☐ Lainnya, sebutkan.....

8) Sudah menderita DM tipe 2 selama

☐ <3bulan
☒ ≥3bulan (8th)

9) Pemeriksaan

	Kadar											
	19/12u	15/7	26/3	29/4	14/5	29/5	29/6	10/8	27/8	6/9	15/9	
GDS	201	165	246	324	383	257	334	138	78	380	109	
GDP												
hbA1c												

12/2/25

110

14/10 15/12
327 285

Kuesioner 1

KUESIONER DIABETES QUALITY OF LIFE CLINICAL TRIAL

Berilah tanda silang (X) pada kotak kecil, dalam kolom KONDISI ANDA untuk setiap satu pertanyaan, yang menurut Anda paling mencerminkan kondisi kesehatan Anda selama 4 minggu terakhir

PERTANYAAN	KONDISI ANDA
Q1. Bagaimana kondisi kesehatan Anda pada umumnya selama 4 minggu terakhir?	☐ Amat sangat baik ☒ Baik sekali ☐ Baik ☐ Biasa biasa saja ☐ Buruk
Q2. Dibandingkan saat sebelum menderita Diabetes Melitus (DM), bagaimana dengan kondisi status kesehatan Anda secara menyeluruh pada saat itu?	☐ Lebih baik dibanding dengan sebelum DM ☐ Agak lebih baik dibanding dengan sebelum DM ☐ Kira kira sama dengan sebelum DM ☒ Agak lebih buruk dibanding sebelum DM ☐ Sangat buruk dibanding sebelum DM yang Lalu

Pertanyaan berikut ditujukan untuk mengetahui kesehatan Anda bukan menilai. Berilah tanda silang (X) pada kotak kecil, dalam kolom KONDISI ANDA, yang menurut Anda sesuai dengan kondisi Anda.

PERTANYAAN	KONDISI ANDA		
Q3. Apakah Diabetes Melitus Anda mengganggu aktivitas Anda (pekerjaan sehari-hari), dalam 4 minggu terakhir?	Ya Sangat Terbatas	Ya agak terbatas	Tidak terbatas sama sekali
a. Aktivitas berat yang dapat Anda lakukan, seperti mengangkat benda berat, berlari atau mengikuti olahraga berat (misalnya renang, sepak bola, tenis)	☐	☐	☒
b. Aktivitas sedang yang dapat anda lakukan, seperti memindah meja, membawa belanjaan atau main bowling	☐	☐	☒
c. Jalan menanjak atau naik beberapa anak tangga	☐	☒	☐
d. Menekuk, mengangkat/membungkuk	☐	☐	☒
e. Berjalan sepanjang satu block	☐	☐	☒
f. Makan, berpakaian, mandi atau ke toilet	☐	☐	☒

Pertanyaan berikut ditujukan untuk mengetahui kesehatan Anda bukan menilai. Tidak ada pertanyaan yang lebih baik atau lebih bagus, pilihlah yang sesuai kondisi Anda. Berilah tanda silang (X) pada kolom kecil, dalam kolom KONDISI ANDA, yang menurut Anda sesuai dengan kondisi Anda.

PERTANYAAN	KONDISI ANDA					
	Setiap Waktu	sangat sering	sering	kadang-kadang	jarang	tidak pernah
Q4. Selama 4 minggu terakhir, seberapa seringkah						
a. Apakah anda merasa capek	☐	☐	☐	☒	☐	☐
b. Apakah anda berkecil hati karena masalah kesehatan anda	☐	☐	☐	☐	☐	☒
c. Apakah anda mempunyai banyak energi tenaga	☐	☐	☒	☐	☐	☐
d. Apakah anda merasa berat badan Anda turun karena masalah kesehatan	☐	☐	☐	☐	☐	☒
e. Apakah anda merasa penuh semangat	☐	☐	☐	☐	☒	☐
f. Apakah anda takut karena kesehatan anda	☐	☐	☐	☐	☐	☒
g. Apakah anda mempunyai cukup energi untuk melakukan apapun yang anda ingin lakukan	☐	☐	☐	☒	☐	☐
h. Apakah kesehatan anda mengkhawatirkan hidup anda	☐	☐	☐	☐	☐	☒
i. Apakah anda merasa lelah	☐	☐	☐	☒	☐	☐
j. Apakah anda frustrasi dengan kesehatan anda	☐	☐	☐	☐	☐	☒
k. Anda merasa putus asa menghadapi masalah	☐	☐	☐	☐	☐	☒

Untuk setiap pertanyaan berikut, pilih jawaban yang mendekati berdasarkan perasaan Anda selama 4 minggu terakhir dengan memberikan tanda silang (X) pada kolom KONDISI ANDA, yang menurut Anda sesuai dengan kondisi Anda.

PERTANYAAN	KONDISI ANDA					
	Setiap Waktu	sangat sering	sering	kadang-kadang	jarang	tidak pernah
Q5. Berapa kali selama 4 minggu terakhir						
a. Anda menjadi orang yang sangat cemas/ketakutan	☐	☐	☐	☐	☐	☒
b. Anda merasa tenang dan damai	☒	☐	☐	☐	☐	☐
c. Anda merasa rendah hati dan sedih	☐	☐	☐	☐	☒	☐
d. Anda menjadi orang yang bahagia	☐	☐	☐	☒	☐	☐
e. Anda merasa sangat sedih sehingga tak satupun yang dapat membuat anda gembira	☐	☐	☐	☐	☐	☒

Untuk setiap pertanyaan berikut, pilih jawaban yang mendekati berdasarkan perasaan Anda selama 4 minggu terakhir dengan memberikan tanda silang (X) pada kolom KONDISI ANDA, yang menurut Anda sesuai dengan kondisi Anda.

PERTANYAAN	KONDISI ANDA				
	Sangat Memuaskan	Memuaskan	Tidak Memuaskan	Mengecewakan	Sangat mengecewakan
Q6. Pada umumnya, saat ini sepuas apakah Anda dengan:					
a. Jumlah waktu yang diperlukan untuk mengatur diabetes anda	☐	☒	☐	☐	☐
b. Jumlah waktu yang anda habiskan untuk pergi periksa	☐	☒	☐	☐	☐
c. Kadar gula darah anda	☐	☐	☒	☐	☐
d. Pengobatan anda sekarang	☐	☒	☒	☐	☐
e. Variasi menu yang didapatkan dalam makanan anda	☐	☐	☒	☐	☐
f. Dampak/beban diabetes anda terhadap keluarga	☐	☐	☒	☐	☐
g. Pengetahuan anda tentang diabetes anda	☐	☒	☐	☐	☐
Q6. Pada umumnya, saat ini sepuas apakah anda dengan :					
a. Tidur anda	☐	☒	☐	☐	☐
b. Hubungan sosial dan persahabatan anda	☐	☒	☐	☐	☐
c. Kehidupan seks anda	☐	☒	☐	☐	☐
d. Pekerjaan, sekolah, dan kegiatan rumah tangga anda	☐	☒	☐	☐	☐
e. Waktu yang anda habiskan untuk berolahraga	☐	☒	☐	☐	☐
f. Waktu santai anda	☐	☒	☐	☐	☐
g. Kehidupan pada umumnya	☐	☒	☐	☐	☐

Pertanyaan mengenai pengobatan diabetes Anda 4 minggu yang lalu. berilah tanda silang (X) pada salah satu dari nomor sampai dengan 7 yang paling sesuai dengan Anda.

Q7.	Sangat terkontrol	Tidak terkontrol
a. Seberapa jauh anda merasa diabetes anda terkontrol dalam 4 minggu terakhir	☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7	Sama sekali
b. Sepuas apakah Anda dengan pengobatan insulin atau pil anda selama 4 minggu terakhir	☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7	Tidak puas Sama sekali
c. Bagaimana harapan anda terhadap pengobatan insulin atau pil dimasa masa selanjutnya	☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7	Sangat berharap Tidak berharap Sama sekali

Pertanyaan berikut menanyakan pendapat Anda tentang kebebasan dalam menentukan pilihan makanan dan aktivitas yang akan Anda lakukan.

Q8. Selama 4 minggu terakhir seberapa sering Anda:	Setiap Waktu	sangat sering	sering	kadang-kadang	jarang	tidak pernah
a. Seberapa sering anda dapat makan atau menikmati snack anda	☐	☐	☒	☐	☐	☐
b. Makan-makan atau snack jauh dari rumah (sembunyi-sembunyi)	☐	☐	☒	☐	☐	☐
c. Jadwal makan atau snack anda sudah sesuai dengan waktu yang dianjurkan.	☐	☐	☒	☐	☐	☐
d. Jenis makanan yang anda makan sudah sesuai yang dianjurkan.	☐	☐	☒	☐	☐	☐
e. Jumlah makanan yang anda makan sudah sesuai yang dianjurkan.	☐	☐	☒	☐	☐	☐
f. Merencanakan kegiatan fisik anda (seperti jalan-jalan, olahraga, dan sebagainya)	☐	☐	☐	☐	☒	☐
g. Merencanakan kegiatan sosial anda (seperti pesta, mengunjungi keluarga, dan teman).	☐	☐	☐	☐	☒	☐
h. Merencanakan kegiatan harian anda (seperti kerja, sekolah, menata rumah)	☐	☐	☐	☐	☒	☐
i. Mengikuti kegiatan tidak tetap (pesta pernikahan, rapat, dll)	☐	☐	☐	☐	☒	☐
j. Mengubah rencana anda pada kegiatan tidak tetap	☐	☐	☐	☐	☒	☐

Berikut adalah keluhan yang sering berhubungan dengan DM. Mohon diisi seberapa sering Anda mengalami gejala dalam 4 minggu sebelumnya dan seberapa mengganggu keluhan tersebut.

Q9. Seberapa sering dalam 4 minggu terakhir Anda dapat masalah ini	Setiap Waktu	sangat sering	sering	kadang-kadang	jarang	tidak pernah
a. Pandangan kabur (tidak bisa dibantu dengan kacamata)	☐	☐	☐	☒	☐	☐
b. Mual/jenuh	☐	☐	☐	☒	☐	☐
c. Lemah/lesu	☐	☐	☐	☒	☐	☐
d. Haus/mulut terasa kering	☐	☐	☐	☒	☐	☐
e. Sangat lapar	☐	☐	☐	☐	☐	☒
f. Terlalu sering buang air kecil	☐	☐	☐	☐	☒	☐
g. Kesemutan pada kaki dan tangan	☐	☐	☐	☐	☐	☒

Kuesioner 2

36

14	Saya mampu memilih makanan dari makanan yang beragam dan tetap menjaga pola makan yang sehat, ketika saya tidak berada dirumah, misal: memilih makanan yang ada dirumah makan / restoran.	1	2	3	4	5
15	Saya mampu menjaga pola makan yang sehat (diet DM) walaupun saya makan di acara pesta (perkawinan, khitanan, dll).	1	2	3	4	5
16	Saya mampu memilih makanan yang sehat dari beragam makanan yang ada ketika saya makan di luar rumah atau pada saat makan di tempat pesta.	1	2	3	4	5
17	Saya mampu menjaga pola makan sehat (diet DM), ketika saya sedang merasa tertekan/ stress/cemas.	1	2	3	4	5
18	Saya mampu datang ke tempat layanan kesehatan 4 kali dalam setahun untuk memonitor penyakit diabetes saya.	1	2	3	4	5
19	Saya mampu meminum obat sesuai aturan minumnya.	1	2	3	4	5
20	Saya mampu mempertahankan program pengobatan yang diberikan kepada saya walaupun saya dalam kondisi sakit.	1	2	3	4	5

Lampiran 6. Hasil Analisis Data

Uji Normalitas data Self Efficacy dan Kulitit Hidup

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Kualitas_hidup	,099	100	,017	,984	100	,289
Self_efficacy	,124	100	,001	,840	100	,000

a. Lilliefors Significance Correction

Uji pengaruh Self Efficacy terhadap Kualitas Hidup

ueltas.spv [Document3] - IBM SPSS Statistics Viewer

File Edit View Data Transform Insert Format Analyze Direct Marketing Graphs Utilities Add-ons Window Help

Correlations

		Self efficacy	Fungsi_fisik	Energi	Tekanan_kesehatan	Tekanan_mental	Kepuasan_pribadi	Kepuasan_pengobatan	Efek_pengobatan	Frekuensi_gejala_Penyakit
Spearman's rho	Self efficacy	Correlation Coefficient	1,000	,091	,021	,094	,133	-,102	-,153	,205
		Sig. (2-tailed)		,368	,836	,355	,187	,315	,128	,041
		N	100	100	100	100	100	100	100	100
Fungsi_fisik	Self efficacy	Correlation Coefficient	,091	1,000	-,196	,492	,335	-,021	,115	,335
		Sig. (2-tailed)	,368		,051	,000	,839	,001	,839	,257
		N	100	100	100	100	100	100	100	100
Energi	Self efficacy	Correlation Coefficient	,021	-,196	1,000	-,097	,105	,006	-,097	,088
		Sig. (2-tailed)	,836	,051		,339	,300	,955	,339	,333
		N	100	100	100	100	100	100	100	100
Tekanan_kesehatan	Self efficacy	Correlation Coefficient	,094	,492	-,097	1,000	-,010	,704	-,010	-,095
		Sig. (2-tailed)	,355	,000	,339		,921	,000	,921	,349
		N	100	100	100	100	100	100	100	100
Tekanan_mental	Self efficacy	Correlation Coefficient	,094	-,021	,105	-,010	1,000	-,014	-,010	-,014
		Sig. (2-tailed)	,355	,839	,300	,921		,887	,921	,887
		N	100	100	100	100	100	100	100	100
Kepuasan_pribadi	Self efficacy	Correlation Coefficient	,133	,335	,006	,704	1,000	-,014	-,014	,490
		Sig. (2-tailed)	,187	,001	,955	,000		,887	,887	,000
		N	100	100	100	100	100	100	100	100
Kepuasan_pengobatan	Self efficacy	Correlation Coefficient	-,102	-,021	-,097	-,010	-,014	1,000	-,095	-,014
		Sig. (2-tailed)	,315	,839	,339	,921	,887		,349	,887
		N	100	100	100	100	100	100	100	100
Efek_pengobatan	Self efficacy	Correlation Coefficient	-,153	,115	,088	-,095	-,095	-,135	1,000	,008
		Sig. (2-tailed)	,128	,257	,333	,349	,349	,182		,932
		N	100	100	100	100	100	100	100	100
Frekuensi_gejala_Penyakit	Self efficacy	Correlation Coefficient	,205	,335	-,137	,704	-,014	,490	-,014	1,000
		Sig. (2-tailed)	,041	,001	,173	,000	,887	,000	,887	
		N	100	100	100	100	100	100	100	100

Uji Analisis Hubungan Karakteristik Responden dengan Self Efficacy

Output data baru.spv [Document2] - IBM SPSS Statistics Viewer

File Edit View Data Transform Insert Format Analyze Direct Marketing Graphs Utilities Add-ons Window Help

Correlations

	Jenis_kelamin	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Penghasilan	Status_perkawinan	Lama_menderita	Luaran_terapi	Self_efficacy	
Spearman's rho										
Jenis_kelamin	Correlation Coefficient Sig. (2-tailed) N	1,000 879 100	-,015 734 100	-,034 874 100	,003 874 100	,033 874 100	,076 456 100	-,043 670 100	,023 819 100	-,161 134 100
Usia	Correlation Coefficient Sig. (2-tailed) N	-,015 879 100	1,000 879 100	-,163 800 100	,308 800 100	-,475 800 100	-,168 895 100	,617 295 100	-,106 295 100	-,196 847 100
Pendidikan	Correlation Coefficient Sig. (2-tailed) N	-,034 874 100	-,163 800 100	1,000 804 100	-,284 804 100	,775 800 100	-,330 802 100	-,311 802 100	,034 738 100	,139 167 100
Pekerjaan	Correlation Coefficient Sig. (2-tailed) N	,003 874 100	,308 800 100	-,284 804 100	1,000 804 100	-,326 801 100	-,326 801 100	-,252 811 100	-,157 118 100	-,278 805 100
Penghasilan	Correlation Coefficient Sig. (2-tailed) N	,033 874 100	-,475 800 100	,775 800 100	-,326 801 100	1,000 801 100	,072 476 100	-,256 810 100	,065 400 100	,096 341 100
Status_perkawinan	Correlation Coefficient Sig. (2-tailed) N	,076 456 100	-,168 895 100	,330 802 100	-,326 801 100	1,000 801 100	-,230 821 100	-,230 821 100	,147 146 100	,102 315 100
Lama_menderita	Correlation Coefficient Sig. (2-tailed) N	-,043 670 100	,617 295 100	-,311 802 100	-,326 801 100	-,230 821 100	1,000 821 100	,065 517 100	,065 222 100	-,123 222 100
Luaran_terapi	Correlation Coefficient Sig. (2-tailed) N	-,023 819 100	-,106 295 100	,034 738 100	-,157 118 100	-,256 810 100	-,230 821 100	1,000 517 100	,065 788 100	,827 100 100
Self_efficacy	Correlation Coefficient Sig. (2-tailed) N	-,161 134 100	-,196 847 100	,139 167 100	-,278 805 100	,096 341 100	-,123 222 100	-,065 222 100	1,000 788 100	

Double click to edit Pivot Table

IBM SPSS Statistics Processor is ready Unicode ON H: 653, W: 1165 pt

Type here to search

28°C Sebagian cerah 09:34 16/05/2025

Uji Analisis Hubungan Karakteristik Responden dengan Kualitas Hidup

Output data baru.spv [Document2] - IBM SPSS Statistics Viewer

File Edit View Data Transform Insert Format Analyze Direct Marketing Graphs Utilities Add-ons Window Help

Correlations

	Jenis_kelamin	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Penghasilan	Status_perkawinan	Lama_menderita	Luaran_terapi	Kualitas_hidup
Jenis_kelamin	Correlation Coefficient Sig. (2-tailed) N	1,000 879 100	-,015 734 100	-,034 879 100	,003 874 100	,033 874 100	,076 456 100	-,043 670 100	,023 819 100
Usia	Correlation Coefficient Sig. (2-tailed) N	-,015 879 100	1,000 879 100	-,163 800 100	,308 800 100	-,475 800 100	-,168 895 100	,617 295 100	-,106 295 100
Pendidikan	Correlation Coefficient Sig. (2-tailed) N	-,034 874 100	-,163 800 100	1,000 804 100	-,284 804 100	,775 800 100	-,330 802 100	-,311 802 100	,034 738 100
Pekerjaan	Correlation Coefficient Sig. (2-tailed) N	,003 874 100	,308 800 100	-,284 804 100	1,000 804 100	-,326 801 100	-,326 801 100	-,252 811 100	-,157 118 100
Penghasilan	Correlation Coefficient Sig. (2-tailed) N	,033 874 100	-,475 800 100	,775 800 100	-,326 801 100	1,000 801 100	,072 476 100	-,256 810 100	,065 400 100
Status_perkawinan	Correlation Coefficient Sig. (2-tailed) N	,076 456 100	-,168 895 100	,330 802 100	-,326 801 100	1,000 801 100	-,230 821 100	-,230 821 100	,147 146 100
Lama_menderita	Correlation Coefficient Sig. (2-tailed) N	-,043 670 100	,617 295 100	-,311 802 100	-,326 801 100	-,230 821 100	1,000 821 100	,065 517 100	,065 222 100
Luaran_terapi	Correlation Coefficient Sig. (2-tailed) N	-,023 819 100	-,106 295 100	,034 738 100	-,157 118 100	-,256 810 100	-,230 821 100	1,000 517 100	,065 788 100
Kualitas_hidup	Correlation Coefficient Sig. (2-tailed) N	,023 819 100	-,106 295 100	,034 738 100	-,157 118 100	-,256 810 100	-,230 821 100	,065 788 100	1,000

Double click to edit Pivot Table

IBM SPSS Statistics Processor is ready Unicode ON H: 653, W: 1165 pt

Type here to search

28°C Sebagian cerah 09:34 16/05/2025

Lampiran 7. Log Book / lembar bimbingan

Pembimbing 1

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG	Nomor	: PDN-SKP/12/005
		Revisi ke	: 02
		Tgl. Terbit	: 18 Agustus 2020
		Halaman	

Nama mahasiswa : Alfina Damayanti
 NIM : 2021050003
 Nama Pembimbing : apt. wahyu Rahmatulloh, M. Farm

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
25/9/24	Pengajuan judul		 apt. wahyu e. m. farm
11/10/24	Bimbingan BAB I		
15/10/24	Bimbingan BAB I (revisi)		
17/10/24	Bimbingan Bab I (revisi)		
18/10/24	ACC BAB I		
29/10/24	Bimbingan BAB II		
1/11/24	Revisi BAB II		
6/11/24	ACC BAB II		
19/11/24	Bimbingan Bab III via email		

Gombong, Bulan Tahun


 Ketua Program Studi Farmasi

apt. Naelaz Zukhruf WK, M.Pharm.Sci
 NIDN : 0618109202

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG	Nomor	: PDN-SKP/12/005
		Revisi ke	: 02
		Tgl. Terbit	: 18 Agustus 2020
		Halaman	

Nama mahasiswa : Alfina Darmayanti
 NIM : 02021050023
 Nama Pembimbing : apt. Wahyu Prahmatulloh M. Farm

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
2/12/24	ACC BAB II KULSI		
9/12/24	ACC BAB III		
7/5/25	Bimbingan BAB IV, V		
9/5/25	Revisi BAB IV, V		
14/5/25	ACC BAB IV-V		

Gombong, Bulan Tahun

Mengetahui
 Ketua Program Studi Farmasi

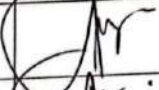
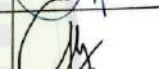
 apt. Naelaz Zukhruf W.K. M.Pharm.Sci
 NIDN : 0618109202

Pembimbing 2

LEMBAR MONITORING KAJIAN JURNAL

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG	Nomor	: PDN-SKP/12/005
		Revisi ke	: 02
		Tgl. Terbit	: 18 Agustus 2020
		Halaman	

Nama mahasiswa : Alfina Damayanti
 NIM : 20201010023
 Nama Pembimbing : Apt. Anwar Sodik M. Farm

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
17/10/24	Bimbingan BAB I		
28/10/24	Revisi Bab I Bimbingan BAB II		
30/10/24	ACC BAB I Bimbingan revisi BAB II		
9/11/24	Revisi BAB II dan bimbingan BAB III		
18/11/24	Revisi BAB II Revisi BAB III		
20/11/24	ACC BAB II		
21/11/24	Revisi BAB III		
27/11/24	Revisi Daftar Pustaka		
3/12/24	ACC BAB III		

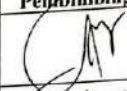
Gombong, Bulan Tahun

Mengetahui
Ketua Program Studi Farmasi

apt. Naelaz Zukhruf WK. M. Pharm. Sci
 NIDN : 0618109202

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG	Nomor	: PDN-SKP/12/005
		Revisi ke	: 02
		Tgl. Terbit	: 18 Agustus 2020
		Halaman	

Nama mahasiswa : Alfina Damayanti
 NIM : 62021050003
 Nama Pembimbing : apt. Anwar Saadik, M. Farm.

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
13/5/25	Bimbingan BAB IV & V		
15/5/25	Revisi abstrak, keterbatasan penelitian, kesimpulan, saran		
16/5/25	ACC BAB IV/V		

Gombong, 16 Mei 2025 Tahun 2025


 Mengetahui
 Ketua Program Studi Farmasi
 apt. Naelaz Zulkhruf WK, M.Pharm.Sci
 NIDN : 0618109202