

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas anugerah dan rahmatNya sehingga tugas akhir berjudul **“HUBUNGAN LAMA MENDERITA DENGAN KUALITAS HIDUP PADA PASIEN DM TIPE 2 DI SATU RUMAH SAKIT SWASTA INDONESIA BAGIAN BARAT”** ini dapat diselesaikan tepat pada waktunya. Tugas akhir ini ditujukan untuk memenuhi persyaratan akademik dalam mencapai gelar Sarjana di Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan Universitas Pelita Harapan, Tangerang.

Penulis menyadari bahwa tanpa bimbingan, dukungan, dan doa dari berbagai pihak maka tugas akhir ini tidak akan dapat diselesaikan tepat pada waktunya. Maka dari itu, penulis mengucapkan terima kasih yang sebesarbesarnya kepada semua pihak yang telah mendukung dalam proses pengerjaan tugas akhir ini, yaitu kepada:

- 1) Ibu Christine Louise Sommers, MN, RN,CNE., selaku Dekan Eksekutif Fakultas Keperawatan dan Ilmu Universitas Pelita Harapan.
- 2) Ibu Grace Solely Houghty, MBA, M.Kep., selaku Penanggung Jawab Dekan Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan.
- 3) Ibu Dr. Ni Gusti Eka, selaku koordinator mata kuliah *Research and Statistic* yang telah mendidik dan membimbing penulis dalam mata kuliah tersebut.

- 4) Ibu Ns. Juhdeliena, M.Kep., Sp.Kep.MB., selaku dosen pembimbing utama yang telah memberikan waktu untuk membimbing dengan sabar dan memberikan masukan kepada penulis.
- 5) Ibu Ns. Erivita Sakti, S.Kep., selaku Co-pembimbing yang telah meluangkan waktu untuk membantu penulis serta atas semua masukan dan saran yang diberikan.
- 6) Seluruh dosen dan staf Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan Universitas Pelita Harapan yang telah memberikan dukungan dan yang telah membantu penulis selama penyelesaian tugas akhir.
- 7) Rumah Sakit Swasta di Indonesia Bagian Barat yang telah memfasilitasi serta mendukung penulis dalam hal pencarian topik, data, hingga tahap penelitian.
- 8) Daniel Tangke Rukiat dan Margiani selaku orangtua, dari Dwi Thereseline yang selalu memberi semangat, kasih sayang serta doa kepada penulis selama proses pengerjaan tugas akhir. Marnes Tampilang dan Femike Makigawe selaku orangtua dari Firdjinia Endjelika Reka Tampilang yang selalu memberi dukungan, serta doa kepada penulis selama proses pengerjaan tugas akhir. Godlin Hutagalung dan Rina Berliana Sihombing selaku orangtua dari Kezia Ulini Hutagalung yang selalu memberi semangat serta doa kepada penulis selama proses pengerjaan tugas akhir.
- 9) Teman-teman sekelompok yang saling mendukung dan bekerja sama dalam pencarian data dan artikel, penyusunan tugas akhir, penulisan, pelaksanaan penelitian, hingga akhir penulisan tugas akhir.

Akhir kata, penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam pembuatan tugas akhir ini. Oleh karena itu, kritik dan saran dari para pembaca akan sangat bermanfaat bagi penulis. Semoga tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membaca karya tulis ini.

Tangerang, 10 Agustus 2018,

Penulis 1

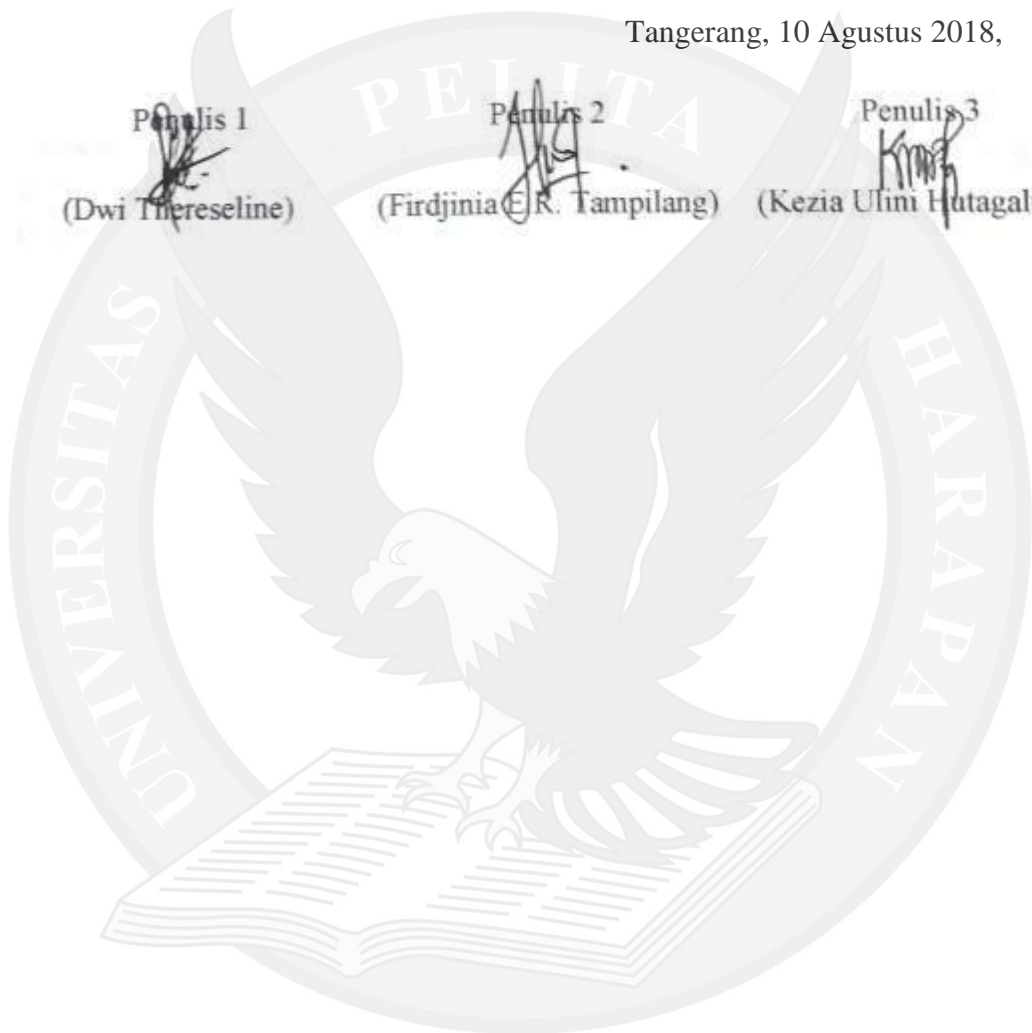
(Dwi Thereseline)

Penulis 2

(Firdjinia E.R. Tampilang)

Penulis 3

(Kezia Ulimi Hutagalung)



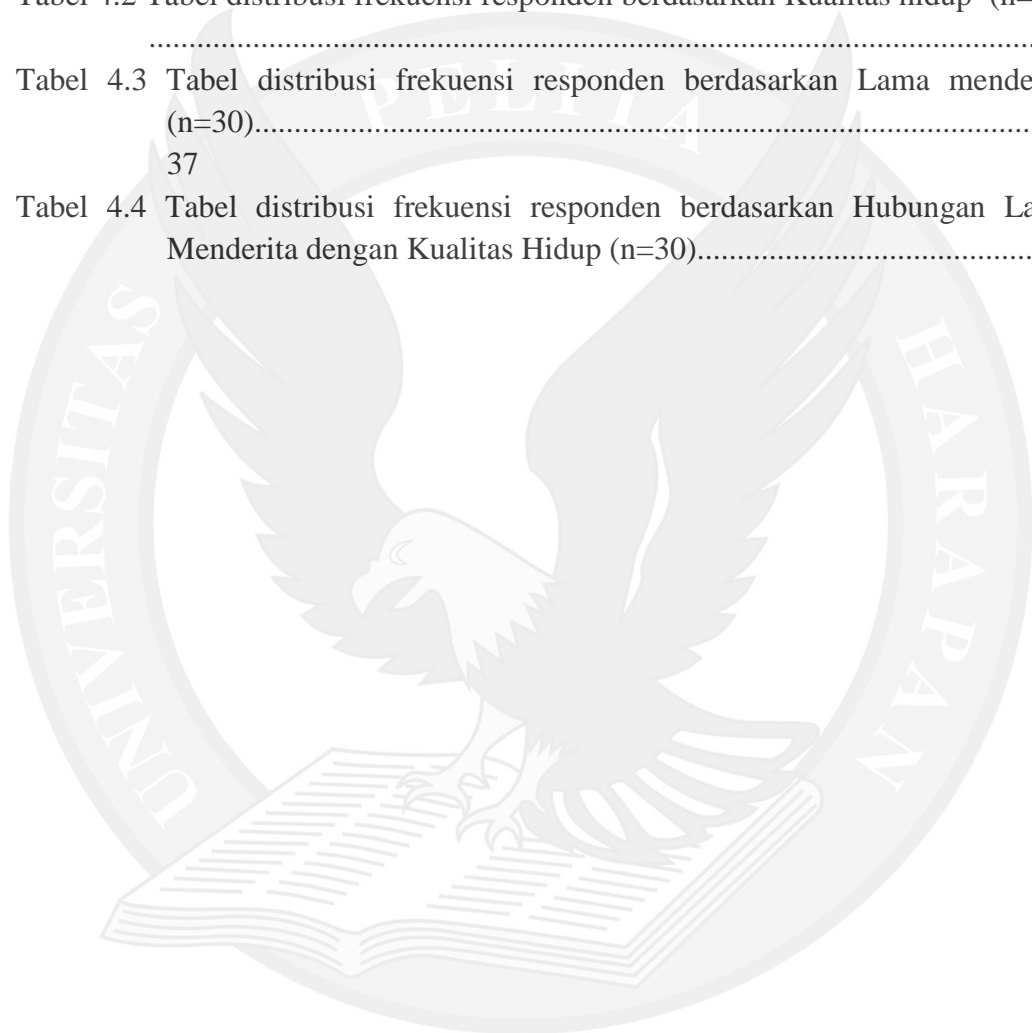
## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b>	
<b>PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI</b> .....	iii
<b>PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING</b> .....	iv
<b>PERSETUJUAN DOSEN PENGUJI</b> .....	v
<b>ABSTRAK</b> .....	vi
<b>ABSTRACT</b> .....	vii
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	viii
<b>DAFTAR ISI</b> .....	ix
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	x
<b>DAFTAR BAGAN</b> .....	xi
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xii
<b>BAB I</b>	
<b>PENDAHULUAN</b> .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	7
1.3 Tujuan Penelitian .....	7
1.3.1 Tujuan Umum .....	8
1.3.2 Tujuan Khusus .....	8
1.4 Hipotesis Penelitian .....	8
1.5 Manfaat Penelitian .....	8
1.5.1 Manfaat Teoritis .....	8
1.5.2 Manfaat Praktis .....	9
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	10
2.1 Diabetes Melitus Tipe 2 .....	10
2.1.1 Pengertian .....	10
2.1.2 Etiologi dan Patofisiologi .....	10
2.1.3 Manifestasi Klinis .....	11
2.1.4 Klasifikasi Gula Darah .....	11
2.1.5 Penatalaksanaan .....	12
2.2 Kualitas Hidup .....	13
2.2.1 Pengertian .....	13
2.2.2 <i>Diabetes Quality of Life Clinical Trial Quesioner(DQLCTQ)</i> ...	13
2.2.3 Domain Kualitas Hidup .....	13

2.3	Kerangka Teori .....	16
2.4	Kerangka Konseptual .....	17
2.5	Tinjauan Literatur .....	17
2.6	Definisi Konseptual dan Operasional .....	21
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN .....</b>		<b>24</b>
3.1	Desain Penelitian .....	24
3.2	Pertimbangan Etik .....	24
3.3	Populasi dan Sampel .....	26
3.4	Instrumen Penelitian .....	27
3.5	Uji Validitas dan realibilitas .....	31
3.6	Tempat dan Waktu Pelaksanaan .....	31
3.7	Pengumpulan Data .....	31
3.8	Pengolahan dan Analisis Data .....	33
3.9	Keterbatasan .....	35
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN .....</b>		<b>37</b>
4.1	Hasil Penelitian .....	37
4.2	Analisis Bivariat .....	38
4.3	Pembahasan .....	38
4.3.1	Usia .....	39
4.3.2	Jenis Kelamin .....	39
4.3.3	Pendidikan Terakhir .....	39
4.3.4	Pekerjaan .....	40
4.3.5	Gambaran Kualitas Hidup .....	41
4.3.6	Lama Menderita .....	41
4.3.7	Hubungan lama menderita dengan kualitas hidup .....	41
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>		<b>42</b>
5.1	Kesimpulan .....	42
5.2	Saran .....	42
5.2.1	Bagi Institusi Rumah Sakit .....	42
5.2.2	Bagi Institusi Pendidikan .....	42
5.2.3	Bagi Penelitian Selanjutnya .....	42
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>		<b>34</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>		<b>35</b>
<b>LAMPIRAN</b>		

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Definisi Operasional dan Konseptual .....	21
Tabel 3.1 Tabel Kuesioner Kualitas Hidup .....	28
Tabel 4.1 Tabel distribusi frekuensi responden berdasarkan Usia, Jenis Kelamin, Pendidikan terakhir, dan Pekerjaan (n=30) .....	36
Tabel 4.2 Tabel distribusi frekuensi responden berdasarkan Kualitas hidup (n=30) .....	37
Tabel 4.3 Tabel distribusi frekuensi responden berdasarkan Lama menderita (n=30).....	37
Tabel 4.4 Tabel distribusi frekuensi responden berdasarkan Hubungan Lama Menderita dengan Kualitas Hidup (n=30).....	38



## DAFTAR BAGAN

Bagan 2.2 Kerangka Teori .....	16
Bagan 2.3 Kerangka Konseptual .....	17



## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran A Informed Consent

Lampiran B Kuesioner Penelitian

Lampiran C Persetujuan Penelitian dari Rumah Sakit

Lampiran D Hasil uji Validitas & Realibilitas

Lampiran E Lembar Konsultasi

Lampiran F Lembar Revisi Sidang Skripsi

Lampiran G Tabel Uji Normalitas Data

