

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT KEPATUHAN  
PENATALAKSANAAN DIABETES PADA PASIEN DM TIPE 2 RAWAT JALAN  
PROLANIS DI KLINIK DOKTER KELUARGA LAWANG DAN SINGOSARI  
KABUPATEN MALANG

TUGAS AKHIR

Untuk Memenuhi Persyaratan  
Memperoleh Gelar Sarjana Ilmu Keperawatan



Oleh:

I GUSTI AYU WEDA SANTIKA

NIM: 125070209111026

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS BRAWIJAYA  
MALANG  
2014

HALAMAN PERSETUJUAN

TUGAS AKHIR

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT KEPATUHAN  
PENATALAKSANAAN DIABETES PADA PASIEN DM TIPE 2 RAWAT JALAN  
PROLANIS DI KLINIK DOKTER KELUARGA LAWANG DAN SINGOSARI  
KABUPATEN MALANG

Untuk Memenuhi Persyaratan

Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan

Oleh:

I GUSTI AYU WEDA SANTIKA  
NIM125070209111026

Menyetujui untuk diuji:

Pembimbing I

Pembimbing II

Dr. dr. Nurdiana, M.Kes  
NIP. 195510151986032001

Yulian Wiji Utami, S.Kp. M.Kes  
NIP. 197707222002122002

HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT KEPATUHAN  
PENATALAKSANAAN DIABETES PADA PASIEN DM TIPE 2 RAWAT JALAN  
PROLANIS DI KLINIK DOKTER KELUARGA LAWANG DAN SINGOSARI  
KABUPATEN MALANG

Oleh:

I GUSTI AYU WEDA SANTIKA  
NIM.125070209111026

Telah diuji pada

Hari: Kamis

Tanggal: 22 Mei 2014

dan dinyatakan lulus oleh:

Pengaji I

dr Nanik Setijowati, M.Kes  
NIP. 196504121996012001

Pengaji II/Pembimbing II

Pengaji III/Pembimbing II

Dr. dr. Nurdiana, M.Kes  
NIP. 195510151986032001

Yulian Wiji Utami, S.Kp. M.Kes  
NIP. 197707222002122002

Mengetahui  
Ketua Jurusan Keperawatan

Dr. dr. Kusworini, M.Kes., Sp.PK  
NIP.195603311988022001



## KATA PENGANTAR

Segala puji hanya bagi Tuhan yang telah memberi petunjuk dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir dengan judul "Hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kepatuhan penatalaksanaan Diabetes pada pasien DM tipe 2 rawat jalan prolanis di klinik dokter keluarga Lawang dan Singosari kabupaten Malang".

Ketertarikan penulis akan topik ini didasari oleh pengelolaan Diabetes Mellitus perlu dilakukan untuk mengatasi komplikasi yang mungkin timbul pada Diabetes Mellitus karena tidak terkendalinya gula darah. Ketidakpatuhan pasien dalam melakukan tatalaksana diabetes akan memberikan dampak negatif yang sangat besar meliputi peningkatan biaya kesehatan dan komplikasi diabetes. Dengan selesainya Tugas Akhir ini, penulis mengucapkan terima kasih yang tak terhingga kepada:

1. Dr. dr. Karyono Mintaroem, M.Kes., Sp.PA selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya Malang yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan studi Ilmu Keperawatan di Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya Malang.
2. Dr. dr. Kusworini, M.Kes., Sp.PK selaku Ketua Jurusan Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya Malang.
3. Dr. dr. Nurdiana, M.Kes selaku Pembimbing pertama yang telah memberikan bimbingan dengan penuh kesabaran, memberikan motivasi, memberikan ilmu, memberi pengarahan serta saran-saran yang bermanfaat dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
4. Yulian Wiji Utami, S.Kp. M.Kes selaku Pembimbing kedua yang telah memberikan bimbingan dengan penuh kesabaran, memberikan motivasi, memberikan ilmu, memberikan pengarahan serta saran-saran yang bermanfaat dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
5. dr. Nanik Setijowati, M.Kes sebagai penguji, yang telah bersedia meluangkan waktu untuk menguji dan memberi kritik yang membangun.
6. Seluruh Tim Komisi Etik dan tim pengelola Tugas Akhir Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya Malang.
7. dr Suhariningsih yang telah memberikan bimbingan, ijin, waktu dan tempat untuk melakukan penelitian ini.



8. Bapak/Ibu dosen serta staff yang telah memberikan didikan dan pengalaman selama penulis menuntut ilmu di Universitas Brawijaya Malang.
9. Yang terkasih ibu Ni Nyoman Lodri dan almarhum bapak I Gusti Ngurah Oka serta kakak I Gusti Ngurah Driatmika dan I Gusti Ngurah Putu Sudiatmika atas segala pengertian, dukungan, motivasi, semangat, Doa serta kasih sayang yang tulus yang tiada hentinya.
10. Teman-teman PSIK B 2012 yang selalu memberi semangat dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini
11. Semua pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini yang tidak dapat sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari dalam menyusun Tugas Akhir ini jauh dari kesempurnaan baik dari isi maupun sistematika penulisan, oleh karena itu saran dan kritik yang bersifat membangun sangat penulis harapkan.

Akhirnya, semoga Tugas Akhir ini bermanfaat bagi semua.



Malang, Mei 2014

Penulis



## ABSTRAK

Santika, I Gusti Ayu Weda, 2014. **Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kepatuhan Penatalaksanaan Diabetes pada Pasien DM Tipe 2 Rawat Jalan Prolanis di Klinik Dokter Keluarga Lawang Dan Singosari Kabupaten Malang.** Tugas Akhir, Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya. Pembimbing: (1) Dr. dr. Nurdiana, M.Kes (2) Yulian Wiji Utami, S.Kp. M.Kes.

Diabetes Melitus merupakan penyakit gangguan metabolisme karbohidrat yang berlangsung kronis, yang pada suatu saat dapat menyebabkan berbagai komplikasi yang bersifat kronis. Berdasarkan data dari Internasional Diabetes Federation (IDF), pada tahun 2030 mendatang sebanyak 552 juta di dunia orang akan terkena Diabetes Melitus. Jumlah penderita diabetes mellitus tipe 2 yang terdaftar pada program PROLANIS terbanyak pada bulan Maret 2013 yaitu di Klinik dokter keluarga PT ASKES wilayah Lawang dan Singosari sebanyak 358 orang. Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi adanya hubungan antara dukungan keluarga dengan tingkat kepatuhan penatalaksanaan diabetes pada pasien DM tipe 2 rawat jalan di klinik dokter keluarga Lawang dan Singosari Kabupaten Malang. Jenis Penelitian ini adalah deskriptif observasional dengan pendekatan cross sectional yang dilakukan pada semua pasien Diabetes Melitus tipe 2. Variabel yang diteliti adalah dukungan keluarga dan tingkat kepatuhan penatalaksanaan diabetes. Instrumen yang digunakan yaitu lembar kuesioner dan sampel yang di gunakan dalam penelitian ini adalah 38 responden. Hasilnya 17 responden (45%) mendapat cukup dukungan keluarga, sedangkan 20 responden (53%) termasuk dalam kepatuhan sedang. Pada uji Spearman menunjukkan signifikansi  $p = 0.000$  ( $p < 0,05$ ) dan koefisiensi korelasi sebesar 0.551 yang positif mengindikasikan bahwa terdapat hubungan yang agak rendah antara dukungan keluarga dan tingkat kepatuhan penderita diabetes melitus. Kesimpulannya semakin tinggi dukungan keluarga maka tingkat kepatuhan juga semakin tinggi. Berdasarkan hal tersebut diharapkan kepada anggota keluarga dapat menambah dukungan pada penderita diabetes, selain itu keluarga ikut memberikan kontribusi dalam perawatan Diabetes Melitus yang diderita oleh anggota keluarga terutama pada saat melakukan kontrol rutin.

Kata Kunci: Dukungan Keluarga, Kepatuhan, Diabetes Melitus



## ABSTRACT

Santika, I Gusti Ayu Veda, 2014. **Relationships Family Support Level Compliance With Diabetes Treatment in Patients with Type 2 DM Prolanis Outpatient Clinic Family Physicians Singosari And Lawang Malang.** Final Assignment, Departmen of Nursing Science Faculty of Medicine Brawijaya University. Advisors: (1) Dr. dr. Nurdiana, Kes (2) Yulian Wiji Utami, S.Kp. Kes.

Diabetes mellitus is a disease of impaired metabolism karbohidrat lasting chronic, that at some point can cause a variety chronic complication. Based on the data from international diabetes federation (IDF), by 2030 as many as 552 million people in the world would be affected by Diabetes Mellitus. The number of people with type 2 diabetes mellitus listed in the PROLANIS program at the most in March 2013 is clinic family physicians lawang and singosari as much 358 people. This research aims to identify the existence of a relationship between family support with the level of compliance to treatment of diabetes type 2 DM patients in outpatient clinic family physicians Lawang and Singosari Malang. Type this research is descriptive observational by approach cross sectional performed on all patients diabetes militus type 2. The variables examined is the support of the family and the level of compliance to treatment of diabetes. The instruments used are questionnaire sheets and sample that are used in this research is 38 respondents. The results 17 respondents ( 45 % ) have enough support families, while 20 respondents ( 53 % ) was included in medium compliance. in Spearman test indicates significance  $p = 0000$  ( $p < 0.05$ ) and koefisien correlation of 0.551 positive indicates that there is a relationship rather low between family support and the level of compliance of patients with diabetes mellitus. The conclusion is the higher families support then the rate of compliance is also higher. Based on the expected things to family members can add support in diabetics, besides family also contributes in the treatment of diabetes mellitus suffered by family members, especially at the time of a routine control.

Keywords: Family Support, Compliance, Diabetes Mellitus



## DAFTAR ISI

Halaman

Judul.....	i
Lembar Persetujuan .....	ii
Lembar Pengesahan .....	iii
Kata Pengantar .....	iv
Abstrak .....	vi
Abstrct.....	vii
Daftar Isi .....	viii
Daftar Gambar.....	x
Daftar Tabel.....	xi
Daftar Lampiran .....	xii

**BAB I PENDAHULUAN**

1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	5

**BAB II TINJAUAN PUSTAKA**

2.1 Dabetes Melitus .....	6
2.1.1.....	Definisi
2.1.2.....	6 Klasifikasi
Dabetes Melitus .....	6
2.1.3.....	Etiologi
Dabetes Melitus .....	8
2.1.4.....	Diagnosis
Dabetes Melitus .....	8
2.1.5.....	Faktor
resiko Dabetes Melitus .....	8
2.1.6.....	Patofisiolo
gi Dabetes Melitus.....	9
2.1.7.....	Manifestasi
Klinis .....	10
2.1.8.....	Komplikasi
Dabetes Melitus .....	11
2.1.9.....	Pengelolaan
n Dabetes Melitus .....	11
2.1.10.....	Pencegaha
n Dabetes Melitus .....	27
2.2 Kepatuhan .....	27
2.2.1.....	Pengertian
Kepatuhan .....	27
2.2.2.....	Faktor
Yang Mempengaruhi Kepatuhan .....	27
2.2.3.....	Strategi
Untuk Meningkatkan Kepatuhan .....	32



2.2.4.....	Kepatuhan
Perawatan Dabetes Melitus .....	33
2.3 Dukungan Keluarga .....	34
2.3.1.....	Pengertian
.....	34
2.3.2.....	Jenis
Dukungan Keluarga .....	35
2.3.3.....	Ciri-Ciri
Dukungan Keluarga .....	36
2.3.4.....	Fungsi
Keluarga dalam Memberikan Dukungan Sosial .....	38
2.3.5.....	Sumber
Dukungan Keluarga .....	39
2.3.6.....	Faktor
yang Mempengaruhi Dukungan Keluarga .....	40
2.3.7.....	Dukungan
Keluarga bagi pasien DM .....	42

### BAB III Kerangka Konsep dan Hipotesis

3.1 Kerangka Konsep .....	43
3.2 Hipotesis .....	44

### BAB IV METODE PENELITIAN

4.1 Jenis Penelitian .....	45
4.2 Populasi, Sampel dan Tehnik Sampling.....	45
4.2.1 Populasi .....	45
4.2.2 Sampel .....	46
4.2.3 Tehnik Sampling .....	46
4.3 Variabel Penelitian.....	47
4.4 Lokasi dan waktu penelitian.....	47
4.5 Bahan, Alat dan Prosedur Penelitian .....	47
4.5.1 .....	Uji
Validitas Instrumen .....	48
4.5.2 .....	Uji
Reliabilitas Instrumen .....	49
4.6 Definisi Operasional.....	50
4.7 Prosedur Penelitian .....	51
4.8 Analisa Data .....	51
4.9 Prinsip Etik Penelitian .....	54

### BAB V HASIL PENELITIAN DAN ANALISIS DATA

5.1 Hasil Penelitian.....	56
5.1.1 .....	Karakteristi
k Lokasi Penelitian .....	56
5.1.2 .....	Karakteristi
k Responden .....	56
5.2 Analisa Data .....	61
5.2.1 Analisis Data Dukungan keluarga.....	62
5.2.2 Analisis Data Tingkat Kepatuhan.....	64
5.2.3 Analisis Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kepatuhan .....	65

**BAB VI PEMBAHASAN**

6.1	Dukungan Keluarga pada Penderita Diabetes .....	71
6.1.1	..... Dukungan Informasional .....	74
6.1.2	..... Dukungan Penelitian .....	74
6.1.3	..... Dukungan Emosional .....	75
6.1.4	..... Dukungan Instrumental .....	76
6.2	Kepatuhan Penatalaksanaan Diabetes .....	76
6.3	Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kepatuhan .....	77
6.4	Implikasi Keperawatan .....	79
6.5	Keterbatasan Penelitian .....	80

**BAB VII PENUTUP**

7.1	Kesimpulan.....	81
7.2	Saran.....	81
7.2.1	..... Penelitian Selanjutnya .....	81
7.2.2	..... Penderita dan Keluarga .....	81

**DAFTAR PUSTAKA.....**

**LAMPIRAN.....**

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 5.1.2.1 Karakteristik Responden Berdasarkan Usia.....	57
Gambar 5.1.2.2 Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin.	57
Gambar 5.1.2.3 Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan .....	58
Gambar 5.1.2.4 Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan.....	58
Gambar 5.1.2.5 Karakteristik Responden Berdasarkan lama menderita diabetes .....	59
Gambar 5.1.2.6 Karakteristik Responden Berdasarkan Nilai Glisemik Darah (Gula Darah Sewaktu).....	59
Gambar 5.1.2.7 Karakteristik Responden Berdasarkan jenis Pengobatan .....	60
Gambar 5.1.2.8 Karakteristik Responden Berdasarkan jumlah Keluarga yang Tinggal Serumah.....	60
Gambar 5.1.2.9 Karakteristik Responden Berdasarkan Anggota Keluarga Terdekat .....	61



## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 4.1 Definisi Operasional .....	50
Tabel 5.1 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Dukungan Keluarga pada Pasien di klinik dokter keluarga Lawang dan Singosari kabupaten Malang .....	62
Tabel 5.2 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Dukungan Instrumental pada Pasien di klinik dokter keluarga Lawang dan Singosari kabupaten Malang .....	62
Tabel 5.3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Dukungan Informasional pada Pasien di klinik dokter keluarga Lawang dan Singosari kabupaten Malang .....	63
Tabel 5.4 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Dukungan Penghargaan pada Pasien di klinik dokter keluarga Lawang dan Singosari kabupaten Malang .....	63
Tabel 5.5 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Dukungan Emosional pada Pasien di klinik dokter keluarga Lawang dan Singosari kabupaten Malang .....	64
Tabel 5.6 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Tingkat Kepatuhan Penatalaksanaan Diabetes pada Pasien di klinik dokter keluarga Lawang dan Singosari kabupaten Malang .....	64
Tabel 5.7 Tabulasi Silang Data Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kepatuhan Penatalaksanaan Diabetes pada Pasien di klinik dokter keluarga Lawang dan Singosari kabupaten Malang .....	65
Tabel 5.8 Tabulasi Silang Data Dukungan Informasional Dengan Tingkat Kepatuhan Penatalaksanaan Diabetes pada Pasien DM di Klinik Dokter Keluarga Lawang Dan Singosari Kabupaten Malang .....	66
Tabel 5.9 Tabulasi Silang Data Dukungan Penghargaan Dengan Tingkat Kepatuhan Penatalaksanaan Diabetes pada Pasien DM di Klinik Dokter Keluarga Lawang Dan Singosari Kabupaten Malang .....	67
Tabel 5.10 Tabulasi Silang Data Dukungan Emosional Dengan Tingkat Kepatuhan Penatalaksanaan Diabetes pada Pasien DM di Klinik Dokter Keluarga Lawang Dan Singosari Kabupaten Malang .....	68
Tabel 5.11 Tabulasi Silang Data Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kepatuhan Penatalaksanaan Diabetes pada Pasien di klinik dokter keluarga Lawang dan Singosari kabupaten Malang .....	69
Tabel 5.12 Kumpulan Analisis Masing–masing Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kepatuhan Penatalaksanaan Diabetes pada Pasien di klinik dokter keluarga Lawang dan Singosari kabupaten Malang .....	70

## Daftar Lampiran

	Halaman	
Lampiran 1	Pernyataan Keaslian Tulisan.....	86
Lampiran 2	Formulir Penjelasan Sebelum Penelitian.....	87
Lampiran 3	Pernyataan Persetujuan Berpartisipasi dalam Penelitian .....	89
Lampiran 4	Kisi-Kisi Kuisioner .....	91
Lampiran 5	Lembar Kuisioner.....	94
Lampiran 6	Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas .....	98
Lampiran 7	Persebaran Frekuensi Karakteristik Responden .....	103
Lampiran 8	Persebaran Frekuensi Dukungan Keluarga.....	105
Lampiran 9	Persebaran Frekuensi Tingkat Kepatuhan .....	107
Lampiran 10	Tabulasi Silang Dukungan Keluarga .....	109
Lampiran 11	Tabulasi Silang Tingkat Kepatuhan.....	112
Lampiran 12	Hasil Uji Spearman .....	115
Lampiran 13	Hasil Kuesioner .....	117
Lampiran 14	<i>Curiculum Vitae</i> .....	118
Lampiran 15	Keterangan Kelaikan Etik .....	119
Lampiran 16	Lembar Konsultasi Tugas Akhir .....	120
Lampiran 17	Surat Permohonan Ijin Untuk Uji Validitas .....	124
Lampiran 18	Surat Permohonan Ijin Penelitian dan Pengambilan data	125

