

**HUBUNGAN SELF CARE MANAGEMENT DENGAN KUALITAS HIDUP  
PENDERITA DIABETES MELITUS DI WILAYAH PUSKESMAS  
BANJARBARU SELATAN**

**SKRIPSI**

Guna memenuhi sebagian syarat  
memperoleh derajat Sarjana Keperawatan  
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat

Oleh  
Renni Anggraini  
2010913120010



**UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
BANJARBARU**

**Desember, 2023**

Karya Tulis Ilmiah

HUBUNGAN SELF CARE MANAGEMENT DENGAN KUALITAS HIDUP  
PENDERITA DIABETES MELITUS DI WILAYAH PUSKESMAS BANJARBARU  
SELATAN

Dipersiapkan dan disusun oleh

Renni Anggraini

Telah dipertahankan didepan dewan pengaji  
Pada tanggal 20 Desember 2023

Susunan Dewan Pengaji

Pembimbing Utama

Anggota Dewan Pengaji Lain

Maulidya Septiany, S.Kep., Ns., M.Kep   Bernadetta Germia A, S.Kep., Ns., M.Kep

Pembimbing Pendamping

Eka Santi, S.Kep., Ns., M.Kep

Rahimul Yakin, S.Kep., M.Epid

Karya Tulis Ilmiah ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan untuk  
memperoleh gelar Sarjana Keperawatan



Agianto, S.Kep., Ns., M.N.S., Ph.D

Koordinator Program Studi Keperawatan

## **PERNYATAAN**

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam karya tulis ilmiah ini 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 ke dalam daftar pustaka.

Banjarbaru, 20 Desember 2023



Renni Anggraini

## KATA PENGANTAR

Puji Syukur kehadirat Allah SWT yang telah memberikan Rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah yang berjudul “Hubungan *Self Care Management* Dengan Kualitas Hidup Penderita Diabetes Melitus Di Wilayah Puskesmas Banjarbaru Selatan” untuk memenuhi sebagian syarat memperoleh derajat sarjana ilmu Keperawatan di Fakultas Kedokteran Universitas Lambung Mangkurat Banjarbaru. Penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada:

Terkhusus kepada kedua orang tua saya dan kaka saya yang telah memberikan dukungan penuh serta doa restu kepada saya sehingga dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini. Dekan Fakultas Kedokteran Dr. dr. Istiana, M.Kes dan Ketua Program Studi Keperawatan Agianto, S.Kep., Ns., M.N.S., Ph.D. yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas dalam pelaksanaan penelitian hingga selesai.

Ketiga dosen pembimbing saya Noor Diani, ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB, Maulidya Septiany, Ns., M.Kep dan Eka Santi, Ns., M.Kep. yang berkenan memberikan saran dan arahan dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini. Kedua dewan pengaji Bernadetta Germia Aridadayanti, Ns., M.Kep dan Rahimul Yakin., S.Kep., M.Epid yang berkenan memberikan kritik dan saran sehingga karya tulis ilmiah ini menjadi semakin baik. Beserta dengan responden yang telah berkenan menjadi subjek penelitian dan beperan dalam penelitian ini

Banjarbaru, 20 Desember 2023



Reni Anggraini

## **LEMBAR PERSEMBAHAN**

Alhamdulillahi robbil'alamin, segala puji dan Syukur serta terima kasih penulis ucapkan kepada Allah Subhanallah Wa Ta'ala Tuhan yang maha Esa penguasa seluruh semesta alam atas segala karunia-Nya jua lah sehingga penulis mampu menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI). Terimakasih penulis sampaikan kepada:

1. Keluarga besar khususnya orang tua saya Bapak Riadi dan Ibu Fatnawati, Kakak Ma'ruf Affandi yang selalu memberikan dukungan, semangat, cinta kasih dan doa tiada henti yang diberikan selama ini. Terimakasih atas nasehat yang selalu diberikan serta kesabaran dan kebesaran hati menghadapi saya dalam proses penulisan Karya Tulis Ilmiah ini. Semoga selalu diberikan kesehatan oleh Allah SWT dan selalu menemani di setiap proses kehidupan saya. Semoga ini menjadi Langkah awal untuk membuat mama, bapak dan kakak bahagia, karna kusadari belum bisa berbuat lebih dari ini. Terimakasih untuk mama, bapak dan kaka. Saya persembahkan karya tulis sederhana ini untuk kalian semua.
2. Ketiga dosen pembimbing saya yakni Noor Diani, Ns Sp.Kep.MB. M.Kep, Maulidya Septiany, Ns., M.Kep dan Eka Santi, Ns. M.kep yang telah berkenan meluangkan waktu, pikiran, dan tenaga dalam memberikan bimbingan sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Sahabat tercinta saya Nur Fatma Rimbawati, Riska Apriliyanti, dan Yulin Lathiifa yang setia menemani dalam keadaan apapun. Selalu memberikan

support, motivasi, dan mendengar keluh kesah dalam hal apapun.

Terimakasih sahabatku.

4. Kepada Abdi Cahyadi Akbar sebagai partner dalam perkuliahan saya, terimakasih banyak karena sudah menjadi *support sistem* tetap sampai saat ini dan telah berkontribusi dalam meluangkan waktu, tenaga, mendengarkan keluh kesah, dan memberikan semangat sampai akhir penulisan Karya Tulis Ilmiah ini. Terimakasih sudah menjadi bagian dalam perjalanan hidup saya.
5. Seluruh teman-teman Costae PSKep 2020 yang Namanya tidak bisa saya sebutkan satu persatu, terimakasih atas dukungan, doa dan telah membersamai saya sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Semoga Allah Subhanallah Wa Ta'ala membala kebaikan kalian dengan berjuta kebaikan pula serta penulis berharap Karya Tulis Ilmiah ini menjadi sesuatu yang bermanfaat sehingga memiliki nilai keberkahan didalamnya.

## ABSTRAK

### HUBUNGAN SELF CARE MANAGEMENT DENGAN KUALITAS HIDUP PENDERITA DIABETES MELITUS DI WILAYAH PUSKESMAS BANJARBARU SELATAN

Anggraini, Renni

**Latar Belakang:** Diabetes melitus merupakan penyakit kronik ditandai dengan meningkatnya kadar gula darah karena resisten insulin. Pengobatan diabetes melitus dapat dilakukan dengan pencegahan dan pengendalian melalui *self-care management* untuk mencegah komplikasi yang berdampak pada penurunan kualitas hidup. *Self care management* yang dilakukan seperti mengatur pola makan, aktivitas fisik, pemantauan kadar gula darah, terapi obat, dan perawatan kaki.

**Tujuan:** untuk mengetahui hubungan *self-care management* dengan kualitas hidup penderita diabetes melitus di wilayah Puskesmas Banjarbaru Selatan.

**Metode:** Penelitian ini menggunakan metode kuantitatif dengan desain *cross sectional*. Sampel penelitian sebanyak 40 responden dengan teknik *simple random sampling*. Pengambilan data dilakukan menggunakan kuesioner. Data dianalisis menggunakan korelasi *pearson*.

**Hasil:** Hasil penelitian ini didapatkan *p-value*  $0,078 > 0,05$  dan *pearson correlation* sebesar 0,282, maka dapat disimpulkan bahwa tidak ada hubungan *self care management* dengan kualitas hidup pada penderita diabetes melitus di wilayah Puskesmas Banjarbaru Selatan.

**Diskusi:** *Self care management* yang dilakukan kurang baik seperti, mengatur pola makan (diet), aktivitas fisik, pemantaun kadar gula darah, terapi obat dan perawatan kaki maka akan memberikan dampak bagi kualitas hidup pasien diabetes melitus. Diharapkan penderita diabetes melitus dapat mempertahankan dan meningkatkan dalam melakukan *self care management* untuk meminimalkan terjadinya komplikasi

**Kata Kunci:** diabetes melitus, *self care management*, kualitas hidup

## **ABSTRACT**

### **THE RELATIONSHIP BETWEEN SELF-CARE MANAGEMENT AND QUALITY OF LIFE OF PATIENTS WITH DIABETES MELLITUS IN THE SOUTH BANJARBARU HEALTH CENTER AREA**

**Anggraini, Renni**

**Background:** Diabetes mellitus is a chronic disease characterized by increased blood sugar levels due to insulin resistance. Treatment of diabetes mellitus can be done by prevention and control through self-care management to prevent complications that have an impact on reducing quality of life. Self-care management includes managing diet, physical activity, monitoring blood sugar levels, drug therapy, and foot care.

**Objective:** to determine the relationship between self-care management and the quality of life of patients with diabetes mellitus in the Banjarbaru Selatan Health Center area.

**Method:** This study uses quantitative methods with a cross sectional design. The research sample was 40 respondents selected using simple random sampling technique. Data collection was carried out using a questionnaire. Data were analyzed using Pearson correlation.

**Result:** The results of this study obtained a p-value of  $0.078 > 0.05$  and a Pearson correlation of 0.282, it can be concluded that there is no relationship between self-care management and quality of life in patients with diabetes mellitus in the Banjarbaru Selatan Health Center area.

**Discussion:** Poor self-care management such as diet, physical activity, monitoring blood sugar levels, drug therapy and foot care will have an impact on the quality of life of patients with diabetes mellitus. It is hoped that patients with diabetes mellitus can maintain and improve their self-care management to minimize the occurrence of complications.

**Keywords:** diabetes mellitus, self-care management, quality of life

## DAFTAR ISI

<b>PERNYATAAN.....</b>	<b>iii</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>iv</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>iii</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN .....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xv</b>
<b>BAB 1 PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1    Latar Belakang .....	1
1.2    Rumusan Masalah .....	5
1.3    Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1    Tujuan Umum.....	5
1.3.2    Tujuan Khusus .....	5
1.4    Manfaat Penelitian.....	6
1.4.1    Bagi Institusi Pendidikan.....	6
1.4.2    Bagi Tenaga Kesehatan.....	6
1.4.3    Bagi responden .....	6
1.5    Keaslian Penelitian.....	6
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>10</b>
2.1    Konsep Diabetes Melitus.....	10
2.1.1    Definisi.....	10
2.1.2    Klasifikasi .....	10
2.1.3    Faktor-Faktor Risiko Diabetes Melitus.....	12
2.1.4    Komplikasi.....	13
2.1.5    Penatalaksanaan Diabetes Melitus .....	14
2.2 <i>Self-Care Management</i> .....	16
2.2.1    Definisi.....	16
2.2.2    Faktor yang Mempengaruhi <i>Self Care Management</i> .....	16
2.2.3    Komponen <i>Self Care Management</i> .....	17
2.2.4    Pengukuran <i>Self Care Management</i> Pada Diabetes Melitus.....	19

2.3	Kualitas Hidup .....	<b>20</b>
2.3.1	Definisi.....	20
2.3.2	Faktor Yang Mempengaruhi Kualitas Hidup .....	20
2.3.3	Domain Kualitas Hidup .....	23
2.3.4	Pengukuran Kualitas Hidup .....	24
2.4	Kerangka Teori .....	<b>26</b>
<b>BAB 3 KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS .....</b>		<b>27</b>
3.1	Kerangka Konsep.....	<b>27</b>
3.2	Hipotesis.....	<b>28</b>
<b>BAB 4 METODE PENELITIAN.....</b>		<b>29</b>
4.1	Rancangan Penelitian .....	<b>29</b>
4.2	Populasi dan Sampel Penelitian .....	<b>29</b>
4.2.1	Populasi.....	29
4.2.2	Sampel .....	29
4.3	Instrumen Penelitian.....	<b>31</b>
4.4	Uji Validitas Dan Reliabilitas.....	<b>33</b>
4.4.1	Uji Validitas.....	33
4.4.2	Uji Reliabilitas.....	33
4.5	Variabel Penelitian.....	<b>34</b>
4.5.1	Variabel Bebas ( <i>Independent Variable</i> ) .....	34
4.5.2	Variabel Terikat ( <i>Dependent Variable</i> ) .....	34
4.6	Definisi Operasional .....	<b>35</b>
4.7	Prosedur Penelitian .....	<b>35</b>
4.7.1	Tahap persiapan.....	35
4.7.2	Tahap Pelaksanaan.....	36
4.8	Teknik Pengumpulan dan Pengelolaan Data.....	<b>38</b>
4.8.1	Teknik Pengumpulan Data .....	38
4.8.2	Teknik Pengolahan Data .....	38
4.9	Analisis Data.....	<b>40</b>
4.9.1	Analisis Univariat.....	40
4.9.2	Analisis Bivariat.....	41
4.10	Tempat dan Waktu Penelitian.....	<b>41</b>
4.11	Etika Penelitian.....	<b>42</b>
<b>BAB 5 HASIL .....</b>		<b>43</b>

5.1.	Data Univariat.....	43
5.1.1	Karakteristik Responden.....	43
5.1.2	Self-Care Management Pada Penderita Diabetes Melitus .....	45
5.1.3	Kualitas Hidup Pada Penderita Diabetes Melitus.....	47
5.2.	Analisis Bivariat .....	49
	<b>BAB 6 PEMBAHASAN .....</b>	<b>51</b>
6.1	Karakteristik Responden .....	51
6.1.1	Usia .....	51
6.1.2	Jenis Kelamin.....	52
6.1.3	Tingkat Pendidikan.....	53
6.1.4	Pekerjaan .....	53
6.1.5	Lama Menderita .....	55
6.1.6	Komplikasi .....	56
6.2	Self-care management.....	57
6.3	Kualitas Hidup .....	60
6.4	Analisis Hubungan Self Care Dengan Kualitas Hidup.....	63
6.5	Keterbatasan Penelitian .....	66
	<b>BAB 7 PENUTUP .....</b>	<b>67</b>
7. 1	Kesimpulan.....	67
7. 2	Saran .....	66
7.2.1	Bagi Institusi Pendidikan.....	66
7.2.2	Bagi Puskesmas .....	68
7.2.2	Bagi Responden Penelitian .....	68
7.2.3	Bagi Penelitian Selanjutnya .....	69
	<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>69</b>
	<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>76</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Domain Kualitas Hidup .....	23
Tabel 4.1 Kisi-kisi Instrumen <i>The Summary of Diabetes Self-Care Activities</i> (SDSCA).....	32
Tabel 4.2 Kisi-kisi Instrumen Kualitas Hidup (DQOL) .....	33
Tabel 4.3 Definisi Operasional.....	35
Tabel 4.4 Pedoman Derajat Hubungan .....	41
Tabel 5.1 Distribusi Responden Berdasarkan Karakteristik Responden Penderita Diabetes Melitus Di Wilayah Puskesmas Banjarbaru Selatan	43
Tabel 5.2 Nilai rata-rata <i>self-care management</i> responden penderita diabetes melitus di Wilayah Puskesmas Banjarbaru Selatan (f=40) .....	45
Tabel 5.4 Nilai rata-rata kualitas hidup responden penderita diabetes melitus di Wilayah Puskesmas Banjarbaru Selatan (f=40).....	47
Tabel 5.5 Nilai rata-rata kuesioner DQOL per item .....	47
Tabel 5.6 Uji Normalitas dan Analisis Hubungan <i>Self Care Management</i> Dengan Kualitas Hidup Penderita Diabetes Melitus Di Wilayah Puskesmas Banjarbaru Selatan (n=40) .....	49

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2. 1 Kerangka Teori .....	<b>26</b>
Gambar 3. 1 Kerangka Konsep.....	<b>28</b>

## DAFTAR SINGKATAN

DM	: Diabetes Melitus
DSMQ	: <i>Diabetes Self-Management Questionnaire</i>
DQOL	: <i>Diabetes Quality of Life</i>
IDF	: Organisasi International Diabetes Federation
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
KEPK	: Komisi Etik Penelitian Kesehatan
KTI	: Karya Tulis Ilmiah
Mg/dl	: Milligram per desiliter
PNS	: Pegawai Negeri Sipil
PTM	: Penyakit Tidak Menular
RI	: Rakyat Indonesia
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
RSU	: Rumah Sakit Umum
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SD	: Sekolah Dasar
SDSCA	: <i>The Summary of Diabetes Self-Care Activities</i>
SMA	: Sekolah Menengah Atas
SMK	: Sekolah Menengah Kejuruan
SMP	: Sekolah Menengah Pertama
WHO	: World Health Organization
WHOQOL-BREF	: <i>World Health Organization Quality of Life</i>

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1	Biodata Peneliti
Lampiran 2	Surat Pengantar Studi Pendahuluan
Lampiran 3	Surat Izin Studi Pendahuluan
Lampiran 4	Bukti Izin Penggunaan Kuesioner
Lampiran 5	Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner DQOL
Lampiran 6	Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner SDSCA
Lampiran 7	Lembar Informasi Penelitian
Lampiran 8	Lembar <i>Informed Consent</i>
Lampiran 9	Dokumentasi Kegiatan Studi Pendahuluan
Lampiran 10	Lembar Kuesioner Data Demografi
Lampiran 11	Lembar Kuesioner SDSCA
Lampiran 12	Lembar Kuesioner DQOL
Lampiran 13	Surat Permohonan Uji Kelaikan Etik
Lampiran 14	Surat Keterangan Kelaikan Etik
Lampiran 15	Surat Permohonan Izin Penelitian Dari Prodi Keperawatan
Lampiran 16	Surat Perizinan Penelitian Dari Dinas Kesehatan Banjarbaru
Lampiran 17	Lembar <i>Informed Consent</i> Yang Diisi Responden
Lampiran 18	Lembar Instrumen Data Demografi Yang Diisi Responden
Lampiran 19	Lembar Kuesioner SDSCA Yang Diisi Responden
Lampiran 20	Lembar Kuesioner DQOL Yang Diisi Responden
Lampiran 21	Hasil Rekapulasi Data Penelitian
Lampiran 22	Hasil Uji Statistik Penelitian
Lampiran 23	Dokumentasi Kegiatan Penelitian
Lampiran 24	Lembar Catatan Bimbingan KTI
Lampiran 25	Bukti Uji Plagiasi
Lampiran 26	Bukti Uji Typo