

**KUALITAS HIDUP PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2
RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA
MADIUN**

SKRIPSI



Oleh :

**TRY WIYANTY
K 100 060 042**

**FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
SURAKARTA
2012**

**KUALITAS HIDUP PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2
RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
KOTA MADIUN**

SKRIPSI

**Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat mencapai
Derajat Sarjana Farmasi (S.Farm) pada Fakultas Farmasi
Universitas Muhammadiyah Surakarta
di Surakarta**



**Oleh :
Try Wiyanty
K 100 060 042**

**FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
SURAKARTA
2012**

PENGESAHAN SKRIPSI

Berjudul :
KUALITAS HIDUP PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2
RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
KOTA MADIUN

Oleh
Try Wiyanty
K 100 060 042

Dipertahankan di hadapan Panitia Penguji Skripsi
Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta

Pada tanggal :
20 Januari 2012


Mengetahui,
Fakultas Farmasi
Universitas Muhammadiyah Surakarta
Dekan,


Dr. Muhammad Da'if, M.Si., Apt

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping


Dra. Tri Murti A., Sp.FRS., Ph.D., Apt.


Dra. Nurul Mutmainah, M.Si., Apt.

Penguji :

1. Nurcahyanti W., M.Biomed., Apt
2. Tri Yulianti, M.Si., Apt
3. Dra. Tri Murti A., Sp.FRS., Ph.D., Apt.
4. Dra. Nurul Mutmainah, M.Si., Apt.





MOTTO

- *“Terlambat bukan berarti kalah hanya keberhasilan yang tertunda sesaat dan memberi kesempatan buat kita untuk menjadi lebih baik”*
(Mario Teguh)
- *“Doa adalah nyanyian hati yang selalu dapat membuka jalan kepada singgasana Tuhan meskipun terhimpit tangisan seribu jiwa”*
(Kahlil Gibran)
- *“Setiap kesulitan pasti ada kemudahan, asalkan kita terus berusaha dan berikhtiar bukan putus asa. Yang paling utama adalah kesabaran”*
(Penulis)
- *“Semakin dalam kesedihan menggores kedalam jiwamu. Maka akan semakin mampu jiwamu menampung kebahagiaan”*
(Kahlil Gibran)

PERSEMBAHAN

Alhamdulillah.

Kupersembahkan karya ini kepada:

- ♥ *Mamaku...mamaku...mamaku...dan bapakku terima kasih atas segala cinta, kasih sayang, dan kehangatan tiada henti yang tiada pernah sanggup terbalaskan. i love you my parents*
- ♥ *Kakak-kakakku tercinta (mbak ninuk, mas didit, dan mas arwin) terima kasih atas semua semangat yang udah diberikan kepadaku.*
- ♥ *Hery yang telah memberi warna dalam hidupku, terima kasih untuk semuanya yang telah engkau berikan kepadaku.*
- ♥ *Sahabat-sahabatku (rovi, afri, herti, dika, irma, ririn, linda, endang, ussy, uphe) yang selalu membantu aku, mendengarkan semua curhatanku, memberikan canda tawanya dan tidak bosan-bosan memberi semangat aku. Miss U DG*
- ♥ *Buat teman-teman seperjuangan (muslim, vira, fatkhu, dewi, dan septin) terima kasih atas kerja samanya selama ini dan semangatnya.*

♥ *Almamaterku UMS*

DEKLARASI

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan tinggi dan sepanjang pengetahuan saya tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Surakarta, 26 Januari 2012

Peneliti

(Try Wiyanty)

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum warohmatullahi wabarokatuh

Alhamdulillahirobbil'alamin, puji syukur penulis panjatkan hanya untuk-Mu ya Allah atas segala rahmat, nikmat, barokah, dan kekuatan yang tak terhingga untukku untuk terus melangkah. Sholawat dan salam semoga senantiasa terlimpah kepada baginda Rasulullah Muhammad SAW, keluarga, sahabat, dan para generasi yang meneruskan estafet perjuangan beliau.

Alhamdulillah, penulis telah dapat menyelesaikan skripsi dengan judul **Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Rawat Jalan Di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Madiun** sebagai salah satu syarat mencapai derajat Sarjana Farmasi (S. Farm) Program Studi Ilmu Farmasi pada Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Terima kasih sebesar-besarnya penulis sampaikan kepada :

1. Bapak Dr. Muhammad Da'i, M.Si., Apt., selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Ibu Dra. Tri Murti Andayani, Sp.FRS, Ph.D, Apt., selaku dosen Pembimbing Pertama yang telah meluangkan waktu dan kesempatan untuk memberikan bimbingan, nasihat, pengarahan, dan petunjuk selama penelitian, penyusunan, dan penyelesaian skripsi ini.
3. Ibu Dra. Nurul Mutmainah, M.Si., Apt., selaku dosen Pembimbing Pendamping yang dengan penuh kesabaran memberikan bimbingan, nasihat, pengarahan,

dan petunjuk, serta perhatian selama penelitian, penyusunan, dan penyelesaian skripsi ini.

4. Ibu Nurcahyanti W, M. Biomed., Apt, selaku penguji skripsi dan pembimbing akademik yang memberikan bimbingan dan mengantarkan penulis meraih gelar Sarjana Farmasi.
5. Ibu Tri Yulianti, M. Si., Apt, selaku penguji skripsi yang mengantarkan penulis meraih gelar Sarjana Farmasi.
6. Bapak dan Ibu dosen beserta seluruh staf dan karyawan di Fakultas Farmasi UMS yang telah banyak membantu.
7. Seluruh staf dan karyawan di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Madiun yang banyak membantu penulis selama pengambilan data.
8. Teman-teman Fakultas Farmasi; sahabat-sahabat perjuangan dan teman-teman yang telah memberi dorongan semangat, nasihat, dan canda tawa yang begitu indah.
9. Semua pihak yang telah banyak membantu penyelesaian skripsi ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu-persatu.

Akhir kata semoga apa yang penulis sajikan bisa bermanfaat bagi perkembangan dunia ilmu pengetahuan khususnya di bidang kefarmasian.

Surakarta, 26 Januari 2012

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGANTAR	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
MOTTO	iv
PERSEMBAHAN	v
DEKLARASI	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
INTISARI	xvii
BAB I. PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Tinjauan Pustaka	3
1. Diabetes mellitus.....	3
a. Definisi	3
b. Klasifikasi	3

c. Patofisiologi	4
d. Diagnosis	5
e. Faktor Resiko	6
f. Komplikasi	6
g. Pengobatan	9
2. Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2.....	13
3. <i>Diabetes Quality Of Life Clinical Trial Questionnaire</i>	14
BAB II. METODE PENELITIAN.....	16
A. Rancangan Penelitian.....	16
B. Definisi Operasional Variabel.....	16
C. Alat dan Bahan	17
D. Tempat Penelitian.....	17
E. Populasi dan Sampel	17
F. Jalan Penelitian	18
G. Analisis Data	20
BAB III. HASIL DAN PEMBAHASAN	23
A. Gambaran Subjek Penelitian.....	23
1. Jenis Kelamin	23
2. Usia	24
3. Durasi Penyakit	24
4. Terapi	25
5. Komplikasi	27
B. Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2	28

C. Kualitas Hidup Berdasarkan Karakteristik Pasien	30
1. Jenis Kelamin	31
2. Usia	31
3. Durasi Penyakit	33
4. Terapi	33
5. Komplikasi	34
BAB IV. KESIMPULAN DAN SARAN	36
A. Kesimpulan	36
B. Saran	36
DAFTAR PUSTAKA	37
LAMPIRAN.....	39

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Perbandingan perbedaan diabetes melitus tipe 1 dan 2	4
Tabel 2. Target penatalaksanaan diabetes.....	12
Tabel 3. Pengkodean dan Skoring DQLCTQ	21
Tabel 4. Interval Skor Rata-rata	22
Tabel 5. Distribusi Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Rawat Jalan di RSUD Kota Madiun Berdasarkan Jenis Kelamin	23
Tabel 6. Distribusi Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Rawat Jalan di RSUD Kota Madiun Berdasarkan Usia.....	24
Tabel 7. Distribusi Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Rawat Jalan di RSUD Kota Madiun Berdasarkan Duradi Penyakit.....	25
Tabel 8. Distribusi Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Rawat Jalan di RSUD Kota Madiun Berdasarkan Terapi.....	25
Tabel 9. Distribusi Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Rawat Jalan di RSUD Kota Madiun Berdasarkan Macam-macam Antidiabetik	26
Tabel 10. Distribusi Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Rawat Jalan di RSUD Kota Madiun Berdasarkan Obat Antihipertensi.....	27
Tabel 11. Distribusi Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Rawat Jalan di RSUD Kota Madiun Berdasarkan Diagnosis Pasien.....	28
Tabel 12. Distribusi Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Rawat Jalan Di RSUD Kota Madiun Berdasarkan Domain	29
Tabel 13. Distribusi Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Rawat Jalan di RSUD Kota Madiun Berdasarkan Nilai QOL Rata-rata	30
Tabel 14. Distribusi Kesehatan Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Rawat Jalan di RSUD Kota Madiun Secara Umum	31
Tabel 15. Distribusi Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Rawat Jalan di RSUD Kota Madiun Berdasarkan Jenis Kelamin.....	32

Tabel 16.	Distribusi Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Rawat Jalan di RSUD Kota Madiun Berdasarkan Usia	32
Tabel 17.	Distribusi Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Rawat Jalan di RSUD Kota Madiun Berdasarkan Durasi Penyakit.....	33
Tabel 18.	Distribusi Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Rawat Jalan di RSUD Kota Madiun Berdasarkan Terapi	34
Tabel 19.	Distribusi Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Rawat Jalan di RSUD Kota Madiun Berdasarkan Komplikasi.....	35

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Skema Jalannya Penelitian.....	19

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Data Karakteristik Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Rawat Jalan di RSUD Kota Madiun	40
Lampiran 2. Jumlah Skor Tiap Domain	44
Lampiran 3. Nilai Domain Pasien Dan Nilai Kualitas Hidup Pasien.....	46
Lampiran 4. Hasil Perhitungan SPSS Versi 17	48
Lampiran 5. Lembar Pertanyaan	54
Lampiran 6. Kuisisioner DQLCTQ.....	55
Lampiran 7. Surat Ijin Penelitian Ke Kesbanglinmas	59
Lampiran 8. Surat Ijin Penelitian Ke RSUD Kota Madiun	60
Lampiran 9. Surat Keterangan Selesai Penelitian	61
Lampiran 10. Surat Perijinan Penelitian Dari Kesbanglinmas	62
Lampiran 11. Surat Perijinan Penelitian Dari RSUD Kota Madiun	63

DAFTAR SINGKATAN

DM	: Diabetes Melitus
DQLCTQ	: <i>Diabetes Quality of Life Clinical Trial Questionner</i>
HRQOL	: <i>Health Related Quality Of Life</i>
OHO	: Obat Hiperglikemik Oral
QOL	: <i>Quality Of Life</i>
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah

INTISARI

Diabetes melitus tipe 2 adalah penyakit kronik yang tidak dapat disembuhkan secara total sehingga berpengaruh pada *Health Related Quality Of Life* (HRQOL). Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor karakteristik pasien dan penyakit pada kualitas hidup pasien diabetes melitus tipe 2 rawat jalan di RSUD Kota Madiun.

Penelitian ini merupakan penelitian *non-eksperimental* dengan metode deskriptif. Pengumpulan data dilakukan secara *concurrent* dengan penentuan subyek secara *accidental sampling*. Pengambilan data dilakukan dengan memberikan lembar kuesioner kepada pasien DM tipe 2 rawat jalan di RSUD Kota Madiun dan dilanjutkan dengan melihat data rekam medik pasien. Kualitas hidup diukur menggunakan kuesioner *Diabetes Quality of Life Clinical Trial Questionnaire* (DQLCTQ) melalui 8 domain yakni fungsi fisik, energi, tekanan kesehatan, kesehatan mental, kepuasan pribadi, kepuasan pengobatan, efek pengobatan, dan frekuensi gejala. Analisis data dilakukan dengan uji *T-independent* dan uji *One Way Anova* dengan taraf kepercayaan 95%.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa rata-rata kualitas hidup pasien DM tipe 2 yaitu sebesar $54,31 \pm 5,92$, keadaan ini menunjukkan bahwa rata-rata kualitas hidup pasien cukup baik. Tidak ada perbedaan yang signifikan nilai kualitas hidup pasien DM tipe 2 berdasarkan jenis kelamin, usia, durasi, terapi, dan komplikasi. Domain fungsi fisik dipengaruhi oleh usia ($p=0,022$), dan domain kepuasan pengobatan pada jenis kelamin ($p=0,010$), efek pengobatan dipengaruhi oleh durasi penyakit ($p=0,024$) dan terapi ($p=0,027$), dan durasi penyakit berpengaruh pada domain tekanan kesehatan ($p=0,043$) dan kesehatan mental ($p=0,018$).

Kata kunci : Kualitas hidup, diabetes melitus tipe 2, Rumah Sakit Umum Daerah Kota Madiun