

**KUALITAS HIDUP PASIEN DIABETES MELLITUS
TIPE 2 DI PUSKESMAS WANADADI 1
BANJARNEGARA**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan Oleh

Kinwati

NIM : 2021020178

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2023

Halaman Persetujuan Skripsi

**KUALITAS HIDUP PASIEN DIABETES MELLITUS
TIPE 2 DI PUSKESMAS WANADADI 1
BANJARNEGARA**

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan
Pada Tanggal 17 Juni 2023

Pembimbing

(Arnika Dwi Asti, M.Kep)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana

(Cahyo Setiawan, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D)

Halaman Pengesahan Skripsi

**KUALITAS HIDUP PASIEN DIABETES MELLITUS
TIPE 2 DI PUSKESMAS WANADADI 1
BANJARNEGARA**

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

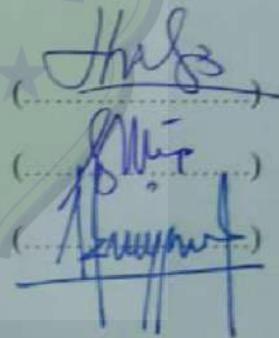
Kinwati

NIM : 2021020178

telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
pada tanggal 15 Juli 2023

Susunan Dewan Penguji

- 1 Ike Mardiaty A, M.Kep.,Sp.Kep .J (Penguji 1)
- 2 Tri Sumarsih,MNS (Penguji 2)
- 3 Arnika Dwi Asti, M.Kep (Penguji 3)



Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



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

PERNYATAAN

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

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

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

Gombong, 10 Agustus 2023



Kinwati

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

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

Nama : Kinwati
NIM : 2021020178
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Jenis Karya : Skripsi

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

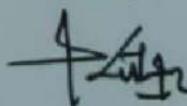
**KUALITAS HIDUP PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE 2
DI PUSKESMAS WANADADI 1 BANJARNEGARA**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan) Dengan Hak bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmediakan/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 : 10 Agustus 2023

Yang menyatakan



(Kinwati)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT atas kehadiran Allah SWT, yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyusun skripsi dan terselesaikan sebagaimana yang diharapkan. Sholawat serta salam tak lupa terlantun kepada junjungan Nabi Muhammad Salallahu alaihi Wassalam yang telah menjadi suri teladan dan khalifah terbaik.

Skripsi ini berjudul : “Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 Di Puskesmas Wanadadi 1 Banjarnegara” disusun sebagai persyaratan untuk mencapai derajat sarjana minat utama Program Studi Ilmu Keperawatan pada Universitas Muhammadiyah Gombong.

Skripsi ini tidak berarti apapun tanpa bantuan semua pihak yang berada di sekitar penulis. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Dr. Hj. Herniyatun, M.Kep. Sp. Mat., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
2. Eka Riyanti, M. Kep, Sp. Mat., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. (Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp.Kep.MB.,Ph.D), selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.
4. Ike Mardiaty A, M.Kep.,Sp.Kep .J, selaku penguji 1 yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan.
5. Tri Sumarsih,MNS, selaku penguji 2 yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan.
6. Arnika Dwi Asti, M.Kep, selaku penguji 3 dan pembimbing yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan.
7. Orang tua, suami dan keluarga saya yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral, dan
8. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu, penulis ucapkan terimakasih atas bantuan dan dukungannya.

Semoga bimbingan, bantuan, dan dorongan yang telah diberikan mendapat balasan dari Allah SWT. Akhir kata, semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi kita semua. Aamiin

Gombong, Juni 2023

Penulis



HALAMAN PERSEMBAHAN

Segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan Rahmat dan Karunianya sehingga penyusunan skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik. Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih dan mempersembahkan skripsi ini kepada :

1. Suamiku tercinta, Anggono Widiyanto yang selalu memberi semangat, motivasi dan memperhatikan saya dengan setulus hati, serta setia mendampingi dalam suka maupun duka.
2. Anak-anakku tersayang, Betharina Irmadella Putri dan Griselda Sabiya Talitha Putri yang selalu membuat hidup lebih berarti, menjadi inspirasi saya untuk terus semangat dan maju.
3. Bapak dan ibuku terkasih yang telah memberikan limpahan do'a dan nasehat serta kasih sayang yang tak pernah putus sampai saat ini.
4. Sahabat-sahabat seperjuanganku kelas B17 yang selalu mendukung, mensupport dan kebersamaan dengan kalian tidak akan terlupakan.
5. Bapak Ibu Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong yang dengan Ikhlas memberikan ilmunya kepada saya. Arnika Dwi Asti, M.Kep selaku pembimbing saya yang telah sangat berjasa dalam tersusunya skripsi saya.

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Gombong

Skripsi, Juni 2023

Kinwati¹⁾ Arnika Dwi Asti²⁾

kinwatisaja@gmail.com

ABSTRAK

KUALITAS HIDUP PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS WANADADI 1 BANJARNEGARA

Latar Belakang, Diabetes mellitus merupakan penyakit yang akan menyertai seumur hidup dan membutuhkan perawatan jangka panjang sehingga sangat mempengaruhi kualitas hidup penderita. Kualitas hidup pasien DM tipe dua berupa perasaan puas dan senang dalam melalui kehidupannya, serta mampu untuk pemenuhan keperluan dasar secara mandiri yang terdiri dari sehat fisik, psikologis, lingkungan dan social

Tujuan, Untuk mengetahui kualitas hidup pasien diabetes mellitus tipe 2 di Puskesmas Wanadadi 1 Banjarnegara.

Metode, Penelitian ini menggunakan metode penelitian deskriptif. Metode sampel menggunakan *Purposive sampling*, adapun jumlah sampel sebanyak 195 responden. Instrumen penelitian untuk pengukuran kualitas hidup menggunakan kuesioner WHOQOL yang telah diuji validitas reabilitas dengan nilai sebesar 0,882 dan kuesioner DQOL telah diuji validitas dan reabilitas dengan nilai 0,85, Responden melakukan pengisian kuesioner kualitas hidup dengan waktu ±15 menit.

Hasil, kualitas hidup menggunakan WHOQOL paling banyak dengan kategori cukup sejumlah 91(46,27). Karakteristik Kualitas hidup menggunakan DQOL paling banyak dengan kategori kurang sejumlah 80(41%).

Kesimpulan, Hasil penelitian didapatkan bahwa kualitas hidup secara umum pasien diabetes mellitus dengan kuisiner WHOQOL adalah kategori cukup dan kualitas dengan kuisioner DQOL adalah kategori kurang.

Dengan penelitian ini dapat dijadikan sebagai bahan masukan untuk upaya promosi kesehatan tentang 4 pilar diabetes mellitus untuk diterapkan di tiap tiap wilayah yang terdapat pasien DM sehingga dapat meningkatkan kualitas hidup pasien DM.

Kata Kunci;

Diabetes Mellitus, Kualitas Hidup

¹⁾ Mahasiswa S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾ Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

STUDY PROGRAM S1 NURSING
Faculty of Health Sciences
Universitas Muhammadiyah Gombong
Thesis, June 2023

Kinwati¹⁾ Arnika Dwi Asti²⁾
kinwatisaja@gmail.com

ABSTRACT
QUALITY OF LIFE IN TYPE 2 DIABETES MELLITUS PATIENTS
AT PUSKESMAS WANADADI 1 BANJARNEGARA

Background, Diabetes mellitus is a disease that will accompany a lifetime and requires long-term care so that it greatly affects the quality of life of sufferers. The quality of life of type two DM patients is in the form of feeling satisfied and happy in going through life, and being able to independently fulfill basic needs which consist of physically, psychologically, environmentally and socially healthy (International diabetes federation, 2021).

Purpose, To determine the quality of life of patients with type 2 diabetes mellitus at the Wanadadi 1 Health Center Banjarnegara.

Methods, this study uses descriptive research methods. The sample method uses purposive sampling, while the total sample is 195 respondents. The research instrument for measuring quality of life uses the WHOQOL questionnaire which has been tested for validity and reliability with a value of 0.882 and the DQOL questionnaire has been tested for validity and reliability with value of 0.85, Respondents filled out the quality of life questionnaire within \pm 15 minutes.

The results showed that the quality of life using WHOQOL was mostly in the sufficient category, 91 (46.27). Characteristics of quality of life using the most DQOL with less categories amounting to 80 (41%).

Conclusion, the results of the study showed that the general quality of life of diabetes mellitus patients with the WHOQOL questionnaire was in the adequate category and the quality with the DQOL questionnaire was in the poor category.

This research can be used as input for health promotion efforts regarding the 4 pillars of diabetes mellitus to be implemented in each region where there are DM patients so as to improve the quality of life of DM patients.

Keywords;

Diabetes Mellitus, Quality of Life

¹⁾ Nursing Student of Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾ Nursing Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

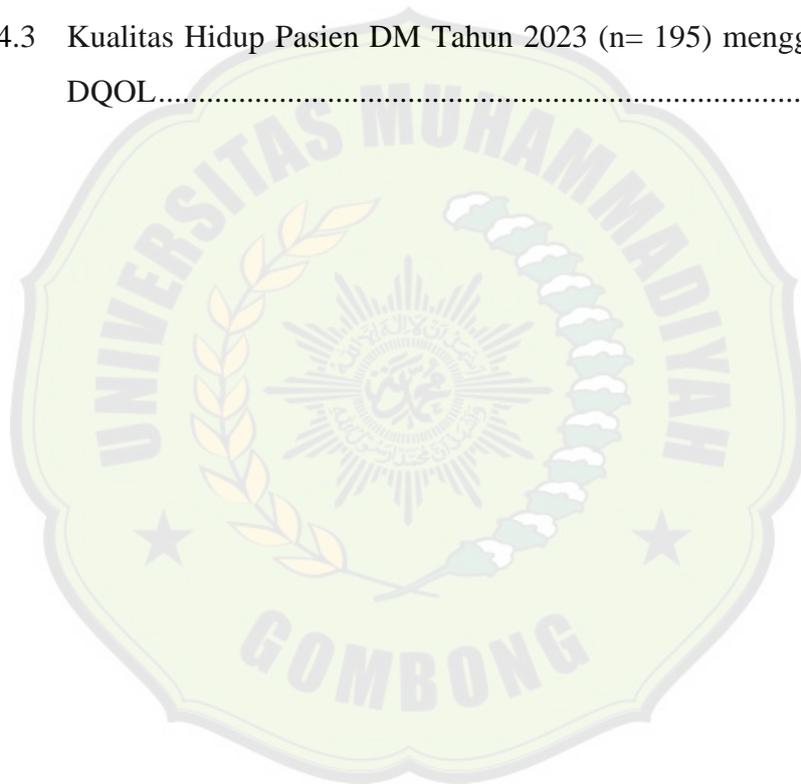
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN SKRIPSI.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
KATA PENGANTAR	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN	viii
ABSTRAK	ix
<i>ABSTRACT</i>	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	4
E. Keaslian Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Tinjauan Teori	7
B. Kerangka Teori.....	14
C. Kerangka Konsep	15
D. Pertanyaan Penelitian	15
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	16
A. Jenis dan Rancangan Penelitian	16
B. Populasi dan Sampel	16
C. Lokasi dan Waktu.....	18
D. Variabel Penelitian	18

E. Definisi Operasional.....	18
F. Instrumel Penelitian.....	19
G. Uji Validitas dan Reliabilitas	20
H. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	20
I. Teknik Pengolahan data dan Analisis Data	21
J. Etika Penelitian.....	23
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	25
A. Hasil	25
B. Pembahasan	27
C. Keterbatasan Penelitian	35
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	36
A. Kesimpulan	36
B. Saran	36
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	



DAFTAR TABEL

Tabel 1.1	Keaslian Penelitian	5
Tabel 3.1	Definisi Operasional Variabel Penelitian	18
Tabel 4.1	Karakteristik Responden Berdasarkan usia, jenis kelamin, status pekerjaan dan lama menderita Tahun 2023 (n= 195)	26
Tabel 4.2	Kualitas Hidup Pasien DM Tahun 2023 (n= 195) menggunakan WHOQOL	26
Tabel 4.3	Kualitas Hidup Pasien DM Tahun 2023 (n= 195) menggunakan DQOL	26



DAFTAR GAMBAR

Gambar. 2.1. Kerangka Teori.....	14
Gambar. 2.2. Kerangka Konsep.....	15



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Penelitian
- Lampiran 2 Surat Permohonan Ijin Studi Pendahuluan Dari LPPM
- Lampiran 3 Surat Ijin Studi Pendahuluan Dari UPTD Puskesmas Wanadadi 1
- Lampiran 4 Surat Permohonan Ijin Penelitian Dari LPPM
- Lampiran 5 Surat Permohonan Ijin Penelitian Dari Kesbangpol
- Lampiran 6 Surat Keterangan Penelitian Dari Baperlitbang
- Lampiran 7 Surat Ijin Penelitian Dari UPTD Puskesmas Wanadadi 1
- Lampiran 8 Surat Keterangan Lolos Uji Etik
- Lampiran 9 Surat Pernyataan Hasil Cek Plagiasi
- Lampiran 10 Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 11 Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 12 Instrumen Penelitian
- Lampiran 13 Hasil Analisa Data
- Lampiran 14 Kegiatan Bimbingan

BAB 1

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Diabetes merupakan masalah kesehatan yang sering terjadi di dalam masyarakat yang menjadi salah satu dari empat penyakit tidak menular serta menjadi perhatian didunia. Terjadi kenaikan yang signifikan yang diakibatkan oleh penyakit ini selama sepuluh terakhir (WHO Global Report, 2020).

Terdapat 6.7 juta kematian diakibatkan oleh Diabetes tahun 2021. Sejumlah 43% dari 3,7 juta kematian dengan usia kurang dari 70 tahun. Urutan tertinggi didunia dengan diabetes diduduki oleh India dengan 31,7 %, Cina sejumlah 20,8 %, Amerika Serikat sejumlah 17,7%, Indonesia menduduki peringkat 4 terbesar dengan jumlah 8,4 % diikuti Jepang 6,8 % (WHO *Global Report*, 2021).

Target pembangunan berkelanjutan sampai dengan tahun 2030, menargetkan berkurangnya jumlah kematian yang diakibatkan oleh penyakit tidak menular sampai dengan sepertiganya dan menyediakan layanan kesehatan yang terjangkau oleh masyarakat (WHO, 2021). Pada tahun 2021 menurut laporan *International Diabetes Federation* terdapat 537 juta penderita diabetes. (IDF, 2021).

Prevalensi DM dengan usia lebih dari 15 tahun meningkat 2% dengan sebaran terndah di Provinsi NTT 0,9%, dan Provinsi DKI Jakarta menduduki peringkat tertinggi 3,4% sedangkn untuk Jawa Tengah 1,5% (Riskesdas, 2018). Untuk kategori umur, penderita DM terbesar pada rentang umur 55 - 74tahun. Penderita DM terbanyak di Indonesia adalah perempuan sejumlah 1,8% sedangkan laki-laki 1,2%. Untuk daerah perkotaan didapati penderita sebesar 1,9% sedangkan pada perdesaan hanya 1,0% (Riskesdas, 2018).

Tata kelola diabetes dibutuhkan keahlian dalam mengelola pola hidup dalam menjalani penyakitnya. Terdapat 4 pilar untuk dalam tata kelola DM, bimbingan, olah raga, pengobatan diet, serta pengobatan farmakologi

(Perkeni, 2019). *World Health Organization* (WHO) mendefinisikan kualitas hidup sebagai persepsi individu terhadap posisi mereka dalam kehidupan dan konteks budaya serta sistem nilai dimana mereka tinggal, serta hubungannya dengan tujuan, harapan, standar dan hal-hal yang menjadi perhatian individu tersebut. Secara umum terdapat enam aspek yang digunakan untuk mengukur kualitas hidup antara lain kesehatan fisik, kesejahteraan psikologis, tingkat ketergantungan, hubungan sosial, lingkungan, dan spiritual (WHO, 2021). Hidup dengan DM dapat berpengaruh negatif terhadap kualitas hidup penderita baik dengan komplikasi atau tanpa komplikasi. Dukungan pasangan merupakan segala bentuk perilaku dan sikap positif yang diberikan kepada individu yang sakit atau mengalami masalah kesehatan, sehingga dapat memberikan kenyamanan fisik dan psikologis karena dapat mempercepat pemulihan sakit, meningkatkan kekebalan tubuh, dapat menurunkan stres dan gangguan psikologis (Mirza, 2017).

Peningkatan kualitas hidup pasien DM, diperlukan seseorang untuk memberikan motivasi, dukungan untuk mencapai kesehatan yang diharapkan, terdapat interaksi sosial yang baik serta dukungan nyata terhadap penderita DM (Hartono, 2016). Penelitian Setiyorini (2017) terhadap lama menderita diabetes melitus dengan kualitas hidup diperoleh responden menderita lebih dari 5 tahun sejumlah 59 (59%), dengan kualitas hidup dengan kategori sedang sejumlah 53 (53%). Sedangkan pada penelitian Erniantin (2018) Mengenai Gambaran Kualitas Hidup Penderita Diabetes Melitus pada Anggota Dan Non Anggota Komunitas Diabetes Di Puskesmas Ngrambe diperoleh hasil kelompok yang bukan anggota memiliki Efikasi diri kurang 55%, perawatan diri kurang 55%, depresi 62,5% dan kualitas hidup buruk 52,5%. Sedangkan kelompok komunitas memiliki efikasi diri baik 57,5%, perawatan diri baik 57,5%, tingkat depresi normal 57,5%, dan kualitas hidup baik 70% (Erniantin, 2018). Sejalan dengan penelitian Irawati (2018) Mengenai Memaksimalkan Dukungan Keluarga Guna Meningkatkan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus hasil distres emosional dan kualitas hidup

didapatkan nilai $r=-0,289$, $p=0,000$; dan $r=0,230$, $p=0,002$ untuk variabel dukungan sosial dan kualitas hidup, Sehingga dapat disimpulkan terdapat hubungan antara distres emosional dengan kualitas hidup lansia dengan DM dengan arah negatif. Sementara ada hubungan yang signifikan dengan arah positif antara dukungan sosial dengan kualitas hidup lansia dengan DM (Irawati, 2018).

Profil Kesehatan menunjukkan pada tahun 2020 Kabupaten Banjarnegara, terdapat 14.688 kejadian DM, pada tahun berikutnya yaitu tahun 2021 yaitu sebanyak 15.765 kasus DM (Profil Dinas Kesehatan Kabupaten Banjarnegara, 2021). Berdasarkan data rekam medik di puskesmas Wanadadi 1 tahun 2022 tercatat penderita DM sejumlah 380 penderita.

Berdasarkan hasil studi pendahuluan dengan menggunakan kuisioner kuisioner kualitas hidup menggunakan WHOQOL dan kuisioner kualitas hidup menggunakan DQOL terhadap pasien DM, diperoleh dari 10 responden Untuk usia diperoleh keseluruhan pasien lebih dari 50 tahun, wawancara ini dilakukan terhadap 5 pasien laki-laki dan 5 pasien perempuan, untuk lama menderita DM terdapat 60% pasien menderita lebih dari 10 Tahun dan sisanya kurang dari 10 tahun. Untuk Kualitas hidup pasien DM berdasarkan survey terdapat 80% pasien dengan kualitas hidup yang kurang baik.

Berdasarkan uraian tersebut, penulis tertarik untuk melakukan penelitian mengenai “Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di Puskesmas Wanadadi 1 Banjarnegara”.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian diatas maka rumusan masalah penelitian ini adalah “bagaimana kualitas hidup pasien diabetes mellitus tipe 2 di Puskesmas Wanadadi 1 Banjarnegara.

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Tujuan umum penelitian ini adalah untuk mengetahui Kualitas Hidup Pasien DM Tipe 2 di Puskesmas Wanadadi 1 Banjarnegara.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengidentifikasi karakteristik Pasien DM berdasarkan usia, jenis kelamin, status pekerjaan dan lama menderita di wilayah kerja Puskesmas Wanadadi 1 Banjarnegara.
- b. Mengidentifikasi Kualitas hidup pasien DM di wilayah kerja Puskesmas Wanadadi 1 Banjarnegara

D. Manfaat Penelitian

1. Bagi Peneliti

Menambah wawasan tentang kualitas hidup pasien DM di Puskesmas Wanadadi 1 Banjarnegara.

2. Bagi Puskesmas

Hasil penelitian nantinya diharapkan dapat menambah informasi dan masukan tentang kualitas hidup pasien DM di Puskesmas Wanadadi 1 Banjarnegara.

3. Bagi Peneliti Selanjutnya

Sebagai data dasar bagi peneliti tentang kualitas hidup pasien DM di Puskesmas Wanadadi 1 Banjarnegara serta hasil penelitian ini diharapkan dapat menambah bahan kepustakaan.

E. Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama, Tahun	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil penelitian	Persamaan dan Perbedaan
Erni Setiyorini (2017)	Hubungan Lama Menderita Dan Kejadian Komplikasi Dengan Kualitas Hidup Lansia Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2	Rancangan penelitian korelasional dengan pendekatan cross sectional. Variabel Independen dalam penelitian ini adalah kualitas hidup lansia penderita DM tipe 2. Variabel dependen dalam penelitian ini adalah lama menderita Teknik sampling accidental sampling, sampel 100 penderita DM. kuesioner WHOQOL-BREF. Analisa data dengan menggunakan Spearman Rank.	Analisis data menggunakan Spearman Rank. Hasil analisis menunjukkan bahwa tidak ada hubungan antara lama menderita dengan kualitas hidup lansia penderita DM tipe 2 (p=0,692)	Persamaan: 1. Subjek merupakan Penderita Dm. Perbedaan: 1. Lokasi penelitian Puskesmas Wanadadi Banjarnegara 2. Sampel dengan metode Total sampling 3. Cross-sectional
Dika Erniantin (2018)	Gambaran Kualitas Hidup Penderita Diabetes Melitus pada Anggota Dan Non Anggota Komunitas Diabetes Di Puskesmas Ngrambe	Penelitian deskriptif dengan menggunakan studi cross sectional.	Kualitas Hidup pada Anggota paling banyak dengan kualitas hidup baik 70% sedangkan Non Anggota kualitas hidup hanya 47,5%	Persamaan: 1. Subjek merupakan Penderita DM. 2. Cross-sectional Perbedaan: 1..Lokasi penelitian Puskesmas Wanadadi Banjarnegara. 2. Sampel dengan metode Total sampling

Rina Mirza (2017)	Memaksimalkan Dukungan Keluarga Guna Meningkatkan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus	Desain penelitian menggunakan deskriptif dengan menggambarkan keadaan dukungan keluarga terhadap kualitas hidup pasien diabetes militus	Dukungan yang diberikan keluarga kepada keluarganya yang mengalami DM dapat meningkatkan kualitas hidup bagi pasien DM itu sendiri. Dengan meningkatnya kualitas hidup pasien DM ini, secara otomatis akan meningkatkan kepercayaan diri dan mereka lebih survive dalam menjalani kehidupan dengan penyakit DM yang dideritanya	<p>Persamaan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Subjek merupakan Penderita DM 2. Mengukur variabel tingkat kualitas hidup <p>Perbedaan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lokasi penelitian dilakukan di Puskesmas Wanadadi Banjarnegara. 2. Sampel dengan metode Total sampling 3. Desain penelitian dengan menggunakan Cross-sectional
-------------------	---	---	---	---

DAFTAR PUSTAKA

- Abdurrasyid. (2019) Tingkat Aktivitas Fisik Menentukan Kualitas Hidup Lansia Diabetes Melitus Tipe. Ijonhs Volume 4 Nomor
- Arania. (2021) Hubungan Antara Usia, Jenis Kelamin, Dan Tingkat Pendidikan Dengan Kejadian Diabetes Mellitus Di Klinik Mardi Waluyo Lampung Tengah. Jurnal Medika Malahayati, Volume 5, Nomor 3, September 2021
- Arda, Z. (2020). Kualitas Hidup Penderita Diabetes Mellitus dan Determinannya di Kabupaten Gorontalo. Jurnal Promotif Preventif, 3(1), 14-21. <https://doi.org/10.47650/jpp.v3i1.145>
- Arikunto. (2014). Konsep dan Penulisan Riset Keperawatan. Yogyakarta : Graha Ilmu.
- Arisman, D. (2018). Buku Ajar Ilmu Gizi. Obesitas, Diabetes Mellitus & Dislipidemia. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran. EGC
- Bruno, L. (2019). Pola tidur. Journal of Chemical Information and Modelling, 53(9), 1689-1699
- Chusmeywati, V. (2016). Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kualitas Hidup Penderita Diabetes Melitus di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta Unit II. Skripsi. Yogyakarta: Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
- Corrigan, P. W. Rao, D. (2012). On The Self-Stigma Of Mental Illness: Stages, Disclosure, And Strategies For Change. Can J Psychiatr, 57(8): 464-469.
- Cruz, J. N. Z., Flores, M. L. A. dan Gonzalez, N. C., (2018). Health and quality of life outcomes impairment of quality of life in type 2 diabetes mellitus: a cross-sectional study. Health and Quality of Life Outcomes, 16(1):1-7.
- Decroli, E. (2019). *Diabetes Melitus Tipe 2*. Pusat Penerbitan Bagian Ilmu Penyakit Dalam Fakultas Kedokteran Universitas Andalas. Padang.
- Dinas Kesehatan Kabupaten Banjarnegara. (2021). Profil Dinas Kesehatan Kabupaten Banjarnegara 2021. Kabupaten Banjarnegara Jawa Tengah.
- Dungga, E. F., Dulanim, A. (2020). Hubungan intensitas penggunaan smartphone dengan kualitas dan kuantitas tidur pada remaja. Jambura Nursing Journal, 3(2)
- Erniatin, D, Martini (2018) Gambaran Kualitas Hidup Penderita Diabetes Melitus pada Anggota Dan Non Anggota Komunitas Diabetes Di Puskesmas Ngrambe. Ural Kesehatan Masyarakat (e-Journal) Volume 6, Nomor 1, Januari 2018 (ISSN: 2356-3346) 215-223
- Ferawati, S., Anugerah, A. and Sulisty, H. (2020) 'Hubungan Antara Kejadian Komplikasi Dengan Kualitas Hidup Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 pada Pasien Prolanis Di Wilayah Kerja Puskesmas Dander. Jurnal Ilmiah

Keperawatan Stikes Hang Tuah Surabaya, 15(2) pp. 269–277.

- Fitriyanti, M.E., Febriawati, H., Yanti, L. (2019). Pengalaman Penderita Diabetes Mellitus Dalam Mencegah Ulkus Diabetik. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah Bengkulu* Volume 7 Nomor 2
- Hariani. (2020). Hubungan Lama Menderita Dan Komplikasi Dm Terhadap Kualitas Hidup Pasien Dm Tipe 2 Di Wilayah Puskesmas Batua Kota Makassar. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis* Volume 15 Nomor 1. eISSN : 2302-2531
- Hartono. (2016). Modul Bahan Ajar Cetak Keperawatan: PSIKOLOGI. Jakarta Selatan: Pusdik SDM Kesehatan
- Haryati. (2020). Faktor yang mempengaruhi kualitas tidur mahasiswa fakultas kedokteran Universitas Halu Oleo. *Jurnal Medika Utama*, 1(03 April), 146-155.
- Hayek, A. A. A., Robert, A. A., Saeed, A. A. dan Sabaan. (2014). Factors Associated With Health-Related Quality Of Life Among Saudi Patients With Type 2 Diabetes Mellitus: A Cross-Sectional Survey. *Diabetes and Metabolism Journal*, 38: 220-229.
- Hidayah. (2018) Hubungan Dukungan Psikososial Perawat Terhadap Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 Di Rsud Sultan Syarif Mohamad Alkadrie Kota Pontianak. *Jurnal Fakultas Kedokteran, Universitas Tanjungpura*
- Hidayat A.A. (2014). Metode penelitian keperawatan dan teknis analisis data. Jakarta : Salemba Medik
- International diabetes federation. (2021). *Diabetes worldwide in 2021. In Interntional Diabetes Federation.*
- International diabetes federation. (2017). *IDF Diabetes Atlas 8th Edition* (Vol. 8).Britannica. Quality Of Life.
- Irawati, RS. Subekti. (2018) Hubungan Distres Emosional dan Dukungan Sosial dengan Kualitas Hidup Lansia Penderita Diabetes Melitus di Kabupaten Sleman.*Jurnal Keperawatan Klinis dan Komunitas*.Vol 2(3)
- Jalil, N. and Putra, S. A. (2018) Hubungan Lama Menderita dan Komplikasi DM terhadap Kualitas Hidup Pasien DM Tipe 2 di Wilayah Puskesmas Batua'. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis*,15(1).
- Jenkinson, C., Coulter, A., Bruster, S., Richards, N., & Chandola, T. (2018). *Patients experiences and satisfaction with health care : results of a questionnaire study of specific aspects of care', Quality and Safety in Health Care*, 11(4), 335-339
- Jing, X., Chen, J., Dong, Y., Han, D., Zhao, H., Wang, X., Gao, F., Li, C., Cui, Z., Liu, Y., & Ma, J. (2018). *Related factors of quality of life of type 2 diabetes patients: a systematic review and meta-analysis. Health and Quality of Life*

Outcomes, 16(1), 1–14.

- Jumiarni. (2018). Perbandingan kualitas tidur menggunakan skala Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI) pada pasien gangguan cemas yang mendapat terapi benzodiazepin jangka panjang dan jangka pendek. Tesis. Program Pascasarjana Program Studi Biomedik Universitas Hasanuddin, Makassar.
- Kemenkes RI, (2018) *Diabetes Melitus*. Kementerian Kesehatan RI.Jakarta.
- Kemenkes RI. (2020). *Infodatin 2020 Diabetes Melitus Pusat Data dan Informasi* Kementerian Kesehatan RI. Jakarta.
- Kemenkes RI. (2020). *Infodatin pusat data informasi Kementerian Kesehatan RI: Tetap produktif, cegah, dan atasi diabetes melitus*. Kementerian Kesehatan RI Jakarta.
- Kementerian Kesehatan RI.(2020) *Situasi dan Analisis Diabetes*. Kementerian Kesehatan RI. Jakarta.
- Kent, D. A., & Quinn, L. (2018). *Factors that affect quality of life in young adults with type 1 diabetes. The Diabetes Educator*,014572171880873. doi: 10.1177/0145721718808733
- Kurnia, J., Mulyadi, Julia V. R. (2017). Hubungan kualitas tidur dengan kadar glukosa darah puasa pada pasien diabetes melitus tipe 2 di Rumah Sakit Pancaran Kasih GMIM Manado. *E-Jurnal Keperawatan*, 5(1).
- Lintang. (2021). Hubungan Antara Lama Menderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Kejadian Peripheral Arterial Disease Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas Kedaton Kota Bandar Lampung. *Jurnal Medula*. Volume 9. Nomor 4.No. 379
- Maharani. (2022). *Instrumen Diabetes Quality of Life Clinical Trial Questionnaire (DQLCTQ) Untuk Mengukur Tingkat Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2*. *Journal Syifa Sciences and Clinical Research*. 4(2): 396-407
- Milita. (2018). Kejadian Diabetes Mellitus Tipe II pada Lanjut Usia di Indonesia. *Jurnal Kedokteran dan Kesehatan*, Vol. 17, No. 1, Januari 2021
- Mirza,R.(2017). Memaksimalkan Dukungan Keluarga Guna Meningkatkan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus.*Jurnal JUMANTIK*.Volume 2 nomor 2
- Mulia S, Diani N, Choiruna. (2019). Perbandingan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Berdasarkan Lama Menderita (Comparison Of Life Quality Of Type 2 Diabetes Melitus Patients Based On Old). *Caring Nursing Journal*. 2019;3(2):46–51
- Notoatmodjo. (2014). *Pengantar Pendidikan Kesehatan dan Perilaku Manusia*. Rineka Cipta. Jakarta.
- Nugraha, F. R. (2021). Hubungan Antara Usia, Jenis Kelamin, Dan Tingkat Pendidikan Dengan Kejadian Diabetes Mellitus Di Klinik Mardi Waluyo

- Lampung Tengah. *Jurnal Medika Malahayati*, 5(3), 146–153.
<https://doi.org/10.33024/jmm.v5i3.420>
- Nursalam. (2016). *Konsep Dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan. Pedoman Skripsi, Tesis Dan Instrument Penelitian Keperawatan. Edisi 2.* Jakarta: Penerbit Salemba Medika
- Pahlawati. (2019). Hubungan Tingkat Pendidikan dan Usia dengan Kejadian Diabetes Melitus di Wilayah Kerja Puskesmas Palaran Kota Samarinda Tahun 2019. *Jurnal Borneo Student Research*
- Pan, B., Ge, L., qin Xun, Y., jing Chen, Y., yun Gao, C., Han, X., qian Zuo, L., qian Shan, H., hu Yang, K., wu Ding, G., & hui Tian, J. (2018). Exercise training modalities in patients with type 2 diabetes mellitus: A systematic review and network meta-analysis. *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity*, 15(1), 1–14.
- PERKENI. (2019). *Buku Pedoman Konsensus Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 di Indonesia.* PB PERKENI Jakarta..
- PERKENI. (2021). *Konsensus Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 di Indonesia.* Penerbit PB PERKENI Jakarta.
- Permana. (2015) *Komplikasi kronik dan penyakit penyerta pada diabetesi.* Medical Care.
- Pranata. (2022). Hubungan Kualitas Hidup Terhadap Lama Menderita Pasien Penyakit Diabetes Melitus Di Kabupaten Kudus. *Jurnal Unhas MFF* 26(3):101-103
- Prasetyo, Jannah. (2016), *Metode Penelitian Kuantitatif.* PT. Raja Grafindo Persada, Jakarta.
- Purwaningsih, N. (2018). Analisis Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Instalasi Rawat Jalan RSUD Dr. Moewardi. Skripsi. Surakarta: Program Studi Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta.
- Riskesdas RI. (2018). Hasil Utama Riskesdas. Kementerian Kesehatan Badan Peneliti dan Pengembangan Kesehatan. Kementerian Kesehatan RI. Jakarta.
- Rofi'i. (2023). Pengaruh Psikoedukasi Aktivitas Fisik Terhadap Kualitas Hidup Penderita Diabetes Tipe I. *Jurnal Keperawatan Widya Gantari Indonesia* Vol. 7 No. 1
- Rupi, N. P. (2019). Pengaruh penggunaan smartphone terhadap kualitas tidur mahasiswa Universitas Sriwijaya tahun 2019. Skripsi. Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya, Palembang.
- Setiyorini, E. (2017) Hubungan Lama Menderita Dan Kejadian Komplikasi Dengan Kualitas Hidup Lansia Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2. Seminar Nasional. UMM
- Simarmata, P. C., Sitepu, K., Sitepu, A. L., Ginting, R. (2020). Faktor-faktor yang

- mempengaruhi gangguan tidur pada penderita diabetes melitus, 3(1)
- Sugiyono. (2016). *Metodologi Penelitian Kombinasi*. Jakarta: Alfabeta
- Susanto, T. (2013). *Diabetes Deteksi, Pencegahan, Pengobatan*. Buku Pintar. Yogyakarta.
- Syatriani. (2019). Hubungan Pekerjaan Dan Dukungan Keluarga Dengan Stres Pada Pasien Dm Tipe 2 Di Daerah Pesisir Kota Makassar. *Sinergitas Multidisiplin Ilmu Pengetahuan dan Teknologi*, vol. 2, 2019, ISSN: 2622-0520
- Tamara, Bayhakki & Nauli. (2014). Hubungan Antara Dkungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 Di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau. *JOPSIK Vol.1 No. 12*
- Tapahsari, B., Alizadeh, M., Khamseh, M., Seifouri, S., & Nojomi, M. (2020). Physical activity and quality of life in people with type 2 diabetes mellitus: A randomized controlled trial. *International Journal of Preventive Medicine*, 11(1), 9. https://doi.org/10.4103/ijpvm.IJPVM_202_18
- Umam, R. H., Fauzi, A. K., Rahman, H. F., Khotimah, H., Wahid, A. H. (2020). Hubungan kualitas tidur dengan kadar glukosa darah pada penderita diabetes melitus tipe 2 di Puskesmas Besuk Probolinggo. *Jurnal Ilmiah Keperawatan*, 6(2).
- WHO. (2017). *Physical activity. World Health Organization*
- WHO.(2016). *Global Report On Diabetes. France: World Health Organization*.
- Widiyanto. Rahayu. (2019). Pengaruh Pola Makan Terhadap Kejadian Diabetes Melitus di Puskesmas Rawat Inap Sidomulyo Pekanbaru. *ejurnal.umri*
- World Health Organization (2020). *Physical activity. World Health Organization*.
- World Health Organization. (2021). *Standards Of Medical Care In Diabetes. Clinical And Applied Research And Education*, 44(SUPPL.), 11–16. <https://doi.org/10.2337/diacare.29.02.06.dc05-1989>
- Yuliana. (2019). Penentuan Validitas Kuesioner Whoqol-Bref Untuk Menilai Kualitas Hidup Penderita Skizofrenia Rawat Jalan. *Artikel Ilmiah Universitas Surabaya*
- Yuswar. (2020). Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di RSUD Sultan Syarif Mohamad Alkadrie Pontianak. *Journal Mulawarman Pharmaceuticals Conferences*.

LAMPIRAN





No : 831.1/IV.3.LPPM/A/XII/2022
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 01 Desember 2022

Kepada :
Yth. Kepala Puskesmas Wanadadi 1 Banjarnegara
Di UPTD Puskesmas Wanadadi 1

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

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

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

Nama : Kinwati
NIM : 2021020178
Judul Penelitian : Hubungan antara Dukungan Psikososial terhadap Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di Puskesmas Wanadadi 1 Banjarnegara
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

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

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep



**PEMERINTAH KABUPATEN BANJARNEGARA
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS WANADADI 1**

Jl. Raya Barat , Kec. Wanadadi, Kab. Banjarnegara Telp.: (0286) 3398675
Email: puskesmaswanadadi@gmail.com



Wanadadi, 6 Desember 2022

Nomor : 831.1/576 /Wnd.1/XI/ 2022 Kepada
Lampiran : - Yth. Kepala LPPM Universitas
Perihal : Undangan Muhammadiyah Gombong

Di-

GOMBONG

Assalamu alaikum Wr.Wb.

Menindak lanjuti Surat dari Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong Nomor 831.1/IV.3.LPPM/A/XII/2022 tanggal 1 Desember 2022 perihal Permohonan ijin , untuk itu kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami tidak berkeberatan untuk memberikan ijin study pendahuluan kepada Mahasiswa :

Nama : KINWATI
NIM : 2021020178
Judul Penelitian : Hubungan Antara Dukungan Psikososial terhadap Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di Puskesmas Wanadadi 1 Banjarnegara

Demikian pemberian ijin ini untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala UPTD Puskesmas Wanadadi 1
UPTD PUSKESMAS
WANADADI 1
dr SUCI NUR HIDAYATI
NIP. 19810226 200904 2 005



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lp3mstikesmugo@gmail.com Web: http://unimugo.ac.id/

No : 073.1/IV.3.LPPM/A/II/2023
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 09 Februari 2023

Kepada :
Yth. Kepala KESBANGPOLLINMAS
Di KESBANGPOLLINMAS

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

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

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

Nama : Kinwati
NIM : 2021020178
Judul Penelitian : Hubungan antara Dukungan Psikososial terhadap Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di Puskesmas Wanadadi 1 Banjarnegara
Keperluan : Ijin Penelitian

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



**PEMERINTAH KABUPATEN BANJARNEGARA
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jl. A. Yani No. 2 Telp. 0286-595169 Fax. 591187
Sms Center 081228124447 Banjarnegara 53414
<http://bakesbangpol.banjarnegarakab.go.id> mail:
bakesbangpol@banjarnegarakab.go.id

Banjarnegara, 13 Februari 2023

Nomor : 070/055/BAKESBANGPOL/2023
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : **Rekomendasi Ijin Penelitian An.
Kinwati.**

Kepada
Yth. Kepala Badan Perencanaan Penelitian
Dan Pengembangan
di
BANJARNEGARA

- I. Berdasarkan surat dari Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong Kebumen Nomor : 073.1/IV.3.LPPM/A/II/2023 tanggal 9 Pebruari 2023 perihal Permohonan Ijin.
II. Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Banjarnegara yang dalam hal ini bertindak atas nama Bupati Banjarnegara dengan ini menyatakan bahwa pada prinsipnya **TIDAK KEBERATAN/MENYETUJUI** atas pelaksanaan Permohonan Ijin Survey/Penelitian/Pra-Penelitian di wilayah Kabupaten Banjarnegara yang dilaksanakan oleh :

- a. Nama : **KINWATI**
b. Pekerjaan : Perawat
c. Alamat Instansi : Universitas Muhammadiyah Gombong
d. Alamat Rumah : Desa Sambong, RT. 005 / RW. 002, Kec. Punggelan, Kab. Banjarnegara.
e. Nomor Handphone : 0813-2850-5443
e. Judul Penelitian : **"Hubungan Antara Dukungan Psikososial Terhadap Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di Puskesmas Wanadadi 1 Banjarnegara."**
f. Lokasi : Puskesmas Wanadadi 1 Kec. Wanadadi Kab. Banjarnegara.
g. Penanggung Jawab : Arnika Dwi Asti, M.Kep.
h. Anggota : -
i. Dengan Ketentuan sebagai berikut :
1. Bahwa pelaksanaan kegiatan tersebut diatas tidak di salahgunakan untuk maksud dan tujuan yang lain yang dapat mengganggu keamanan dan ketertiban masyarakat.
2. Bahwa sebelum melaksanakan tugas yang sifatnya langsung kepada responden agar terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Wilayah, Kepala Dinas/Instansi setempat guna dimintakan petunjuk teknis seperlunya.
3. Bahwa untuk melaksanakan kegiatan dimaksud, diminta kepada yang bersangkutan untuk **melaporkan hasilnya secara tertulis** kepada Bupati Banjarnegara u.p. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Banjarnegara pada kesempatan pertama.
4. Ijin Rekomendasi ini berlaku mulai bulan Pebruari s/d April 2023.

Demikian Surat Rekomendasi dibuat untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Pt. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK



MOHAMAD IQBAL, SE
NIP. 196811131995031003



**PEMERINTAH KABUPATEN BANJARNEGARA
BADAN PERENCANAAN, PENELITIAN DAN
PENGEMBANGAN**

JL. Dipayuda No. 30 A Telp. (0286) 591142 Fax. (0286) 591449
Sms Center 081228124447 Banjarnegara 53414

<http://bappeda.banjarnegarakab.go.id> E-mail : baperlitbang@banjarnegarakab.go.id

Banjarnegara, 14 Februari 2023

Nomor : 070/113/BAPPEDA/2023 Kepada
Sifat : Biasa Yth. KINWATI
Lampiran : -
Perihal : **Surat Keterangan Penelitian**

- I. Dasar:
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
 2. Peraturan Bupati Banjarnegara nomor 81 Tahun 2016 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Badan Perencanaan, Penelitian dan Pengembangan Kabupaten Banjarnegara;
 3. Surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Banjarnegara nomor 070/055/BAKESBANGPOL/2023 tanggal 13 Februari 2023 perihal Rekomendasi Izin Penelitian a.n KINWATI

- II. Yang bertanda tangan di bawah ini:
Kepala Badan Perencanaan, Penelitian dan Pengembangan Kabupaten Banjarnegara menyatakan bahwa pada prinsipnya tidak berkeberatan atas permohonan pelaksanaan kegiatan penelitian pendahuluan/penelitian/pra survei/survei/skripsi/tesis/disertasi/observasi/praktek lapangan/karya ilmiah di wilayah Kabupaten Banjarnegara yang dilaksanakan oleh peneliti dengan data sebagai berikut:

1. Nama : **KINWATI**
2. Pekerjaan : Perawat
3. Alamat Instansi : Universitas Muhammadiyah Gombong
4. Alamat Rumah : Ds. Sambong RT 005 RW 002 Kec. Punggelan Kab. Banjarnegara
5. No. HP/email : 081328505443
6. Judul Penelitian : **" Hubungan Antara Dukungan Psikososial Terhadap Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di Puskesmas Wanadadi 1 Banjarnegara."**
7. Lokasi : Puskesmas Wanadadi 1 Kec. Wanadadi Kab. Banjarnegara.
8. Penanggung Jawab : Arnika Dwi Asti, M.Kep.

- III. Surat Keterangan penelitian ini diberikan dengan ketentuan:
- a. bahwa pelaksanaan kegiatan tersebut di atas tidak untuk disalahgunakan dengan maksud dan tujuan lain yang dapat mengganggu keamanan dan ketertiban masyarakat.
 - b. bahwa sebelum melaksanakan tugas kepada responden agar terlebih dahulu melaporkan pada Pejabat Wilayah/Kepala Dinas/instansi setempat guna dimintakan petunjuk teknis seperlunya.
 - c. bahwa dalam masa pandemik Covid-19, kegiatan dilakukan dengan mematuhi seluruh protokol kesehatan dengan meminimalisasi pertemuan secara fisik guna mencegah penyebaran Covid-19.
 - d. bahwa setelah selesai melaksanakan kegiatan dimaksud, yang bersangkutan **wajib** melaporkan hasilnya secara tertulis kepada **Bupati c.q.**

- Kepala Baperlitbang Kabupaten Banjarnegara** dalam bentuk **soft copy** dan **format PDF** ke email : **baperlitbang@banjarnegarakab.go.id**.
- e. Surat Keterangan Penelitian ini berlaku dari 13 Februari 2023 sampai dengan 13 April 2023 dan dapat diperbaharui kembali.

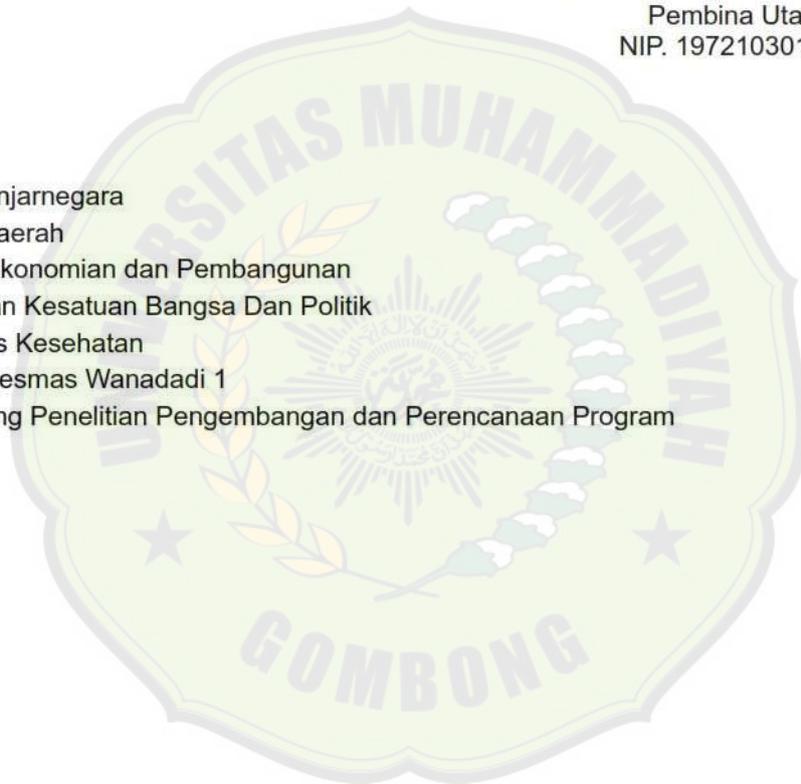
Kepala Badan Perencanaan Penelitian Dan
Pengembangan



YUSUF AGUNG PRABOWO, SH, M.SI
Pembina Utama Muda
NIP. 197210301997031003

Tembusan :

1. Pj Bupati Banjarnegara
2. Sekretaris Daerah
3. Asisten Perekonomian dan Pembangunan
4. Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik
5. Kepala Dinas Kesehatan
6. Kepala Puskesmas Wanadadi 1
7. Kepala Bidang Penelitian Pengembangan dan Perencanaan Program





PEMERINTAH KABUPATEN BANJARNEGARA
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS WANADADI 1

Jl. Raya Barat , Kec. Wanadadi, Kab. Banjarnegara Telp.: (0286) 3398675
Email: puskesmaswanadadi@gmail.com



Nomor : 070/ 401 /Wnd.1/02/2023

Wanadadi, 15 Februari 2023

Lampiran : -

Kepada

Perihal : Izin Penelitian

Yth. Kepala Badan Perencanaan,
Penelitian dan Pengembangan
Banjarnegara

Di –

BANJARNEGARA

Menindak lanjuti surat dengan nomer : 070/113/BAPPEDA/2023 tanggal:
14 Pebruari 2023 tentang Permohonan Izin Penelitian mahasiswa an.:

Nama : KINWATI
Pekerjaan : Perawat
Prodi : S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah
Gombong
Judul : Hubungan Antara Dukungan Psikososial Terhadap
Penelitian Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di
Puskesmas Wanadadi 1 Banjarnegara

Pada prinsipnya kami tidak berkeberatan dan mengijinkan mahasiswa tersebut untuk melakukan penelitian di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Wanadadi 1.

Demikian surat ijin ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagai mana mestinya.

Kepala UPTD Puskesmas Wanadadi 1



dr. SUCI NUR HIDAYATI, M.P.H
NIP. 19810226 200904 2 005



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

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
*DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION*
"ETHICAL EXEMPTION"
Nomor : 037.6/II.3.AU/F/KEPK/II/2023

No. Protokol : 11113000397



Peneliti Utama
Principal In Investigator

: KINWATI

Nama Institusi
Name of The Institution

: KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"HUBUNGAN ANTARA DUKUNGAN PSIKOSOSIAL
TERHADAP KUALITAS HIDUP PASIEN DIABETES
MELLITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS WANADADI 1
BANJARNEGARA"

"RELATIONSHIP BETWEEN PSYCHOSOCIAL SUPPORT
AND QUALITY OF LIFE FOR TYPE 2 DIABETES
MELLITUS PATIENTS AT THE WANADADI 1 PUBLIC
HEALTH CENTER, BANJARNEGARA"

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

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

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 09 Februari 2023 sampai dengan tanggal 09 Mei 2023

This declaration of ethics applies during the period February 09, 2023 until May 09, 2023

February 09, 2023
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M. Kep



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PERPUSTAKAAN**

Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412

Website : <https://library.unimugo.ac.id/>

E-mail : lib.unimugo@gmail.com

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 : HUBUNGAN ANTARA DUKUNGAN PSIKOSOSIAL TERHADAP
KUALITAS HIDUP PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE 2 DI
PUSKESMAS WANADADI 1 BANJARNEGARA

Nama : Kinwati

NIM : 2021020178

Program Studi : Keperawatan Program Sarjana

Hasil Cek : 25 %

Gombong, 23 Juni 2023

Pustakawan

(Aulia Fahmahyanti Uji S.IP)

Mengetahui,

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT



(Sawiji, M.Sc)

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Kepada Yth:

Calon Responden

di Puskesmas Wanadadi 1

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana :

Nama : Kinwati

NIM : 2021020178

Akan melaksanakan penelitian dengan judul “ Hubungan antara Dukungan Psikososial terhadap Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di Puskesmas Wanadadi 1”. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi Bapak/Ibu/Saudara/i sebagai responden. Kerahasiaan semua informasi akan dijaga dan dipergunakan untuk kepentingan penelitian. Jika Bapak/Ibu/Saudara/i tidak bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, maka tidak ada ancaman bagi Bapak/Ibu/Saudara/i. Jika Bapak/Ibu/Saudara/i menyetujui, maka saya mohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan dari saya dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang saya sertakan.

Atas perhatian dan kesediaan Bapak/ibu/saudara sebagai responden saya ucapkan terima kasih

Hormat Saya,

(Kinwati)

**LEMBAR PERSETUJUAN UNTUK BERPARTISIPASI MENJADI
RESPONDEN**

Judul Penelitian:

Hubungan antara Dukungan Psikososial terhadap Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di Puskesmas Wanadadi 1

Saya:

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

Nama dan tanda tangan responden*		Tanggal No Hp	.../.../2023
Nama dan tanda tangan saksi		Tanggal	.../.../2023

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

Nama dan tanda tangan peneliti	Kinwati	Tanggal No HP	.../.../2023 081328505443
--------------------------------	---------	------------------	------------------------------

**HUBUNGAN ANTARA DUKUNGAN PSIKOSOSIAL TERHADAP
KUALITAS HIDUP PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE 2 DI
PUSKESMAS WANADADI 1 BANJARNEGARA**

A. DATA DEMOGRAFI PASIEN

1. Nama Pasien : (inisial)
2. Usia :
3. Jenis Kelamin : 1. Perempuan 2. Laki – laki
4. Status Menikah : 1. Belum Menikah
2. Menikah
3. Janda / Duda
5. Pekerjaan : 1. Bekerja 2. Tidak Bekerja
6. Penghasilan : 1. ≤ 500.000,-
2. 500.000,- 1.000.000
3. ≥ 1.000.000,-
7. Lama Menderita : 1. 1 – 5 Tahun
2. 5 – 10 Tahun
3. ≥ 10 Tahun

B. Kualitas hidup

**Kuesioner *World Health Organization Quality Of Life Scale Breif*
(WHOQOL-BREIF)**

Pertanyaan berikut adalah tentang seberapa sering anda telah mengalami hal berikut dalam 1 Bulan terakhir?

		Tidaksama sekali	Sedikit	Dlm jumlah sedang	Sangat sering	Dlm jumlah berlebih
		1	2	3	4	5
1	Seberapa jauh rasasakit fisik anda sehingga dapat mencegah anda dalam beraktifitas?					

2	Seberapa sering anda membutuhkan terapi medis untuk dapat beraktifitas dalam kehidupan sehari-hari anda?					
3	Seberapa jauh anda menikmati hidup anda?					
4	Seberapa jauh anda merasa hidup anda sangat berarti?					
5	Seberapa jauh anda mampu berkonsentrasi?					
6	Secra umum, seberapa aman anda rasakan dalam kehidupan anda sehari-hari?					
7.	Seberapa sehat lingkungan dimana anda tinggal (berkaitan dengan sarana dan prasarana)					
8	Apakah anda memiliki kemampuan yang cukup untuk beraktivitas sehari-hari					
9	Apakah anda dapat menerima penampilan tubuh anda?					
10	Apakah anda memiliki cukup uang untuk memenuhi kebutuhan anda?					
11	Seberapa jauh ketersediaan informasi bagi kehidupan anda dari hari ke hari					

12.	Seberapa sering anda memiliki kesempatan untuk bersenang-senang/rekreasi?					
13.	Seberapa baik kemampuan anda dalam bergaul?					
14.	Seberapa puasah andadengan tidur anda?					
15.	Seberapa puasah anda dgn kemampuananda untuk menampilkan aktivitas kehidupan anda sehari-hari?					
18.	Seberapa puasah anda dgn kemampuananda untuk bekerja?					
19.	Seberapa puasah andaterhadap diri anda?					
20.	Seberapa puasah anda dgn hubungan personal/sosial anda?					
21.	Seberapa puasah anda dgn kehidupan seksual anda?					
22.	Seberapa puasah anda dgn dukunganyang anda peroleh dari teman anda?					
23.	Seberapa puasah anda dgn kondisi tempat tinggal anda saat ini?					

C. Kuesioner Kualitas Hidup

Kuesioner *Diabetes Quality Of Life (DQOL)*

Petunjuk Pengisian: berikan tanda (√) untuk jawaban yang anda pilih!

1. Sangat Puas : Pasien merasakan dampak yang signifikan dari perawatan dirinya
2. Cukup Puas : Pasien merasakan dampak perawatan dirinya tetapi tidak signifikan
3. Biasa-biasa saja : Pasien sedikit merasakan dampak dari perawatan diri
4. Cukup tidak puas : Pasien tidak merasakan dampak perawatan diri yang telah dilakukan dapat meningkatkan kesehatannya.
5. Tidak puas : Tidak merasakan dampak dari perawatan dirinya

No	Pertanyaan Tentang Kepuasan : Seberapa puas Bapak/Ibu/Saudara/Saudari dalam satu minggu terakhir merasakan hal-hal seperti yang tercantum dalam kuesioner ini.	Sangat Puas	Cukup Puas	Biasa-biasa Saja	Cukup Tidak Puas	Tidak Puas
1	Seberapa puaskah anda dengan pengobatan diabetes anda saat ini?					
2	Seberapa puaskah anda dengan lamanya waktu yang dibutuhkan untuk perawatan diabetes anda?					
3	Apakah anda puas dengan waktu yang anda habiskan untuk mencapai kadar gula yang normal?					
4	Apakah anda puas dengan waktu yang ada gunakan untuk berolahraga?					
5	Apakah anda puas dengan beban yang harus dialami keluarga anda karena anda menderita diabetes?					
6	Seberapa puaskah anda dengan waktu yang dihabiskan untuk kontrol pemeriksaan diabetes anda?					

7.	Apakah anda puas dengan pengetahuan anda tentang diabetes					
	Pertanyaan tentang dampak yang dirasakan: Seberapa sering Bapak/Ibu/Saudara/Saudari dalam satu minggu terakhir merasakan hal-hal seperti yang tercantum dalam kuesioner ini	Tidak pernah	Sangat jarang atau sekali dalam satu minggu	Kadang-kadang 2-3 kali seminggu	Sering atau 3-4 kali seminggu	Selalu atau setiap saat atau 4-5 minggu
8	Seberapa sering anda memakan makanan yang tidak boleh dimakan?					
9	Seberapa sering anda khawatir tentang kemungkinan anda akan kehilangan pekerjaan karena anda menderita diabetes?					
10	Seberapa sering anda mengalami tidur malam yang tidak nyenyak karena diabetes?					
11	Seberapa sering anda merasa diabetes membatasi karier anda?					
12	Seberapa sering anda merasa sakit secara fisik?					

HASIL ANALISA DATA

Frequency Table

		Umur			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	dewasa akhir (36-45 tahun)	8	4.1	4.1	4.1
	Lansia awal (46-55 Tahun)	42	21.5	21.5	25.6
	Lansia akhir (56-65 Tahun)	38	19.5	19.5	45.1
	Manula(>65 Tahun)	107	54.9	54.9	100.0
	Total	195	100.0	100.0	

		JenisKelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	130	66.7	66.7	66.7
	Laki-laki	65	33.3	33.3	100.0
	Total	195	100.0	100.0	

		Pekerjaan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	58	29.7	29.7	29.7
	Tidak Bekerja	137	70.3	70.3	100.0
	Total	195	100.0	100.0	

LamaMenderita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-5 Tahun	52	26.7	26.7	26.7
	6-10 Tahun	82	42.1	42.1	68.7
	Lebih dari 10Tahun	61	31.3	31.3	100.0
	Total	195	100.0	100.0	

Kualitas Hidup menggunakan WHOQOL

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik(93-115)	24	12.3	12.3	12.3
	Cukup(70-92)	91	46.7	46.7	59.0
	Kurang(23-69)	80	41.0	41.0	100.0
	Total	195	100.0	100.0	

KualitasHidup menggunakan DQOL

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik(37-48)	68	34.9	34.9	34.9
	Cukup(25-36)	47	24.1	24.1	59.0
	kurang(12-24)	80	41.0	41.0	100.0
	Total	195	100.0	100.0	



KEGIATAN BIMBINGAN

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

Nama mahasiswa : Kinwati
NIM : 2021020178
Pembimbing : Arnika Dwi Asti, M.Kep

Tanggal Bimbingan	Topik /Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
9 September 2022	<ol style="list-style-type: none">1. Menentukan Tema Penelitian2. Skripsi merupakan karya tulis ilmiah, berupa paparan tulisan hasil penelitian yang membahas suatu masalah dalam bidang ilmu tertentu dengan menggunakan kaidah kaidah yang berlaku.3. Materi Skripsi merupakan permasalahan yang diangkat menjadi topik skripsi dikembangkan berdasarkan ilmu keperawatan.Materi skripsi dibuat berdasarkan hasil studi kepustakaan, penelitian laboratorium/klinik atau penelitian lapangan.4. Bagaimana menentukan tema penelitian:<ol style="list-style-type: none">a. Berfokus pada keperawatan jiwa psikososial (kecemasan, deprsi,	

	<p>perubahan kepribadian, ketidakberdayaan dll)</p> <p>b. Melihat ke fenomena fenomena yang terjadi di masyarakat</p> <p>c. Terjun ke pertemuan atau perkumpulan lansia misal posyandu lansia, prolanis dll untuk mengkaji fenomena yang terjadi</p> <p>5. Populasi merupakan seluruh data yang menjadi perhatian peneliti dalam suatu ruang lingkup dan waktu yang telah ditentukan.</p> <p>6. Untuk sampel bisa total maupun sebagian diharapkan dapat mewakili jumlah populasi.</p> <p>a. Teknik pengumpulan data bisa kualitatif maupun kuantitatif.</p>	
17 september 2022	Pengajuan Judul skripsi	
28 september 2022	ACC Judul lanjut ke BAB 1 "Hubungan antara Dukungan Psikososial terhadap Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Wanadadi 1 Banjarnegara"	
1 Oktober 2022	Pengajuan BAB 1 kepada pembimbing	

10 oktober 2022	<p>Koreksi Bab 1</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prevalensi DM untuk lebih disederhanakan dan dibuat satu paragraf saja, kemudian paragraf selanjutnya memaparkan tentang manajemen diri pasien DM dan dukungan-dukungan keluarga dan pentingnya dukungan psikososial. 2. Untuk tujuan umum untuk meneliti hubungan maka untuk tujuan khususnya adalah <ol style="list-style-type: none"> a. Identifikasi karakteristik b. Memberikan gambaran tentang manajemen dirinya c. Memberikan tentang gambaran psikososalnya. 3. Pembahasan tentang dukungan psikosal yang menunjukkan bahwa pasien DM membutuhkan dukungan psikosal dari keluarga dan lingkungan 	
15 oktober 2022	Mengajukan revisi BAB 1	
19 oktober 2022	<p>Koreksi</p> <p>Merevisi tujuan khusus</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Identifikasi karakteristik pasien DM b. Identifikasi dukungan psikosal yang diterima pasien DM 	

	<ul style="list-style-type: none"> c. Identifikasi kualitas hidup pasien DM d. ACC BAB 1 lanjutkan pembuatan BAB 3 	
27 oktober 2022	Pengajuan BAB 3 dan kuisisioner kualitas hidup pasien DM	
11 November 2022	<p>Koreksi Bab 3</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Pengambilan kuisisioner sumbernya dari mana kuisisioner ada 3 yaitu data demografi, kuisisioner kualitas hidup dan kuisisioner dukungan psikososial b. Bab 3 untuk kriteria inklusi ditambahkan merupakan pasien yang berobat dipuskesmas wanadadi 1 c. Untuk lokasi dan waktu penelitian, rencana ujian proposal desember berarti waktu penelitian mulai januari sampai maret d. Tehnik pengumpulan data e. Menambahkan etik penelitian 	
21 November 2022	<p>ACC BAB 3 dilanjutkan pengajuan BAB 2</p> <p>Koreksi</p> <p>Daftar pustaka dilampirkan dan pada kuisisioner pada lama menderita, status marital dan penghasilan perbulan</p>	

1 Desember 2022	ACC BAB 1,2,3 Lanjut uji turnitin.	
17 Desember 2022	<p>Seminar Proposal jam 13.00-14.30</p> <p>Revisi setelah seminar proposal</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Dukungan psikososial dampaknya apa?faktor yang mempengaruhi masalah psikologis,efek positif dan negatif dukungan psikososial ke kualitas hidup,definisi kualitas hidup menurut jurnal dalam latar belakang(karena belum ada) 2. Keaslian penelitian cari yang sesuai dgn tujuan penelitian ttg kualitas hidup dan dukungan psikosisial, Karena ditabel ada 3 nanti dilatar belakang juga ada 3 keaslian penelitian dan yang keaslian penelitian adikusumo dan wirawan dibuang saja karena tidak ada hubungan dengan penelitian 3. Bagaimana kualitas hidup pasien berdasarkan survey pendahuluan yang telah dilakukan 4. Tujuan khusus poin 4 tentang menganalisa hubungan antara dukungan psikososial terhadap kualitas hidup pasien DM tipe 2 di Puskesmas Wanadadi 1 banjarnegara untuk dihapus karena sama dengan tujuan umumnya. 	

<p>03 Januari 2023</p>	<p>5. Tambahkan keaslian penelitian tentang dukungan psikosial dan kualitas hidup</p> <p>6. Dalam kerangka konsep diperjelas dengan menulis mana variabel independen, dependen dan karakteristik</p> <p>7. Kriteria Inklusi ditambah</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Usia apakah dalam DO dibatasi b. Rutin berobat c. Lama menderita DM <p>8. Populasi harus ada keterangan tanggal bulan dan tahun dan keterangan pengambilan.</p> <p>9. Alasan mengambil 90 dg diterangkan diproposal dengan sumber yang jelas..sebaiknya dgn rumus yang sudah sering dipakai</p> <p>Konsul hasil revisi kepada penguji 1, 2 dan 3</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk penelitian sebelumnya untuk dikasih tema 2. Hasil studi pendahuluan seharusnya sudah menggunakan instrumen dukungan psikososial dan kualitas hidup sehingga kita mengetahui kalau memang ada masalah dengan dukungan psikososial dan kualitas hidupnya. 	
------------------------	--	---

	<p>3. Dalam etika penelitian untuk dijelaskan dulu tentang definisi dan jelaskan bagaimana prinsip tersebut akan dilakukan.</p> <p>4. Penulisan jurnal</p>	
10 Januari 2023	Mengajukan revisi proposal paska siding	
17 Januari 2023	ACC Proposal dan saran lanjut pada ethical clereance	
30 Mei 2023	<p>Pengajuan BAB IV dan V</p> <p>Jawaban Konsultasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk tabel pembahasan tentang karakteristik responden untuk dijadikan satu tabel, kemudian baru deskripsi dari semua table. 2. Penulisan angka dalam tabel menggunakan front 10 3. Untuk tabel dukungan psikososial dan kualitas hidup baru disendirikan 4. Pada pembahasan untuk setiap point minimal 5 jurnal 5. Dalam pengambilan responden jika mengambil sendiri tidak menggunakan asisten peneliti 6. Dalam keterbatasan penelitian poin b diganti karena tidak semua responden ikut dalam prolanis, pengambilan data dari rumah 	

<p>17 Juni 2023</p>	<p>kerumah dan jarak tempuh yang saling berjauhan.</p> <p>Konsul revisi BAB IV DAN V dan konsul Abstrak bahasa indonesia ACC BAB IV DAN V dan Abstrak Indonesia,saran lanjut turnitin BAB I,II,III,IV,dan V.</p>	
<p>15 Juli 2023</p>	<p>Seminar Hasil jam 09.00 WIB - Selesai</p> <p>Revisi seminar hasil :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Abstrak <ol style="list-style-type: none"> a. latar belakang jangan dicantumkan data prevalensi tapi mencantumkan apa alasan terbesar kita meneliti dengan bahasa peneliti b. Metode dimasukan instrumen yang digunakan, c. Hasil difokuskan pada tujuan umum yang dijawab dengan kategori apa dan nilai berapa, d. kesimpulan dimasukan rekomendasi bagi institusi tempat penelitian e. Maximal 300 kata 2. Pada BAB II, dukungan psikososialnya tentang apa saja diperjelas hal ini untuk membahas didalam pembahasan nantinya, Dalam etika penelitian ditambah 	

	<p>dengan point justice (keadilan).</p> <ol style="list-style-type: none">3. Pada pembahasan disetiap item pada analisis univariat dan bivariat harus memuat<ol style="list-style-type: none">a. Hasil dari penelitian kitab. Teori yang mendukungc. Hasil jurnal penelitian sebelumnya baik yang sejalan dengan penelitian kita maupun tidak.d. Analisis peneliti.4. Pada DO untuk kuisisioner dukungan psikososial WHOQOL untuk dilihat lagi jurnalnya,karena WHOQOL adalah untuk mengukur kualitas hidup.5. Pada BAB V saran → Bahasa harus operasional dan disesuaikan dengan manfaat penelitian di BAB I yaitu pada mayarakat meliputi saran pada keluarga dan pasien itu sendiri,saran pada puskesmas tempat penelitian,saran pada peneliti selanjutnya dan ditambah saran untuk institusi pendidikan.6. Ketika saran dan manfaat penelitian belum sesuai, salah satu (manfaat penelitiannya atau saranya) dapat dirubah agar saling menyesuaikan, karena saran harus menjawab manfaat penelitian.	
--	--	---

<p>26 Juli 2023</p>	<p>7. Daftar pustaka di cek lagi jangan sampai ada yang terlewat. gunakan Mendeley</p> <p>8. Penulisan daftar pustaka ada beberapa yang perlu di perbaiki, penulisan dapat di edit sekalian di Mendeley.</p> <p>Konsul hasil revisi ke Penguji I, II dan III</p> <p>Jawaban konsultasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Judul untuk dirubah menjadi kualitas hidup pasien DM Tipe 2 di Puskesmas Wanadadi 1 Banjarnegara dikarenakan kuisisioner WHOQOL dan DQOL yang digunakan keduanya untuk mengukur kualitas hidup. 2. Pada Abstrak dimasukan metode, validitas dan reabilitas dan waktu pengisian kuisisioner. 3. Populasi untuk tidak dimasukan, hanya sample penelitian yang dimasukan. 4. Metode penelitian menjadi deskriptif 5. Pada pembahasan menganalisis hasil kuisisioner WHOQOL dan kuisisioner DQOL <ol style="list-style-type: none"> a. Hasil dari penelitian kita b. Teori yang mendukung 	
---------------------	--	---

	c. Hasil jurnal penelitian sebelumnya baik yang sejalan dengan penelitian kita maupun tidak.	
4 Agustus 2023	Konsul hasil revisi ke Penguji I, II	
7 Agustus 2023	ACC Penguji I dan II. Saran lanjut konsul ke penguji III. (Pembimbing)	
7 Agustus 2023	ACC Skripsi oleh Penguji III (Pembimbing). Saran segera menyusun naskah publikasi.	

Mengetahui,

Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,



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