

**HUBUNGAN SELF MANAGEMENT SELAMA PENGOBATAN
TERHADAP KUALITAS HIDUP PENDERITA DIABETES
MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS KOTA YOGYAKARTA**

SKRIPSI



Oleh:

Ananda Wahyu Astuti

2000023081

**FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS AHMAD DAHLAN
YOGYAKARTA**

2024

**HUBUNGAN SELF MANAGEMENT SELAMA PENGOBATAN
TERHADAP KUALITAS HIDUP PENDERITA DIABETES
MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS KOTA YOGYAKARTA**



Oleh :

Ananda Wahyu Astuti

2000023081

**FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS AHMAD DAHLAN
YOGYAKARTA**

2024

PENGESAHAN SKRIPSI

Berjudul

HUBUNGAN SELF MANAGEMENT SELAMA PENGOBATAN TERHADAP KUALITAS HIDUP PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS KOTA YOGYAKARTA

Oleh :

Ananda Wahyu Astuti

2000023081

Dipertahankan di hadapan Panitia Penguji Skripsi

Fakultas Farmasi Universitas Ahmad Dahlan

Pada tanggal : 19 Juni 2024



Pembimbing Utama

apt. Andriana Sari, M.Sc.

Dekan

Dr. apt. Iis Wahyuningih, M.Si

Penguji :

1. apt. Andriana Sari, M.Sc

2. Dr. apt. Woro Supadmi, M.Sc.

3. apt. Lolita, M.Sc, Ph.D.

A. W.
I. W.
L. L.

PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Ananda Wahyu Astuti
NIM : 2000023081
Email : ananda2000023081@webmail.uad.ac.id
Program Studi : S1 - Farmasi
Fakultas : Farmasi
Judul Tugas Akhir : Hubungan *Self-management* Selama Pengobatan Terhadap Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas Kota Yogyakarta.

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Hasil karya yang saya serahkan ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar kesarjanaan baik di Universitas Ahmad Dahlan maupun di institusi pendidikan lainnya.
2. Hasil karya saya ini bukan saduran/terjemahan melainkan merupakan gagasan, rumusan, dan hasil pelaksanaan penelitian/implementasi saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan pembimbing akademik dan narasumber penelitian.
3. Hasil karya saya ini merupakan hasil revisi terakhir setelah diujikan yang telah diketahui dan disetujui oleh pembimbing.
4. Dalam karya saya ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali yang digunakan sebagai acuan dalam naskah dengan menyebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.

Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya. Apabila di kemudian hari terbukti ada penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya saya ini, serta sanksi lain yang sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Universitas Ahmad Dahlan.

Yogyakarta, 19 Juni 2024



(Ananda Wahyu Astuti)

PERNYATAAN PERSETUJUAN AKSES

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Ananda Wahyu Astuti
NIM : 2000023081
Email : ananda2000023081@webmail.uad.ac.id
Program Studi : S1 - Farmasi
Fakultas : Farmasi
Judul Tugas Akhir : Hubungan *Self-management* Selama Pengobatan Terhadap Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas Kota Yogyakarta.

Dengan ini saya menyerahkan hak sepenuhnya kepada Pusat Sumber Belajar Universitas Ahmad Dahlan untuk menyimpan, mengatur akses serta melakukan pengelolaan terhadap karya saya ini dengan mengacu pada ketentuan akses tugas akhir elektronik sebagai berikut (diberi tanda pada kotak):



Saya mengijinkan karya tersebut diunggah ke dalam aplikasi Repository Pusat Sumber Belajar Universitas Ahmad Dahlan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Yogyakarta, 19 Juni 2024

Mengetahui,
Pembimbing


(apt. Andriana Sari, M.Sc.)

Mahasiswa


(Ananda Wahyu Astuti)

SURAT BUKTI UNGGAH MANDIRI TUGAS AKHIR

Yang bertanda tangan dibawah Petugas Perpustakaan Universitas Ahmad Dahlan Yogyakarta, menerangkan bahwa:

Nama : Ananda Wahyu Astuti
NIM : 2000023081
Program studi : S1- Farmasi
Fakultas : Farmasi
Judul tugas akhir : Hubungan *Self-management* Selama Pengobatan Terhadap Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas Kota Yogyakarta.

Telah mengunggah Tugas Akhir dengan benar di Perpustakaan

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya

Yogyakarta, 19 Juni 2024

Petugas Verifikasi



(Ananda Wahyu Astuti)

PERSEMBAHAN
Karya sederhana ini aku persembahkan kepada :

Kedua Orang tuaku, Bapak Ranu Bibit dan Ibu Suprapti

Terima kasih untuk segala doa yang telah dipanjatkan oleh bapak dan ibu untuk segala kesuksesan ananda. Terima kasih juga untuk bapak dan ibu yang sudah membimbing, menyayangi dan banyak berkorban untuk ananda dan semoga segala lelahmu dibalas pahala oleh Allah SWT. Aamiin yarobal alaamiin. Sekali lagi ananda berterima kasih kepada bapak ibu sudah memberikan kepercayaan kepada ananda untuk menuntut ilmu jauh dari rumah. Kepercayaan bapak dan ibu adalah tanggung jawab ananda untuk mewujudkan cita-cita bapak dan ibu yang menginginkan ketiga putrinya menjadi tenaga kesehatan kelak.

Ananda mohon maaf atas segala kekurangan dan kesalahan yang telah ananda lakukan selama ini kepada bapak dan ibu.

Ananda akan selalu ingat kata bapak ibu “kalau bapak ibu selalu ada dibelakang ananda dan selalu ada buat ananda dalam situasi apapun”.

Ketiga Kakakku Tersayang, Susanti, Puput dan Monika

Terima kasih selalu membantu, memberikan dukungan, semangat dan motivasi untuk ananda. Terima kasih atas segala canda tawa, kehangatan, kenyamanan yang telah diberikan. Kalian adalah panutan bagi ananda.

apt. Andriana Sari, M. Sc

Terima kasih atas segala waktu dan ilmu yang diberikan untuk bimbingan skripsi, motivasi, dan pelajaran hidup. Terima kasih terdalam untuk Ibu, sehingga karya ini dapat terselesaikan dengan baik.

Teman-teman tersayang

Terima kasih untuk teman-teman yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu, telah banyak membantu dalam menyelesaikan skripsi ini dan menjadi tempat berkeluh kesah. Terima kasih selalu mengingatkan dan mendukung selama ini.

**Teman-teman mahasiswa kelas A farmasi angkatan 2020 serta seluruh
mahasiswa farmasi angkatan 2020.**

KATA PENGANTAR

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Assalamu'alaikum Wr. Wb

Puji dan syukur kami persembahkan kehadirat Allah SWT, atas berkat rahmat dan karunia-Nya semata sehingga peneliti mampu menyelesaikan penyusunan skripsi dengan judul “Hubungan *Self-management* Selama Pengobatan Terhadap Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas Kota Yogyakarta”.

Penyusunan naskah tesis ini sebagai salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Sarjana Farmasi (S.Farm) pada Program Studi SI-Farmasi, Fakultas Farmasi, Universitas Ahmad Dahlan. Penyusunan skripsi ini dapat terlaksana dengan baik berkat dukungan dan bimbingan dari banyak pihak. Untuk itu, pada kesempatan ini peneliti mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. apt. Iis Wahyuningsih, M.Si selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Ahmad Dahlan.
2. apt. Andriana Sari, M.Sc selaku dosen pembimbing yang selalu memberikan bimbingan, arahan, masukan, ilmu, dan motivasi kepada penulis selama penyusunan skripsi ini.
3. Dr. apt. Woro Supadmi, M.Sc selaku dosen penguji I yang telah bersedia memberikan saran dan ilmu kepada penulis agar skripsi ini dapat menjadi lebih baik.
4. apt. Lolita, M.Sc, Ph.D. selaku dosen penguji II yang telah bersedia memberikan saran dan ilmu kepada penulis agar skripsi ini dapat menjadi lebih baik.
5. Dr.rer.nat.ap. Endang Darmawan, M.Si., selaku dosen wali yang selalu memberikan bimbingan di tiap semester, arahan, dan inspirasi kepada penulis selama masa perkuliahan.
6. Seluruh dosen, karyawan dan staff Fakultas Farmasi dan laboratorium Farmasi Universitas Ahmad Dahlan Yogyakarta.

7. Kepala dan seluruh staff Puskesmas Mergangan dan Puskesmas Tegalrejo Kota Yogyakarta yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian dan telah membantu selama pengambilan data penelitian.
8. Bapak dan Ibu tercinta serta kakak-kakak tersayang yang selalu memberikan doa, motivasi, dan dukungan baik moral maupun material sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi ini.
9. Teman-temanku yang senantiasa meluangkan waktu dan pikiran untuk membantu dalam penyelesaian penyusunan skripsi ini.
10. Semua pihak yang tidak dapat peneliti sebutkan satu-persatu yang telah membantu peneliti baik langsung maupun tidak langsung dalam menyelesaikan skripsi ini.

Peneliti menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini tidak luput dari berbagai kekurangan. Peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi kesempurnaan skripsi ini, hingga akhirnya skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi bidang kesehatan serta bisa dikembangkan lebih lanjut.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb

Yogyakarta, 19 Juni 2024

Peneliti



Ananda Wahyu Astuti
NIM. 2000023081

DAFTAR ISI

PENGESAHAN SKRIPSI	iii
PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT	iv
PERNYATAAN PERSETUJUAN AKSES	v
SURAT BUKTI UNGGAH MANDIRI TUGAS AKHIR	vi
PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
INTISARI	xvi
<i>ABSTRACT</i>	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Kegunaan Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Kajian Pustaka.....	6
1. Definisi Diabetes Melitus	6
2. Klasifikasi Diabetes Melitus.....	7
3. Patofisiologi Diabetes Melitus Tipe 2	7
4. Faktor Resiko Diabetes Melitus	8
5. Tatalaksana Terapi Diabetes Melitus	10
6. Luaran Terapi.....	18
7. <i>Self-management</i>	19
8. Kualitas Hidup.....	21
9. Epidemiologi Diabetes Melitus Kota Yogyakarta.....	21
B. Hasil Penelitian yang Relevan	26

C. Kerangka berpikir.....	28
D. Hipotesis.....	30
BAB III METODE PENELITIAN.....	31
A. Jenis dan Rancangan Penelitian	31
B. Populasi dan Sampel	31
1. Populasi	31
2. Sampel	31
C. Bahan dan Alat	33
1. Bahan.....	33
2. Alat	34
D. Variabel Penelitian	33
1. Klasifikasi variabel.....	35
2. Definisi operasional.....	35
D. Prosedur Penelitian.....	40
E. Analisis Data	42
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	43
A. Karakteristik Responden.....	44
B. <i>Self-management</i>	49
C. Kualitas Hidup	53
D. Analisis Hubungan <i>Self-management</i> dan Kualitas Hidup.....	58
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	64
A. Kesimpulan	64
B. Saran.....	64
DAFTAR PUSTAKA	66
LAMPIRAN	75

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Berpikir	29
-----------------------------------	----

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Hasil Penelitian yang Relevan.....	26
Tabel 2. Domain fungsi fisik.....	38
Tabel 3. Domain energi	38
Tabel 4. Domain tekanan kesehatan.....	38
Tabel 5. Domain tekanan mental.....	39
Tabel 6. Domain kepuasan pribadi.....	39
Tabel 7. Domain kepuasan pengobatan.....	39
Tabel 8. Domain efek pengobatan.....	39
Tabel 9. Domain gejala penyakit.....	40
Tabel 10. Data Demografi Responden Penderita DM tipe 2	44
Tabel 11. Data <i>Self-management</i> Responden Penderita DM Tipe 2	49
Tabel 12. Distribusi Frekuensi Domain <i>Self-management</i> Penderita DM Tipe 2 .	51
Tabel 13. Distribusi Frekuensi Domain Kualitas Hidup Penderita DM Tipe 2	53
Tabel 14. Analisis Hubungan <i>Self-management</i> dengan Domain Kualitas Hidup.	58

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.	Etik Penelitian.....	76
Lampiran 2.	Surat Izin Penelitian.....	77
Lampiran 3.	Surat Selesai Penelitian Puskesmas Mergangsan	78
Lampiran 4.	Surat Selesai Penelitian Puskesmas Tegalrejo	79
Lampiran 5.	Lembar Informasi Responden	80
Lampiran 6.	Lembar Kuesioner DSMQ	82
Lampiran 7.	Lembar Kuesioner DQLCTQ	83
Lampiran 8.	Data Karakteristik Responden Penderita DM tipe 2	86
Lampiran 9.	Data <i>Self-management</i> Responden Penderita DM tipe 2.....	91
Lampiran 10.	Data Domain <i>Self-management</i> Responden Penderita DM tipe 2..	96
Lampiran 11.	Data Kualitas Hidup Responden Penderita DM tipe 2	100
Lampiran 12.	Hasil Uji Normalitas.....	111
Lampiran 13.	Hasil Analisis Distribusi Frekuensi Domain <i>Self-management</i>	112
Lampiran 14.	Hasil Analisis Distribusi Frekuensi Domain Kualitas Hidup	113
Lampiran 15.	Hasil Uji <i>Spearman Rank</i>	114

DAFTAR SINGKATAN

ADA	: <i>American Diabetes Association</i>
APC	: <i>Antigen Presenting Cell</i>
BB	: Berat Badan
DM	: Diabetes Melitus
DQLCTQ	: <i>Diabetes Quality of Life Clinical Trial Questionnaire</i>
DSME/S	: <i>Diabetes Self-Management Education and Support</i>
DSMQ	: <i>Diabetes Self-Management Questionnaire</i>
ER	: <i>Esterogen Receptors</i>
SPSS	: <i>Statistical Product and Service Solutions</i>
GD2PP	: Gula Darah Dua Postprandial
GDP	: Gula Darah Puasa
GDS	: Gula Darah Sewaktu
GFR	: <i>Glomerular filtration rate</i>
HbA1c	: Hemoglobin A1C
HDL	: <i>High Density Lipoprotein</i>
HrQoL	: <i>Health Related Quality of Life</i>
IDF	: <i>International Diabetes Federation</i>
IRT	: Ibu Rumah Tangga
LFG	: Laju filtrasi glomerular
TG	: Trigliserida
TMN	: Terapi Nutrisi Medis
TZD	: Tiazolidinedion
WHO	: <i>World Health Organization</i>

INTISARI

Diabetes melitus (DM) merupakan penyakit metabolism dengan kadar gula darah tinggi. Selama penderita DM menjalani pengobatan perlu melakukan pengelolaan *self-management* dengan baik. *Self-management* sebagai upaya untuk pengendalian kondisi penderita. Penerapan *self-management* yang konsisten dapat membantu dalam mengontrol kadar gula darah dan meningkatkan kualitas hidup. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui apakah *self-management* mempengaruhi kualitas hidup penderita DM tipe 2 selama pengobatan

Metode dari penelitian ini adalah *cross sectional* dengan pendekatan prospektif yang melibatkan 194 responden. Penelitian dilakukan pada bulan Februari hingga April 2024. Sampel penelitian yaitu pasien DM tipe 2 yang melakukan pemeriksaan rutin di Puskesmas Mergangsan dan Puskesmas Tegalrejo. Data *self-management* dan kualitas hidup diperoleh dari kuesioner *self-management* dan *Diabetes Quality of Life Clinic Quesionnaire* (DQLCTQ). Analisis korelasi menggunakan *Spearman Rank Test* untuk mengetahui hubungan antara variabel *self-management* dan domain kualitas hidup.

Hasil penelitian didapatkan bahwa *self-management* dari penderita DM tipe 2 selama menjalani pengobatan baik. Analisis korelasi menunjukkan terdapat hubungan antara *self-mangement* dengan domain energi (*p-value* 0,000), tekanan kesehatan (*p-value* 0,000), tekanan mental (*p-value* 0,000), kepuasan pribadi (*p-value* 0,000), kepuasan pengobatan (*p-value* 0,000), efek pengobatan (*p-value* 0,000) dan frekuensi gejala penyakit (*p-value* 0,000). Akan tetapi, tidak terdapat hubungan dengan domain fungsi fisik (*p-value* 0,176).

Kesimpulan dari penelitian ini terdapat korelasi antara *self-management* dengan semua domain pada kualitas hidup kecuali domain fungsi fisik.

Kata kunci: DM tipe 2, kualitas hidup, pengobatan, *self-management*.

ABSTRACT

Diabetes mellitus (DM) is a metabolic disease with high blood sugar levels. While undergoing treatment, DM sufferers need to carry out good self-management. Self-management is an effort to control the sufferer's condition. Consistent implementation of self-management can help control blood sugar levels and improve quality of life. This research aims to determine whether self-management affects the life quality of type 2 DM sufferers during treatment.

The method of this study was cross sectional with a prospective approach involving 194 respondents. The research was conducted from February to April 2024. The research sample was type 2 DM patients undergoing treatment at the Mergangsan Community Health Center and Tegalrejo Community Health Center. The self-management and quality-of-life data were obtained from self-management questionnaires and the Diabetes Quality of Life Clinic Questionnaire (DQLCTQ). Correlation analysis used the Spearman Rank Test to identify the relationship between the self-management variable and quality of life domains.

The research results show that the self-management of type 2 DM sufferers during treatment was good. The highest self-management domain score was glucose management (8.00). The highest quality of life domain scores were physical function (75.00), health stress (80.00), mental health (76.00), personal satisfaction (70.53), and disease symptoms (72.97) while the lowest domain scores were energy (56.00), treatment satisfaction (66.66), and treatment effect (67.00). The correlation test shows a relationship between self-management and the domains of energy, health stress, mental stress, personal satisfaction, treatment satisfaction, treatment effects, and disease symptoms with a p-value of 0.000. However, no correlation was found between self-management and the physical domain (p- value 0.176).

It can be concluded that there was a correlation between self-management and all quality-of-life domains except the physical function domain.

Keywords: type 2 DM, quality of life, treatment, self-management.