

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN
KUALITAS HIDUP PADA PASIEN DIABETES
MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS
GOMBONG II**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh
Revita Adelia Putri Yanti
NIM : 202202279

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2025

HALAMAN JUDUL

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN
KUALITAS HIDUP PADA PASIEN DIABETES
MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS
GOMBONG II**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh
Revita Adelia Putri Yanti
NIM : 202202279

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

2025

HALAMAN PERSETUJUAN

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN
KUALITAS HIDUP PADA PASIEN DIABETES
MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS
GOMBONG II**

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Diujikan
Pada Tanggal 18 Desember 2025

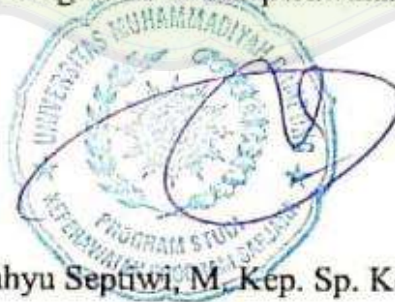
Pembimbing,



(Ernawati, M.Kep)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahyu Septiwi, M. Kep. Sp. Kep. MB., Ph. D)

HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN
KUALITAS HIDUP PADA PASIEN DIABETES
MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS
GOMBONG II**

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

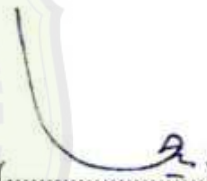

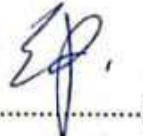
Revita Adelia Putri Yanti

NIM : 202202279

Telah dipertahankan didepan Dewan Penguji

Pada tanggal 06 Januari 2026

Susunan Dewan Penguji

1. Sarwono, SKM, M. Kes (Penguji 1) (.....)
2. Ns. Rina Saraswati, M. Kep (Penguji 2) (.....)
3. Ns. Ernawati, M. Kep. (Penguji 3) (.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Ns. Cahyu Septiwi, M. Kep. Sp. Kep. MB., Ph. D)

HALAMAN PERNYATAAN

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila dikemudian hari diketemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 06 Januari 2026



Revita Adelia Putri Yanti

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademi Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Revita Adelia Putri Yanti
NIM : 202202279
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul :

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN
KUALITAS HIDUP PADA PASIEN DIABETES
MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS
GOMBONG II

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak bebas Royalti Noneksklusif ini di Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Gombong, Kebumen

Pada Tanggal : 06 Januari 2026

Yang Menyatakan



(Revita Adelia Putri Yanti)

Kata Pengantar

Alhamdulillah rabbil'alamin, Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan penyusunan skripsi dengan judul "HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KUALITAS HIDUP PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS GOMBONG II". Sholawat dan salam semoga senantiasa tercurahkan kepada Nabibina Habibina Wamaulana Muhammad SAW.

Adapun maksud dan tujuan dari pengajuan skripsi ini adalah untuk mengetahui untuk mengetahui hubungan antara dukungan keluarga dengan kualitas hidup pada pasien diabetes melitus tipe 2 di Puskesmas Gombang II. Keluarga berperan sebagai pemberi perawatan utama yang menyediakan dukungan berkelanjutan sesuai kebutuhan pasien pada waktu yang berlanjut. Keterlibatan keluarga dalam memberikan dukungan ini sangat berkontribusi terhadap keberhasilan terapi dan upaya mempertahankan kondisi kesehatan keluarga secara menyeluruh. Dalam menyusun skripsi ini peneliti menemui banyak kendala dan kekurangan, namun berkat bimbingan, dukungan, dorongan dan semangat dari berbagai pihak peneliti maupun untuk menyelesaikannya. Oleh karena itu, pada kesempatan ini peneliti mengucapkan terima kasih kepada :

1. Tuhan Yang Maha Esa, Allah Subhanahu Wata'ala yang telah memberikan nikmat sehat dan selalu memberikan kemudahan penulis dalam menyelesaikan proposal ini.
2. Kedua orang tua, Ibu Wasiyah dan Bapak Waris yang tanpa lelah dengan penuh kasih sayang memanjatkan doa yang luar biasa untuk anaknya serta memberikan dukungan baik moril maupun materil.
3. Kakak tersayang Ani, Setyadi, Desinta dan Setiwan, kembaran saya yang tersayang Renita serta 2 keponakan saya Isyana dan Muhammad Yusuf yang telah memberikan dukungan serta doa sehingga peneliti dapat mengerjakan skripsi dengan lancar.
4. Hj. Dr. Herniyatun, M. Kep., Sp. Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombang.

5. Eka Riyanti, M.Kep., Sp.Kep.Mat selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong
6. Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp. Kep.MB., Ph. D selaku ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.
7. Ernawati, S. Kep., Ns.,M. Kep. selaku dosen pembimbing dengan penuh perhatian dan kesabaran memberikan waktu, masukan, arahan, serta nasehat kepada peneliti agar selalu semangat dalam menyelesaikan tugas akhir ini.
8. Seluruh Dosen, Staff dan Civitas Akadmik Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah mendidik, membekali ilmu dan juga memfasilitasi peneliti selama proses perkuliahan berlangsung.
9. Sahabatku Aulia Wening Pramesthi, telah memberikan semangat dan selalu mendukung satu sama lain.
10. Teman-teman dan adik-adik Ikatan Mahasiswa Muhammadiyah Universitas Muhammadiyah Gombong serta teman-teman satu angkatan yang telah memberikan dukungan, dan semangat.
11. Terakhir untuk diri saya sendiri, Revita Adelia Putri Yanti terimakasih atas segala kerja keras, semangat, dan tidak menyerah dalam mengerjakan skripsi ini.

Peneliti menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna dan banyak terdapat kekurangan, mengingat keterbatasan pengetahuan dan kemampuan yang peneliti miliki. Oleh karena itu, peneliti mengharapkan masukan berupa kritikan dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak untuk kesempurnaan tugas akhir ini.

Gombong, 06 Januari 2026



Revita Adelia Putri Yanti

LEMBAR PERSEMBAHAN

Pertama saya ucapkan puji syukur atas kehadiran Alloh SWT yang telah memberikan nikmat berupa kesehatan, kekuatan juga inspirasi yang sangat banyak dalam proses penyelesaian skripsi ini. Shalawat serta salam selalu tercurahkan kepada Nabi Muhammad SAW. Saya persembahkan skripsi ini sebagai bukti semangat dan usaha serta rasa cinta kasih sayang saya kepada diri, orang tua, sahabat dan orang-orang yang sangat berharga dalam hidup saya yang selalu memberikan support untuk menyelesaikan skripsi ini. Untuk karya sederhana ini penulis persembahkan kepada :

1. Untuk Pilar Hidupku Bapak Waris & Mama Wasiyah. Karya sederhana dan gelar S. Kep ini adalah persembahan cinta yang paling tulus untuk dua sosok hebat dalam hidup saya, Bapak Waris dan Mama Wasiyah. Terima kasih telah menjadi langit tempat saya bernaung dan kekuatan saat saya hampir tumbang. Setiap baris dalam skripsi ini adalah hasil dari doa-doa yang Bapak dan Mama langitkan di setiap sujud, serta kasih sayang dan pengorbanan yang tak terhitung nilainya. Segala lelah dan tetes keringat kalian adalah bahan bakar bagi saya untuk terus melangkah hingga ke titik ini. Keberhasilan ini bukanlah milik saya pribadi, melainkan wujud nyata dari ketulusan kalian dalam mendidik saya. Mungkin lelah saya tidak sebanding dengan perjuangan mama dalam melahirkan dan membesarkan bungsu kembar ini dan kerja keras bapak untuk memenuhi kebutuhan dan keinginan bungsu kembar ini. Tetaplah sehat dan temani langkah saya lebih lama lagi, agar saya memiliki waktu lebih banyak untuk berbakti dan mengukir senyum bahagia di wajah kalian.
2. Untuk Kakak-Kakakku dan Kembaranku Tersayang. Kepada kelima saudara kandungku, terima kasih telah menjadi rumah tempat saya pulang dan sistem pendukung yang tak tergantikan. Kehadiran kalian adalah penguat di masa-masa sulit. Terima kasih atas setiap doa, semangat, dan kasih sayang yang mengiringi proses panjang ini. Melalui gelar S. Kep ini, saya ingin menunjukkan bahwa adik kecilmu ini mampu menyelesaikan amanah dengan

baik. Semoga keberhasilan ini menjadi kebahagiaan bagi keluarga kita, dan semoga ikatan persaudaraan kita tetap kokoh selamanya. Mari kita berjalan bersama walau banyak perdebatan yang mengiasi my twins and yeah we finally succeeded!

3. Untuk Dosen Pembimbing. Rasa hormat dan terima kasih saya sampaikan kepada Ibu Ernawati, S. Kep., Ns., M. Kep. selaku dosen pembimbing skripsi. Terima kasih atas curahan ilmu, arahan, serta kesabaran Ibu dalam membimbing saya melewati kerumitan penyusunan skripsi ini. Tanpa masukan berharga dari Ibu, pencapaian ini tidak akan terasa sempurna sekarang.
4. Untuk Sahabat Perjuangan Aulia Wening Pramesthi. Kepada Aulia Wening Pramesthi, sahabat yang membuat masa kuliah saya menjadi jauh lebih berwarna. Terima kasih telah bersedia mendengarkan keluh kesah, membagi waktu, dan saling menguatkan saat proses skripsi ini terasa menyesakkan. Kita telah berjuang berdarah-darah hingga sampai di titik ini bersama-sama. Meski setelah ini jalan yang kita tempuh akan berbeda, saya berharap persahabatan kita tidak akan pernah lekang oleh waktu. Yeay, we finally succeeded aull!. Terima kasih sudah ada di sana, Aull.
5. Untuk Diriku Sendiri, Revita Adelia Putri Yanti. Terakhir, terima kasih untuk diriku sendiri, Revita. Terima kasih karena sudah menjadi pribadi yang tangguh dan tidak memilih untuk menyerah saat rintangan tugas akhir ini terasa begitu berat. Terima kasih telah bertahan dengan sabar, menjaga raga tetap kuat, dan memastikan jiwa tetap waras hingga gelar S. Kep ini resmi disandang tepat waktu. Kamu telah membuktikan bahwa kamu lebih kuat dari rasa takutmu sendiri. Tetaplah menjadi versi terbaik dari dirimu, hargai setiap prosesmu, dan teruslah melangkah menuju masa depan yang cerah. I am so incredibly proud of you, Revita.

MOTTO

"لَا يُكَلِّفُ اللَّهُ نَفْسًا إِلَّا وُسْعَهَا" yang artinya "Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya". Ujianku adalah bukti kemampuanku.

(Q. S. Al – Baqarah : 286)

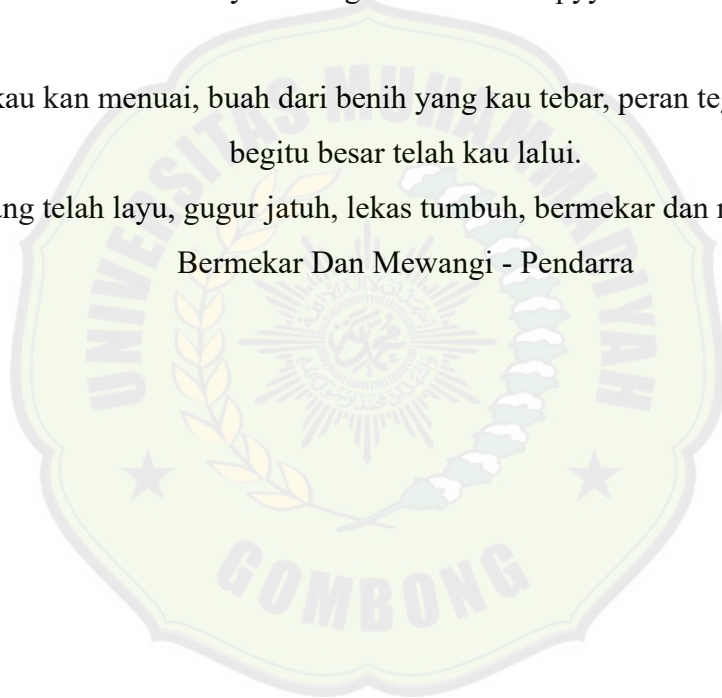
Kau boleh menangis tapi kembali berdiri, kau boleh terluka tapi hanya sementara,
jangan kau terlalu lama ternggelam, ingatkah masih ada masa depan.

Hanya Lolongan – Nabila Taqiyyah

Kelak kau kan menuai, buah dari benih yang kau tebar, peran tegar kau Jalani,
begitu besar telah kau lalui.

Yang telah layu, gugur jatuh, lekas tumbuh, bermekar dan mewangi.

Bermekar Dan Mewangi - Pendarra



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Gombong

Skripsi, Desember 2025

Revita Adelia Putri Yanti⁽¹⁾, Ernawati⁽²⁾

revitaaaadeliaaaa07@gmail.com

ABSTRAK

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KUALITAS HIDUP PADA PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS GOMBONG II

Latar Belakang : Diabetes mellitus tipe 2 ialah penyakit kronis yang muncul saat pankreas tidak memproduksi cukup insulin atau saat tubuh tidak dapat menggunakan insulin yang diproduksi dengan optimal. Berdasarkan Profil Kesehatan Jawa Tengah 2023 estimasi jumlah individu yang menderita Diabetes Mellitus mencapai 624.082 orang. Diabetes mellitus tipe 2 berdampak pada kesehatan fisik pasien, yang menurunkan kualitas hidup terutama jika gula darah tidak terkontrol. Salah satu determinan utama yang berdampak terhadap kualitas hidup pasien Diabetes Mellitus tipe 2 adalah dukungan yang berasal dari keluarga.

Tinjauan Penelitian : Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara dukungan keluarga dengan kualitas hidup pada pasien diabetes mellitus tipe 2 di Puskesmas Gombong II.

Metode Penelitian : Penelitian ini kuantitatif dengan pendekatan korelasional. Populasi pada penelitian ini adalah pasien DM tipe 2 di Puskesmas Gombong II, dengan sampel penelitian sebanyak 56 responden yang diambil menggunakan teknik *total sampling*. Analisis data menggunakan uji *Spearman rho*.

Hasil Penelitian : Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar responden memiliki dukungan keluarga dalam kategori baik (87,5%) dan kualitas hidup dalam kategori baik (82,1%). Hasil uji *Spearman rho*, menunjukkan *Nilai Approximate Significance* (Sig.) sebesar 0,796, yang berarti lebih besar dari 0,05 dengan nilai koefisien korelasi *Pearson* (r) sebesar -0,035.

Kesimpulan : Tidak ada hubungan antara dukungan keluarga dengan kualitas hidup pada pasien Diabetes Mellitus tipe 2 di Puskesmas Gombong II.

Rekomendasi : Penelitian selanjutnya diharapkan dapat mengembangkan masalah kualitas hidup pada pasien DM tipe 2, faktor-faktor yang mempengaruhi kualitas hidup dan efektifitas edukasi tentang dukungan bersama keluarga dan kualitas hidup pada pasien DM tipe 2.

Kata Kunci : *Diabetes Mellitus tipe 2, Dukungan Keluarga, Kualitas Hidup*

⁽¹⁾ Mahasiswa Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong

⁽²⁾ Dosen Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong

BACHELOR OF NURSING PROGRAM

Faculty of Health Sciences

Universitas Muhammadiyah Gombong

Undergraduate Thesis, December 2025

Revita Adelia Putri Yanti⁽¹⁾, Ernawati⁽²⁾

revitaaaadeliaaaa07@gmail.com

ABSTRACT

THE CORRELATION BETWEEN FAMILY SUPPORT AND QUALITY OF LIFE IN TYPE 2 DIABETES MELLITUS PATIENTS AT GOMBONG II PUBLIC HEALTH CENTER

Background : Type 2 diabetes mellitus is a chronic disease that occurs when the pancreas does not produce enough insulin or when the body cannot optimally use the insulin it produces. Based on the 2023 Central Java Health Profile, the estimated number of individuals suffering from Diabetes Mellitus reached 624,082 people. Type 2 diabetes mellitus impacts a patient's physical health, reducing their quality of life, especially if blood sugar levels are uncontrolled. One of the main determinants of quality of life for patients with type 2 diabetes mellitus is family support.

Research Review : This study aims to determine the relationship between family support and quality of life in type 2 diabetes mellitus patients at Gombong II Community Health Center.

Research Methods : This research was quantitative with a correlational approach. The population was type 2 diabetes mellitus patients at Gombong II Community Health Center, with a sample of 56 respondents selected using a random sampling technique. *total sampling*. Data analysis using tests *Spearman rho*.

Research Result : The results of the study showed that most respondents had family support in the good category (87.5%) and quality of life in the good category (82.1%). The test results *Spearman rho*, show *Nilai Approximate Significance (Sig.)* is 0.796, which means it is greater than 0.05 with a correlation coefficient value *Pearson(r)* is -0.035 .

Conclusion : There is no relationship between family support and quality of life in type 2 Diabetes Mellitus patients at Gombong II Community Health Center.

Recommendations : Further research is expected to develop issues of quality of life in type 2 DM patients, factors that influence quality of life and the effectiveness of education about family support and quality of life in type 2 DM patients.

Keywords : *Type 2 Diabetes Mellitus, Family Support, Quality of Life*

⁽¹⁾ Student, Universitas Muhammadiyah Gombong

⁽²⁾ Lecturer, Universitas Muhammadiyah Gombong

Daftar Isi

Halaman Judul.....	i
Halaman Persetujuan.....	ii
Halaman Pengesahan Skripsi	iii
Halaman Pernyataan.....	iv
Halaman Pernyataan Persetujuan Publikasi	v
Kata Pengantar	vi
Lembar Persembahan	viii
Motto	x
Abstrak	xi
Daftar Isi.....	xiii
Daftar Tabel.....	xv
Daftar Lampiran	xvi
BAB I Pendahuluan	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Umum dan Khusus	5
1. Tujuan umum :	5
2. Tujuan khusus :	5
D. Manfaat Penelitian	5
1. Manfaat Teoritis	5
2. Manfaat Praktisi	5
E. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II Tinjauan Pustaka	9
A. Tinjauan Teori	9
1. Diabetes Mellitus	9
2. Konsep Dukungan Keluarga	19
3. Konsep Kualitas Hidup	23

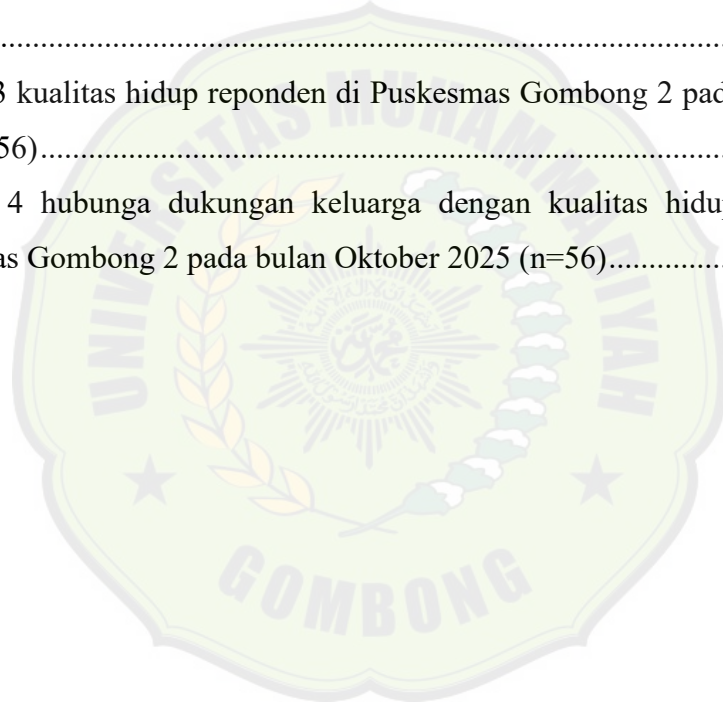
B.	Kerangka Teori.....	27
C.	Kerangka Konsep.....	28
D.	Hipotesa/Pertanyaan Penelitian	28
BAB III Metodologi Penelitian.....		29
A.	Desain Penelitian	29
B.	Populasi dan Sampel.....	29
C.	Tempat dan Waktu Penelitian.....	30
D.	Variabel Penelitian	30
E.	Definisi Operasional	31
F.	Instrumen Penelitian	32
G.	Validitas dan Reabilitas.....	34
H.	Etika Penelitian	35
I.	Teknik Pengumpulan Data.....	35
J.	Teknik Analisa Data	37
BAB IV Hasil Penelitian Dan Pembahasan		40
A.	Hasil Penelitian	40
B.	Pembahasan Penelitian.....	43
C.	Keterbatasan Penelitian.....	56
BAB V Kesimpulan Dan Saran.....		57
A.	Kesimpulan	57
B.	Saran	57

Daftar Pustaka

Lampiran

Daftar Tabel

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	31
Tabel 3. 2 Instrumen Penelitian.....	33
Tabel 3. 3 Interpretasi Koefisien Korelasi.....	38
Tabel 4. 1 karakteristik reponden di Puskesmas Gombang 2 pada bulan Oktober 2025 (n=56).....	40
Tabel 4. 2 dukungan keluarga di Puskesmas Gombang 2 pada bulan Oktober 2025 (n=56).....	42
Tabel 4. 3 kualitas hidup reponden di Puskesmas Gombang 2 pada bulan Oktober 2025 (n=56).....	42
Tabel 4. 4 hubunga dukungan keluarga dengan kualitas hidup dm tipe 2 di Puskesmas Gombang 2 pada bulan Oktober 2025 (n=56).....	43



Daftar Lampiran

Lampiran 1 Jadwal Penelitian

Lampiran 2 Hasil SPSS

Lampiran 3 Surat Izin dan Surat Balasan Studi Pendahuluan

Lampiran 4 Surat Izin dan Surat Balasan Penelitian

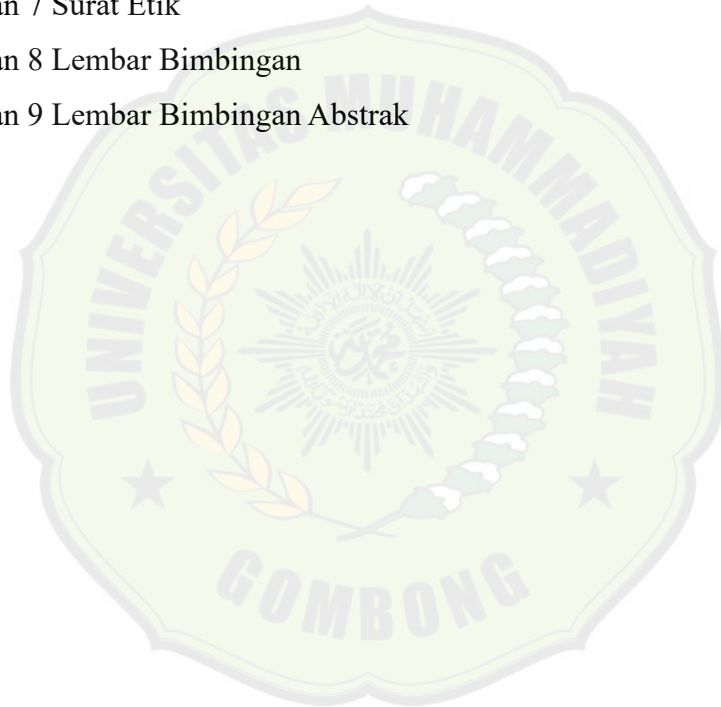
Lampiran 5 Instrumen Penelitian

Lampiran 6 Hasil Uji Plagiarism

Lampiran 7 Surat Etik

Lampiran 8 Lembar Bimbingan

Lampiran 9 Lembar Bimbingan Abstrak



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Diabetes Melitus (DM) termasuk ke dalam kategori penyakit degeneratif. Sebagaimana dijelaskan oleh *American Diabetes Association* (ADA) Diabetes mellitus ialah sekumpulan kelainan pada metabolisme karbohidrat yang ditandai dengan pemanfaatan glukosa sebagai sumber energi yang belum ideal serta produksi glukosa yang berlebihan karena proses glukoneogenesis serta glikogenolisis yang tidak terkontrol, sehingga menyebabkan terjadinya hiperglikemia. Diabetes ada 3 macam antara lain diabetes tipe 1 terjadi akibat pankreas sama sekali tidak memproduksi insulin. Diabetes tipe 2, tubuh mengalami resistensi insulin sehingga penggunaan insulin menjadi tidak efektif. Diabetes gestasional muncul selama masa kehamilan dan umumnya akan membaik setelah persalinan, tapi kondisi ini mampu mempertinggi risiko munculnya diabetes tipe 2 pada ibu di kemudian hari.

Data dari *World Health Organisation* (WHO) menunjukkan ditahun 2022, sebanyak 14% individu dewasa berusia 18 tahun ke atas tercatat hidup dengan diabetes, angka ini mengindikasikan kenaikan, dibandingkan tahun 1990 yang sebesar 7%. Selain itu, lebih dari separuh (59%) penderita diabetes berusia 30 tahun ke atas pada tahun 2022 diketahui tidak menjalani terapi pengobatan untuk kondisi diabetes yang mereka alami (WHO, 2024). Berdasarkan data Riskesdas tahun 2018, prevalensi Diabetes Melitus pada penduduk berusia ≥ 15 tahun yang telah didiagnosis oleh tenaga medis tercatat sebesar 2% dari total populasi Indonesia. Provinsi DKI Jakarta mencatat prevalensi tertinggi, yakni sebesar 3,5% (Kementerian Kesehatan RI, 2018). Berdasarkan Profil Kesehatan Jawa Tengah 2023 estimasi jumlah individu yang menderita Diabetes Melitus mencapai 624.082 orang. Dari jumlah tersebut, sebanyak 101,6% telah menerima

pelayanan kesehatan yang memenuhi standar yang telah ditetapkan. (DINKES, 2024).

Diabetes tipe 2 ialah penyakit kronis yang muncul saat pankreas tidak memproduksi cukup insulin atau saat tubuh tidak dapat menggunakan insulin yang diproduksi dengan optimal (WHO, 2024). Diabetes tipe 2 berdampak pada kesehatan fisik melalui neuropati, gangguan pendengaran, dan percepatan penuaan otak, yang menurunkan kualitas hidup dan meningkatkan risiko demensia, terutama jika gula darah tidak terkontrol. Walaupun umumnya terjadi pada lansia, diabetes tipe 2 kini meningkat pada anak, remaja, dan dewasa muda akibat obesitas, kurang aktivitas fisik, dan pola makan tidak sehat. Diabetes tipe 2, sebagaimana penyakit kronis lainnya, dapat berdampak pada kesehatan fisik dan kesehatan psikologis penderitanya. Dampak psikologis diabetes tipe 2 biasanya dikarenakan proses pengobatan yang berlangsung lama serta berbagai batasan yang harus dijalani sering kali menimbulkan tekanan psikologis seperti stres, kecemasan, dan rasa kesepian (Minarti et al., 2025).

Diabetes melitus merupakan kondisi kronis yang berlangsung sepanjang hidup, dapat memberikan dampak bagi kualitas hidup individu yang mengalaminya. Kualitas hidup merujuk pada penilaian subjektif individu mengenai posisinya dalam kehidupan, yang dipengaruhi oleh latar belakang budaya, sistem nilai yang dianut, serta hubungannya dengan tujuan, harapan, standar, serta makna hidup yang dimiliki (Pourkazemi et al., 2020). Diabetes Melitus tipe 2 dapat berdampak buruk terhadap kualitas hidup penderitanya, baik pada mereka yang mengalami komplikasi maupun yang tidak. Kualitas hidup pada individu dengan DM tipe 2 dapat diartikan sebagai penilaian subjektif penderita terhadap keseluruhan kondisi kehidupannya, mencakup aspek personal maupun sosial (O'Flynn, 2022).

Berbagai faktor dapat memengaruhi kualitas hidup individu melalui diabetes, termasuk usia, jenis kelamin, tingkat pengendalian gula darah, adanya komplikasi yang menyertai, dukungan sosial dari keluarga dan lingkungan, kepatuhan terhadap pengobatan, serta kondisi psikologis

seperti stres dan depresi yang mungkin dialami penderita (Ratnawati et al., 2019a). Berdasarkan hasil penelitian mengenai gambaran kualitas hidup pada pasien diabetes mellitus didapat mayoritas responden sebesar 56,82%, memiliki kualitas hidup yang tergolong rendah karena faktor usia, jenis kelamin, lama menderita selama 1 hingga 5 tahun kemudian tingkat pendidikan responden umumnya adalah sekolah dasar, dan sebagian besar tidak mengalami komplikasi penyakit (Sani et al., 2023). Kualitas hidup pasien diabetes melitus perlu dijaga secara berkelanjutan melalui pola hidup sehat. Salah satu determinan utama yang berdampak terhadap kualitas hidup pasien Diabetes Melitus tipe 2 adalah dukungan sosial, terutama yang berasal dari keluarga. Dukungan tersebut dapat berupa perhatian, dukungan emosional, informasi, nasihat, motivasi, serta pemahaman yang diberikan oleh anggota keluarga kepada individu yang bersangkutan (Pujiwati et al., 2023).

Dukungan keluarga dapat diwujudkan melalui partisipasi dan peran aktif dalam membantu pasien menghadapi kecemasan serta beban emosional yang dialaminya. Partisipasi aktif keluarga ini sejalan dengan paradigma sehat, yang menekankan bahwa proses perawatan dan penyembuhan tidak hanya berorientasi pada kesembuhan pasien, tetapi juga memperhatikan pentingnya kondisi sehat anggota keluarga lainnya guna mendukung pemulihan pasien serta menjaga dan meningkatkan kesehatan seluruh anggota keluarga, baik yang sedang sakit maupun yang sehat. Dukungan keluarga dapat diberikan dalam empat dimensi, yaitu emosional, penghargaan, informasi, dan instrumental. Dukungan emosional mencakup pemahaman keluarga terhadap permasalahan yang dihadapi pasien, kesediaan untuk mendengarkan keluhan terkait penyakit, serta menciptakan rasa nyaman dalam menghadapi kondisi tersebut. Dukungan penghargaan ditunjukkan melalui dorongan keluarga agar pasien dapat mengontrol kadar gula darah, mematuhi pola makan yang dianjurkan, mengikuti pengobatan, dan rutin melakukan pemeriksaan kesehatan. Dukungan instrumental meliputi bantuan keluarga dalam mengingatkan jadwal makan sesuai diet,

mendukung aktivitas fisik, serta membantu dalam pembiayaan pengobatan. Sementara itu, dukungan informasi mencakup anjuran kepada pasien untuk berkonsultasi dengan dokter, mengikuti program edukasi, dan memberikan informasi terbaru terkait diabetes mellitus (Khan et al., 2019). Pada penelitian menunjukkan terdapat pengaruh dukungan keluarga terhadap Diabetes Distress. Peran dukungan keluarga dalam membantu pasien diabetes melitus tipe II mengatasi kekhawatiran dan tekanan emosional terbukti efektif dalam menurunkan tingkat distress akibat diabetes (Rahmi et al., 2020a).

Sebuah studi oleh Mulyaningsih & Mursudarinah (2024) kondisi ini menandakan dimana kebanyakan pasien diabetes melitus memiliki kualitas hidup yang tergolong baik pada aspek fisik namun demikian, pada dimensi psikologis, terdapat satu indikator yang menunjukkan kualitas hidup yang kurang optimal, yaitu kondisi kesehatan mental, dengan persentase sebesar 57,4%. Dukungan keluarga turut berkontribusi dalam menurunkan tingkat stres emosional pada pasien diabetes melitus.

Berdasarkan hasil studi pendahuluan yang telah dilaksanakan oleh peneliti di Puskesmas Gombang II dari 10 pasien yang menjadi subjek penelitian, 4 orang mengatakan datang ke prolanis kadang-kadang diantar oleh keluarga dan 6 orang lainnya mengatakan merasa sudah bosan dengan penyakitnya, datang ke prolanis sendiri. Berdasarkan hasil wawancara, diketahui bahwa 4 pasien merasa bahwa dirinya merasa baik-baik saja dan berserah dengan keadaannya, 6 orang lainnya ditemukan merasa kurang diperhatikan oleh keluarga.

Berdasarkan uraian latar belakang tersebut, peneliti terdorong guna melaksanakan penelitian mengenai hubungan antara dukungan keluarga dengan kualitas hidup pada pasien diabetes melitus tipe 2.

B. Rumusan Masalah

“Bagaimana Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Gombang II”

C. Tujuan Umum dan Khusus**1. Tujuan umum :**

Guna mengetahui hubungan antara dukungan keluarga dengan kualitas hidup pada pasien diabetes melitus tipe 2 di Puskesmas Gombang II.

2. Tujuan khusus :

- a. Mengetahui karakteristik pada pasien diabetes mellitus tipe 2 di Puskesmas Gombang II.
- b. Mengetahui dukungan keluarga pada pasien diabetes mellitus tipe 2 di Puskesmas Gombang II.
- c. Mengetahui kualitas hidup pada pasien diabetes mellitus tipe 2 di Puskesmas Gombang II.

D. Manfaat Penelitian**1. Manfaat Teoritis****a. Bagi Peneliti**

Hasil penelitian ini diharapkan dapat dijadikan sumber ilmu pengetahuan dan acuan untuk belajar tentang penelitian hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup pada pasien DM tipe 2 di Puskesmas Gombang II dipenelitian-penelitian yang akan datang.

2. Manfaat Praktisi**a. Bagi Pasien DM tipe 2**

Mampu meningkatkan kesadaran akan keuntungan dukungan sosial keluarga dalam kualitas hidup. Dukungan keluarga yang baik terbukti membantu pasien lebih disiplin dalam mengatur pola makan, olahraga, dan kepatuhan terhadap pengobatan, sehingga berdampak pada peningkatan kualitas hidup dan pencegahan komplikasi.

b. Bagi Keluarga Pasien DM tipe 2

Dapat meningkatkan pemahaman mereka tentang peran penting dukungan emosional, motivasional, dan praktis dalam membantu pasien diabetes melitus tipe 2 mengelola penyakitnya secara mandiri. Diharapkan keluarga lebih terlibat aktif dalam proses perawatan, yang pada akhirnya dapat memperkuat hubungan emosional serta berkontribusi pada keberhasilan pengendalian diabetes dan pencegahan komplikasi.

c. Bagi Puskesmas

Dapat merancang dan mengembangkan program edukasi yang melibatkan keluarga pasien guna meningkatkan kualitas hidup pada pasien diabetes melitus tipe 2 dan untuk meningkatkan mutu pelayanan di Puskesmas Gombang II.

E. Keaslian Penelitian

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian

No.	Nama Peneliti, Judul dan Tahun Penelitian	Metode Penelitian	Sample dan Populasi	Analisa Data	Hasil Penelitian	Persamaan Penelitian	Perbedaan Penelitian
1.	Mulyaningsih, & Mursudarinah. Faktor Determinan Kualitas Hidup Penderita Diabetes Mellitus. Tahun 2024.	Penelitian ini dengan pendekatan cross sectional dengan desain penelitian deskriptif.	Sample pada penelitian ini 61 penderita diabetes.	Analisis data dengan menggunakan rumus Chi square.	Data penelitian pada domain fisik mengindikasikan bahwa mayoritas responden memiliki kualitas hidup yang baik. Hal ini tercermin dari tingginya capaian pada aspek fungsi fisik (70,5%), kesehatan umum (75,4%), dan rasa nyeri (88,5%), serta kontrol terhadap	Pada penelitian ini sama-sama meneliti kualitas hidup pada penderita DM.	Perbedaan pada penelitian ini pada faktor determinan kualitas hidup penderita DM.

						keterbatasan fisik (55,7%). Temuan akhir penelitian ini mengindikasikan dominasi kualitas hidup yang baik pada mayoritas penderita DM.	
2.	Fakhrudin Nasrul Sani, Agung Widiastuti, Muzaroah Ermawati Ulkhasanah, Nur Azma Amin. Gambaran Kualitas Hidup Pada Pasien Diabetes Melitus. Tahun 2023.	Penelitian ini dengan metode jenis penelitian deskriptif eksploratif.	Sample pada penelitian ini menggunakan teknik pengambilan sampel yang digunakan purposive sampling, dengan jumlah responden 95.	Analisis data dengan menggunakan distribusi frekuensi.	Hasil studi menunjukkan bahwa lebih dari separuh responden (56,82%) mempersepsikan kualitas hidup mereka dalam kategori rendah. Secara spesifik, responden mayoritas adalah perempuan dalam rentang usia 60–70 tahun dengan tingkat pendidikan dasar (SD). Dari sisi klinis, sebagian besar responden berada pada tahap durasi penyakit 1–5 tahun dan belum mengalami komplikasi diabetes.	Penelitian ini sama-sama meneliti tentang kualitas hidup pada penderita DM.	Fokus pada jurnal ini meneliti tentang gambaran kualitas hidup pada penderita DM.
3.	Pujiwati P, Hadiyanto H & Basri B. Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2. Tahun 2023.	Penelitian ini dengan deskriptif analitik dengan pendekatan cross sectional.	Sample pada penelitian ini populasi sebanyak 247. Besar sampel yang digunakan dalam	Analisis data dengan menggunakan rumus Chi square.	Analisis data dengan uji <i>Chi-Square</i> menunjukkan adanya keterkaitan antara pemberian dukungan keluarga dan tingkat kualitas hidup	Penelitian ini sama-sama meneliti tentang dukungan keluarga terhadap penderita DM.	Analisa pada penelitian ini menggunakan uji chi-square.

			penelitian ini yaitu 45 responden yang diambil dengan Teknik probabilitas proporsional size.		pada pasien DM tipe 2 di wilayah kerja Puskesmas Sukabumi. Temuan ini membuktikan bahwa dukungan keluarga menjadi faktor penentu bagi kondisi pasien.		
4.	Hidayatul Rahmi, Hema Malini, Emil Huriani. Peran Dukungan Keluarga Dalam Menurunkan Diabetes Distress Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II. Tahun 2019.	Penelitian ini dengan penelitian quasi experimental dengan pre dan post test control group.	Sample pada penelitian ini secara simple random sampling untuk mendapatkan 64 orang (32 orang tiap kelompok).	Analisis data dengan Wilcoxon test.	Temuan penelitian ini mengindikasikan adanya pengaruh signifikan antara dukungan keluarga terhadap tingkat <i>Diabetes Distress</i> pada pasien.	Penelitian ini sama-sama meneliti tentang dukungan keluarga pada penderita DM tipe 2.	Perbedaan penelitian terdapat pada analisis data dan teknik penelitian.

DAFTAR PUSTAKA

- Admin, Yora Nopriani, & Silvia Ramadhani Saputri. (2021). Senam Kaki Diabetes Pada Penderita Diabetes Mellitus (Studi Literatur). *Jurnal Kesehatan Dan Pembangunan*, 11(22), 97–109. <https://doi.org/10.52047/jkp.v11i22.117>
- Amalia, M., Oktarina, Y., & Nurhusna, N. (2024). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Simpang IV Sipin Kota Jambi. *JIK Jurnal Ilmu Kesehatan*, 8(1), 33. <https://doi.org/10.33757/jik.v8i1.808>
- Andriani, W. R. (2023). *Buku Pintar Pengelolaan Diabetes Melitus: Pedoman untuk Family Caregiver*. Penerbit NEM.
- Arania, R., Triwahyuni, T., Prasetya, T., & Cahyani, S. D. (2021). Hubungan Antara Pekerjaan Dan Aktivitas Fisik Dengan Kejadian Diabetes Mellitus Di Klinik Mardi Waluyo Kabupaten Lampung Tengah. *Jurnal Medika Malahayati*, 5(3), 163–169. <https://doi.org/10.33024/jmm.v5i3.4110>
- Arda, Z. A., Hanapi, S., Paramata, Y., & Ngobuto, A. R. (2020). Kualitas Hidup Penderita Diabetes Mellitus dan Determinannya di Kabupaten Gorontalo. *Jurnal Promotif Preventif*, 3(1), 14-21. [doi:https://doi.org/10.47650/jpp.v3i1.145](https://doi.org/10.47650/jpp.v3i1.145)
- Arnita, Y., Amalia, R., & Harahap, I. M. (2023). Kualitas Hidup Penderita Diabetes Melitus Tipe 2. *Journal of Telenursing (JOTING)*, 5(2), 3606–3614. <https://doi.org/10.31539/joting.v5i2.6628>
- Bilous, R., Donnelly, R., & Idris, I. (2021). *Handbook of Diabetes* (5th ed.). Wiley.
- Black, J. M., & Hawks, J. H. (2014). *Keperawatan medikal bedah: manajemen klinis untuk hasil yang diharapkan*. Elsevier.
- Dari, W., Hasneli, Y., & Wahyuni, S. (2022). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Hambatan Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 Dalam Menjalani Diet. *JUKEJ: Jurnal Kesehatan Jompa*, 1(2), 1–12.
- Dewi, R. (2022). *Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Diabetes Mellitus*. Deepublish.

- Dewi Widiastuty, C., Ismonah, I., & Hartoyo, M. (2024). Hubungan Dukungan Instrumental dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Ngemplak Simongan Kota Semarang. *Jurnal Kesehatan Medika Udayana*, 10(02), 183–192. <https://doi.org/10.47859/jmu.v10i02.503>
- DINKES. (2024). *Profil Kesehatan Jawa Tengah 2023*. Dinkes Jateng.
- Ekasari, E., & Dhanny, D. R. (2022). Faktor Yang Mempengaruhi Kadar Glukosa Darah Penderita Diabetes Melitus Tipe II Usia 46-65 Tahun Di Kabupaten Wakatobi. *Journal of Nutrition College*, 11(2), 154–162. <https://doi.org/10.14710/jnc.v11i2.32881>
- ElSayed, N. A., Aleppo, G., Aroda, V. R., Bannuru, R. R., Brown, F. M., Bruemmer, D., Collins, B. S., Cusi, K., Das, S. R., Gibbons, C. H., Giurini, J. M., Hilliard, M. E., Isaacs, D., Johnson, E. L., Kahan, S., Khunti, K., Kosiborod, M., Leon, J., Lyons, S. K., ... Gabbay, R. A. (2023). Introduction and Methodology: *Standards of Care in Diabetes—2023*. *Diabetes Care*, 46(Supplement_1), S1–S4. <https://doi.org/10.2337/dc23-Sint>
- Fandinata, S. S., & Ernawati, I. (2020). *Management terapi pada penyakit degeneratif (diabetes mellitus dan hipertensi) : mengenal, mencegah dan mengatasi penyakit degeneratif (diabetes mellitus dan hipertensi)*. Penerbit Graniti.
- Fajariyah, N., Niriayah, S., & Simanjuntak, G. E. (2023). The Relationship Between Family Support and Quality of Life in Diabetic Ulcer Patients at Wocare Clinic Bogor. *Caring: Indonesian Journal of Nursing Science*, 5(2), 108-112. doi:<https://doi.org/10.32734/ijns.v5i2.14345>
- Ferawati, F., & Kurniati, M. F. (2019). Relationship Between Family Support and Self Care Agency with the Quality of Living Type II Diabetes Patients. *Journal Of Nursing Practice*, 3(1), 22–32. doi:<https://doi.org/10.30994/jnp.v3i1.62>
- Friedman, M. M., Bowden, V. R., & Jones, E. G. (2014). *Buku Ajar Keperawatan Keluarga Riset, Teori, & Praktik* (5th ed.). Buku Kedokteran EGC.
- F. T., R. (2024). Pengukuran Kualitas Hidup dan Faktor yang Memengaruhinya Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Beberapa Puskesmas Kota Surabaya. *J. Kedokt. Methodist*, 20(4), 613–623.

- Hariani, H., Hady J, Abd., Jalil, N., & Sutra, S. A. (2020). Hubungan Lama Menderita Dan Komplikasi Dm Terhadap Kualitas Hidup Pasien Dm Tipe 2 Di Wilayah Puskesmas Batua Kota Makassar. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis*, 15(1), 56–63.
- Ibrahim, M. B., Sari, F. P., Kharisma, L. P. I., Kertati, I., Artawan, P., Sudipa, I. G. I., Simanihuruk, P., Rusmayadi, G., Muhammadiyah, M., Nursanty, E., & Lolang, E. (2023). *Metode Penelitian Berbagai Bidang Keilmuan (Panduan & Referensi)*. Sonpedia Publishing Indonesia.
- Ibrahim, S., & Hardjo, M. (2023). *Metodologi Penelitian Kesehatan* (1st ed., Vol. 1). Penerbit NEM.
- Jacob, D. E., & Sandjaya, S. (2018). Faktor Faktor Yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Masyarakat Karubaga District Sub District Tolikara Propinsi Papua. *Jurnal Nasional Ilmu Kesehatan*, 1(1), 1–16.
- Jamaludin, J. (2023). Media Edukasi Kesehatan Terhadap Kepatuhan Diet Pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 : Literature Review. *JKM (Jurnal Kesehatan Masyarakat) Cendekia Utama*, 11(3), 362. <https://doi.org/10.31596/jkm.v11i3.1990>
- Jing, X., Chen, J., Dong, Y., Han, D., Zhao, H., Wang, X., Gao, F., Li, C., Cui, Z., Liu, Y., & Ma, J. (2018). Related factors of quality of life of type 2 diabetes patients: a systematic review and meta-analysis. *Health and Quality of Life Outcomes*, 16(1), 189. <https://doi.org/10.1186/s12955-018-1021-9>
- Judijanto, L., Wibowo, G. A., Hakpantria, H., Nuryanneti, I., Apriyanto, A., Firdaus, A., Haryanti, T., Zafar, T. S., Jumiono, A., Jati, P., Tambunan, D. M., Rochma, A. F., & Puspitasari, C. E. (2024). *Karya Tulis Ilmiah (Panduan Praktis Menyusun Karya Tulis Ilmiah)* (1st ed., Vol. 1). PT. Sonpedia Publishing Indonesia.
- Kelen, A. P. L., Hallis, F., & Putri, R. M. (2016). Tugas Keluarga Dalam Pemeliharaan Kesehatan Dengan Mekanisme Koping Lansia. *Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan*, 4(1).
- Kemenkes, R. (2021). *Pedoman Dan Standar Etik Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan Nasional*. Balitbangkes.
- Kementrian Kesehatan RI. (2018). *Hasil Utama Riset Kesehatan Dasar*. Balitbangkes.

- Khan, M. A. B., Hashim, M. J., King, J. K., Govender, R. D., Mustafa, H., & Al Kaabi, J. (2019). Epidemiology of Type 2 Diabetes – Global Burden of Disease and Forecasted Trends. *Journal of Epidemiology and Global Health*, 10(1), 107. <https://doi.org/10.2991/jegh.k.191028.001>
- Khayudin, B. A., Bisri, H., Fitria, M. K., & Eka, H. F. (2023). Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Tipe Ii Di Prolanis Puskesmas Wisma Indah Bojonegoro. *Jurnal Sains Kesehatan*, 30 no. 3, 108–114.
- Kusumawati, E. (2024). *Buku ajar metodologi penelitian: langkah-langkah metodologi penelitian yang sistematis* (1st ed., Vol. 1). Asadel Liamsindo Teknologi.
- Mahardika, I. M. R., & Suryantara, A. A. B. (2024). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Manajemen Diri Pasien DM Tipe 2. *Jurnal Skala Husada: The Journal of Health*, 21 no. 4, 71–76.
- Manurung, R. F., & Darungan, T. S. (2021). Gambaran Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Pada Di Puskesmas Teladan Kota Medan. *Jurnal Kedokteran Ibnu Nafis*, 10(2), 154–159. <https://doi.org/10.30743/jkin.v10i2.200>
- Masiani, W. O., Fauziah, R., & Hanafi, L. O. A. (2024). Analisis Efektivitas Penggunaan Obat Antidiabetik Oral Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Instalasi Rawat Inap RSUD Kota Kendari Tahun 2021. *Jurnal Pharmacia Mandala Waluya*, 3(2), 87–99. <https://doi.org/10.54883/jpmw.v3i2.99>
- Melinda, F. (2024). Faktor-faktor yang mempengaruhi kualitas hidup pasien diabetes mellitus tipe 2. *Journal of Nursing Practice and Education*, 5(1), 63–71. <https://doi.org/10.34305/jnpe.v5i1.1353>
- Minarti, Supriyanto, & Adinata, A. (2025). *Perawatan Mandiri DM tipe 2 (Psikoedukasi DSME dan konseling)*. Rizmedia Pustaka Indonesia.
- Mufid, N. (2025). Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pada Pasien DM tipe 2 di Puskesmas Mangkang Semarang. *Unissula*, 1–76.
- Muhasidah, M., Priliana, W. K., Tahulending, A. A., Idayanti, I., Memah, H. P., Pesak, E., Siagian, H. J., Alifariki, L. O., Pramesti, D., Irawan, D., Sartika, S., & Keintjem, F. (2025). *Buku Ajar Keperawatan Keluarga*. Media Pustaka Indo.

- Mulyana, A., Susilawati, E., Fransisca, Y., Arismawati, M., Madrapriya, F., Phety, D. T. O., Putranto, A. H., Fajriyah, E., Kurniawan, R., Asri, Y. N., Milasari, L. A., & Sumiati, I. (2024). *Metode Penelitian Kuantitatif*. Tohar Media.
- Mulyaningsih, M., & Mursudarinah, M. (2024). Faktor Determinan Kualitas Hidup Penderita Diabetes Mellitus. *Indonesian Journal on Medical Science*, *11*(1). <https://doi.org/10.55181/ijms.v11i1.460>
- Muslimin, D., Alamin, Z., Alizunna, D., & Ainia, R. N. (2024). *Metodologi Penelitian: Pendekatan Kuantitatif, Kualitatif, dan Campuran*. Cv Lauk Puyu Press.
- Nisa, H., & Kurniawati, P. (2022). Kualitas Hidup Penderita Diabetes Melitus Dan Faktor Determinannya. *Medical Technology and Public Health Journal*, *6*(1), 72–83. <https://doi.org/10.33086/mtphj.v6i1.3438>
- Nuraeni, N., & Arjita, I. P. D. (2019). Pengaruh Senam Kaki Diabet Terhadap Penurunan Kadar Gula Darah Pada Penderita Diabetes Mellitus Type Ii. *Jurnal Kedokteran*, *3*(2), 618. <https://doi.org/10.36679/kedokteran.v3i2.80>
- Nurchayati, S. (2011). *Analisis Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis Di Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap Dan Rumah Sakit Umum Daerah Banyumas*. Universitas Indonesia.
- Noviyantini, N., Wicaksana, A. L., & Pangastuti, H. S. (2020). Kualitas Hidup Peserta Prolanis Diabetes Tipe 2 Di Yogyakarta. *Jurnal Persatuan Perawat Nasional Indonesia (JPPNI)*, *4*(2), 98-107. doi:10.32419/jppni.v4i2.183
- O'Flynn, S. (2022). Nurses' role in diabetes management and prevention in community care. *British Journal of Community Nursing*, *27*(8), 374–376. <https://doi.org/10.12968/bjcn.2022.27.8.374>
- Paseki, J. A., Kaunang, W. J., & Kandou, G. D. (2021). Hubungan Diabetes Millitus Tipe II Dengan Kualitas Hidup Pasien Rs Pancaran Kasih Manado. *Jurnal Kesmas*, *10*(8), 64-69.
- Pasha, E. M., & Fatin, M. A. (2021). Analisis Faktor Yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pada Pasien Prolanis (Program Pengelolaan Penyakit Kronis) Diabetes Melitus Tipe 2 Di Beberapa Puskesmas Kota

Bandung. *Journal of Pharmacopolium*, 4(2).
doi:<https://doi.org/10.36465/jop.v4i2.745>

- Pourkazemi, A., Ghanbari, A., Khojamli, M., Balo, H., Hemmati, H., Jafaryparvar, Z., & Motamed, B. (2020). Diabetic foot care: knowledge and practice. *BMC Endocrine Disorders*, 20(1), 40.
<https://doi.org/10.1186/s12902-020-0512-y>
- Prawinda, Y. D., Minahussanyyah, Setiya Ningrum, D. E., Listiana, Mujirahayu, V., Noviana, D. W., Zuliyanti, E., Devica Permatajaya, K. K., & Pranata, S. (2024). Penatalaksanaan Lima Pilar Diabetes Melitus Oleh Diabetisi : Studi Fenomenologi. *Journal Nursing Research Publication Media (NURSEPEDIA)*, 3(1), 12–25.
<https://doi.org/10.55887/nrpm.v3i1.52>
- Priambodo, N., Kriswiastiny, R., & Fitriani, D. (2023). Relationship of Suffering Diabetes Mellitus And Levels Blood Sugar With Quality Of Life In Patients Type 2 Diabetes Mellitus. *Medical Profession Journal of Lampung*, 13(2), 38–44.
- Pujiwati, P., Hadiyanto, H., & Basri, B. (2023). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 4(4), 4581–4587.
<https://doi.org/10.31004/jkt.v4i4.16973>
- Rahmi, H., Malini, H., & Huriani, E. (2020a). Peran Dukungan Keluarga Dalam Menurunkan Diabetes Distress Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 8(4).
<https://doi.org/10.25077/jka.v8i4.1129>
- Rahmi, H., Malini, H., & Huriani, E. (2020b). Peran Dukungan Keluarga Dalam Menurunkan Diabetes Distress Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 8(4).
<https://doi.org/10.25077/jka.v8i4.1129>
- Ramadhina, A., Sulistyaningsih, D. R., & Wahyuningsih, I. S. (2022). Kepatuhan Diet Diabetes Melitus (Dm) Dengan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Dm Di Rs Islam Sultan Agung Semarang. *Jurnal Ilmiah Sultan Agung*, 857–868.
- Ratnawati, D., Wahyudi, C. T., & Zetira, G. (2019a). Dukungan Keluarga Berpengaruh Kualitas Hidup Pada Lansia dengan Diagnosa Diabetes Melitus. *Jurnal Ilmiah Ilmu Keperawatan Indonesia*, 9(02), 585–593.
<https://doi.org/10.33221/jiiki.v9i02.229>

- Ratnawati, D., Wahyudi, C. T., & Zetira, G. (2019b). Dukungan Keluarga Berpengaruh Kualitas Hidup Pada Lansia dengan Diagnosa Diabetes Melitus. *Jurnal Ilmiah Ilmu Keperawatan Indonesia*, 9(02), 585–593. <https://doi.org/10.33221/jiiki.v9i02.229>
- Ridlo, M., Khasanah, J. F., & Putri, G. K. (2021). Gambaran Pola Diet Jumlah, Jadwal, dan Jenis (3J) pada Pasien dengan Diabetes Melitus Tipe 2. *Indonesian Journal of Nursing Scientific*, 1(1), 18–27.
- Rismawan, M., Handayani, N. M. T., & Rahayuni, I. G. A. R. (2023). Hubungan Kepatuhan Minum Obat Terhadap Kadar Gula Darah Sewaktu Pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2. *Jurnal Riset Media Keperawatan*, 6(1), 23–30. <https://doi.org/10.51851/jrmk.v6i1.373>
- Rismayanti, I. D. A., Sundayana, I. M., Ariana, P. A., & Heri, M. (2021). Edukasi Diabetes terhadap Penurunan Glukosa Darah pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2. *Journal of Telenursing (JOTING)*, 3(1), 110–116. <https://doi.org/10.31539/joting.v3i1.2111>
- Rohmah, A. I. N., Purwaningsih, P., & Bariyah, K. (2012). Kualitas Hidup Lanjut Usia. *Jurnal Keperawatan*, 3(2), 120–132.
- Roifah, I. (2017). Analisis Hubungan Lama Menderita Diabetes Mellitus Dengan Kualitas Hidup Penderita Diabetes Mellitus. *Jurnal Ilmu Kesehatan*, 4(2), 7. <https://doi.org/10.32831/jik.v4i2.84>
- Sani, F. N., Widiastuti, A., Ulkhasanah, M. E., & Amin, N. A. (2023). Gambaran Kualitas Hidup Pada Pasien Diabetes Melitus. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 5(3), 1151–1158. <https://doi.org/10.37287/jppp.v5i3.1708>
- Sari, A., Dahlan, D., Tuhumury, R. A. N., Prayitno, Y., Siegers, W. H., Supiyanto, S., & Werdhani, A. S. (2023). *Dasar-dasar Metodologi Penelitian*. CV. Angkasa Pelangi.
- Sari, L. N., Mistati, N. M., & Sutrisna, M. (2024). Jenis Kelamin Berhubungan dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus. *Jurnal Keperawatan Raflesia*, 6(2), 91–100.
- Sari, N. P. (2017). Nursing Agency Untuk Meningkatkan Kepatuhan, Self-Care Agency (SCA) dan Aktivitas Perawatan Diri Pada Penderita Diabetes Mellitus (DM). *Jurnal Ners LENTERA*, 5(1), 77-95.
- Sarri, A. A., Ilmi, B., Solikin, S., Syafwani, M., & Ruslinawati, R. (2024). Analysis of Factors Affecting Quality of Life in Type II Diabetes

Mellitus Patients at Anshari Saleh Hospital Banjarmasin. *AURELIA: Jurnal Penelitian Dan Pengabdian Masyarakat Indonesia*, 4(1), 421–434. <https://doi.org/10.57235/aurelia.v4i1.3765>

Sepdianto, T. C., Kustinnasari, D., & Sunarno, I. (2019). Pelaksanaan Self Monitoring of Blood Glucose pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar 2019. *Jurnal Keperawatan Malang*, 4(1), 49–56.

Setiawati, K. A. A. (2023). Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kualitas Hidup Pasien Kanker Yang Menjalani Kemoterapi Di Rsd Tabanan. *Itekes*, 1–71.

Siyoto, S., & Sodik, M. A. (2015). *Dasar Metodologi Penelitian* (1st ed., Vol. 1). Literasi Media Publishing.

Sugiyono. (2017). *metode penelitian kuantitatif dan kualitatif*. R & D. alfabeta.

Susilawati, S., & Rahmawati, R. (2021). Hubungan Usia, Jenis Kelamin dan Hipertensi dengan Kejadian Diabetes Mellitus Tipe 2 di Puskesmas Tugu Kecamatan Cimanggis Kota Depok. *ARKESMAS*, 6(1), 15–22.

Suwanti, E., Andarmoyo, S., & Purwanti, L. E. (2021). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2. *Health Sciences Journal*, 5(1), 70. <https://doi.org/10.24269/hsj.v5i1.674>

Suwinawati, E., Ardiani, H., & Ratnawati, R. (2020). Hubungan Obesitas Dengan Kejadian Diabetes Melitus Tipe 2 Di Posbindu PTM Puskesmas Kendal Kabupaten Ngawi. *Journal of Health Science and Prevention*, 4(2), 79–84. <https://doi.org/10.29080/jhsp.v4i2.388>

Syaipuddin Syaipuddin, Suhartatik Suhartatik, Yasir Haskas, & Sitti Nurbaya. (2025). Efektifitas Dukungan Sosial Dan Keluarga Terhadap Peningkatan Kualitas Hidup Pasien DM Tipe 2 Di Wilayah Kerja Puskesmas Pampang Kota Makassar. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Masyarakat Dan Sosial*, 3(1), 33–46. <https://doi.org/10.59024/jikas.v3i1.1152>

Tramunt, B., Smati, S., Grandgeorge, N., Lenfant, F., Arnal, J.-F., Montagner, A., & Gourdy, P. (2020). Sex differences in metabolic regulation and diabetes susceptibility. *Diabetologia*, 63(3), 453–461. <https://doi.org/10.1007/s00125-019-05040-3>

- Ulfani, D., Safruddin, S., & Sudarman, S. (2021). Relationships Between Family Support and Self-Care To The Quality Of Life Of Patients With Type 2 Diabetes Mellitus at Puskesmas Kabaena Barat, Bombana, 2020. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 10(1), 86–93. doi:<https://doi.org/10.30994/sjik.v10i1.601>
- Utami, A. P. (2018). Hubungan Dukungan Sosial Keluarga dengan Kualitas Hidup Lansia Pasien Diabetes Melitus Kelompok Prolanis di Puskesmas Kasihan 2 Bantul. *Universitas Alma Ata, Yogyakarta*, 50-62.
- Wahyuni, S., Yunita, R., Hartono, D., Marfuah, M., & Alfarizi, M. (2023). Hubungan Peran Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di Kecamatan Senduro Kabupaten Lumajang. *Jurnal Ners Lentera*, 11(2), 77–86. <https://doi.org/10.33508/ners.v11i2.5084>
- Wicahyani, N. K. T., Purnamayanti, N. K. D., & Bukian, P. A. W. Y. (2021). Aplikasi Edukasi Berbasis Video Untuk Meningkatkan Dukungan Keluarga Mencegah Komplikasi Kaki Diabetes. *Jurnal Kesehatan*, 14(1), 79–86. <https://doi.org/10.23917/jk.v14i1.11749>
- Williams, L., & Hopper, P. (2019). *Understanding Medical Surgical Nursing (6 ed.)*. F.A. Davis Company.
- World Health Organisation (WHO). (2024, November 14). *Diabetes*. World Health Organisation (WHO) from <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>.
- Yusnanda, F., Rochadi, R., & T.Maas, L. (2018). Pengaruh Riwayat Keturunan terhadap Kejadian Diabetes Mellitus pada Pra Lansia di BLUD RSUD Meuraxa Kota Banda Aceh Tahun 2017. *Journal of Healthcare Technology and Medicine*, 4(1), 18–28.
- Yusra, A. (2011). *Tesis Hubungan Antara Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Diabetes Mellitus Tipe 2 Di Poliklinik Penyakit Dalam Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati Jakarta*. Universitas Indonesia.
- Yuwono, P., Erna, E., Marsito, M., & Wardani, N. R. (2023). Dukungan Emosional Dalam Perawatan Diabetes Mellitus Di Puskesmas Karangsambung. *Jurnal Manajemen Asuhan Keperawatan*, 7(1), 17–21. <https://doi.org/10.33655/mak.v7i1.155>
- Zanzibar, & Akbar, M. A. (2023). Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Tipe Ii. *Cendekia Medika: Jurnal Stikes*

Al-Ma`arif *Baturaja*, 8(1), 107–113.
<https://doi.org/10.52235/cendekiamedika.v8i1.227>

Zovancha, R. O., & Wijayanti, A. C. (2021). Hubungan Antara Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Surakarta. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 16(3), 182.
<https://doi.org/10.26714/jkmi.16.3.2021.182-188>



Lampiran 1 Jadwal Penelitian

No.	Kegiatan	Mar	Apr	Mei	Jun	Jul	Ags	Sep	Okt	Nov	Des	Jan
1.	Penentuan Tema											
2.	Penyusunan Proposal											
3.	Ujian Proposal											
4.	Uji Etik											
5.	Pengambilan Data Hasil Penelitian											
6.	Penyusunan Hasil Penelitian											
7.	Ujian Hasil Penelitian											

Lampiran 2 Hasil SPSS

1) Analisis Karakteristik Reponden

pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak sekolah	1	1.8	1.8	1.8
	SD	25	44.6	44.6	46.4
	SMP	16	28.6	28.6	75.0
	SMA	14	25.0	25.0	100.0
	Total	56	100.0	100.0	

jenis kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	pria	9	16.1	16.1	16.1
	wanita	47	83.9	83.9	100.0
	Total	56	100.0	100.0	

Lama DM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<1 thn	5	8.9	10.6	10.6
	1-5 thn	41	73.2	73.2	73.2
	>5 thn	10	17.9	17.9	100.0
	Total	56	100.0	100.0	

Usia Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	44-49	2	3.6	3.6	3.6
	50-59	30	53.7	53.7	53.7
	60-69	21	37.5	37.5	37.5
	70-79	3	5.4	5.4	100.0
	Total	56	100.0	100.0	

Komplikasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Ada Komplikasi	41	73.2	73.2	73.2
	Ada Komplikasi	15	26.8	26.8	100.0
	Total	56	100.0	100.0	

pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak bekerja	1	1.8	1.8	1.8
	IRT	31	55.4	55.4	57.1
	Wirausaha	23	41.1	41.1	98.2
	PNS/Pensiun	1	1.8	1.8	100.0
	Total	56	100.0	100.0	

status tinggal

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Suami	23	41.1	41.1	41.1
	Istri	7	12.5	12.5	53.6
	Anak	6	10.7	10.7	64.3
	Lengkap	20	35.7	35.7	100.0
	Total	56	100.0	100.0	

2) Analisis Dukungan Keluarga

kategori dk

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	DK cukup	7	12.5	12.5	12.5
	DK baik	49	87.5	87.5	100.0
	Total	56	100.0	100.0	

3) Analisis Kualitas Hidup

		kategori kh			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	KH cukup	10	17.9	17.9	17.9
	KH baik	46	82.1	82.1	100.0
	Total	56	100.0	100.0	

4) Analisis Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pada Pasien DM tipe 2 di Puskesmas Gombang II

		Symmetric Measures			
		Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Interval by Interval	Pearson's R	-.035	.124	-.259	.796 ^c
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	-.035	.124	-.259	.796 ^c
N of Valid Cases		56			

- a. Not assuming the null hypothesis.
- b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.
- c. Based on normal approximation.

Lampiran 3 Surat Izin Melakukan Studi Pendahuluan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 1456.5/II.3.AU/PN/V/2025
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 06 Mei 2025

Kepada :
Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kebumen

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Revita Adelia Putri Yanti
NIM : 202202279
Judul Penelitian : Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup pada Pasien Diabetes Tipe 2 di Puskesmas Gombong II
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Surat Balasan Izin Studi Pendahuluan



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
**DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN
KELUARGA BERENCANA**

Jalan HM. Sarbini Nomor 89 Kebumen, Kodepos 54316
Telepon (0287) 381572, Faksimile (0287) 384873
Laman <https://kesehatanppkb.kebumenkab.go.id>
Pos-el dinkesppkb.kebumen@gmail.com

Kebumen, 9 Mei 2025

Nomor : 400.14.5.4 / 3007 / 2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Jawaban Permohonan Ijin Studi Pendahuluan

Yth. 1. Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong
di
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong Nomor: 1456.5/II.3.AU/PN/V/2025 tanggal 06 Mei 2025 hal Permohonan Ijin, bersama ini disampaikan bahwa Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Kebumen pada dasarnya tidak keberatan dan memberikan Ijin Studi Pendahuluan kepada Revita Adelia Putri Yanti, mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong. Judul Penelitian Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup pada Pasien Diabetes Tipe 2 di Puskesmas Gombong II.

Untuk melaksanakan studi pendahuluan, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Pelaksanaan kegiatan tidak mengganggu tugas pokok/pelayanan instansi
2. Kegiatan studi pendahuluan dilaksanakan bulan Mei 2025
3. Melibatkan dan berkoordinasi dengan pelaksana program
4. Mengumpulkan laporan hasil ke instansi tempat pelaksanaan kegiatan

Demikian untuk menjadikan perhatian dan atas kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Kepala Dinas Kesehatan, Pengendalian
Penduduk dan Keluarga Berencana
Kabupaten Kebumen



Dokumen ini ditandatangani
secara elektronik

dr. Iwan Danardono, Sp.Rad,M.M.R
Pembina Utama Muda (IV/c)
NIP. 196803211999031006

Tembusan:

1. Kepala Puskesmas Gombong II

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 4 Surat Izin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 1819.5/II.3.AU/PN/X/2025
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 27 Oktober 2025

Kepada :
Yth. Dinas Kesehatan Kabupaten Kebumen

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Revita Adelia Putri Yanti
NIM : 202202279
Judul Penelitian : Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup pada Pasien DM Tipe 2 di Puskesmas Gombong II
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Amika Dwi Asti, M.Kep

Surat Balasan Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
**DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN
KELUARGA BERENCANA**

Jalan HM. Sarbini Nomor 89 Kebumen, Kodepos 54316
Telepon (0287) 381572, Faksimile (0287) 384873
Laman <https://kesehatanppkb.kebumenkab.go.id>
Pos-el dinkesppkb.kebumen@gmail.com

Kebumen, 3 November 2025

Nomor : 400.14.5.4 / 8515 / 2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Jawaban Permohonan Ijin Penelitian

Yth. 1. Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong
di
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong Nomor: 1819.5/II.3.AU/PN/X/2025 tanggal 27 Oktober 2025 hal Permohonan Ijin, bersama ini disampaikan bahwa Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Kebumen pada dasarnya tidak keberatan dan memberikan Ijin Penelitian kepada Revita Adelia Putri Yanti, mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong. Judul Penelitian Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup pada Pasien DM Tipe 2 di Puskesmas Gombong II.

Untuk melaksanakan penelitian, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Pelaksanaan kegiatan tidak mengganggu tugas pokok/pelayanan instansi
2. Kegiatan penelitian dilaksanakan bulan November 2025
3. Melibatkan dan berkoordinasi dengan pelaksana program
4. Mengumpulkan laporan hasil ke instansi tempat pelaksanaan kegiatan

Demikian untuk menjadikan perhatian dan atas kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Kepala Dinas Kesehatan, Pengendalian
Penduduk dan Keluarga Berencana
Kabupaten Kebumen



Dokumen ini ditandatangani
sacara elektronik

dr. Iwan Danardono, Sp.Rad,M.M.R
Pembina Utama Muda (IV/c)
NIP. 196803211999031006

Tembusan:

1. Kepala Puskesmas Gombong II

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 5 Instrumen Penelitian

1. Lembar Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Yang saya hormati,

Calon Responden

Assalamualaikum, wr. wb.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong:

Nama : Revita Adelia Putri Yanti

NIM : 202202279

Program Studi : Keperawatan Program Sarjana

Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Dengan ini saya sebagai peneliti meminta kesediaan dari Saudara/saudari untuk menjadi responden dalam penelitian saya tersebut. Sebelum itu saya akan menjelaskan penelitian saya:

1. Penelitian ini berjudul “Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup pada Pasien Diabetes Mellitus tipe 2 di Puskesmas Gombong II”.
2. Berikut ini prosedur yang akan dilakukan selama penelitian:
 - a) Memberikan petunjuk kegiatan responden selama proses penelitian.
 - b) Memberikan penjelasan penelitian kepada responden.
 - c) Memberi surat persetujuan menjadi responden.
 - d) Setelah responden mendapatkan informasi penelitian dan bersedia menjadi responden, peneliti memberi surat persetujuan menjadi responden supaya ditandatangani dan disertai saksi.
 - e) Mulai mengumpulkan data dengan membagikan kuesioner dalam bentuk kertas kepada responden secara langsung yang diberikan saat acara Prolanis
 - f) Mendokumentasikan hasil.

- g) Setelah penelitian selesai dilakukan dan peneliti sudah memperoleh data penelitian selanjutnya menganalisis data hasil penelitian dan sebagai ucapan terima kasih kepada responden diberi souvenir.
3. Semua data yang didapat dari Saudara/saudari akan dijamin kerahasiaannya karena lembar observasi hanya diberi kode nomor sebagai pengganti identitas Saudara/saudari.
 4. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat buruk bagi Saudara/saudari sebagai responden.

Apabila Saudara/saudari mengalami hal yang tidak nyaman selama penelitian ini, maka Saudara/saudara memiliki hak untuk menghentikan saya dalam meneliti. Peneliti juga menghargai apabila Saudara/saudari tidak berpartisipasi dalam penelitian ini.

Melalui penjelasan penelitian tersebut, saya mengharapkan Saudara/saudari berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian tersebut. Demikian penjelasan dari saya. Terima kasih.

Wassalamualaikum, wr. wb.

Gombong,

2025

Peneliti

Revita Adelia Putri Yanti

2. Persetujuan Menjadi Asisten Penelitian

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI ASISTEN PENELITIAN

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama :

Alamat :

Dengan ini menyatakan, bahwa saya bersedia menjadi asisten penelitian pada penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Revita Adelia Putri Yanti

NIM : 202202279

Pendidikan : Mahasiswa semester 7, Program Studi S1 Keperawatan
Universitas Muhammadiyah Gombong

Judul Penelitian : Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup pada
Pasien DM Tipe 2 di Puskesmas Gombong II

Gombong,

2025

Asisten Penelitian

()

3. Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Kode Responden :

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama :

Umur :

Alamat :

Nomor Hp :

Setelah membaca penjelasan penelitian dan mendapat penjelasan terhadap pertanyaan yang diajukan, saya menyadari bahwa penelitian ini tidak berdampak negatif bagi saya. Saya mengerti bahwa peneliti dapat menghargai dan menjunjung hak-hak saya sebagai responden.

Saya memahami bahwa keikutsertaan saya dalam penelitian ini sangat besar manfaatnya bagi peneliti.

Berkaitan dengan hal tersebut, maka saya menyatakan bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Persetujuan ini saya tanda tangani dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Gombong, 2025

Saksi

Yang Membuat Pernyataan

(.....)

(.....)

Peneliti

(Revita Adelia Putri Yanti)

4. Kuisisioner Penelitian

Karakter Demografi Responden

1. Nama responden (inisial) :
2. Usia :
3. Jenis kelamin : Laki-laki/Perempuan
4. Alamat :
5. Pendidikan
 - Tidak sekolah
 - SD
 - SMP
 - SMA
 - Perguruan Tinggi
6. Pekerjaan
 - Tidak bekerja
 - Ibu rumah tangga
 - Wiraswata
 - PNS/Pensiunan
 - Karyawan swasta
7. Status pasangan
 - Menikah
 - Tidak menikah
 - Duda/Janda
8. Status merokok
 - Merokok
 - Tidak merokok
9. Lama menderita DM : bulan/tahun
10. Tekanan darah : mm/Hg
11. Komplikasi :
12. Kunjungan ke :
13. Obat DM +

KUESIONER DUKUNGAN KELUARGA

HENSARLING DIABETES FAMILY SUPPORT SCALE (HDFSS)

Jawablah pertanyaan dengan cara memberi tanda centang pada kolom yang sudah disediakan

NO.	PERTANYAAN	TIDAK PERNAH	JARANG	SERING	SELALU
1.	Keluarga memberi saran supaya saya kontrol ke dokter				
2.	Keluarga memberi saran supaya saya mengikuti edukasi diabetes				
3.	Keluarga memberi informasi baru tentang diabetes kepada saya				
4.	Keluarga mengerti saat saya mengalami masalah yang berhubungan dengan diabetes				
5.	Keluarga mendengarkan jika saya bercerita tentang diabetes				
6.	Keluarga mau mengerti tentang bagaimana saya merasakan diabetes				
7.	Saya merasakan kemudahan mendapatkan informasi dari keluarga tentang diabetes				
8.	Keluarga mengingatkan saya untuk mengontrol gula darah jika saya lupa				
9.	Keluarga mendukung usaha saya untuk olahraga				

10.	Keluarga mendorong saya untuk mengikuti rencana diet/makan				
11.	Keluarga membantu saya untuk menghindari makanan yang manis				
12.	Keluarga makan makanan pantangan saya didekat saya				
13.	diabetes yang saya alami membuat keluarga merasa susah				
14.	Keluarga mengingatkan saya untuk memesan obat diabetes				
15.	Saya merasakan kemudahan minta bantuan kepada keluarga untuk mengatasi masalah diabetes				
16.	Keluarga mengingatkan saya tentang keteraturan waktu diet				
17.	Keluarga merasa terganggu dengan diabetes saya				
18.	Keluarga mendorong saya untuk memeriksakan mata saya ke dokter				
19.	Keluarga mendorong untuk periksa kaki ke dokter				
20.	Keluarga mendorong saya untuk memeriksakan kaki saya ke dokter				
21.	Saya merasakan kemudahan minta bantuan keluarga untuk mendukung				

	perawatan diabetes saya				
22.	Keluarga menyediakan makanan yang sesuai diet saya				
23.	Keluarga mendukung usaha saya untuk makan sesuai diet				
24.	Keluarga tidak menerima bahwa saya menderita diabetes				
25.	Keluarga mendorong saya untuk memeriksa kesehatan saya ke dokter				
26.	Keluarga membantu ketika saya cemas dengan diabetes				
27.	Keluarga memahami jika saya sedih dengan diabetes				
28.	Keluarga mengerti bagaimana cara membantu saya dalam mengatasi diabetes saya				
29.	Keluarga membantu saya membayar pengobatan diabetes				

KUESIONER WHOQOL-BREF

Pertanyaan berikut ini menyangkut perasaan anda terhadap kualitas hidup, kesehatan dan hal- hal lain dalam hidup anda. **Pilihlah jawaban yang menurut anda paling sesuai.** Jika anda tidak yakin tentang jawaban yang akan anda berikan terhadap pertanyaan yang diberikan, pikiran pertama yang muncul pada benak anda seringkali merupakan jawaban yang terbaik.

Camkanlah dalam pikiran anda segala standar hidup, harapan, kesenangan dan perhatian anda. Kami akan bertanya apa yang anda pikirkan tentang kehidupan anda **pada empat minggu terakhir.**

		Sangat Buruk	Buruk	Biasa-Biasa Saja	Baik	Sangat Baik
1.	Bagaimana menurut anda kualitas hidup anda?	1	2	3	4	5

		Sangat Tidak Memuaskan	Tidak Memuaskan	Biasa-Biasa Saja	Memuaskan	Sangat Memuaskan
2.	Seberapa puas anda terhadap kesehatan anda?	1	2	3	4	5

Pertanyaan berikut adalah tentang **seberapa sering** anda telah mengalami hal-hal berikut ini dalam empat minggu terakhir

		Tidak Sama Sekali	Sedikit	Dalam Jumlah	Sangat Sering	Dalam Jumlah Berlebihan
3.	Seberapa jauh rasa sakit fisik anda mencegah anda dalam beraktivitas sesuai kebutuhan anda?	5	4	3	2	1
4.	Seberapa sering anda membutuhkan terapi medis untuk dpt berfungsi dlm kehidupan sehari-hari anda?	5	4	3	2	1
5.	Seberapa jauh anda menikmati hidup anda?	1	2	3	4	5
6.	Seberapa jauh anda merasa hidup anda berarti?	1	2	3	4	5
7.	Seberapa jauh anda mampu berkonsentrasi?	1	2	3	4	5

8.	Secara umum, seberapa aman anda rasakan dlm kehidupan anda sehari-hari?	1	2	3	4	5
9.	Seberapa sehat lingkungan dimana anda tinggal (berkaitan dgn sarana dan prasarana)	1	2	3	4	5

Pertanyaan berikut ini adalah tentang **seberapa penuh** anda alami hal-hal berikut ini dalam 4 minggu terakhir?

		Tidak Sama Sekali	Sedikit	Dalam Jumlah	Sangat Sering	Dalam Jumlah Berlebihan
10.	Apakah anda memiliki vitalitas yg cukup untuk beraktivitas sehari-hari?	1	2	3	4	5
11.	Apakah anda dapat menerima penampilan tubuh anda?	1	2	3	4	5
12.	Apakah anda memiliki cukup uang utk memenuhi kebutuhan anda?	1	2	3	4	5
13.	Seberapa jauh ketersediaan informasi bagi kehidupan anda dari hari ke hari?	1	2	3	4	5
14.	Seberapa sering anda memiliki kesempatan untuk bersenangsenang /rekreasi?	1	2	3	4	5

		Sangat Buruk	Buruk	Biasa-Biasa Saja	Baik	Sangat Baik
15.	Seberapa puas anda terhadap kesehatan anda?	1	2	3	4	5

		Sangat Tidak Memuaskan	Tidak Memuaskan	Biasa-Biasa Saja	Memuaskan	Sangat Memuaskan
16.	Seberapa puaskah anda dengan tidur anda?	1	2	3	4	5
17.	Seberapa puaskah anda dengan	1	2	3	4	5

	kemampuan anda untuk menampilkan aktivitas kehidupan anda sehari-hari?					
18.	Seberapa puasakah anda dengan kemampuan anda untuk bekerja?	1	2	3	4	5
19.	Seberapa puasakah anda terhadap diri anda?	1	2	3	4	5
20.	Seberapa puasakah anda dengan hubungan personal / sosial anda?	1	2	3	4	5
21.	Seberapa puasakah anda dengan kehidupan seksual anda?	1	2	3	4	5
22.	Seberapa puasakah anda dengan dukungan yang anda peroleh dr teman anda?	1	2	3	4	5
23.	Seberapa puasakah anda dengan kondisi tempat anda tinggal saat ini?	1	2	3	4	5
24.	Seberapa puasakah anda dengan akses anda pada layanan kesehatan?	1	2	3	4	5
25.	Seberapa puasakah anda dengan transportasi yang harus anda jalani?	1	2	3	4	5

Pertanyaan berikut merujuk pada **seberapa sering** anda merasakan atau mengalami hal-hal berikut dalam empat minggu terakhir.

		Tidak Pernah	Jarang	Cukup Sering	Sangat Sering	Selalu
26.	Seberapa sering anda memiliki perasaan negatif seperti 'feeling blue' (kesepian), putus asa, cemas dan depresi?	5	4	3	2	1

Komentar pewawancara tentang penilaian ini?

[Tabel berikut ini harus dilengkapi setelah wawancara selesai]

		Equations for computing domain scores	Raw score	Transformed scores	
				4-20	0-100
27.	Domain 1	$(6-Q3) + (6-Q4) + Q10 + Q15 + Q16 + Q17 + Q18$	a. =	b:	c:
28.	Domain 2	$Q5 + Q6 + Q7 + Q11 + Q19 + (6-Q26)$	a. =	b:	c:
29.	Domain 3	$Q20 + Q21 + Q22$	a. =	b:	c:
30.	Domain 4	$Q8 + Q9 + Q12 + Q13 + Q14 + Q23 + Q24 + Q25$	a. =	b:	c:

Lampiran 6 Hasil Uji Plagiarism



SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di Puskesmas Gombong II

Nama : Revita Adelia Putri Yanti
NIM : 202202279
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Hasil Cek : 27%

Gombong, 19 Desember 2025

Pustakawan


(Desy Seisjawati)

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 7 Surat Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
*DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION*
"ETHICAL EXEMPTION"
Nomor : 200.6/II.3.AU/F/KEPK/X/2025

No. Protokol : 11113001541



Peneliti
Researcher : Revita Adelia Putri Yanti
Ernawati, S.Kep, Ns., M.Kep.

Nama Institusi
Name of The Institution : KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN
KUALITAS HIDUP PADA PASIEN DIABETES MELLITUS
TIPE 2 DI PUSKESMAS GOMBONG II"

"THE RELATIONSHIP BETWEEN FAMILY SUPPORT AND
QUALITY OF LIFE IN TYPE 2 DIABETES MELLITUS
PATIENTS AT THE GOMBONG COMMUNITY HEALTH
CENTRE"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfilment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 03 Oktober 2025 sampai dengan tanggal 03 Oktober 2026
This declaration of ethics applies during the period October 03, 2025 until October 03, 2026

October 03, 2025
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 8 Lembar Bimbingan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Revita Adelia Putri Yanti
NIM : 202202279
Pembimbing : Ernawati, M. Kep

Tanggal bimbingan	Topik / Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
Rabu, 19 Maret 2025	Ace judul	
Rabu, 23 April 2025	Pengajuan bab 1	
Rabu, 30 April 2025	Revisi bab 1 (Penulisan dan isi)	
Rabu, 14 Mei 2025	Revisian bab 1 dan Pengajuan bab 2	
Senin, 19 Mei 2025	Ace bab 1 dan bimbingan bab 2	
Senin, 2 Juni 2025	Revisian bab 2 dan pengajuan bab 3	
Selasa, 3 Juni 2025	Ace bab 2 dan revisian bab 3	
Rabu, 26 Juni 2024	Ace bab 1, 2, 3	

Mengetahui,

Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,

(Cahyu Septiwi, M.Kep.Sp.Kep.MB., Ph.D)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Revita Adelia Putri Yanti
NIM : 202202279
Pembimbing : Ernawati, S.Kep.Ns.,M.Kep

Tanggal bimbingan	Topik / Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
1 Desember 2025	Pengolahan data penelitian	
9 Desember 2025	Penyusunan bab 4	
11 Desember 2025	Revisi penulisan bab 4	
15 Desember 2025	Penyusunan bab 5	
16 Desember 2025	Revisi penulisan bab 5	
18 Desember 2025	acc sdang.	

Mengetahui,

Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,

(Cahyu Septiwi, M.Kep.Sp.Kep.MB., Ph.D)