

**Hubungan Dukungan Keluarga dengan *Self Care Management* pada  
Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2**



**SKRIPSI**

**Oleh:**

**DESTI MUTIARA SAVITRI**

**NIM: 04021182025001**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN**

**BAGIAN KEPERAWATAN**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS SRIWIJAWA**

**PALEMBANG (2024)**

**Hubungan Dukungan Keluarga dengan *Self Care Management* pada  
Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2**



**SKRIPSI**

**Diajukan sebagai persyaratan untuk memperoleh**

**Gelar Sarjana Keperawatan**

**Oleh:**

**DESTI MUTIARA SAVITRI**

**NIM: 04021182025001**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN**

**BAGIAN KEPERAWATAN**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

**PALEMBANG (2024)**

## SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Desti Mutiara Savitri

NIM : 04021182025001

Dengan sebenarnya menyatakan bahwa skripsi ini saya susun tanpa Tindakan plagiarisme sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Bagian Keperawatan Universitas Sriwijaya. Jika dikemudian hari saya melakukan Tindakan plagiarisme, saya bertanggung jawab sepenuhnya dan menerima sanksi yang dijatuhkan oleh Universitas Sriwijaya.

Palembang, 05 Januari 2024



Desti Mutiara Savitri

## LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI

### LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI

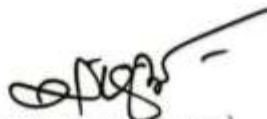
UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
BAGIAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

### LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI

NAMA : DESTI MUTIARA SAVITRI  
NIM : 04021182025001  
JUDUL : HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN *SELF CARE MANAGEMENT* PADA PENDERITA DIABETES MELLITUS TIPE 2

#### PEMBIMBING SKRIPSI

1. Hikayati, S. Kep., Ns., M. Kep  
NIP. 197602202002122001

  
(.....)

2. Sigit Purwanto, S. Kep., Ns., M. Kes  
NIP. 197504112002121002

  
(.....)

## LEMBAR PENGESAHAN

### LEMBAR PENGESAHAN

**NAMA** : DESTI MUTIARA SAVITRI

**NIM** : 04021182025001


**JUDUL** : HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN *SELF CARE MANAGEMENT* PADA PENDERITA DIABETES MELLITUS TIPE 2

Skripsi ini telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Keperawatan Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya pada tanggal 05 Januari 2024 dan telah diterima guna memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Keperawatan.

Indralaya, 05 Januari 2024

#### PEMBIMBING SKRIPSI

1. Hikayati, S. Kep., Ns., M. Kep  
NIP. 197602202002122001

  
(.....)

2. Sigit Purwanto, S. Kep., Ns., M. Kes  
NIP. 197504112002121002

  
(.....)

#### PENGUJI SKRIPSI

1. Dhona Andhini, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIP. 198306082008122002

  
(.....)

Mengetahui,

  
Ketua Bagian Keperawatan  
  
Hikayati, S. Kep., Ns., M. Kep  
NIP. 197602202002122001

Koordinator Program Studi Keperawatan  
  
Eka Yulia Fitri Y, S. Kep., Ns., M. Kep  
NIP. 198407012008122001

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
BAGIAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN**

**Skripsi, Desember 2023  
Desti Mutiara Savitri**

**Hubungan Dukungan Keluarga dengan *Self Care Management* pada Penderita DM Tipe 2  
iii + 72 halaman+ 8 Tabel + 2 skema + 16 lampiran**

**ABSTRAK**

Kemampuan melakukan *Self Care Management* pada penderita DM tipe 2 yang rendah diakibatkan karena dukungan keluarga kurang baik. Banyak anggota keluarga di era kemajuan zaman sekarang yang sibuk dengan pekerjaannya menyebabkan penderita DM tipe 2 jika terdapat masalah kurang di perhatikan dan merasa membebani keluarga karena penyakit yang dialami. Melakukan *Self Care Management* menjadi sangat penting karena dapat meningkatkan kualitas kesehatan dan kesejahteraan penderita. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui apakah terdapat hubungan antara dukungan keluarga dengan *Self Care Management* pada penderita DM tipe 2. Desain dalam penelitian ini menggunakan nonparametrik tes, besar sampel pada penelitian ini sebanyak 65 orang penderita DM tipe 2 dengan teknik *total sampling*. Analisis statistik yang digunakan dalam penelitian ini adalah uji *Mann-Whitney*. Hasil penelitian ini menunjukkan terdapat hubungan antara dukungan keluarga dengan *Self Care Management* pada penderita DM tipe 2 dengan nilai *p-value*  $0,009 < 0,05$ . Hal ini dikarenakan keluarga yang memiliki pengetahuan tentang pentingnya melakukan *Self Care Management* pada penderita DM tipe 2. Perlu dilakukan penelitian lebih lanjut dengan menambahkan variabel yang lain seperti tingkat pengetahuan, motivasi, dan menambahkan semua jenis DM untuk mengetahui apakah ada hubungan dengan *Self Care Management*.

**Kata Kunci:** Dukungan Keluarga, DM Tipe 2, *Self Care Management*.

**Daftar pustaka:** 76 (1999-2023)

**SRIWIJAYA UNIVERSITY  
MEDICAL SCHOOL  
NURSING DEPARTMENT  
NURSING STUDIES PROGRAM**

***Undergraduate Thesis, December 2023.  
Desti Mutiara Savitri***

***The Relationship between Family Support and Self Care Management in Type 2  
DM Sufferers  
iv + 72 pages + 8 Tables + 2 schematics + 16 attachment***

***ABSTRACT***

*The ability to do Self Care Management in patients with type 2 DM is low due to poor family support. Many family members in today's era of progress who are busy with their work cause people with type 2 DM if there are problems that are not paid attention to and feel burdensome to the family because of the disease experienced. Doing Self Care Management is very important because it can improve the quality of health and well-being of sufferers. This study aims to determine whether there is a relationship between family support and Self Care Management in patients with type 2 DM. The design in this study used nonparametric tests, the sample size in this study was 65 people with type 2 DM with total sampling techniques. The statistical analysis used in this study was the Mann-Whitney test. The results of this study showed a relationship between family support and Self Care Management in patients with type 2 DM with a p-value of  $0.009 < 0.05$ . This is because families who have knowledge about the importance of doing Self Care Management in people with type 2 DM. Further research needs to be done by adding other variables such as level of knowledge, motivation, and adding all types of DM to find out if there is a relationship with Self Care Management.*

***Keywords:*** Family Support, DM Type 2, Self Care Management.

***Bibliography:*** 76 (1999-2023)

## HALAMAN PERSEMBAHAN

*“Jangan pernah merasa rendah dari orang lain semua orang mempunyai kesulitan masing-masing. Sekarang lihatlah dirimu dan fokuslah pada proses yang sedang engkau jalani jangan terlena dengan keindahan disekelilingmu tetaplah bertahan sekuat-kuatnya tuntaskan pendidikanmu dan banggakan orang tuamu.”*

*By: penulis skripsi mmydst\_*

### BISMILLAHIRAHMANIRRAHIM

Alhamdulillahirobbilalamin. Puji syukur kepada Allah SWT. yang telah memberikan kenikmatan yang sangat luar biasa, yang telah memberi kekuatan, ilmu pengetahuan serta memberikan kesehatan, kenikmatan, dan kekuatan hingga detik ini. Atas segala kemudahan dan pelajaran yang telah diberikan, hingga akhirnya Skripsi ini dapat selesai tepat waktu. Shalawat serta salam selalu tercurah kepada baginda Rasulullah Muhammad SAW. Saya persembahkan skripsi ini untuk orang-orang yang saya sayangi, cintai dan sangat berarti dalam hidup saya, sehingga membuat saya kuat sampai di titik ini.

1. Kedua orang tua saya, Ayahku tercinta ayahanda **Mulyadi** dan Ibuku tercinta ibunda **Betti Susanti**, seseorang yang bisa disebut malaikat yang berhasil membuat penulis bangkit, yang menjadi alasan penulis tetap kuat dalam melakukan segala hal. Penulis akan menceritakan satu persatu sosok dari orang tuaku yang membuat penulis menjadi semangat dan tidak mengenal lelah dalam menyelesaikan skripsi ini. Cinta pertama dan panutanku yaitu ayahku beliau memang tidak sempat menyelesaikan bangku sekolahnya karna adanya suatu halangan pada masa itu, namun ayahku mampu mendidik anak-anaknya agar menjadi orang sukses. Ayahku selalu berkata *“Jika ingin sekolah fokuslah pada sekolah kalian, jika hanya main-main silahkan pulang kerumah kita berdagang saja di warung.”*



2. Ayahku memang tidak mempunyai gelar dibelakang namanya tetapi beliau mampu memberikan gelar sarjana dibelakang nama anaknya. Pintu surgaku dan bidadari dalam hidupku yaitu ibuku terimakasih telah melahirkanku di dunia ini, terimakasih telah memberikan doa dan semangat setiap hari kepadaku, mengorbankan segalanya agar anaknya bisa duduk dibangku kuliah. Ibu adalah pahlawan bagiku pantang menyerah walaupun dirinya sudah lelah. Ayah dan ibuku selalu berkata kepada kami bahwa ***“Mereka tidak bisa memberikan warisan harta kepada kami tetapi mereka hanya bisa memberikan bekal ilmu untuk pegangan kami sampai di hari tua nanti.”***
3. Kakak pertamaku, **Bima Septa Wisuda** sosok kakak yang sangat penulis cintai terimakasih telah mendidik penulis agar bisa kuat, dan tidak mudah mengeluh, selalu mengingat hari-hari spesial dalam keluargamu walaupun engkau sedang sibuk karna pekerjaan, tetaplah menjadi kakak panutan bagi penulis dan selalu menyayangi adik-adikmu.
4. Ayuk pertamaku dan Abang keduku, **Maula Violetta dan Soni Setiawan** sosok pasangan yang sangat harmonis dan penulis cintai, untuk ayukku terimakasih telah memberikan motivasi dan dukungan walaupun melalui celotehanmu tetapi penulis yakin dan percaya dibalik celotehan tersebut terdapat pesan yang sangat berguna bagi penulis.
5. Adikku terkasih, **Rieska Putri Ramadhani** terimakasih telah membantu dalam pengerjaan skripsi ini, semoga engkau bisa menyelesaikan bangku perkuliahanmu dan penulis bisa menyelesaikan profesi ners secepatnya agar kami berdua bisa melakukan wisuda bersama pada tahun 2025.
6. Kepada seseorang yang tak kalah penting dalam kehidupan penulis dengan **No. Hp 085768030667** terimakasih telah menjadi bagian dari perjalanan hidup penulis. Berkontribusi dalam penyusunan skripsi ini baik dukungan, semangat, pikiran, tenaga, waktu maupun materi dan senantiasa sabar mendengarkan keluh kesah penulis baik suka maupun duka serta tidak pernah lelah mengantar penulis ke kampus tercinta untuk melakukan proses bimbingan walaupun hujan dan panas. Terimakasih telah menjadi bagian

perjalanan dalam penyusunan skripsi ini semoga Allah selalu memberikan keberkahan dalam segala hal yang selalu kita lalui.

7. Kepada bestie tercintaku, Dea Ananda, Vike Listari, Desi Ratna Ayu. Teman baikku yang penulis temui dikampus tercinta PSIK FK UNSRI, terima kasih sudah mau bertukar cerita, berkeluh kesah, saat masa-masa susah senang perkuliahan, terlebih saat melalui penatnya pembuatan skripsi. Terimakasih atas banyak kenangan, cerita menarik, yang telah membumbui masa perkuliahku sehingga lebih berwarna. Sukses terus buat kita, semangat melanjutkan Ners, tetaplah hebat dan kuatkan pundak, semoga kedepannya tidak banyak kesedihan.
8. Kepada para bestieku dengan nama grup si paling senja yaitu dengan personil Yesa, Dea, Muti, Cyntia, Desi, Umayu, Vike dan diriku sendiri terimakasih sudah berbagi cerita pada masa perkuliahan ini, walaupun terkadang kita selalu berbeda pendapat tetapi yakinlah kita tetap sahabat, semoga kenangan dalam bangku perkuliahan ini akan selalu menjadi kenangan indah untuk kita semua.
9. Teruntuk kakak tingkatku yang penulis sayangi Kak Hafida, Kak Isnaini Sahputri, Kak Cherly Melinda, Kak Mellysa Dwi Putri, Ayuk Alike Maharani, Kak Yola Sari Aini dan Putri Ayu Angraeni terimakasih telah membantu penulis dalam penyusunan skripsi ini tanpa bantuan dan arahan kalian penulis tidak bisa sampai di titik ini.
10. Rayyanza Malik Ahmad (Cipung Abubu Acikule Abrakadabra) ponakan virtual yang selalu menjadi *mood booster* penulis dalam penyusunan skripsi, semoga suatu saat penulis bisa bertemu secara langsung dengan cipung.
11. Teruntuk Desti Mutiara Savitri, diriku sendiri. Terimakasih atas kerja keras yang telah kau berikan, terimakasih atas semangat yang terus kau tumbuhkan, terimakasih karena mampu bertahan dari perjalanan panjang menyelesaikan perkuliahan S1, terkhusus dalam penyelesaian skripsi ini. Yang mana tidak mudah untuk bisa sampai tahap ini, ternyata kau mampu melewatinya. Maaf jika aku terlalu keras pada dirimu, tetap kuat dan menjadi hebat melewati jalan selanjutnya.

## KATA PENGANTAR

Berkat rahmat Allah SWT dan dengan mengucapkan syukur atas karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan penyusunan proposal penelitian yang berjudul “Hubungan Dukungan Keluarga dengan *Self Care Management* pada Penderita DM Tipe 2”. Penyusunan proposal penelitian ini mendapat berbagai bimbingan, dukungan, serta bantuan dari berbagai pihak baik secara langsung maupun tidak langsung, moril maupun materil. Penulis mengucapkan terima kasih kepada:

Terimakasih saya ucapkan kepada ibu Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep sebagai Kepala Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya sekaligus selaku dosen pembimbing 1 yang sudah banyak meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk memberikan bimbingan, arahan, masukan dan saran dalam menyelesaikan skripsi ini.

Terimakasih saya ucapkan kepada bapak Sigit Purwanto, S.Kep, Ns., M.Kes sebagai dosen pembimbing 2 yang sudah banyak meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk memberikan bimbingan, arahan, masukan dan saran dalam menyelesaikan skripsi ini.

Terimakasih saya ucapkan kepada ibu Dhona Andhini, S.Kep., Ns., M.Kep sebagai dosen penguji yang sudah banyak meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk memberikan bimbingan, arahan, masukan dan saran dalam penyempurnaan skripsi ini.

Terimakasih saya ucapkan kepada semua staf dosen PSIK FK UNSRI yang sudah memberikan bantuan berupa waktu, tenaga, serta ilmu pengetahuan dan mendidik penulis selama mengikuti pendidikan.

Terimakasih saya ucapkan kepada kepala, pegawai beserta staf Unit Pelaksana Teknis Puskesmas Sosial Kota Palembang yang telah memberikan izin dan membantu penulis dalam mengumpulkan data skripsi ini.

Terimakasih saya ucapkan kepada kedua orang tua dan saudara/i saya tercinta yang telah memberikan banyak doa dan bantuan baik segi finansial dan motivasi selama penyusunan laporan ini.

Terimakasih saya ucapkan kepada rekan-rekan seperjuangan Angkatan 2020 yang telah menjadi tempat mencurahkan perasaan, menemani masa-masa sulit pendidikan, serta tempat berbagi selama beberapa tahun terakhir di PSIK FK UNSRI.

Penulis masih menyadari bahwa laporan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna. Akan tetapi Penulis perlu masukan dan saran yang membangun agar penelitian ini bisa jauh lebih baik serta bermanfaat dan dapat dikembangkan lebih luas.

Palembang, Januari 2024



Peneliti

## DAFTAR ISI

<b>SAMPUL</b> .....	i
<b>SURAT PERNYATAN</b> .....	ii
<b>LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI</b> .....	iii
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	iiii
<b>ABSTRAK</b> .....	v
<b>ABSTRACT</b> .....	vi
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN</b> .....	vii
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	x
<b>DAFTAR ISI</b> .....	xii
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xv
<b>DAFTAR SKEMA</b> .....	xvi
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xvii
<b>DAFTAR RIWAYAT HIDUP</b> .....	xviii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian.....	5
1. Tujuan Umum.....	5
2. Tujuan Khusus.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	6
1. Manfaat Teoritis .....	6
2. Manfaat Praktis .....	6
E. Ruang Lingkup Penelitian .....	7
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Konsep Dasar DM.....	8
1. Pengertian DM .....	8
2. Etiologi DM.....	10
3. Patofisiologi DM .....	11
4. Klasifikasi DM .....	12
5. Manifestasi DM.....	12

6. Faktor-Faktor Risiko DM.....	12
7. Komplikasi DM.....	12
8. Penatalaksanaan DM.....	12
B. Dukungan Keluarga Pasien DM.....	27
1. Dukungan Keluarga.....	27
2. Fungsi Pokok Keluarga.....	28
3. Tugas keluarga dalam bidang kesehatan.....	29
4. Aspek Dukungan Keluarga.....	30
5. Pengukuran Dukungan Keluarga Pada Pasien DM.....	32
C. Konsep <i>Self Care Management</i> pada DM.....	34
1. Pengertian <i>Self Care Management</i> .....	34
2. <i>Self care Management</i> pada DM.....	35
3. Faktor - Faktor yang Mempengaruhi <i>Self Care Management</i> pada Penderita DM.....	40
4. Pengukuran <i>Self care Management</i> pada DM.....	43
D. Hubungan Dukungan Keluarga dengan <i>Self Care Management</i> pada Penderita DM Tipe 2.....	44
E. Kerangka Teori.....	46
F. Penelitian Terkait.....	46

### **BAB III METODE PENELITIAN**

A. Kerangka Konsep.....	51
B. Desain Penelitian.....	51
C. Hipotesis Penelitian.....	51
D. Definisi Operasional.....	52
E. Populasi dan Sampel.....	53
F. Tempat dan Waktu Penelitian.....	53
G. Etika Penelitian.....	54
H. Alat Pengumpulan Data.....	55
I. Prosedur Pengumpulan Data.....	59
J. Teknik Pengelolaan Data dan Analisis Data.....	60

## **BAB IV HASIL PENELITIAN**

A. Hasil Penelitian .....	63
1. Hasil Analisis Univariat .....	63
2. Hasil Analisis Bivariat .....	64
B. Pembahasan .....	65
1. Pembahasan Hasil Analisis Univariat .....	65
2. Pembahasan Hasil Analisis Bivariat .....	68
C. Keterbatasan Penelitian .....	69

## **BAB V PENUTUP**

A. Kesimpulan .....	70
B. Saran .....	70

<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>71</b>
----------------------------	-----------

## **LAMPIRAN**

## DAFTAR TABEL

2.1 Komposisi Diet DM.....	37
3.1 Definisi Operasional.....	52
3.2 Skor HDFSS.....	57
3.3 Skor SDSCA.....	58
4.1 Distribusi Karakteristik Dukungan Keluarga .....	63
4.2 Distribusi Karakteristik <i>Self Care Management</i> .....	64
4.3 Hasil Uji Mann-Whitney.....	64



## DAFTAR SKEMA

2.1 Kerangka Teori.....	46
3.1 Kerangka Konsep.....	51

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 2 Lembar Persetujuan
- Lampiran 3 Kuesioner Penelitian Karakteristik Demografi Penderita DM
- Lampiran 4 Kuesioner Penelitian *Hensarling Diabetes Family Support Scale* (Hdfss)
- Lampiran 5 Kuesioner Penelitian Summary Of Diabetes Self Care Activities (SDSCA)
- Lampiran 6 Hasil Analisis Spss
- Lampiran 7 Tabulasi Kuesioner Responden
- Lampiran 8 Sertifikat Layak Etik Penelitian
- Lampiran 9 Surat Izin Penelitian dan Etik
- Lampiran 10 Surat Izin Penelitian Kesbangol
- Lampiran 11 Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan
- Lampiran 12 Surat Keterangan Selesai Penelitian
- Lampiran 13 Lembar Konsultasi Pembimbing 1
- Lampiran 14 Lembar Konsultasi Pembimbing 2
- Lampiran 15 Hasil Cek Plagiarisme dari Perpustakaan Universitas Sriwijaya
- Lampiran 16 Dokumentasi Kegiatan Penelitian

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP

### IDENTITAS DIRI

Nama : Desti Mutiara Savitri  
Tempat tanggal lahir : OKU Timur, 10 Desember 2002  
Jenis kelamin : Perempuan  
Agama : Islam  
Alamat : Perum. Berdiakri Residence 2 Blok B. 48,  
RW. 05, Jl. Taqwa Mata Merah, Kel. Sei  
Selincih, Kec. Kalidoni  
Nama ayah : Mulyadi  
Nama ibu : Betti Susanti., S. Pd., M.Pd  
No hp. : 085768398037  
Email : [destimutiarasavitri@gmail.com](mailto:destimutiarasavitri@gmail.com)

### RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SDN 1 Campang Tiga (2009-2014)
2. SMP N 1 Cempaka (2014-2017)
3. SMAN 1 Cempaka (2017-2020)
4. Keperawatan FK UNSRI (2020-2024)

# BAB I

## PENDAHULUAN

### A. Latar Belakang

Diabetes Mellitus (DM) atau sering disebut dengan kencing manis adalah penyakit kronis atau menahun berupa gangguan metabolik yang ditandai dengan peningkatan kadar glukosa darah diatas normal (Kemenkes RI, 2020). DM sering disebut sebagai *the silent killer* karena penderitanya baru menyadari kondisi tersebut setelah terjadi komplikasi dan munculnya berbagai keluhan. (Decroli, 2019). DM sering dianggap sebagai penyakit yang menjadi penyebab atau faktor risiko utama bagi beberapa penyakit lainnya termasuk asma, kanker, *stroke*, gagal ginjal kronis, penyakit sendi, DM (tipe lain), jantung koroner, hipertensi, dan obesitas.

DM Tipe 2 adalah suatu gangguan metabolik yang ditandai oleh peningkatan kadar gula darah akibat penurunan sekresi insulin oleh sel beta. Jenis penyakit yang tidak menular ini mengalami peningkatan jumlah penderitanya dari tahun ke tahun. DM Tipe 2 paling sering disebabkan oleh gaya hidup yang tidak sehat, seperti kebiasaan merokok, pola makan yang tidak sehat, kurangnya aktivitas fisik, obesitas, tekanan darah tinggi, tingginya kadar gula darah, dan kolesterol tinggi. DM Tipe 2 adalah penyakit gangguan metabolik yang di tandai oleh kenaikan gula darah akibat penurunan sekresi insulin oleh sel beta pankreas dan atau gangguan fungsi insulin (resistensi insulin) (Teixeria, 2011).

*Self Care Management* merupakan cara yang dilakukan oleh seseorang dalam melakukan perawatan secara mandiri (Kholifah, 2014). Tujuan dari *Self Care Management* adalah untuk mencapai kontrol optimal terhadap kadar glukosa darah dan mencegah timbulnya komplikasi. Intervensi penyakit kronis salah satu penyakit DM banyak menggunakan *Self Care Management* (Kholifah, 2015). Dalam konteks DM, *Self Care Management* mencakup beberapa tindakan, seperti pengaturan pola makan atau diet, peningkatan aktivitas fisik, pengontrolan kadar gula darah, penggunaan obat-obatan secara teratur, dan perawatan kaki. Semua tindakan ini dilakukan oleh individu untuk mengontrol penyakit DM (Kholifah, 2014). Melakukan *Self Care Management* menjadi sangat penting bagi penderita DM karena dapat meningkatkan kualitas kesehatan dan kesejahteraan penderita (*Federación Internacional de la Diabetes*, 2015).

Perkumpulan Endokrinologi Indonesia merekomendasikan 4 pilar penting dalam manajemen DM meliputi edukasi, perencanaan diet, aktivitas fisik atau olahraga, dan intervensi farmakologi (Perkeni, 2011). Variabel yang mempengaruhi *Self Care Management* ada empat yaitu *Diabetes Knowledge* (Pengetahuan DM), *Self Efficacy* (Keyakinan tentang kemampuan diri), *Self Care Agency* (Kemampuan diri dalam melakukan aktivitas perawatan), dan *Social Support* (dukungan sosial atau dukungan keluarga), dalam penelitian ini peneliti mengambil variabel dukungan keluarga karena dukungan sosial terutama dukungan keluarga akan membuat kesadaran pada pasien meningkat dan bisa melakukan suatu tindakan dalam perawatan dirinya, dengan dukungan tersebut penderita akan memperoleh nasihat dan meningkatnya

kepedulian agar berperilaku sehat dan meningkatnya *healty promotin* (promosi Kesehatan) (Wallhagen, 1999).

Dukungan keluarga yaitu perilaku maupun tindakan keluarga dalam menerima anggota keluarganya, dukungannya berupa informasional, dukungan instrumental, dukungan penilaian, dan dukungan emosi. Dapat disimpulkan bahwa dukungan keluarga ialah bentuk dari hubungan interpersonal yang terdiri dari perilaku, tindakan, dan penerimaan pada anggota keluarga, sehingga anggota keluarga merasakan ada orang yang memperhatikannya (Friedman, 2013). Pendekatan individu dalam menanggulangi penyakit DM lebih diarahkan terhadap pendekatan keluarga karena keluarga adalah pemberi pelayanan kesehatan yang utama bagi individu yang menderita penyakit kronis seperti DM (Hasbi, 2012).

Hasil penelitian menunjukkan bahwa dukungan keluarga mampu memberikan efek positif bagi kesehatan psikologis, kesejahteraan fisik, dan kualitas hidup (Sari, 2016). Hasil yang sama menunjukkan ada hubungan antara dukungan keluarga dengan pelaksanaan *Self Care* pasien DM, berdasarkan hasil penelitiannya, mayoritas keluarga mendukung pasien dalam melakukan *Self Care* DM (Munir, 2016). Sedangkan pada penelitian lain menunjukkan hasil yang berbeda, yakni tidak ada hubungan yang signifikan antara dukungan keluarga dengan *Self Care Management* pasien DM, meskipun hasil penelitian menunjukkan tidak ada hubungan antara dukungan keluarga dengan *Self Care Management* DM, namun menurut peneliti hal ini disebabkan masih rendahnya dukungan keluarga sehingga kemampuan *Self Care* pasien DM juga rendah (Prasetyani & Sodikin, 2016).

Studi pendahuluan telah dilakukan peneliti di puskesmas sosial pada bulan Juli, melalui wawancara dengan enam pasien penderita DM, didapatkan dua orang penderita mengatakan datang berobat ke puskesmas didampingi oleh keluarganya hal ini berdampak pada penderita menjadi lebih rajin berobat ke puskesmas secara rutin jika mendapat dampingan dari keluarganya. Empat orang penderita mengatakan sering datang sendiri tanpa didampingi oleh keluarganya sehingga penderita merasa kurang semangat datang berobat ke puskesmas. Dua orang penderita mengatakan sering diperhatikan oleh keluarganya oleh sebab itu, penderita lebih termotivasi dan optimis dalam melakukan *Self Care Management*. Empat orang penderita mengatakan di era kemajuan zaman sekarang banyak anggota keluarga sibuk dengan pekerjaannya menyebabkan penderita jika terdapat masalah kurang diperhatikan dan merasa membebani keluarganya karna penyakit yang dialami, dukungan keluarga kurang baik mengakibatkan kemampuan melakukan *Self Care Management* semakin rendah. Berdasarkan hasil studi pendahuluan yang dilakukan oleh peneliti didapatkan hasil bahwa semakin baik dukungan keluarga yang diberikan kepada penderita DM tipe 2, maka semakin tinggi kedisiplinan penderita dalam melakukan *Self Care Management*.

Maka dari itu penelitin ingin mengetahui adakah hubungan antara dukungan keluarga dengan *Self Care Management* pada penderit DM tipe 2.

## **B. Rumusan Masalah**

DM adalah sebuah kondisi serius dan kronis yang terjadi ketika pankreas tidak mampu menghasilkan cukup insulin atau ketika tubuh tidak efektif dalam menggunakan insulin. Penyakit ini dapat menyebabkan

komplikasi metabolik akut dan komplikasi vaskuler jangka panjang jika tidak terkontrol dengan baik. Kondisi ini dapat diperparah oleh penurunan produktivitas kerja yang terkait dengan perawatan atau dampak dari penyakit itu sendiri. Tinggi rendahnya peran dan dukungan keluarga dengan *Self Care Management* memungkinkan terjadinya peningkatan atau juga penurunan keberhasilan *Self Care Management* yang dilakukan oleh pasien DM Tipe 2.

Berdasarkan permasalahan tersebut, peneliti merumuskan pertanyaan penelitian sebagai berikut: Apakah terdapat hubungan antara dukungan keluarga dengan *Self Care Management* pada penderita DM tipe 2?

## **C. Tujuan Penelitian**

### **1. Tujuan Umum**

Tujuan keseluruhan dari penelitian ini adalah untuk menentukan apakah ada hubungan antara dukungan keluarga dengan *Self Care Management* pada penderita Diabetes Melitus tipe 2.

### **2. Tujuan Khusus**

1. Mengetahui dukungan keluarga pada penderita DM tipe 2.
2. Mengetahui *Self Care Management* pada penderita DM tipe 2.
3. Mengetahui apakah terdapat hubungan dukungan keluarga dengan *Self Care Management* pada individu yang menderita DM tipe 2.



## **D. Manfaat Penelitian**

### **1. Manfaat Teoritis**

Penelitian ini diharapkan dapat menyumbangkan informasi dan literatur yang lebih luas dalam pengembangan bidang keperawatan, terutama dapat digunakan menjadi dasar bagi penelitian selanjutnya mengenai hubungan dukungan keluarga dengan *Self Care Management* pada penderita DM tipe 2.

### **2. Manfaat Praktis**

#### **a. Bagi Profesi Keperawatan**

Berdasarkan fakta operasional di lapangan didapatkan pemberian edukasi terkait *Self Care Management* kepada pasien dan keluarga perlu ditingkatkan. Melalui penelitian ini diharapkan menjadi sumber informasi pada saat melakukan intervensi keperawatan sehingga dapat meningkatkan pemberian layanan kesehatan terutama edukasi kepada pasien, keluarga, dan masyarakat mengenai pentingnya dukungan keluarga dalam *Self Care Management* pada penderita DM tipe 2.

#### **b. Bagi Tempat Penelitian**

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi landasan untuk meningkatkan pelayanan dan kualitas perawatan kesehatan bagi pasien dengan DM tipe 2.

#### **c. Bagi Responden**

Diharapkan bahwa hasil penelitian ini akan memberikan kontribusi dalam peningkatan pemahaman responden tentang

hubungan dukungan keluarga dengan *Self Care Management* pada penderita DM tipe 2.

#### **E. Ruang Lingkup Penelitian**

Judul penelitian ini adalah hubungan antara dukungan keluarga dengan *Self Care Management* pada penderita DM tipe 2. Metode yang digunakan dalam penelitian ini adalah *Total sampling*, yaitu *Total sampling* adalah teknik pengambilan sampel dimana jumlah sampel sama dengan populasi yaitu mengambil seluruh populasi sebagai objek penelitian. Penelitian ini dilaksanakan pada bulan oktober tahun 2023. Penelitian ini menggunakan jenis desain nonparametrik tes.

## DAFTAR PUSTAKA

- Akhmadi NR, Sumarmiyati. 2015. Eksplorasi dan karakterisasi buah kapul (*Baccaurea macricarpa*) di Kabupaten Kutai Barat, Kalimantan Timur. *Prosiding seminar nasional biodiversitas Indonesia* 1(4): 923-929. ISSN: 2407-8050.
- Alimul Hidayat, A. (2015). *Pengantar Kebutuhan Manusia*. Jakarta: Salemba Medika.
- American Diabetes Association. (2021). *Standards Of Medical Care In Diabetes. Clinical And Applied Research And Education*.
- Anam, K. (2016). Gaya Hidup Sehat Mencegah Penyakit Hipertensi. *Jurnal Langsat*, 3(2), 97–102.
- Angeli, J. M., Harpster, K., Huijs, L., Seid, M., Sheehan, A., & Schwab, S. M. (2019). Patient-Centered Goal Setting in Developmental Therapy: Discordance between Documented Goals and Caregiver-Perceived Goals. *Pediatric Quality & Safety*, 4(4), e199. <https://doi.org/10.1097/pq9.000000000000199>.
- Arifin, S. D. (2015). Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Diet Diabetes Melitus Tipe 2 di Poli Penyakit Dalam Klinik Dr. Soeradji Tirtonegoro, II(September), 1-18.
- Asamoah-Boaheng, M., Sarfo-Kantanka, O., Tuffour, A. B., Eghan, B., & Mbanya, K. C. (2019). Prevalence and risk factors for DM among adults in Ghana: A systematic review and meta-analysis. *International Health*, 11(2), 83–92. <https://doi.org/10.1093/inthealth/ihy067>.
- Atkinson, M. A. (2012). The pathogenesis and natural history of type 1 diabetes. *Cold Spring Harbor Perspectives in Medicine*, 2(11), 1–18. <https://doi.org/10.1101/cshperspect.a007641>
- Bellou et al. (2018). Risk factors for type 2 DM: An exposure-wide Umbrella review of meta-analyses.. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5860745/pdf/pone.0194127.Pdf>
- Bustan, M. N. 2007. *Epidemiologi : penyakit tidak menular*. Cetakan 2. Jakarta: Rineka Cipta.
- Decroli, E. (2019). *Diabetes Melitus Tipe 2*. Padang: Pusat Penerbitan Bagian Ilmu Penyakit Dalam Fakultas Kedokteran Universitas Andalas.
- Ezeani et al. (2020). Prevalence and Risk Factors For DM in a State in South East Nigeria: Result of a Population Based House To House Survey. *Current Diabetes Reviews*, 16(2): 181-187. <https://doi:10.2174/1573399815666190619142708>.

- Fahra, R. U., Nur Widayati, & Jon Hafan Sutawardana. (2017). Hubungan Peran NTA Perawat Sebagai Edukator dengan Perawatan Diri Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Poli Penyakit Dalam Rumah Sakit Bina Sehat Jember. *NurseLine Journal*, 2(2), 9. Retrieved from <https://media.neliti.com/media/publications/197141-ID-correlation-between-the-role-of-nurse-as.pdf>
- Fanani, A. (2020). Hubungan Faktor Risiko dengan Kejadian DM. *Jurnal Keperawatan*, 12(3), 371–378.
- Friedman, M. 2003. *Buku Ajar Keperawatan keluarga : Riset, Teori, dan Praktek*. Edisi ke-3. Jakarta: EGC.
- Friedman. 2008. *Keperawatan Keluarga Teori dan Praktik*. Jakarta : EGC.
- Friedman, M. (2010). *Buku Ajar Keperawatan Keluarga : Riset, Teori, dan Praktek* (eds.5). Jakarta: EGC.
- Friedman, M. (2013). *Buku Ajar Keperawatan Keluarga : Riset, Teori, dan Praktek*. Jakarta: EGC.
- Gupta, A. K., Parasar, D., Sagar, A., Choudhary, V., Chopra, B. S., Garg, R., dan Khatri, N. 2015. “Analgesic and Anti-Inflammatory Properties of Gelsolin In Acetic Acid Induced Writhing, Tail Immersion and Carrageenan Induced Paw Edema in Mice.” *PloS One* 10 (8): e0135558.
- Goz, F., Karaoz, S., Goz, M., Ekiz, S., & Cetin, I. (2007). Effect of the diabetic Patient’s perceived social support on their quality of life. *Journal of Clinical Nursing*, 16, 1353–1360
- Handriana I., Hijriani H.,. (2020). Gambaran *Self care* Management pada Pasien DM di Wilayah Kerja Puskesmas Majalengka. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Fakultas Keperawatan*, 1189-1194.
- Hasbi, M. (2012). Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Penderita DM dalam melakukan olahraga di wilayah kerj puskesmas praya lombok tengah. tesis. Jakarta : Universitas Indonesia Fakultas Ilmu Keperawatan UI.
- Hensarling, J. 2009. *Development and Psychometric Testing of Hensarling’s Diabetes Family Support Scale, a Dissertation*. Degree of Doctor of Philosophy In The Graduate School of The Texa’s Women’s University.
- Hijriana Isni., Yusnita., Wati Syartria. (Juni 2023). Hubungan Dukungan Keluarga dan *Self care* Management dengan Kualitas Hidup Penderita DM (DM). *Jurnal Keperawatan*, 653-660.
- International Diabetes Federation. WDD 2015 Campaign. Sara Webber: International Federation, 2015.
- Ismail, H. (2018). Asuhan Keperawatan Pada Tn.A Dengan Cronic Kidney Disease (Ckd) Di Ruang Raha Mongkilo Rsud Bahteramas Kendari.

- Junianty, S. (2012). Hubungan Tingkat Self Care Dengan Kejadian Komplikasi Pada Pasien Dm Tipe 2 Di Ruang Rawat Inap Rsud. Upt Ti Universitas Padjadjaran. <http://jurnal.unpad.ac.id/ejournal/article/view/703/749>
- Kemendes RI. (2020a). Kepatuhan Masyarakat Terhadap Protokol Kesehatan Belum Optimal. Retrieved November 2, 2020, from <https://www.kemkes.go.id/article/view/20062200002/kepatuhan-masyarakat-terhadap-protokol-kesehatan-belum-optimal.html>
- Kharroubi AT. DM: The epidemic of the century. *World J Diabetes*. 2015;6(6):850.
- Kholifah, N. S. (2014). Self Management Intervention increasing compliance in patient with DM. *Jurnal Ners* Vol. 9 No. 1.
- Kholifah, S. N. (2015). Self Management Intervention Increasing Compliance In Patient With Dm. *Jurnal Ners*, 9(1), 143–150. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.20473/jn.v9i1.3457>
- Kusniawati, 2011. Analisis Faktor yang berkontribusi terhadap *Self care* Diabetes pada Klien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Rumah Sakit Umum Tangerang. *Tesis*. Depok: Fakultas Ilmu Keperawatan Program Magister Keperawatan Universitas Indonesia. [Serial Online] <http://lontar.ui.ac.id/file?file=digital/20281676T%20Kusniawati.pdf> [diakses pada tanggal 18 september 2018].
- Madmoli, Y., Samsami, M., Adavi, A., & Maraghi, E. (2019). Does ORM ' s Self-Care Model Affect the Physical Health of People with Major  $\beta$  Thalassemia ? *Scientific Journal of Nursing, Midwifery and Paramedical Faculty*, 5(3), 29–42.
- Masturoh, I., dan N. Anggita. 2018. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta. Jakarta.
- Munir, N. W. (2016). Hubungan Dukungan Keluarga dengan Self Care pada Pasien DM. *Borneo Nursing Journal*, 3(01), 7-13.
- N, F. R. (Februari 2015). Diabetes Melitus Tipe 2. *Medical Journal of Lampung University*, 93-101.
- Ningrum, T. P., Alfatih, H., & Siliapantur, H. O. (2019). Faktor-Faktor Yang Memengaruhi Manajemen Diri Pasien DM Tipe 2. *Jurnal Keperawatan BSI*, 7(2), 114–126. <http://ejournal.ars.ac.id/index.php/keperawatan/article/view/136>.
- Notoatmodjo, S. (2012). *Metode Penelitian Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta.
- Orem, DE. (2001). *Nursing Concept of Practice*. The C.V. Mosby Company. St Louis.
- Notoatmodjo, Soekidjo. 2018. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nursalam. 2017. *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis*. Edisi 4. Jakarta: Salemba Medika.

- Nursalam. (2020). Metode Penelitian Ilmu Keperawatan. Edisi 5. Jakarta: Salemba Medika.
- Nurhayati C, V. F. (Maret 2022). Hubungan Dukungan Keluarga dengan *Self care Management* pada Pasien DM Tipe 2. *Jurnal Ilmiah Keperawatan*, 38-43.
- Pakhri, A., Widiastuti, A., & Manjilala. (2020). Peranan Konseling Gizi dalam Peningkatan Pengetahuan G
- PERKENI. Konsensus Pengelolaan DM Tipe 2 di Indonesia. Jakarta: PERKENI; 2011.
- PERKENI. (2020). Pedoman Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 Dewasa di Indonesia 2015. (2015). PB PERKENI. In Global Initiative for Asthma. [www.ginasthma.org](http://www.ginasthma.org).
- Perkumpulan Endokrinologi Indonesia (PERKENI). (2011). Konsensus Pengolahan dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 di Indonesia. Dalam <http://pbperkeni.or.id/doc/konsensus.pdf>. Diakses tanggal 25 November 2017.
- Peterson, S. J., & Bredow, T. S. (2004). Middle Range Theories Application to Nursing Research. Philadelphia: Lippincott
- Prasetyani Dewi., Sodikin.,. (September 2016). Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kemampuan Self-Care pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2. *Jurnal Kesehatan Al-Irsyad (JKA)*, 37-42.
- Punthakee Z, Goldenberg R, Katz P. Definition, classification and diagnosis of diabetes, prediabetes and metabolic syndrome. *Can J Diabetes*. 2018;42:10-5.
- Rahmasari, & Wahyuni. (2019). Efektivitas momordica carantia (pare) terhadap penurunan kadar glukosa darah. *Jurnal Ilmiah Rekam Medis Dan Informatika Kesehatan*, 9(1), 57–64.
- Rembang, V. P., Katuuk, M. E., & Malara, R. (2017). Hubungan dukungan sosial dan motivasi dengan perawatan mandiri pada pasien diabetes melitus tipe 2 di poliklinik penyakit dalam RSUD Mokopido Toli-Toli. *E- Jurnal Keperawatan*, 5.
- Restyana, F. F., DM Tipe 2. *Jurnal Keperawatan*. 2015; 4(5);93-101
- Retnowati N, Satyanakti P. (Januari 2015). Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Penderita Diabetes Melitus di Puskesmas Tanah Kalikedinding. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 57-68.
- RISKESDAS Riset Kesehatan Dasar. (2018)
- Riyadi A., Muflihatin S.K.,. (2021). Hubungan Dukungan Keluarga dengan Manajemen Diri pada Penderita DM Tipe II di Wilayah Kerja Puskesmas Palaran Kota Samarinda. *Jurnal Borneo Student Research*, 1010-1016.

- Riyadi, S. 2008. Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Gangguan Endokrin dan Endokrin pada Pankreas. Yogyakarta: Graha Ilmu
- Sarafino. 2004. Health psychology : biopsychosocial interaction. Fifth Edition.
- Sari, N. P. W. (2016). DM: hubungan antara pengetahuan sensoris, kesadaran diri, tindakan perawatan diri dan kualitas hidup. Ners Lentera, 4(1).
- Sartika Imas., Mustikasari., Azzam Rohman., . (2022). Hubungan Self Efficacy dan Dukungan Keluarga dengan *Self care* Management pada Lanjut Usia Diabetes. *Jurnal Keperawatan dan Kesehatan*, 331-340.
- Shofiyah & Kusuma. (2014). Hubungan Antara Pengetahuan Dan Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Penderita Diabetemelitus (Dm) Dalam Penatalaksanaan di Wilayah Kerja Puskesmas Srandol Kecamatan Banyumanik Semarang. *Jurnal Prosiding Konferensi Nasional II Ppni Jawa Tengah* 2014.
- Singh, et al. (2009). Comparison of The Effectiveness of Music and Progressive Muscle Relaxation for Anxiety in COPD-A Randomized Controlled Pilot Study . *Journal Permission.nav*
- Siyoto, S & Sodik, A. (2015). Dasar Metode Penelitian. Yogyakarta : *Literasi Media Publishing*
- Soegondo, S. (2006). Fakmakoterapi pada pengendalian glikemia diabetes melitus tipe 2. Buku ajar ilmu penyakit dalam. Jakarta: Pusat Penerbitan Departemen Ilmu Penyakit Dalam Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.
- Sugiyono, 2016. *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*, Bandung: Alfabeta Bandung.
- Sugiyono. (2007). *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif Dan R&D*. Bandung: Afabeta.
- Tamara, E., Bayhakki., Nauli, F. A. 2014. Hubungan antara Dukungan Keluarga dan Kualitas Hidup Pasien DM Tipe II di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau. *Jurnal Online Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Riau* vol 1, no 2.
- Tandra, H. (2008). *Segala Sesuatu Yang Harus Anda Ketahui Tentang Diabetes*. Jakarta: P.T Gramedia Pustaka Utama
- Teixeria-Lemos, E., Nunes, S., Teixeria, F., & Reis, F, (2011). Regular Physical Exercise training assists in preventing type 2 diabetes development: focus on its antioxidant ant anti-inflammantory properties. *Cardiovasc Diabetol*, 28(3), 10-19
- Toobert, D.J., Hampson, S.E., Glasgow, R.E. 2000. The Summary of Diabetes Self-Care Activities Measure. *Original Article*. 23(7):943–950. [SerialOnline<http://care.diabetesjournals.org/content/23/7/943.full-text.pdf>] [diakses pada tanggal 18 September 2018] .

- Uloko, A. E., Musa, B. M., Ramalan, M. A., Gezawa, I. D., Puepet, F. H., Uloko, A. T., Borodo, M. M., & Sada, K. B. (2018). Prevalence and Risk Factors for DM in Nigeria: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Diabetes Therapy*, 9(3), 1307–1316. <https://doi.org/10.1007/s13300-018-0441-1>
- Ulya, I. dan Suryanto.2007. Perbedaan Kadar Hb Pra dan Post Hemodialisa pada Penderita Gagal Ginjal Kronis di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta. Yogyakarta: PT. Mutiara Medika.
- Wahyunah, Hidayatin, T., & Ayunda. (2020). Self Care Management sebagai Upaya Mengontrol Kadar Glukosa Darah Pada Penderita DM:
- Wahyuni, M. N. (2021). Hubungan Dukungan Keluarga dengan *Self care* pada Pasien Diabetes Melitus. *Borneo Nursing Journal*, 7-13.
- Wallhagen, I.M., (1999), *Social support in diabetes : a systematic review of controlled intervention studies*, <https://journal.diabetes.org/diabetesspectrum/99v12n4/pg254.htm>, diperoleh tanggal 20 September 2008
- Wen, L.K., Shepherd, M.D., & Parchman, M.L. (2014). Family Support, Diet and Exercise among Older Mexican Americans with Type 2 Diabetes. *The Diabet Edu* 30(6):980-993.
- Wijaya,A.S & Putri Y. (2013). Keperawatan Medikal Bedah (Keperawatan Dewasa) Teori dan Contoh Askep. Yogyakarta: Nuha Medika
- World Health Organization (WHO). (2016). Facts About Diabetes. Dalam <http://www.searo.who.int/indonesia/topics/8-whd2016-diabetes-facts-and-numbers-indonesian.pdf>. Diakses tanggal 21 Desember 2017.
- Yurnalis, Nurchayati S., Erwin. (2020). Hubungan Pelaksanaan Pendidikan Empat Pilar Manajemen Diabetes Melitus (DM) di Kota Pekanbaru dengan Pengetahuan tentang Pasien DM. *Jurnal Online Mahasiswa Bidang Ilmu Keperawatan*, 26-35.
- Yusra, A., 2011. Hubungan antara Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Poliklinik Penyakit Dalam Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati Jakarta. *Tesis*. Depok: Fakultas Ilmu Keperawatan Program Magister Keperawatan Universitas Indonesia [Serial Online] [diakses pada tanggal 10 September 2018].