

**HUBUNGAN KEPATUHAN DIET DENGAN KUALITAS HIDUP PADA
PENDERITA DIABETES MELITUS DI RS PKU MUHAMMADIYAH
GOMBONG**

Skripsi

**Sebagian Persyaratan Untuk Mencapai Derajat Sarjana S1
Minat Utama Program Studi Ilmu Keperawatan**



**Disusun Oleh:
Dedy Hartanto
NIM: A11200767**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH
GOMBONG
2016**

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 diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Gombong, April 2016



Dedy Hartanto



HALAMAN PERSETUJUAN

Yang Bertanda Tangan Dibawah Ini Menyatakan Bahwa
Skripsi Yang Berjudul:

HUBUNGAN KEPATUHAN DIET DENGAN KUALITAS HIDUP PADA PENDERITA DIABETES MELITUS DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Disusun Oleh:
Dedy Hartanto
NIM: A11200767

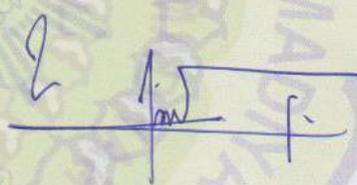
Telah disetujui dan dinyatakan
telah memenuhi persyaratan untuk diujikan.

Pembimbing I



(Bambang Utoyo, S.Kep.Ns, M.Kep)

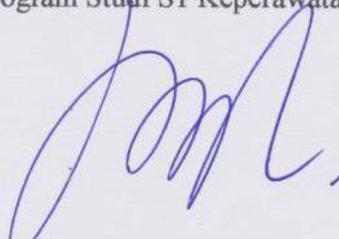
Pembimbing II



(Putra Agina W.S., S.Kep.Ns)

Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Keperawatan



(Isma Yuniar, M.Kep)

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi Dengan Judul

**HUBUNGAN KEPATUHAN DIET DENGAN KUALITAS HIDUP PADA
PENDERITA DIABETES MELITUS DI RS PKU MUHAMMADIYAH
GOMBONG**

Disusun Oleh:

Dedy Hartanto

NIM: A11200767

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal 22 April 2016

Susunan Dewan Penguji:

1. Herniyatun, S. Kp., M.Kep Sp Mat (Penguji I)
2. Bambang Utoyo, S.Kep.Ns, M.Kep (Penguji II)
3. Putra Agina W.S., S.Kep.Ns (Penguji III)



Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Keperawatan



(Isma Yuniar, M.Kep)

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul “Hubungan kepatuhan diet dengan kualitas hidup pada penderita diabetes melitus di RS PKU Muhammadiyah Gombong”. Sholawat serta salam tetap tercurahkan kepada junjungan Nabi Besar Muhammad SAW sehingga peneliti mendapat kemudahan dalam menyelesaikan skripsi ini.

Sehubungan dengan itu penulis menyampaikan penghargaan dan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. M. Madkhan Anis, S.Kep, Ns, selaku Ketua STIKES Muhammadiyah Gombong.
2. Isma Yuniar, M.Kep, selaku Ketua Prodi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong.
3. Bambang Utoyo, S.Kep.Ns, M.Kep, selaku pembimbing I yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan.
4. Putra Agina W.S., S.Kep.Ns, selaku pembimbing II yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan.
5. Herniyatun, S. Kp., M.Kep Sp Mat, selaku penguji yang telah berkenan memberikan arahan dan saran perbaikan.
6. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu, penulis ucapkan terimakasih atas bantuan dan dukungannya.

Semoga bimbingan dan bantuan serta dorongan yang telah diberikan mendapat balasan sesuai dengan amal pengabdianya dari Allah SWT. Tiada gading yang tak retak, maka penulis mengharap saran dan kritik yang bersifat membangun dari pembaca dalam rangka perbaikan selanjutnya. Akhir kata semoga skripsi ini bermanfaat bagi kita semua. Amin.

Kebumen, April 2016

Penulis

**PROGRAM STUDY S1 KEPERAWATAN
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG**
Skripsi, April 2016

**HUBUNGAN KEPATUHAN DIET DENGAN KUALITAS HIDUP PADA
PENDERITA DIABETES MELITUS DI RS PKU MUHAMMADIYAH
GOMBONG**

Dedy Hartanto¹⁾ Bambang Utoyo²⁾ Putra Agina W.S³⁾

ABSTRAK

Latar Belakang : Penyakit diabetes dan pengobatan yang dijalani dapat mempengaruhi kapasitas fungsional, psikologis dan kesehatan sosial serta kesejahteraan penderita diabetes melitus yang didefinisikan sebagai kualitas hidup (*Quality of life/QOL*). Kualitas hidup yang rendah dihubungkan dengan berbagai komplikasi dari diabetes melitus.

Tujuan : Mengetahui hubungan kepatuhan diet dengan kualitas hidup pada penderita diabetes melitus di RS PKU Muhammadiyah Gombong

Metode : Penelitian ini menggunakan metode *korelasional* dengan pendekatan *cross sectional*. Sampel berjumlah 30 orang yang diambil *accidental*. Data dianalisa menggunakan analisa deskriptif dan korelasi menggunakan uji *kendal tau*.

Hasil : Penelitian ini menghasilkan temuan bahwa sebagian besar responden yang mengalami diabetes melitus berjenis kelamin perempuan (53.3%) dan usia kategori Lansia Awal (46-55 Tahun) (76.7%). Sebagian besar responden yang mengalami diabetes melitus dengan kepatuhan diet kategori patuh (53.3%). Sebagian besar responden yang mengalami diabetes melitus dengan kualitas hidup kategori sangat baik (73.3%).

Kesimpulan: Ada hubungan kepatuhan diet dengan kualitas hidup pada penderita diabetes melitus di RS PKU Muhammadiyah Gombong dengan $p= 0,014 (<0,05)$.

Kata Kunci : *kepatuhan diet, kualitas hidup, pasien diabetes melitus*

BACHELOR OF NURSING PROGRAM
MUHAMMADIYAH HEALTH SCIENCE INSTITUTE OF GOMBONG
Research, April 2016

**CORRELATION BETWEEN DIETARY OBEDIENCE AND QUALITY OF
LIFE IN DIABETIC PATIENTS AT PKU MUHAMMADIYAH HOSPITAL
OF GOMBONG**

Dedy Hartanto¹⁾ Bambang Utoyo²⁾ Putra Agina W.S³⁾

ABSTRACT

Background: Quality of life (QOL) is functional capacity, psychological and social health, and well-being of people. Treatment given to diabetic patients may affect their QOL. Low quality of life is associated with various complications of diabetes mellitus.

Objective: to determine the correlation between dietary obedience and quality of life in diabetic patients at PKU Muhammadiyah Hospital of Gombong.

Methods: This study used a correlational method with cross sectional approach. The samples were 30 respondents taken by accidental sampling technique. Data were analyzed using descriptive analysis and correlation using Kendal tau test.

Results: Most of diabetic respondents were female (53.3%) and include in early elderly (46-55 years old) category (76.7%). Most of diabetic respondents had obedient diet category (53.3%). Most of diabetic respondents had excellent quality of life category (73.3%).

Conclusion: There was significant correlation between dietary obedience and quality of life in diabetic patients at PKU Muhammadiyah Hospital of Gombong with p-value 0.014 (<0.05).

Keywords: *diet obedience, quality of life (QOL), diabetic patients*

MOTTO

Janganlah menyombongkan diri dengan kecerdasan, kesuksesan dan apa yang kita peroleh, Turut dan ikutilah ilmu seperti padi makin berisi banyak makin tunduk dan makin bersyukur kepada yang menciptakan-Nya



HALAMAN PERSEMBAHAN

Allhamdulillah Rabbil' alamin segala puji bagi Allah SWT ,atas segala rahmat dan hidayah- Nya sehingga sekripsi ini dapat terselsaikan terimakasih untuk segenap cinta ,doa, perhatian, kasih sayang dan dukungan orang-orang terdekat di hati, dengan sepenuh hati kupersembahkan karya sederhana ini untuk :

1. Allah SWT, segala puji bagi Allah tempat manusia bersandar tempat ridho-Mu penulis tidak akan sampai pada “ujung penghargaan”
2. Orang tua (alm) H.Maniso, dan Ibu Hj.Markonah, S.Pd yang selalu merawatku dan mendidikku serta memberikan dukungan dan doa untuk kesuksesanku.
3. kakakku Tulus Pujianto, S.Pd dan Hery Setiawan, S.Pd yang selalu tegas dalam memebrikan arahan dan memberikan contoh baik kepada saya.
4. kakak ipar Endah Nur Hidayah, S.Sos dan Flury Cahyani, A.Md.Keb yang selalu memberikan dukungan dan motivasi kepada saya.
5. ponakan Felda Dzaki R, Khanza Najla Naifah , dan Favian Pradita Setiawan yang selalu memberikan kesenangan dan tertawa dengan segala tingkah kelucuanya.
6. Kekasih Dinda Dwi Chandra, A.Md.Kep yang selalu memberi dukungan serta semangat ,menemaniku dan memahamiku dalam segala kadaan apapun.
7. Teman-teman spesial terdekatku (Adit Jambul, Bowo, Dewangga, Farid, Hervano, Oril, Bagus, Honi, David, Satria, Ardi, Baiquni, Irman, Bangkit, Aswin, Adit Yp) yang selalu menghibur semuanya terimakasih banyak
8. Teman-teman S1 keperawatan seangkatan yang tidak bisa kusebutkan satu persatu , tanpa kalian gak asyik dan gak berwarna
9. Seluruh Dosen Keperawatan , terimakasih atas didikan yang telah di berikan kepada kami semoga ilmu yang diberikan akan bermanfaat sampai kapanpun.
10. Untuk semua pihak RS PKU Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan kemudahan dalam penelitian saya

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK.....	vi
ABSTRACT	vii
MOTTO.....	viii
PERSEMBAHAN.....	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	6
C. Tujuan Penelitian	6
D. Manfaat Penelitian.....	6
E. Keaslian Penelitian	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Landasan Teori	9
1. Diabetes melitus (DM).....	9
2. Diet Diabetes melitus	12
3. Kepatuhan diet	19
4. Kualitas Hidup	23
B. Kerangka Teori	27
C. Kerangka Konsep.....	28
D. Hipotesis	28

BAB III METODE PENELITIAN	29
A. Jenis dan Rancangan Penelitian	29
B. Populasi dan Sampel	29
C. Tempat dan Waktu Penelitian.....	30
D. Variabel Penelitian.....	30
E. Definisi Operasional	31
F. Instrumen Penelitian	31
G. Uji Validitas dan Reliabilitas	33
H. Teknik Analisa Data	33
I. Etika Penelitian	34
J. Jadwal Penelitian	36
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	40
A. Hasil Penelitian	40
B. Pembahasan	42
C. Keterbatasan Penelitian	48
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	49
A. Kesimpulan	49
B. Saran	49
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori	27
Gambar 2.2 Kerangka Konsep	28



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Jenis Diet Diabetes Mellitus menurut kandungan energi, protein, lemak, dan karbohidrat.....	17
Tabel 2.2	Contoh menu diet diabetes mellitus (kkal).....	18
Tabel 3.1	Definisi Operasional	31
Tabel 3.2	Kisi-Kisi Instrumen Kepatuhan Diet	34
Tabel 3.2	Kisi-Kisi Instrumen Kualitas Hidup	35
Tabel 4.1.	Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin di di RS PKU Muhammadiyah Gombong	40
Tabel 4.2.	Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin di di RS PKU Muhammadiyah Gombong	40
Tabel 4.3.	Kepatuhan Diet di RS PKU Muhammadiyah Gombong	41
Tabel 4.4.	Kualitas Hidup Pada Penderita Diabetes Melitus di RS PKU Muhammadiyah Gombong	41
Tabel 4.5.	Hubungan Kepatuhan Diet Dengan Kualitas Hidup Pada Penderita Diabetes Melitus di RS PKU Muhammadiyah Gombong	42

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat Ijin Studi Pendahuluan
- Lampiran 2. Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 3. Lembar Kuesioner
- Lampiran 4. Hasil Uji Statistik
- Lampiran 5. Tabulasi Penelitian
- Lampiran 6. Lembar Konsultasi Pembimbing



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Penyakit diabetes melitus yang lebih dikenal di Indonesia dengan sebutan penyakit “kencing manis” merupakan salah satu penyakit yang prevalensinya kian meningkat. Diabetes melitus merupakan kelainan pengolahan karbohidrat dalam tubuh yang disebabkan oleh kurangnya hormon insulin, sehingga karbohidrat tidak dapat digunakan oleh sel untuk diubah menjadi tenaga. Akibatnya, karbohidrat yang ada didalam tubuh dalam bentuk glukosa akan tertumpuk dalam darah sehingga terjadi peningkatan glukosa dalam darah. Peningkatan prevalensi diabetes melitus, selain dari faktor keturunan juga berkaitan dengan gaya hidup yaitu asupan makanan yang berlebihan dan kurangnya olahraga (Dewi, 2009).

Menurut Hasdianah (2012), diabetes melitus merupakan suatu penyakit menahun yang ditandai oleh kadar glukosa darah melebihi normal dan gangguan metabolisme karbohidrat, lemak dan protein yang disebabkan oleh kekurangan hormon insulin secara relatif maupun absolut. Hiperglikemia kronik pada diabetes berhubungan dengan kerusakan jangka panjang, disfungsi dan kegagalan beberapa organ tubuh, terutama mata, ginjal, syaraf, jantung dan pembuluh darah.

World Health Organization (2006), memperkirakan ada 171 juta orang di dunia menderita diabetes melitus pada tahun 2000, dan memprediksikan 366 juta orang akan menderita diabetes melitus pada tahun 2030. Berdasarkan data *International Diabetes Federation (IDF)* tahun 2012, Indonesia merupakan negara ke tujuh terbesar untuk prevalensi diabetes melitus. Terjadi peningkatan dua kali lipat pada negara yang memiliki pendapatan rendah dan menengah. Sebagai contoh, di Amerika Serikat 6,3% populasi menderita diabetes melitus pada tahun 2002, prevalensi dan kejadian ini mengalami peningkatan. Pusat pengendalian penyakit dan pencegahan Amerika Serikat memperkirakan 13 juta orang di Amerika Serikat di diagnosa diabetes melitus

dan bertambah 5,2 juta yang memiliki penyakit tetapi masih belum terdiagnosa (WHO, 2006).

Jumlah penyandang diabetes terutama diabetes melitus tipe 2 makin meningkat di seluruh dunia terutama di negara berkembang karena faktor genetik, faktor demografi (jumlah penduduk meningkat, urbanisasi, usia diatas 40 tahun meningkat) dan faktor perubahan gaya hidup yang menyebabkan obesitas karena makan berlebih dan hidup santai atau kurang berolahraga (Suyono, 2004). Persatuan Diabetes Indonesia (PERSADIA) memproyeksikan jumlah penderita diabetes di Indonesia akan membengkak sekitar 24 juta orang pada 2025. Angka ini melonjak hampir dua kali lipat dari angka penderita DM (yang biasa disebut dengan diabetes) saat ini, yaitu sekitar 12 juta orang (Depkes RI, 2012).

Diabetes melitus merupakan masalah kesehatan masyarakat yang serius, hal ini dibuktikan dengan jumlah penderita DM yang semakin meningkat. Data Departemen Kesehatan RI menyebutkan bahwa diabetes melitus menempati urutan pertama dari seluruh penyakit endokrin, dilihat dari jumlah pasien rawat inap maupun rawat jalan di Rumah Sakit (Tandra, 2008).

Penyakit yang diderita dan pengobatan yang dijalani dapat mempengaruhi kapasitas fungsional, psikologis dan kesehatan sosial serta kesejahteraan penderita diabetes melitus yang didefinisikan sebagai kualitas hidup (*Quality of life/QOL*). Kualitas hidup yang rendah dihubungkan dengan berbagai komplikasi dari diabetes melitus seperti hipertensi, gangrene, katarak, obesitas, penurunan berat badan dan perubahan fungsi seksual (Isa, 2006).

Beberapa studi melaporkan *Health Related Quality of Life (HRQOL)* penderita diabetes melitus lebih rendah dibandingkan dengan tanpa riwayat diabetes melitus. Penelitian ini telah dilakukan di Puskesmas Pakis Kota Surabaya pada bulan Juni 2010 dengan 46 responden, yang bertujuan untuk mempelajari faktor yang berhubungan dengan status kualitas hidup penderita diabetes melitus. Hasil yang diperoleh dari penelitian ini dapat disimpulkan bahwa umur, olahraga, waktu tidur, pengetahuan, kepatuhan berobat,

dukungan keluarga dan diet berhubungan dengan status kualitas hidup pasien DM (Mandagi, 2010).

Penelitian Larasati (2012), pada penderita diabetes melitus di RS Abdul Moloek Provinsi Lampung menggambarkan tingkat kualitas hidup penderita DM. Didapatkan hasil bahwa lebih dari separuh responden memiliki gambaran kualitas hidup sedang yaitu sebanyak 59,6% (53 orang). Kualitas hidup baik sebanyak 27,0% (24 orang) dan kualitas hidup buruk sebanyak 13,3% (12 orang).

Penelitian Silaban (2013), pada penderita diabetes melitus di RSUD Dr. Pirngadi Medan menggambarkan tingkat kualitas hidup penderita DM didapatkan hasil yaitu dari 37 responden diketahui ada 9 responden (24.3%) memiliki kualitas hidup yang baik dengan mean diatas 50% dan 28 responden (75.7%) kualitas hidupnya buruk dengan mean dibawah 50%. Penyakit diabetes melitus ini akan menyertai seumur hidup penderita sehingga sangat mempengaruhi terhadap penurunan kualitas hidup penderita bila tidak mendapatkan perawatan yang tepat (Yudianto, Rizmadewi & Maryati, 2008).

Hal yang mendorong perlunya pengukuran kualitas hidup, khususnya pada penderita diabetes melitus adalah karena kualitas hidup merupakan salah satu tujuan utama perawatan. Diabetes melitus penyakit yang tidak dapat disembuhkan. Penyakit tersebut membutuhkan pengelolaan dan perawatan secara tepat agar kualitas hidup penderita diabetes melitus terpelihara baik, sehingga ia dapat mempertahankan rasa nyaman dan sehat. Kualitas hidup yang rendah dapat memperburuk komplikasi dan dapat berakhir kecacatan atau kematian (Mandagi, 2010)

Hasil penelitian dari *Diabetes Control and Complication (DCCT)* menunjukkan bahwa pengendalian diabetes melitus yang baik dapat mengurangi komplikasi kronik diabetes melitus antara 20 – 30%. Penelitian tingkat kepatuhan terhadap pengelolaan diabetes melitus didapati 80% diantaranya menyuntik insulin dengan cara yang tidak tepat, 58% memakai dosis yang salah dan 75% tidak mengikuti diet yang dianjurkan. Ketidapatuhan ini selalu menjadi hambatan untuk tercapainya usaha

pengendalian diabetes melitus sehingga mengakibatkan pasien memerlukan pemeriksaan atau pengobatan yang sebenarnya tidak diperlukan (DCCT, 2008).

Menurut laporan WHO (2013), kepatuhan rata-rata pasien pada terapi jangka panjang terhadap penyakit kronis di negara maju hanya sebesar 50% sedangkan di negara berkembang jumlah tersebut bahkan lebih rendah. Kepatuhan pasien sangat diperlukan untuk mencapai keberhasilan terapi terutama pada penyakit yang tidak menular seperti penyakit diabetes melitus dan penyakit lainnya. Ketidakpatuhan pasien pada terapi penyakit diabetes melitus dapat memberikan efek negatif yang sangat besar karena presentase kasus penyakit tidak menular tersebut diseluruh dunia mencapai 54% dari seluruh penyakit pada tahun 2001. Angka ini bahkan diperkirakan akan meningkat menjadi lebih dari 65% pada tahun 2020.

Diabetes melitus merupakan penyakit degeneratif. Dengan demikian, tidak ada obat yang dapat menyembuhkan penyakit tersebut. Oleh karena itu, tujuan umum pengobatan pada diabetes melitus adalah mengendalikan kadar gula darah dan meningkatkan kualitas hidup penderita. Salah satu caranya dengan pengaturan diet (Krisnatuti, Yenrina, & Rasjmida, 2014). Penderita DM didalam melaksanakan diet harus memperhatikan (3J), yaitu : jumlah kalori yang dibutuhkan, jadwal makanan yang harus diikuti, dan jenis makanan yang harus diperhatikan (Hasdianah, 2012).

Diet sangatlah penting untuk mempertahankan gula darah pada pasien diabetes melitus agar pasien dapat hidup secara normal dan apabila pasien patuh akan diet dengan baik maka dapat mempertahankan kondisi agar tidak terjadi komplikasi sehingga pasien dapat menikmati hidupnya. Jika pasien diabetes melitus tidak melaksanakan dietnya dengan benar maka kadar gula darah tidak dapat dikontrol dengan baik, sehingga dapat mengakibatkan timbulnya komplikasi dan penyakit serius lainnya seperti jantung, stroke dan gagal ginjal. Kepatuhan akan diet disini harus dilakukan seumur hidup secara terus menerus dan rutin yang memungkinkan terjadinya kejenuhan pada pasien (Sutrisno, 2012).

Penelitian Phitri & Widyarningsih (2013) menggambarkan tingkat kepatuhan diet pada penderita diabetes melitus. Hasil penelitian yang diperoleh, dapat diketahui bahwa sebagian besar diabetisi tidak patuh terhadap program diet yaitu sebanyak 31 responden (57,4%) dan 23 responden (42,6%) patuh terhadap program diet.

Ketidakseimbangan asupan makanan yang berlebih dapat memacu peningkatan insulin. Diet merupakan terapi utama yang dapat membantu dan mempermudah kerja obat-obatan seperti tablet hipoglikemik, anti agresi maupun antibiotika yang diberikan pada pasien diabetes melitus. Diet yang tepat dapat membantu mengontrol gula darah agar tidak melonjak tinggi. Pengaturan makanan sering menyebabkan perubahan pola makan termasuk jumlah makanan yang dikonsumsi bagi penderita diabetes melitus sehingga menimbulkan dilema dalam pelaksanaan kepatuhan diet diabetes melitus (Sutrisno, 2012).

Pasien diabetes melitus di RS PKU Muhammadiyah Gombong pada tahun 2015 sejumlah 74 pasien dan sepanjang bulan Januari 2016 terdapat 18 pasien diabetes melitus, jumlah ini diperkirakan akan terus meningkat. Hasil wawancara terhadap 5 orang pasien diabetes melitus, 3 orang mengalami luka pada telapak kaki dan 2 orang yang lainnya mengalami penurunan tingkat penglihatan. Kemudian dari 5 orang pasien, 2 orang pasien diantaranya mengatakan sudah bosan dengan penyakitnya dan merasa membebani keluarga dan saudara, sedangkan 3 orang pasien lainnya mengatakan sulit untuk beribadah karena sakit yang dideritanya serta tidak sanggup lagi mengikuti kegiatan di lingkungan seperti kerja bakti maupun pengajian bulanan. Dengan demikian kondisi penyakit diabetes mellitus yang dialami pasien menimbulkan berbagai masalah fisik dan psikologis yang dapat menurunkan kualitas hidup pasien. Dilihat dari diet, 2 orang mengatakan sanggup melakukan diet yang dianjurkan petugas kesehatan sedangkan 3 orang yang lain merasa tidak sanggup dengan diet yang dianjurkan petugas kesehatan. Berdasarkan uraian diatas, peneliti tertarik untuk meneliti

mengenai hubungan kepatuhan diet dengan kualitas hidup pada penderita diabetes melitus di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian latar belakang maka dapat dirumuskan pertanyaan penelitian yaitu, apakah ada hubungan kepatuhan diet dengan kualitas hidup pada penderita diabetes melitus di RS PKU Muhammadiyah Gombong?

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Untuk mengetahui hubungan kepatuhan diet dengan kualitas hidup pada penderita diabetes melitus di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui karakteristik pasien diabetes melitus di RS PKU Muhammadiyah Gombong.
- b. Mengetahui kepatuhan diet pada penderita diabetes melitus di RS PKU Muhammadiyah Gombong.
- c. Mengetahui kualitas hidup pada penderita diabetes melitus di RS PKU Muhammadiyah Gombong.
- d. Mengetahui bagaimana hubungan kepatuhan diet dengan kualitas hidup pada penderita diabetes melitus di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

D. Manfaat Penelitian

1. Bagi Penderita Diabetes melitus

Memberikan informasi tentang kualitas hidup pada penderita diabetes melitus sehingga dapat diupayakan tindakan untuk meningkatkan kualitas hidup.

2. Bagi Keluarga

Penelitian ini diharapkan menambah wawasan keluarga yang memiliki penderita diabetes melitus sehingga dapat memberikan dukungan

dan motivasi bagi penderita diabetes melitus dalam menjalankan kepatuhan diet.

3. Bagi Institusi Pendidikan

Sebagai bahan bacaan dan informasi bagi mahasiswa tentang hubungan kepatuhan diet dengan kualitas hidup pada penderita diabetes melitus dan dapat dijadikan bahan masukan bagi mahasiswa keperawatan dalam memberikan asuhan keperawatan, khususnya dalam memberikan pendidikan kesehatan, terutama pada pasien yang menderita penyakit diabetes melitus.

4. Bagi Peneliti Selanjutnya

Sebagai bahan informasi bagi peneliti selanjutnya dan sebagai bahan perbandingan apabila ada peneliti yang ingin melakukan penelitian dengan judul yang sama atau ingin mengembangkan penelitian ini lebih lanjut.

5. Bagi Pelayanan Keperawatan

Penelitian ini diharapkan menjadi intervensi tambahan bagi petugas kesehatan sehingga dapat memberikan pelayanan yang holistik sesuai dengan kebutuhan klien.

E. Keaslian Penelitian

1. Yance Anas (2008), melakukan penelitian dengan judul “Kualitas hidup pada pasien diabetes melitus tipe 2 rawat jalan di Rumah Sakit Umum Tidar Magelang. Tujuan penelitian yaitu untuk mengetahui kualitas hidup pada pasien diabetes melitus tipe 2 rawat jalan di Rumah Sakit Umum Tidar Magelang. Penelitian ini dilakukan dengan rancangan deskriptif pada pasien yang berkunjung ke Bagian Poliklinik Penyakit Dalam RSUD Tidar Magelang antara bulan Juli sampai Agustus 2007. Untuk mengukur kualitas hidup digunakan kuesioner Diabetes Quality of Life (DQOL). Hasil penelitian menunjukkan pengobatan DM tipe 2 di RSUD Tidar Magelang terhadap 50 orang pasien DM tipe 2 rawat jalan menghasilkan skor kualitas hidup rata – rata sebesar 0,599 (kualitas hidup cukup tinggi).

2. Solichah (2013), melakukan penelitian dengan judul “Perbedaan Tingkat Kepatuhan Diet Sebelum Dan Setelah Afirmasi Positif Pada Pasien Diabetes Mellitus di Ruang Cempaka I Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Kudus. Tujuan penelitian ini adalah mengetahui perbedaan tingkat kepatuhan diet sebelum dan setelah afirmasi positif pada pasien Diabetes Mellitus di Ruang Cempaka I Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Kudus. Metode dalam penelitian ini adalah pra experiment dengan desain *one group pre-post test design* yang mempunyai tujuan mengungkapkan hubungan sebab akibat tanpa melibatkan kelompok kontrol dengan populasi penderita DM di Ruang Cempaka I Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Kudus pada bulan Juni –Agustus 2012 yang berjumlah 108 pasien dan besar sampel 52 responden. Adapun pengambilan sampel dengan tehnik *accidental sampling*. Hasil analisis uji wilcoxon signed rank test didapatkan bahwa p value = 0,003 ($p \text{ value} < \alpha$) maka dapat disimpulkan H_0 ditolak dan H_a diterima yang berarti ada perbedaan tingkat kepatuhan diet sebelum dan setelah afirmasi positif pada pasien Diabetes Mellitus di Ruang Cempaka I Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Kudus. Simpulan dalam penelitian ini adalah ada perbedaan tingkat kepatuhan diet sebelum dan setelah afirmasi positif pada pasien Diabetes Mellitus di Ruang Cempaka I Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Kudus. Dengan penelitian ini diharapkan ada kelanjutannya dengan desain dan metode yang lebih baik

DAFTAR PUSTAKA

- Aini, N., Fatmaningrum, W., Yusuf, A. (2011). *Upaya Meningkatkan Perilaku Pasien Dalam Tatalaksana Diabetes Melitus Dengan Pendekatan Teori Model Behavioral System Dorothy E. Johnson*. Jurnal Ners Vol. 6 No. 1 April 2011 : 1-10. FK Unair Surabaya
- American Diabetic Assosiation. (2003). *Diagnosis and Classification of Diabetes Melitus*. Retrieved on November 12, 2014
- Arikunto, S. (2010). *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik*. Jakarta: Rineka Cipta
- Bustan, M.N., (2007). *Epidemiologi Penyakit Tidak Menular*. Cetakan 2. Jakarta: Rineka Cipta
- Brooker, C. (2008). *Ensiklopedia Keperawatan*. Jakarta : EGC
- Brunner & Suddarth. (2012). *Keperawatan medikal bedah. Edisi 8. Volume 2*. Jakarta: EGC.
- Depkes RI. (2012). *Profil Kesehatan Indonesia 2012*. Jakarta : Kementerian Kesehatan RI
- Dewi,A.B. (2009). *Menu Sehat 30 Hari Untuk Mencegah dan Mengatasi Diabetes Melitus*. Agro Media
- Fauzi,I. (2014). *Buku Pintar Deteksi Dini Gejala & Pengobatan Asam Urat, Diabetes & Hipertensi*. Yogyakarta : ARASKA
- Firman, A., Wulandari, I., & Rochman, D. (2012). *Kualitas hidup pasien ulkus diabetik di Rumah Sakit Serang*
- Hasdianah. (2012). *Mengenal Diabetes Mellitus Pada Orang Dewasa dan Anak – Anak Dengan Solusi Herbal*. Yogyakarta : Nuha Medika
- Hidayat, A.A. (2007). *Riset Keperawatan dan Teknik Penulisan Ilmiah edisi 1*. Jakarta : Salemba Medika
- Iman Soeharto. (2013). *Serangan Jantung dan Stroke Hubungannya Dengan Lemak dan Kolesterol*. Jakarta: Gramedia Pustaka Utama.
- Instalasi Gizi Perjan RS Dr. Cipto Mangunkusumo dan Asosiasi Dietisien Indonesia. (2008). *Penuntun Diet edisi baru*. Sunita Almatsier (editor). Jakarta : PT Gramedia Pustaka Utama

- Isa (2006). *Diabetes Melitus Penyakit Kencing Manis*. Jakarta : Populer Obor.
- International Diabetes Federation. (2012). *IDF Diabetes Atlas 5th edition*. 2012 Update
- Kariadi, S. H. (2009). *Diabetes?Siapa Takut:Panduan Lengkap untuk Diabetesi, Keluarganya, dan Professional Medis*. Bandung: PT.Mizan Pustaka.
- Krisnatuti,D., Yenrina,R & Rasjmida, D. (2014). *Diet Sehat Untuk Penderita Diabetes Mellitus*. Jakarta : Penebar Swadaya
- Kusniawati. (2011). *Analisis Faktor yang Berkontribusi terhadap Self Care Diabetes pada Klien Diabetes Melitus Tipe 2 di Rumah Sakit Umum Tangerang*. FIK.UI
- Larasati,T. (2012). *Kualitas Hidup Pasien Diabete Mellitus Tipe 2 di RS Abdul Moeloek Provinsi Lampung*. Volume 2, Februari 2012, Halaman 17 – 20
- Lopez, S. J., Snyder, C. R. (2008). *Positive Psychology Assessment (A Handbook of Models and Measures)*. Washington: American Psychological Association.
- Mandagi, A.M., (2010). *Faktor yang Berhubungan dengan Status Kualitas HidupPenderita Diabetes Mellitus di Puskesmas Pakis Kecamatan Sawahan Kota Surabaya*. (Online) <http://www.alumni.unair.ac.id/kumpulanfile/pdf> diakses pada tanggal 15 Januari 2016 pada jam 20.20 WIB.
- Niven. N. (2010). *Psikologi Kesehatan: Pengantar Untuk Perawat & Profesional Kesehatan Lain*. Ed 2. Jakarta: EGC
- Nursalam. (2008) *Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pedoman Skripsi, Tesis, dan Instrumen Penelitian keperawatan*. Edisi 2. Jakarta: Salemba Medika
- Nofitri. (2009). *Kualitas Hidup Penduduk Dewasa di Jakarta*. Jakarta: FK UI
- Persatuan Ahli Gizi Indonesia. (2009). *Kamus Gizi Pelengkap Kesehatan Keluarga*. Jakarta : PT Kompas Media Nusantara
- Phitri,H, & Widyaningsih. (2013). *Hubungan Antara Pengetahuan dan sikap penderita diabetes melitus dengan kepatuhan diet diabetes melitus di RSUD AM.Parikesit Kalimantan Timur*, Volume 1,No1,Mei 2013, 58 – 74.
- Rahmat, W., (2012). *Pengaruh Konseling Terhadap Kecemasan dan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus di Kecamatan Kebakkramat*. Tesis

- Saifunurmazah, D. (2013). *Kepatuhan Penderita Diabetes Mellitus Dalam Menjalani Terapi Olahraga Dan Diet*. Universitas Negeri Semarang. Skripsi
- Silaban, R.L. (2013). *Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus di Poliklinik Endokrin RSUD Dr. Pirngadi Medan*. Skripsi. Medan. Fakultas Keperawatan USU
- Susanti S, Haroen H., Juniarti N. (2012). *Pengaruh DSME (Diabetes Self-Management Education) Berbasis Keluarga terhadap Tingkat Kemandirian Pasien Diabetes Mellitus di Wilayah Kerja Puskesmas Pasirkaliki kota Bandung*. Penelitian Fakultas Keperawatan Program Pasca Sarjana Universitas Padjadjaran. Tidak dipublikasikan.
- Susilo, Y., Wulandari, A. (2011). *Cara Jitu Mengatasi Kencing Manis*. Yogyakarta : C.V Andi Offset
- Sutrisno, M. (2012). *Hubungan Tingkat Pengetahuan Pasien Dengan Kepatuhan Diet Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di Unit Perawatan Umum Rumah Sakit Pusat Angkatan Darat Gatot Soebroto*. Skripsi. Jakarta. Universitas Esa Unggul
- Suyono, S. (2004). *Patofisiologi Diabetes Mellitus Editor : Soegondo, dkk., Diabetes Mellitus Penatalaksanaan Terpadu, Cetakan ke-5*, Jakarta: FKUI
- Tandra, H. (2008). *Segala sesuatu yang harus anda ketahui tentang Diabetes : Panduang Lengkap Mengenal dan Mengatai Diabetes dengan Cepat dan Mudah*. Jakarta : PT Gramedia Pustaka Utama.
- Tjokroprawiro, Askandar. (2012). *Hidup Sehat dan Bahagia bersama Diabetes*. Jakarta: Penebar Swadaya
- Trisnawati, S. K., & Setyorogo, S. (2013). *Faktor Risiko Kejadian Diabetes Mellitus Tipe II di Puskesmas Kecamatan Cengkareng Jakarta Barat*. Jurnal Ilmiah Kesehatan , 6-11.
- Universitas Toronto. (2004). QOL Concept. Dibuka pada website <http://www.utoronto.ca/qolconcept> diakses pada tanggal 15 Januari 2016 pada jam 20.20 WIB.
- U.S. Departement of Health and Human Services. (2008). *The diabetes control dan Complication: U.S. Departement of Health and Human Services*. Trial and Follow up study
- Utami, D.T., Karim, D & Agrina. (2014). *Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus dengan Ulkus Diabetikum*. Universitas Riau. JOM PSIK VOL. 1 NO. 2 Oktober 2014

- World Health Organization. (2006). *Prevention Of Blindness From Diabetes Mellitus*. Retrieved on September 22, 2014
- WHO. (2013). *Adherence long-term therapies. Evidence for action*, diperoleh dari <http://www.emro.who.int/ncd/publicity/adherencereportindiabeticpatient/> diakses pada tanggal 15 Januari 2016 pada jam 20.20 WIB.
- Wild, S., (2004). *Global Prevalence of Diabetes-Estimates for the year 2000 and Projection for 2030*. *Diabetes Care*, Number 5, Volume 27, Page: 1047-1053
- Yudianto,K.,Rizmadewi,H & Maryati,I. (2008). *Kualitas Hidup Penderita Diabetes Mellitus di Rumah Sakit Umum Daerah Cianjur*. Volume 10,No XVJJJ, Maret 2008 – September 2008, Hal 76.
- Yusra, aini (2011). *Hubungan Antara Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Militus Tipe 2 Di Poliklinik Penyakit Dalam Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati Jakarta*. Universitas Indonesia, tesis,depok : Jurusan Keperawatan Universitas Indonesia
- Zahtamal et al (2007). *Faktor” resiko pasien diabetes melitus d RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau*. *Journal of medicine science*.jilid 1, nomor 1 pp4

Correlations

		Total
Item1	Pearson Correlation	.820(**)
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	15
Item2	Pearson Correlation	.811(**)
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	15
Item3	Pearson Correlation	.648(**)
	Sig. (2-tailed)	.009
	N	15
Item4	Pearson Correlation	.701(**)
	Sig. (2-tailed)	.004
	N	15
Item5	Pearson Correlation	.784(**)
	Sig. (2-tailed)	.001
	N	15
Item6	Pearson Correlation	.701(**)
	Sig. (2-tailed)	.004
	N	15
Item7	Pearson Correlation	.699(**)
	Sig. (2-tailed)	.004
	N	15
Item8	Pearson Correlation	.688(**)
	Sig. (2-tailed)	.005
	N	15
Item9	Pearson Correlation	.784(**)
	Sig. (2-tailed)	.001
	N	15
Item10	Pearson Correlation	.825(**)
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	15
Item11	Pearson Correlation	.912(**)
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	15
Item12	Pearson Correlation	.823(**)
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	15
Item13	Pearson Correlation	.818(**)
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	15
Item14	Pearson Correlation	.924(**)
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	15
Item15	Pearson Correlation	.811(**)
	Sig. (2-tailed)	.000

Total	N	15
	Pearson Correlation	1
	Sig. (2-tailed)	
	N	15

** Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Reliability

Warnings

The space saver method is used. That is, the covariance matrix is not calculated or used in the analysis.

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	15	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	15	100.0

- a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.953	15

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Item1	46.5333	44.267	.787	.949
Item2	46.4000	44.829	.780	.949
Item3	46.4667	45.552	.589	.954
Item4	46.0000	46.714	.664	.952
Item5	46.4000	43.971	.741	.950
Item6	46.0000	46.714	.664	.952
Item7	46.4000	44.829	.643	.953
Item8	46.0667	46.638	.648	.952
Item9	46.4000	43.971	.741	.950
Item10	46.4667	43.838	.791	.949
Item11	46.4000	43.971	.896	.947
Item12	46.5333	45.552	.798	.949
Item13	46.3333	44.524	.786	.949
Item14	46.4667	44.267	.912	.947
Item15	46.4667	43.981	.774	.949

Frequencies

Statistics

		Jenis Kelamin	Umur
N	Valid	30	30
	Missing	0	0

Frequency Table

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	14	46.7	46.7	46.7
	Perempuan	16	53.3	53.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dewasa Akhir (36-45 Tahun)	3	10.0	10.0	10.0
	Lansia Awal (46-55 Tahun)	23	76.7	76.7	86.7
	Lansia Akhir (56-65 Tahun)	4	13.3	13.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Frequencies

Statistics

		Kepatuhan Diet	Kualitas Hidup
N	Valid	30	30
	Missing	0	0

Frequency Table

Kepatuhan Diet

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Patuh	3	10.0	10.0	10.0
	Cukup Patuh	11	36.7	36.7	46.7
	Patuh	16	53.3	53.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Kualitas Hidup

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	8	26.7	26.7	26.7
	Sangat Baik	22	73.3	73.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kepatuhan Diet * Kualitas Hidup	30	100.0%	0	.0%	30	100.0%

Kepatuhan Diet * Kualitas Hidup Crosstabulation

			Kualitas Hidup		Total
			Baik	Sangat Baik	
Kepatuhan Diet	Kurang Patuh	Count	2	1	3
		% within Kepatuhan Diet	66.7%	33.3%	100.0%
		% of Total	6.7%	3.3%	10.0%
	Cukup Patuh	Count	5	6	11
		% within Kepatuhan Diet	45.5%	54.5%	100.0%
		% of Total	16.7%	20.0%	36.7%
	Patuh	Count	1	15	16
		% within Kepatuhan Diet	6.3%	93.8%	100.0%
		% of Total	3.3%	50.0%	53.3%
Total		Count	8	22	30
		% within Kepatuhan Diet	26.7%	73.3%	100.0%
		% of Total	26.7%	73.3%	100.0%

Descriptives

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Kepatuhan Diet	30	31	60	45.43	7.412
Kualitas Hidup	30	62	102	82.27	8.870
Valid N (listwise)	30				

Nonparametric Correlations

Correlations

			Kepatuhan Diet	Kualitas Hidup
Kendall's tau_b	Kepatuhan Diet	Correlation Coefficient	1.000	.332*
		Sig. (2-tailed)	.	.014
		N	30	30
	Kualitas Hidup	Correlation Coefficient	.332*	1.000
		Sig. (2-tailed)	.014	.
		N	30	30

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

FORMULIR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong :

Nama : Dedy Hartanto

NIM : A11200767

Saat ini sedang mengadakan penelitian. Penelitian ini dilaksanakan sebagai salah satu kegiatan dalam menyelesaikan tugas akhir di Program Studi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan kepatuhan diet dengan kualitas hidup pada penderita diabetes melitus di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

Saya mengharapkan partisipasi anda yang menjadi subjek dalam penelitian ini dengan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang ada di kuesioner. Identitas dan jawaban anda akan dijamin kerahasiannya dan hanya digunakan untuk pengembangan ilmu keperawatan. Anda dapat memilih untuk menghentikan atau menolak berpartisipasi dalam penelitian ini kapan pun tanpa ada tekanan. Jika anda bersedia menjadi peserta penelitian ini, tolong perhatikan petunjuk pengisian kuesioner dalam pernyataan-pernyataan yang ada dan menandatangani formulir persetujuan ini. Terimakasih atas perhatian dan partisipasi yang anda berikan.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Gombong,2016

Peneliti

Responden

Dedy Hartanto

(.....)

**HUBUNGAN KEPATUHAN DIET DENGAN KUALITAS HIDUP PADA
PENDERITA DIABETES MELITUS DI RS PKU MUHAMMADIYAH**

GOMBONG

Kuesioner

1. Identitas Responden

1. Nomor responden : (diisi oleh peneliti)
2. Nama responden :
3. Usia : tahun
4. Jenis Kelamin :
5. Alamat :

2. Kepatuhan Diet

Isilah kuesioner ini dengan memberi tanda (√) pada kolom yang sudah disediakan sesuai dengan keadaan anda.

Selalu (SL) : Dilakukan 5 - 7 x dalam seminggu

Sering (SR) : Dilakukan 1- 4 x dalam seminggu

Kadang-Kadang (KK) : Dilakukan 2- 2 x dalam seminggu

Tidak pernah (TP) : Tidak pernah dilakukan

No	Pernyataan	SL	SR	KK	TP
	Jumlah Kalori Yang Dibutuhkan				
1	Saya menambah jumlah makanan selingan				
2	Saya menambah porsi makanan saya				
3	Saya menambah jumlah asupan nutrisi				
4	Saya makan snack dengan tetap memperhatikan jumlah kalori sesuai dengan kebutuhan saya				
5	Saya mengonsumsi makanan yang banyak mengandung protein seperti telur dan daging				
	Jadwal Makanan Yang Harus Diikuti				
6	Saya makan tepat waktu sesuai jadwal yang ditentukan dalam program pengaturan makan saya				

7	Saya mempercepat jarak antara jadwal makan nasi dengan makanan selingan				
8	Saya makan dalam jumlah sedikit tapi sering				
9	Bila mengetahui kadar gula dalam darah saya sudah turun, maka saya makan tidak mengikuti jadwal yang dianjurkan dalam program diet				
10	Saya makan lebih dari 3 kali				
	Jenis Makanan Yang Harus Diperhatikan				
11	Saya makan makanan yang sesuai anjuran petugas kesehatan dalam program pengaturan makan saya				
12	Saya memakan makanan yang mengandung banyak minyak/goreng-gorengan				
13	Saya menggunakan pemanis yang khusus bagi penderita diabetes untuk menggantikan gula				
14	Saya mengkonsumsi makanan yang mengandung banyak vitamin dan mineral				
15	Saya mengkonsumsi makanan yang banyak mengandung minyak/ tinggi lemak seperti gorengan, usus, hati serta fast food				

3. Kualitas Hidup (WHOQOL-BREF)

Pertanyaan berikut menyangkut pernyataan anda terhadap kualitas hidup, kesehatan dan hal-hal lain yang berkaitan dalam hidup anda. Saya akan membacakan setiap pertanyaan pada 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 telah anda berikan, pikiran pertama yang ada dalam benak anda sering merupakan jawaban terbaik. Camkanlah dalam benak anda segala standar hidup, harapan, kesenangan, dan perhatian anda, kami akan bertanya apa yang anda pikirkan dalam kehidupan anda dalam 4 minggu terakhir.

No	Pertanyaan	Sangat buruk	Buruk	Biasa-biasa Saja	Baik	Sangat baik
1	Bagaimana menurut anda kualitas hidup anda ?	1	2	3	4	5

No	Pertanyaan	Sangat tidak memuas-kan	Tidak memuas-kan	Biasa-biasa saja	Memuaskan	Sangat memuaskan
2	Seberapa puas anda terhadap kesehatan anda ?	1	2	3	4	5

Pertanyaan berikut adalah tentang **seberapa sering** anda telah mengalami hal-hal berikut ini dalam empat minggu terakhir.

No	Pertanyaan	Tidak sama sekali	Sedikit	Dalam jumlah sedang	Sangat sering	Dalam jumlah berlebihan
3	Seberapa jauh anda merasa penyakit	5	4	3	2	1

	fisik menghalangi untuk beraktivitas ?					
4	Seberapa sering anda membutuhkan terapi medis untuk dapat berfungsi dalam kehidupan sehari-hari anda ?	5	4	3	2	1
5	Seberapa banyakkah anda menikmati hidup anda ?	1	2	3	4	5
6	Seberapa jauh anda merasa hidup anda berarti? (bagi orang di sekitar anda)	1	2	3	4	5
7	Seberapa jauh anda mampu berkonsentrasi ?	1	2	3	4	5
8	Secara umum, seberapa aman anda rasakan dalam kehidupan anda sehari-hari? (terbebas dari ancaman bahaya)	1	2	3	4	5
9	Seberapa sehat lingkungan dimana anda tinggal (berkaitan dengan sarana dan prasarana di rumah misalnya	1	2	3	4	5

	makanan, sanitasi, dan kebersihan tempat tinggal)?					
--	--	--	--	--	--	--

Pertanyaan berikut ini adalah tentang seberapa penuh anda alami hal-hal berikut ini dalam 4 minggu terakhir?

No	Pertanyaan	Tidak sama sekali	Sedikit	Dalam jumlah sedang	Sering kali	Sepenuhnya dialami
10	Apakah anda memiliki cukup energi untuk beraktivitas 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 bersenang-senang/	1	2	3	4	5

	rekreasi?					
--	-----------	--	--	--	--	--

No	Pertanyaan	Sangat buruk	Buruk	Biasa-biasa Saja	Baik	Sangat baik
15	Seberapa baik kemampuan anda dalam bergaul ?	1	2	3	4	5
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 dalam bekerja ?	1	2	3	4	5
19	Seberapa puaskah anda terhadap diri anda?	1	2	3	4	5
20	Seberapa puaskah anda terhadap hubungan personal/sosial anda?	1	2	3	4	5
21	Seberapa puaskah anda dengan kehidupan seksual	1	2	3	4	5

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

Pertanyaan berikut merujuk pada seberapa sering anda merasakan atau mengalami hal-hal berikut dalam 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

LEMBAR KONSUL

MAHASISWA : Dedi Hartanto

NIM : A11200767

PEMBIMBING : 1. Bambang Utoyo S.Kep, Ns.,M.Kep

No	Hari / tanggal	Saran	Ttd Pembimbing
1.	10 Oktober 2015	Konsul tema & Judul	
2.	15 Oktober	Konsul BAB I	
3.	18 Oktober	revisi BAB I	
4.	22 Oktober	Rec BAB I lanjut bab II	
5.	28 Oktober	revisi BAB I	
6.	7 November	Rec BAB I menambahkan sedikit lanjut BAB III	
7.	10 Desember	Konsul BAB III revisi	
8.	26 Januari	Rec BAB III.	

LEMBAR KONSUL

MAHASISWA : Dedy Hartanto

NIM : A11200767

PEMBIMBING : 1. Bambang Utoyo S.Kep, Ns.,M.Kep

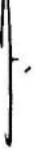
No	Hari / tanggal	Saran	Ttd Pembimbing
1.	Kamis. 17. maret. 2016	BAB IV. Menambahkan sebab kepatuhan diet	
2.	Rabu 6. april 2016	BAB IV BAB V Menambahkan lebih lengkap referensi	
3.	Senin. 11 april. 2016	Acc Mjaju Sidang hasil	

LEMBAR KONSUL

MAHASISWA : Dedi Hartanto

NIM : A11200767

PEMBIMBING : 2. Putra Agina S.Kep,Ns

No	Hari / tanggal	Saran	Ttd Pembimbing
1-	4 november	Konsul BAB I & II	
2-	13 Januari	Acc BAB I & II revisi BAB III	
3-	21 Januari	Perbaikan Tulisan dari BAB I-III	
4-	22 Januari	Menambahkan kuantas Lidup BAB I	
5-	23 Januari	Acc BAB I & II	

LEMBAR KONSUL

MAHASISWA : Dedy Hartanto

NIM : A11200767

PEMBIMBING : 2. Putra Agina S.Kep,Ns

No	Hari / tanggal	Saran	Ttd Pembimbing
1.	26 Maret 2016 Sabtu	- BAB 4 1. Kriteria Karakteristik Pasien 2. Merambatkan sebata 3. referensi	
2.	Selasa 5-April 2016	- Merambatkan referensi di kualitas hidup pada Penderita DM - Penuisan - BAB 5 Mengganti kosa kata pada Manfaat Penelitian	
3	Senin 11 April 2016	- penulisan pada uji validitas dan reliabilitas - kesimpulan dan saran	
4	Kamis, 14 April 2016	- abstrak. - ACC juga Hasil.	 



**LEMBAGA PENELITIAN PENGEMBANGAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433, 473750, Gombong, 54412
Website : www.stikesmuhgombong.com E-mail : stikesmuhgombong@yahoo.com

Nomor : 020.1/IV.3.LP3M/A/I/2016

Gombong, 14 Januari 2016

Lamp : -

Hal : Permohonan Ijin

Kepada Yth :

**Direktur RS PKU Muhammadiyah Gombong
di Tempat**

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

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

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Prodi S1
Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya
untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami :

Nama : Dedy Hartanto
NIM : A11200767
Judul Penelitian : Hubungan Kepatuhan Diet dengan Kualitas Hidup Penderita
Diabetes Militus di RS PKU Muhammadiyah Gombong
Keperluan : Studi Pendahuluan

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

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Ketua
Lembaga Penelitian Pengembangan dan
Pengabdian Masyarakat



H. Sarwono. SKM
NIK : 98013

wy2
M



**LEMBAGA PENELITIAN PENGEMBANGAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH GOMBONG**
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433, 473750, Gombong, 54412
Website : www.stikesmuhgombong.com E-mail : stikesmuhgombong@yahoo.com

Nomor : 108.1/IV.3.LP3M/A/II/2016
Lamp : -
Hal : Permohonan Ijin

Gombong, 10 Februari 2016

Kepada Yth :
Direktur RS PKU Muhammadiyah Sruweng
di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

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

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Prodi S1
Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya
untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami :

Nama : Dedy Hartanto
NIM : A11200767
Judul Penelitian : Hubungan Kepatuhan Diet Dengan Kualitas Hidup Pada
Penderita Diabetes Melitus di RS PKU Muhammadiyah Gombong
Keperluan : Uji Validitas

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

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Ketua
Lembaga Penelitian Pengembangan dan
Pengabdian Masyarakat


M. Sarwono, SKM
NIK : 98013



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
**BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH
(BAPPEDA)**

Jl. Veteran No. 2 Telp/Fax. (0287) 381570, Kebumen - 54311

Kebumen, 24 Februari 2016

Nomor : 071 - 1 / 078 / 2016

Lampiran : -

Hal : Ijin Penelitian

Kepada:

Yth. Direktur RS PKU Muhammadiyah Gombong
di

Tempat

Menindaklanjuti surat rekomendasi Bupati Kebumen nomor 072/578/2016 tanggal 24 Februari 2016 tentang Ijin Penelitian/Survey, maka dengan ini diberitahukan bahwa pada Instansi/wilayah Saudara akan dilaksanakan penelitian oleh :

1. Nama / NIM : DEDY HARTANTO / A11200767
2. Pekerjaan : MAHASISWA STIKES MUHAMMADIYAH
3. Alamat : LEMAH DUWUR RT 01 RW 06 KEC. KUWARASAN
KAB. KEBUMEN
4. Penanggung Jawab : BAMBANG UTOMO, S.Kep, NS. M.Kes
5. Judul Penelitian : HUBUNGAN KEPATUHAN DIET DENGAN
KUALITAS HIDUP PADA PENDERITA DIABETES
MILITUS DI RS PKU MUHAMMADIYAH
GOMBONG
6. Waktu : 24 Februari 2016 s/d 24 Mei 2016

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

- a. Pelaksanaan survey/penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Pemerintah.
- b. Setelah survey/penelitian selesai diharuskan melaporkan hasil-hasilnya kepada BAPPEDA Kabupaten Kebumen.

Demikian surat ijin ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

A.n. KEPALA BAPPEDA KABUPATEN KEBUMEN
Kabid Penyusunan dan Penganggaran Program,

MUHAMAD ARIFIN, S.Si, M.T

Pembina

NIP. 19680722 199903 1 001

Tembusan : disampaikan kepada Yth.

1. Yang bersangkutan;
2. Arsip.



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH
(BAPPEDA)

Jl. Veteran No. 2 Telp/Fax. (0287) 381570, Kebumen - 54311

Kebumen, 24 Februari 2016

Nomor : 071 - 1 / 078 / 2016

Lampiran : -

Hal : Ijin Penelitian

Kepada:

Yth. Direktur RS PKU Muhammadiyah Gombong
di

Tempat

Menindaklanjuti surat rekomendasi Bupati Kebumen nomor 072/578/2016 tanggal 24 Februari 2016 tentang Ijin Penelitian/Survey, maka dengan ini diberitahukan bahwa pada Instansi/wilayah Saudara akan dilaksanakan penelitian oleh :

1. Nama / NIM : DEDY HARTANTO / A11200767
2. Pekerjaan : MAHASISWA STIKES MUHAMMADIYAH
3. Alamat : LEMAH DUWUR RT 01 RW 06 KEC. KUWARASAN KAB. KEBUMEN
4. Penanggung Jawab : BAMBANG UTOMO, S.Kep, NS. M.Kes
5. Judul Penelitian : HUBUNGAN KEPATUHAN DIET DENGAN KUALITAS HIDUP PADA PENDERITA DIABETES MILITUS DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG
6. Waktu : 24 Februari 2016 s/d 24 Mei 2016

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

- a. Pelaksanaan survey/penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Pemerintah.
- b. Setelah survey/penelitian selesai diharuskan melaporkan hasil-hasilnya kepada BAPPEDA Kabupaten Kebumen.

Demikian surat ijin ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

A.n. KEPALA BAPPEDA KABUPATEN KEBUMEN
Kabid Penyusunan dan Penganggaran Program,

MUHAMAD ARIFIN. S.Si. M.T

Pembina

NIP. 19680722 199903 1 001

Tembusan : disampaikan kepada Yth.

1. Yang bersangkutan;
2. Arsip.

No	Usia			Jenis Kelamin		Kepatuhan Diet															Total	Kategori	Skala
	Tahun	Kategori	Skala	JK	Skala	Item1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item15			
1	47	Lansia Awal	2	p	2	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	57	Patuh	3
2	52	Lansia Awal	2	p	2	4	4	4	2	3	4	4	4	2	4	4	3	4	3	4	53	Patuh	3
3	50	Lansia Awal	2	L	1	4	4	4	2	3	4	3	4	2	4	4	3	4	3	3	51	Patuh	3
4	56	Lansia Akhir	3	L	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	Patuh	3
5	47	Lansia Awal	2	P	2	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	3	3	4	55	Patuh	3
6	55	Lansia Awal	2	P	2	3	3	4	4	3	4	4	2	3	3	3	2	3	3	3	47	Patuh	3
7	46	Lansia Awal	2	P	2	4	3	3	3	2	4	4	3	3	2	4	3	4	4	4	50	Patuh	3
8	50	Lansia Awal	2	P	2	4	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	45	Cukup Patuh	2
9	60	Lansia Akhir	3	L	1	2	2	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	34	Cukup Patuh	2
10	43	Dewasa Akhir	1	P	2	4	2	3	2	2	3	4	3	3	3	4	4	3	4	3	47	Patuh	3
11	47	Lansia Awal	2	L	1	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	52	Patuh	3
12	48	Lansia Awal	2	L	1	3	3	3	2	4	3	2	4	3	4	2	4	4	2	3	46	Patuh	3
13	52	Lansia Awal	2	L	1	3	3	4	3	3	3	4	3	4	3	4	3	4	4	4	52	Patuh	3
14	60	Lansia Akhir	3	P	2	4	4	4	3	3	3	4	2	2	3	3	3	4	2	3	47	Patuh	3
15	47	Lansia Awal	2	L	1	4	3	3	3	4	3	2	4	2	3	3	2	3	3	3	45	Cukup Patuh	2
16	52	Lansia Awal	2	P	2	3	3	2	1	1	1	4	1	1	4	2	1	2	2	4	32	Kurang Patuh	1
17	50	Lansia Awal	2	P	2	1	4	4	4	1	1	4	4	2	4	1	3	1	2	4	40	Cukup Patuh	2
18	47	Lansia Awal	2	L	1	4	3	4	4	2	4	4	4	2	3	3	3	1	3	3	47	Patuh	3
19	43	Dewasa Akhir	1	P	2	3	4	1	4	2	3	4	3	2	4	4	2	4	4	4	48	Patuh	3
20	45	Dewasa Akhir	1	L	1	3	3	2	1	1	1	4	1	1	3	2	1	2	2	4	31	Kurang Patuh	1
21	46	Lansia Awal	2	P	2	1	1	3	3	4	3	2	3	1	3	4	1	1	2	3	35	Cukup Patuh	2
22	48	Lansia Awal	2	P	2	3	3	3	1	4	3	3	3	3	3	3	1	4	2	4	43	Cukup Patuh	2
23	50	Lansia Awal	2	P	2	4	3	4	2	2	4	4	3	4	4	4	3	4	3	4	52	Patuh	3
24	49	Lansia Awal	2	L	1	2	4	4	1	1	4	4	4	3	4	4	3	1	4	4	47	Patuh	3
25	52	Lansia Awal	2	L	1	3	3	2	4	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	43	Cukup Patuh	2
26	54	Lansia Awal	2	L	1	1	3	4	1	2	4	3	3	4	4	4	3	2	2	3	43	Cukup Patuh	2
27	50	Lansia Awal	2	P	2	4	4	4	4	2	2	2	2	3	4	2	2	4	2	4	45	Cukup Patuh	2
28	48	Lansia Awal	2	P	2	3	3	2	1	1	1	4	1	1	4	2	1	2	2	4	32	Kurang Patuh	1
29	51	Lansia Awal	2	L	1	3	4	2	2	3	1	4	4	3	4	1	1	1	4	2	39	Cukup Patuh	2
30	56	Lansia Akhir	3	L	1	3	3	3	3	1	4	3	4	3	3	4	3	3	2	3	45	Cukup Patuh	2

No	Kualitas Hidup																										Total	Kategori	Skala	
	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	Item17	Item18	Item19	Item20	Item21	Item22	Item23	Item24	Item25	Item26				
1	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	2	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	3	92	Sangat Baik	5	
2	3	3	3	4	2	4	4	3	2	4	4	2	3	2	4	3	3	4	3	2	4	3	3	3	4	4	83	Sangat Baik	5	
3	4	3	3	2	4	3	3	3	4	4	3	3	4	2	4	3	3	3	4	3	2	4	3	3	4	3	84	Sangat Baik	5	
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	102	Sangat Baik	5	
5	4	3	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	2	3	3	2	3	3	4	3	4	83	Sangat Baik	5	
6	4	3	3	3	2	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	2	4	4	4	4	3	85	Sangat Baik	5	
7	3	4	3	3	3	4	3	4	4	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	84	Sangat Baik	5	
8	3	3	3	3	4	4	3	4	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	4	4	4	4	81	Sangat Baik	5	
9	3	2	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	4	2	65	Baik	4	
10	3	4	3	3	4	3	3	3	3	4	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	4	4	4	4	81	Sangat Baik	5	
11	4	4	3	4	3	3	4	3	2	3	4	4	4	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	3	3	4	88	Sangat Baik	5	
12	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	2	3	2	3	3	4	3	4	3	3	4	2	3	3	3	4	3	82	Sangat Baik	5
13	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	3	4	4	3	3	2	3	4	4	3	3	3	4	4	3	4	88	Sangat Baik	5	
14	3	4	3	3	4	4	3	3	4	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	4	4	4	81	Sangat Baik	5	
15	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	4	3	3	4	2	3	3	4	4	3	2	3	3	4	3	4	80	Baik	4	
16	3	3	4	3	3	4	3	4	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	2	3	3	88	Sangat Baik	5	
17	4	4	4	3	4	4	2	3	4	3	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	4	4	3	3	3	89	Sangat Baik	5	
18	4	4	4	3	3	4	3	3	3	3	2	4	4	4	3	3	4	4	3	3	4	5	3	4	4	2	90	Sangat Baik	5	
19	3	3	3	2	4	4	4	4	4	3	2	4	4	3	4	2	3	3	2	3	3	3	4	3	3	3	83	Sangat Baik	5	
20	3	3	4	4	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3	2	3	3	2	2	2	2	3	3	3	2	67	Baik	4	
21	3	2	4	4	3	2	1	2	3	3	2	4	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	1	65	Baik	4	
22	4	3	3	3	2	4	2	2	3	4	3	2	2	1	4	3	2	3	4	3	3	2	3	3	2	3	73	Baik	4	
23	4	3	4	4	3	3	3	3	4	3	2	4	3	3	4	2	3	3	3	4	1	2	3	4	4	2	81	Sangat Baik	5	
24	3	2	4	4	3	5	3	3	4	3	2	4	3	3	4	2	3	3	2	4	1	2	3	4	4	2	80	Baik	4	
25	4	4	3	3	5	5	3	3	4	3	4	4	5	4	3	3	3	3	2	3	4	4	5	5	4	2	95	Sangat Baik	5	
26	4	1	5	2	2	4	2	2	3	2	1	3	5	2	3	1	2	2	1	2	1	2	3	3	3	1	62	Baik	4	
27	5	2	5	3	3	4	2	4	5	2	2	4	5	3	4	1	2	3	4	4	3	3	5	4	3	3	88	Sangat Baik	5	
28	4	4	3	3	4	4	3	3	4	2	2	3	4	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	78	Baik	4	
29	4	4	4	3	3	4	3	4	4	3	3	3	4	3	4	2	3	3	2	3	4	3	4	3	3	4	87	Sangat Baik	5	
30	4	3	3	3	3	4	3	4	3	5	4	2	2	3	3	3	4	3	3	2	2	3	5	3	4	2	83	Sangat Baik	5	

Hasil Tabulasi Validitas																
No	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item 15	Total
1	2	3	4	4	4	4	4	3	4	3	3	3	3	3	2	49
2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60
3	3	3	4	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	50
4	4	3	3	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	55
5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	59
6	3	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	4	3	3	49
7	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	42
8	3	4	2	4	4	4	2	4	4	4	4	3	3	3	4	52
9	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	4	3	3	49
10	3	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	48
11	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	33
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	45
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	45
14	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60
15	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	49

