

**HUBUNGAN EFKASI DIRI DENGAN KUALITAS HIDUP PENDERITA  
DIABETES MELITUS TIPE 2 DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
PASUNDAN KOTA SAMARINDA**

**SKRIPSI**



**DISUSUN OLEH**

**ZELA VIONA**

**1811102411190**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN**

**FAKULTAS KEPERAWATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**2022**

**Hubungan Efikasi Diri dengan Kualitas Hidup Penderita Diabetes  
Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja PUSKESMAS Pasundan kota  
Samarinda**

**Skripsi**

Diajukan Sebagai Persyaratan untuk Memperoleh Gelar Sarjana Ilmu  
Keperawatan



**Disusun oleh**

**Zela Viona**

**1811102411190**

**Program Studi Ilmu Keperawatan**

**Fakultas Keperawatan**

**Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur**

**2022**

**SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Zela Viona

NIM : 1811102411190

Program Studi : S1 Keperawatan

Judul Penelitian : Hubungan Efikasi Diri dengan Kualitas Hidup  
Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Di Wilayah Kerja  
Pasundan

Menyatakan bahwa penelitian yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alih tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa terdapat plagiat dalam penelitian ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan (Permendiknas no. 17 tahun 2010).

Samarinda , 13 Januari 2021



NIM : 1811102411190

LEMBAR PERSETUJUAN

HUBUNGAN EFKASI DIRI DENGAN KUALITAS HIDUP PENDERITA  
DIABETES MELITUS TIPE 2 DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
PASUNDAN KOTA SAMARINDA

SKRIPSI

DISUSUN OLEH :

ZELA VIONA

1811102411190

Disetujui untuk diujikan  
Pada tanggal, 27 Juni 2022

Pembimbing

  
Ns. Siti Khofreh Muflihatin, S.Pd., M.Kep

NIDN. 1115017703

Mengetahui,  
Koordinator Mata Ajar Skripsi

  
Ns. Milkhatun, M.Kep

NIDN. 112101850

**LEMBAR PENGESAHAN**

**HUBUNGAN EFIKASI DIRI DENGAN KUALITAS HIDUP PENDERITA  
DIABETES MELITUS TIPE 2 DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
PASUNDAN KOTA SAMARINDA**

**SKRIPSI**

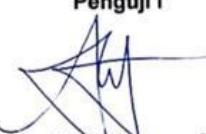
**DISUSUN OLEH :**

**ZELA VIONA 1811102411190**

**Diseminarkan dan diujikan**

**Pada Tanggal, 27 Juni 2022**

**Pengaji I**

  
Ns. Taufik Septiawan, M.Kep.

**NIDN. 1111098802**

**Pengaji II**

  
Ns. Siti Khairoh Muflihatin, S. Pd., M.Kep.

**NIDN. 1115017703**

**Mengetahui,**

**Ketua Program Studi S1 Keperawatan**



Ns. Siti Khairoh Muflihatin, S. Pd., M.Kep.

**NIDN. 1115017703**

## **MOTTO**

**“ Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan  
kesanggupannya “**

**(Qs. Al-Baqarah: 286)**

## KATA PENGANTAR



***Assalamu'alaikum Warrahmatullahi Wabarakatuh***

Alhamdulillah, Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT yang telah melimpahkan rahmatNya, tak lupa sholawat serta salam di haturkan kepada Nabi Besar Muhammad SAW sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Self efficacy dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Pasundan Kota Samarinda” tepat pada waktunya.

Dalam penyusunan skripsi ini banyak berbagai pihak yang telah memberikan dorongan atau motivasi serta bantuan dan masukan sehingga dalam kesempatan ini penulis ingin menyampaikan terima kasih kepada yang terhormat yaitu :

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiaji, M.S. selaku Rektor dari Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Ibu Dr. Hj. Nunung Herlina, S.Kp.,M.Pd selaku Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
3. Ibu Ns. Siti Khoiroh Muflihatin, M.Kep selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, serta selaku dosen pembimbing dan penguji 2 yang telah meluangkan waktu untuk membimbing, memberi masukan dalam penyusunan proposal ini, dan juga memberikan banyak dorongan dan motivasi yang terbaik.

4. Bapak Ns. Taufik Septiawan M.Kep selaku penguji I yang telah memberikan bimbingan serta semangat dalam penyusunan laporan hasil penelitian ini.
5. Ibu Ns. Milkhatun, M.Kep selaku Koordinator Mata Kuliah Skripsi
6. Segenap Dosen Program Studi S1 Ilmu Keperawatan, Fakultas Ilmu Keperawatan yang telah memberikan ilmunya kepada penulis sehingga dapat sampai pada titik ini.
7. Bapak Kepala Puskesmas Pasundan Kota Samarinda yang telah memberikan ijin untuk melakukan penelitian di Puskesmas Pasundan
8. Pihak Puskesmas dan Staf Puskesmas Pasundan yang telah membantu peneliti dalam proses penyusunan proposal penelitian ini.
9. Terima kasih secara istimewa peneliti sampaikan kepada Bapak Zulkarnain dan Ibu Lely Ermina selaku Orang Tua saya yang telah membesarkan dan mendidik saya dengan kasih sayang yang sangat luar biasa. Serta kepada Zeli Ghea Mardi Anugrah selaku saudara saya yang telah memberikan motivasi dan dorongan dalam mengerjakan penelitian ini. Dan seluruh keluarga besar saya yang tidak dapat disebutkan satu persatu.
10. Terima kasih yang sangat dalam juga saya sampaikan kepada diri saya sendiri yaitu Zela Viona yang bisa dengan hebat bertahan

sampai di titik ini walaupun banyak melewati hal-hal yang tidak mudah.

11. Terima kasih juga saya sampaikan kepada Viola Larasati Sukma selaku sahabat saya dari TK hingga saat ini.
12. Sahabat-Sahabat saya Rismaya Ulfah, Rizka Ameliana, Siti Ulfa, dan Tri Rama Dany mulai awal masuk dunia perkuliahan hingga saat ini.
13. Teman–teman seangkatan Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
14. Dan yang terakhir terima kasih kepada semua pihak yang memberikan bantuan, kasih sayang dan perhatiannya kepada saya yang tidak dapat disebutkan satu persatu

Saya menyadari bahwa skripsi ini masih ada kekurangan dalam penyusunannya. Oleh karena itu, saya mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari seluruh pihak guna menyempurnakan segala kekurangan dalam penyusunan skripsi ini.

Akhir kata, saya berharap semoga skripsi ini dapat berguna bagi pembaca dan pihak – pihak lain yang berkepentingan.

Samarinda, 16 Juni 2021

Zela Viona

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR KEASLIAN PENELITIAN.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iv
MOTTO .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	ix
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR LAMPIRAN .....	xi
INTISARI .....	xii
ABSTRACT .....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	7
C. Tujuan Penelitian .....	7
D. Manfaat Penelitian .....	8
E. Keaslian Penelitian .....	9
BAB II RUMUSAN MASALAH.....	11
A. Telaah Pustaka .....	11
B. Penelitian Terkait .....	34
C. Kerangka Teori Penelitian .....	36
D. Kerangka Konsep Penelitian .....	37
E. Hipotesis .....	38
BAB III METODE PENELITIAN.....	39
A. Rancangan Penelitian .....	39
B. Populasi dan Sampel .....	39
C. Waktu dan Tempat Penelitian .....	42
D. Identifikasi Variabel Penelitian.....	42
E. Definisi Operasional .....	42

F.	Instrumen Penelitian .....	44
G.	Uji Validitas dan Reliabilitas .....	48
H.	Tehnik Pengumpulan Data .....	49
I.	Analisa Data .....	50
J.	Etika Penelitian .....	53
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....		56
A.	Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	56
	Samarinda Samarinda .....	61
C.	Pembahasan karakteristik responden .....	61
D.	Keterbatasan Penelitian.....	69
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....		70
A.	Kesimpulan .....	70
B.	Saran .....	70
DAFTAR PUSTAKA.....		72
LAMPIRAN		

## **DAFTAR GAMBAR**

Tabel 2.1 kerangka teori.....	39
Tabel 2.2 kerangka konsep.....	40

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 3.1 Definisi operasional.....	46
Tabel 3.2 Kisi-kisi kuesioner efikasi diri.....	50
Tabel 3.3 Kisi-kisi kuesioner kualitas hidup.....	51
Tabel 3.4 Interpretasi koefisien korelasi.....	58
Tabel 3.5 Jadwal penelitian.....	61
Tabel 4.1 Karakteristik responden berdasarkan usia.....	63
Tabel 4.2 Karakteristik responden berdasarkan jenis kelamin.....	63
Tabel 4.3 Karakteristik responden berdasarkan pendidikan terakhir.....	64
Tabel 4.4 Karakteristik responden berdasarkan pekerjaan.....	65
Tabel 4.5 Karakteristik responden berdasarkan penyakait penyerta.....	66
Tabel 4.6 Distribusi frekuensi efikasi diri.....	67
Tabel 4.7 Distribusi frekuensi kualitas hidup.....	67
Tabel 4.8 Analisis hubungan efikasi diri dengan kualitas hidup.....	68

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Biodata Peneliti

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Responden

Lampiran 3 Kuesioner

Lampiran 4 Jadwal Penelitian

Lampiran 5 Data Demografi

Lampiran 6 Uji Etik

Lampiran 7 Surat Ijin Studi Pendahuluan

Lampiran 8 Surat Balasan Studi Pendahuluan

Lampiran 9 Surat Permohonan Penelitian

Lampiran 10 Surat Balasan Ijin Penelitian

Lampiran 11 Dokumentasi

Lampiran 12 Lembar Konsultasi

Lampiran 13 Uji Plagiasi

## **Hubungan Efikasi Diri dengan Kualitas Hidup Penderita Diabetes Melitus Tipe II di Wilayah Kerja PUSKESMAS Pasundan Samarinda**

**Zela Viona<sup>1</sup>Siti Khoiroh Mufhatin<sup>2</sup>**

Progam Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Keperawatan, Universitas Muhammadiyah  
Kalimantan Timur  
Jln. Ir.H. Juanda No. 15 Samarinda  
Email : [zelaviona@gmail.com](mailto:zelaviona@gmail.com)

### **INTISARI**

**Latar Belakang** : Kekurangan insulin merupakan gejala dari penyakit kronis diabetes melitus yang disebabkan oleh kelainan metabolisme. Kemampuan untuk mengerahkan beberapa tingkat kontrol kesehatan dan kehidupan seseorang disebut sebagai self-efficacy. Sehingga seseorang dengan tingkat efikasi diri yang tinggi dapat mencapai kualitas hidup yang cukup, dan Kualitas hidup seseorang juga akan berkurang jika self-efficacy-nya kurang.

**Tujuan** : Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan kualitas hidup dengan efikasi diri pasien DM tipe II di lingkungan kerja Puskesmas Pasundan.

**Metode** : Deskriptif korelasional adalah desain penelitian yang digunakan. 170 peserta dijadikan sampel penelitian. data yang dikumpulkan melalui survei. Uji korelasi gamma merupakan uji yang digunakan dalam analisis bivariat.

**Hasil** : Menurut temuan studi self-efficacy, 10 responden (5,9%) sangat lemah, 65 responden (38,2%) lemah, dan 95 responden (55,9%) cukup lemah. Dari 170 responden didapatkan hasil bahwa 80 (47,1%) memiliki kualitas hidup baik, 30 (17,6%) memiliki kualitas hidup sangat tinggi, 60 (35,3%) memiliki kualitas hidup sedang, dan seterusnya. Hasil statistik menunjukkan bahwa nilai p antara 0,049 dan 0,05 signifikan. Koefisien korelasi antara efikasi diri pasien diabetes melitus tipe II dengan kualitas hidup adalah -0,233 yang menunjukkan adanya hubungan yang cukup besar antara kedua variabel tersebut.

**Kesimpulan** : Pasien dengan diabetes tipe II yang melaporkan self-efficacy dan kualitas hidup tingkat tinggi melakukannya dengan nilai korelasi yang menguntungkan dan hubungan yang cukup kuat.

**Kata Kunci** : *Diabetes Mellitus tipe II, Efikasi diri, Kualitas Hidup*

---

<sup>1</sup>Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan , Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>2</sup>Dosen Fakultas Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

***The Relationship of Self-efficacy with Quality Of Life of Type II Diabetes Mellitus Patients in the Work Area of Pasundan PUSKESMAS, Samarinda***

**Zela Viona<sup>1</sup>Siti Khoiroh Mufhatin<sup>2</sup>**

Nursing Science Study Program, Faculty of Nursing, Muhammadiyah University of East Kalimantan

Jln. Ir.H. Juanda No. 15 Samarinda

Email : [zelaviona@gmail.com](mailto:zelaviona@gmail.com)

**ABSTRACT**

**Background :** Insulin shortage is a symptom of the chronic disease diabetes mellitus, which is caused by metabolic abnormalities. Self-efficacy is the conviction that one can exert control over one's life and health. In order for someone with high self-efficacy to lead a life of appropriate quality and for someone with low self-efficacy to also lead a life of low quality.

**Objective:** This study sought to ascertain the association between type II DM patients' self-efficacy and quality of life in the Pasundan Health Center's working environment.

**Methods:** It uses a descriptive correlational research design. 170 participants made up the research sample. data collected using a questionnaire. The gamma correlation test is the test used in the bivariate analysis.

**Results:** According to the findings of the self-efficacy study, 10 respondents (5.9%) were very weak, 65 respondents (38.2%) were weak, and 95 respondents (55.9%) were insufficient. Out of 170 respondents, the results showed that 80 (47.1%) had a middling quality of life, 60 (35.3%) had a low quality of life, and 30 (17.6%) had an excellent quality of life. 0.049 0.05 was determined to be a significant p value from the statistical findings. A significant link with appropriate correlation strength exists between type II diabetes mellitus patients' self-efficacy and quality of life, with a correlation coefficient of -0.233.

**Conclusion:** Patients with type II diabetes mellitus who have self-efficacy and quality of life report a positive correlation value and strong enough association.

**Keywords:** Type II Diabetes Mellitus, Self-Efficacy, Quality of Life

---

<sup>3</sup>Student of Nursing Science Study Program, Muhammadiyah University of East Kalimantan

<sup>4</sup>Lecturer of the Faculty of Nursing, Muhammadiyah University of East Kalimantan