



**SKRIPSI**

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN  
KEPATUHAN DIET PADA PASIEN DIABETES  
MELITUS TIPE 2 DI RUMAH SAKIT  
BHAYANGKARA MAKASSAR**

**OLEH :**

**ADE PUTRI SULLE (C1914201001)  
ALFRIANI MANGAPE (C1914201003)**

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN DAN NERS  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
STELLA MARIS MAKASSAR  
2023**



**SKRIPSI**

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN  
KEPATUHAN DIIT PADA PASIEN DIABETES  
MELITUS TIPE 2 DI RUMAH SAKIT  
BHAYANGKARA MAKASSAR**

**Diajukan untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan  
pada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Stella Maris Makassar**

**OLEH :**

**ADE PUTRI SULLE (C1914201001)  
ALFRIANI MANGAPE (C1914201003)**

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN DAN NERS  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
STELLA MARIS MAKASSAR  
2023**

## PERNYATAAN ORSINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini, nama:

1. Ade Putri Sulle (C1914201001)
2. Alfriani Mangape (C1914201003)

Menyatakan dengan sungguh bahwa skripsi ini hasil karya sendiri dan bukan duplikasi ataupun plagiasi (jiplakan) dari hasil penelitian orang lain.

Dengan demikian pernyataan ini yang kami buat sebenar-benarnya.

Makassar, 20 April 2023

Yang menyatakan



Ade Putri Sulle



Alfriani Mangape

## HALAMAN PERSETUJUAN UJIAN

Skripsi penelitian ini diajukan oleh:

Nama : 1. Ade Putri Sulle (NIM: C1914201001)  
2. Alfriani Mangape (NIM: C1914201003)  
Program Studi : Sarjana Keperawatan  
Judul Skripsi : Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan  
Diit Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Rumah  
Sakit Bhayangkara Makassar

**Telah disetujui oleh Dewan Pembimbing dan dinyatakan diterima sebagai bagian persyaratan untuk mengikuti ujian skripsi.**

**Ditetapkan di : Makassar**

**Tanggal : 20 April 2023**

### Dewan Pembimbing

Pembimbing I



(Fransiska Anita, Ns.,M.Kep.,Sp.KMB)  
NIDN : 0913098201

Pembimbing II



(Yunita Carolina, Ns.,M.Kep)  
NIDN : 0904078805

## HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi penelitian ini diajukan oleh:

Nama : 1. Ade Putri Sulle (NIM: C1914201001)  
2. Alfriani Mangape (NIM: C1914201003)  
Program Studi : Sarjana Keperawatan  
Judul Skripsi : Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Diet Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Rumah Sakit Bhayangkara Makassar

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dan Dewan Pembimbing dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan pada Program Studi Sarjana Keperawatan dan Ners, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Stella Maris Makassar

### DEWAN PEMBIMBING DAN PENGUJI

Pembimbing 1 : Fransiska Anita, Ns.,M.Kep., Sp.KMB (.....)  
Pembimbing 2 : Yunita Carolina, Ns.,M.Kep (.....)  
Penguji 1 : Asrijal Bakri, Ns.,M.Kes., (.....)  
Penguji 2 : Euis Dedeh Komariah, Ns., MSN (.....)

Ditetapkan di : Makassar  
Tanggal : 20 April 2023

Mengetahui,  
Ketua STIK Stella Maris Makassar  
  
Siprianius Abdu, S.Si.S.Kep.,Ns.,M.Kes  
NIDN :09208027101

CS Dipindai dengan CamScanner

## PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

Ade Putri Sulle (C1914201001)

Alfriani Mangape (C1914201003)

Mengatakan menyetujui dan memberikan kewenangan kepada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Stella Maris Makasar untuk menyimpan, menggalih informasi/formatkan, merawat dan mempublikasi Skripsi ini untuk kepentingan Ilmu pengetahuan

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya

Makassar, 20 April 2023

Yang menyatakan



Ade Putri Sulle



Alfriani Mangape



Dipindai dengan CamScanner

# HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KEPATUHAN DIIT PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUMAH SAKIT BHAYANGKARA MAKASSAR

(Dibimbing oleh Fransiska Anita dan Yunita Carolina)  
Ade Putri Sulle (C1914201001)  
Alfriani Mangape (C1914201003)

(vi + 42 halaman + 5 tabel + 13 lampiran)

## ABSTRAK

Diabetes melitus tipe 2 (DM) merupakan penyakit tidak menular dan menjadi salah satu penyebab kematian. Diabetes melitus tipe 2 juga adalah salah satu penyakit kronis yang paling umum diderita oleh orang di seluruh dunia serta angka kejadiannya meningkat dari tahun ke tahun. Diabetes melitus tipe 2 ialah penyakit yang erat dikaitkan terhadap gaya hidup. Keberhasilan pengobatan diabetes melitus juga dikaitkan dengan gaya hidup penderitanya. Perencanaan makanan atau diit menjadi salah satu usaha untuk menjaga kestabilan glukosa darah, kesuksesan terapi pada penderita diabetes melitus tipe 2 juga terkait pada kepatuhan pasien terhadap rencana pengobatan yang sudah ditetapkan Dukungan keluarga adalah semua buntut perilaku dan sikap yang positif. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan antara dukungan keluarga dengan kepatuhan diit pada penderita diabetes melitus tipe 2. Jenis penelitian yaitu observasional analitik dengan pendekatan *cross sectional study*. Pengambilan sampel secara *non-probability sampling* dengan pendekatan *Total sampling* pada 56 sampel yang telah memenuhi kriteria inklusi dan eksklusif. Pengambilan data dilakukan dengan menggunakan instrumen kuesioner untuk dukungan keluarga dan kepatuhan diit. Berdasarkan hasil pengolahan data menggunakan *uji chi-square* didapatkan hasil bahwa nilai  $p = (0,03) < \alpha (0,05)$ , hal ini menunjukkan bahwa ada hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan diit pada pasien diabetes melitus tipe 2 di Rumah Sakit Bhayangkara Makassar.

Kata kunci : Dukungan keluarga, kepatuhan diit, diabetes melitus tipe 2

Referensi : 2018-2023

**FAMILY SUPPORT RELATIONSHIP WITH DIET  
COMPLIANCE IN DIABETIC PATIENTS  
MELITUS TYPE 2 IN HOSPITAL  
BHAYANGKARA MAKASSAR**

**(Supervised by Fransiska Anita and Yunita Carolina)  
Ade Putri Sulle  
Alfriani Mangape**

**ABSTRACT**

Type 2 diabetes mellitus (DM) is a non-communicable disease and is one of the causes of death. Type 2 diabetes mellitus is also one of the most common chronic diseases suffered by people all over the world and the incidence is increasing from year to year. Type 2 diabetes mellitus is a disease associated with lifestyle. The success of the treatment of diabetes mellitus is also associated with the lifestyle of the sufferer. Food or diet planning is one of the efforts to maintain blood glucose stability. The success of therapy in people with type 2 diabetes mellitus is also related to the patient's adherence to the treatment plan that has been set. Family support is all about positive behavior and attitudes. The purpose of this study was to determine the relationship between family support and diet adherence in patients with type 2 diabetes mellitus. The type of research is analytic observational with a cross sectional study approach. Sampling was taken using non-probability sampling using a total sampling approach on 56 samples that met the inclusion and exclusion criteria. Data collection was carried out using a questionnaire instrument for family support and diet adherence. Based on the results of data processing using the chi-square test, it was found that the value of  $p = (0.03) < \alpha (0.05)$ , this indicates that there is a relationship between family support and diet adherence in type 2 diabetes mellitus patients at Bhayangkara Hospital Makassar

Keywords : Family support, diet adherence, diabetes melitus type 2

Reference : 2018-2023



## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmatNya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul: “Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Diit pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Rumah Sakit Bhayangkara Makassar”. Penulisan skripsi ini dimaksudkan untuk memenuhi salah satu tugas akhir bagi kelulusan mahasiswa/mahasiswi STIK Stella Maris Makassar Program Studi Sarjana Keperawatan dan persyaratan untuk memperoleh gelar sarjana keperawatan di STIK Stella Maris Makassar.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini masih banyak kesalahan dan kekurangan. Dalam menyelesaikan penulisan skripsi ini, penulis juga mendapat banyak bantuan, bimbingan, doa serta motivasi dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini, penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Siprianus Abdu, S.Si., S.Kep., Ns., M.Kes., selaku Ketua STIK Stella Maris Makassar yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti pendidikan selama kurang lebih empat tahun di STIK Stella Maris Makassar.
2. Fransiska Anita, Ns., M.Kep., Sp.KMB selaku Wakil Ketua Bidang Akademik dan Kerja sama STIK Stella Maris, sekaligus sebagai pembimbing I yang dengan penuh pengertian dan kesabaran dalam membimbing, mengarahkan dan membantu penulis menyelesaikan skripsi ini.
3. Matilda Martha Paseno, Ns., M.Kes selaku Wakil Ketua Bidang Administrasi, Keuangan, Sarana dan Prasarana STIK Stella Maris
4. Elmiana Bongga Linggi, Ns., M.Kes., selaku Wakil Ketua Bidang Kemahasiswaan, Alumni dan Inovasi STIK Stella Maris.
5. Mery Sambo, Ns., M.Kes selaku Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan dan Ners STIK Stella Maris yang telah memberikan masukan dan arahan kepada penulis skripsi .

6. Yunita Carolina, Ns., M.Kep., selaku dosen pembimbing II yang telah meluangkan banyak waktu untuk membimbing dan mengarahkan penulis dalam penyelesaian skripsi ini.
7. Asrijal Bakri, Ns.,M.Kes., selaku penguji I yang memberikan masukan dan arahan kepada penulis untuk penyempurnaan skripsi ini agar bisa ketahap selanjutnya.
8. Euis Dedeh Komariah, Ns., MSN selaku penguji II yang memberikan masukan dan arahan kepada penulis untuk menyempurnakan skripsi ini agar bisa ketahap selanjutnya
9. Bapak dan ibu dosen beserta seluruh staf yang telah memberikan bekal ilmu pengetahuan dan fasilitas selama menempuh pendidikan
10. Teristimewa kepada kedua orang tua dari Ade Putri Sulle (Yonathan Sulle dan Ruth) dan saudara tercinta (Narti, Rianto, Febriadi dan Yudhi), keluarga sanak saudara, kekasih, dan sahabat yang selalu mendoakan, memberi dukungan, semangat, nasihat, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
11. Teristimewa kedua orang tua tercinta dari Alfriani Mangape (Matius Mangape dan Martha Sambo), keluarga yang selalu mendoakan, memberi dukungan, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.

Akhir kata, semoga skripsi ini bermanfaat bagi pembaca dan menjadi sumber inspirasi untuk melakukan penelitian selanjutnya. Peneliti menyadari skripsi ini masih jauh dari sempurna dan sangat mengharapkan masukan.

Makassar, 20 April 2023

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN SAMPUL</b> .....	<b>i</b>
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	<b>ii</b>
<b>PERNYATAAN ORISINALITAS</b> .....	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN UJIAN</b> .....	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	<b>v</b>
<b>PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI</b> .....	<b>vi</b>
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>xi</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xv</b>
<b>DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH</b> .....	<b>xvi</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Tujuan Penelitian .....	4
1. Tujuan Umum .....	4
2. Tujuan Khusus .....	4
D. Manfaat Penelitian .....	4
1. Manfaat Akademik .....	4
2. Manfaat Praktis .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>6</b>
A. Tinjauan Umum Tentang Dukungan Keluarga .....	6
1. Defenisi Keluarga.....	6
2. Fungsi Keluarga.....	6
3. Dimensi Dukungan Keluarga .....	7
4. Defenisi Dukungan Keluarga .....	9
5. Jenis-Jenis Dukungan Keluarga .....	9
6. Faktor-Faktor Yang mempengaruhi Dukungan Keluarga.....	10
B. Tinjauan Umum Tentang Kepatuhan .....	12
1. Defenisi Kepatuhan.....	12
2. Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan .....	12
C. Tinjauan Umum Tentang Diit Diabetes Melitus Tipe 2 .....	14
1. Pengertian Diit .....	14
D. Tinjauan Umum Diabetes Melitus Tipe 2.....	17
1. Pengertian Diabetes Melitus Tipe 2 .....	18
2. Klasifikasi Diabetes Melitus.....	18
3. Penatalaksanaan .....	19

4. Komplikasi.....	20
<b>BAB III KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS .....</b>	<b>22</b>
A. Kerangka Konseptual .....	22
B. Hipotesis .....	23
C. Definisi Operasional .....	23
<b>BAB IV METODE PENELITIAN .....</b>	<b>25</b>
A. Jenis Penelitian .....	25
B. Tempat dan Waktu Penelitian .....	25
C. Populasi dan Sampel .....	25
D. Instrumen Penelitian .....	27
E. Pengumpulan Data dan Prosedur Penelitian .....	27
F. Pengolahan dan Penyajian Data .....	28
G. Etika Penelitian .....	29
H. Analisis Data .....	29
<b>BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>31</b>
A. Hasil Penelitian.....	31
B. Pembahasan .....	36
<b>BAB VI PENUTUP.....</b>	<b>41</b>
A. Simpulan .....	41
B. Saran .....	41
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Defenisi Operasional .....	23
Tabel 5.1 Distribusi Frekuensi Responde Berdasarkan Umur, Jenis kelamin, Tingkat pendidikan, Status Perkawinan, Status pekerja.....	32
Tabel 5.2 Distribusi Frekuensi berdasarkan dukungan keluarga.....	33
Tabel 5.3 Distribusi frekuensi berdasarkan Kepatuhan Diit.....	34
Tabel 5.4 Analisis Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Diit.....	34

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1 Kerangka Konseptual .....	25
--------------------------------------	----

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Jadwal Penelitian
- Lampiran 2 Permohonan Mengambil Data Awal
- Lampiran 3 Surat Izin Penelitian
- Lampiran 4 Surat Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 5 Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 6 Lembar Kuesioner Penelitian
- Lampiran 7 Surat Keterangan Selesai Meneliti
- Lampiran 8 Tabel Master
- Lampiran 9 Lembar keterangan Hasil Uji Turnitin
- Lampiran 10 Lembar Konsul
- Lampiran 11 Hasil Analisis SPSS
- Lampiran 12 Hasil Uji Validasi Kuesioner
- Lampiran 13 Dokumentasi

## DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH

>	: Lebih dari
<	: Kecil dari
≥	: Lebih dari sama dengan
:	: titik dua
%	: Persen
A	: Derajat Kemaknaan
Afektif	: Perilaku dan Sikap
DM	: Diabetes Melitus
e2	: Batas Kesalahan
PTM	: Penyakit Tidak Menular
Dependen	: Variabel Terikat
Glukosa	: Gula Darah
Hipoglikemia	: Kadar Gula Darah Tinggi
Hiperglikemi	: Kadar Gula Darah Rendah
Ha	: Hipotensi Alternatif
Ho	: Hipotensi Null
Independen	: Variabel Bebas
Insensitivitas	: Ketidak Pekaan
KAD	: Ketoasidosis Diabetik
Lipid	: Lemak
Makro	: pembuluh Darah Besar
Mikro	: pembuluh Darah Kecil
n	: Jumlah Sampel
N	: Jumlah Populasi
NIDDM	: Non-Insulin Dependen Diabetes
PJK	: Penyakit Jantung Koroner
Resistensi	: Penolakan
SSH	: Status Hipersomolar Hiperglikemia



# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Diabetes melitus (DM) merupakan penyakit tidak menular dan menjadi salah satu penyebab kematian. Diabetes melitus juga adalah salah satu penyakit kronis yang paling umum diderita oleh orang di seluruh dunia serta angka kejadiannya meningkat dari tahun ke tahun (Priharsiwi & Kurniawati, 2021).

Pada saat ini, diabetes melitus sebagai suatu penyakit kesehatan global, dan sekarang diabetes melitus tidak hanya menyebar pada masyarakat perkotaan, tetapi sudah menyebar ke penduduk pedesaan. Kejadian ini diakibatkan oleh tingkat perekonomian yang telah meningkat, yang mengakibatkan masyarakat tidak lagi menerapkan pola hidup sehat (Suwanti et al., 2021).

Mengacu pada data dari Kementerian Kesehatan pada 2018 tercatat bahwa prevelensi diabetes melitus meningkat secara signifikan, yaitu sejak tahun 2013 > 6,9% dari 10 juta penduduk dewasa. Kemudian pada tahun 2018 naik menjadi 8,5%, dan diperkirakan total pasien diabetes melitus di Indonesia menjadi lebih dari 16 juta jiwa dan akan kian mengalami pertambahan sejalan dengan waktu berjalan (Nursamsiah et al., 2021). Pada tahun 2018 prevelensi diabetes melitus pada penduduk di Provinsi Sulawesi Selatan yang mencakup kategori semua umur yaitu 1,30% atau sekitar 50,127 penderita (Riskesdas, 2018).

Diabetes melitus ialah penyakit yang erat dikaitkan terhadap gaya hidup. Keberhasilan pengobatan diabetes melitus juga dikaitkan dengan gaya hidup penderitanya. Perencanaan makanan atau diet menjadi salah satu usaha untuk menjaga kestabilan glukosa darah, kesuksesan terapi pada penderita diabetes melitus juga terkait pada kepatuhan pasien terhadap rencana pengobatan yang sudah ditetapkan (Priharsiwi & Kurniawati, 2021).

Tujuan dari diet diabetes melitus yaitu untuk mengontrol gula darah dalam tubuh dalam batas normal dan menjaga berat badan tetap ideal. Diet adalah pola makan untuk menentukan jumlah dan jenis makanan sehari-hari supaya individu tidak sakit. Diet tersebut terdiri dari resep atau pengobatan, makanan yang dibatasi kadar glukosanya, untuk mempercepat penyembuhan dan untuk melakukan perbaikan status gizi (Nursamsiah et al., 2021).

Peningkatan kadar gula darah pada diabetes melitus tipe 2 disebabkan oleh produksi insulin yang tidak mencukupi di pankreas atau kerja insulin yang tidak memadai di dalam tubuh (resistensi insulin). Hiperglikemia merupakan gejala diabetes melitus Tipe 2 yang disebabkan oleh resistensi insulin pada sel-sel tubuh. Diabetes melitus tipe 2 disebut diabetes melitus non-insulin dependent karena insulin masih dihasilkan oleh sel beta pankreas sehingga kadar insulin turun atau kadar normal (Bhatt et al., 2018). Kepatuhan diet pada penderita diabetes melitus tipe 2 sangat terbantu dengan adanya keluarga yang suportif.

Keterlibatan keluarga adalah tindakan penting dalam memberikan dukungan yang dapat berdampak positif terhadap pencapaian perawatan. Pengaruh positif dukungan keluarga atas kepatuhan diet adalah mereka dapat memantau apa yang boleh dimakan selama diet sesuai anjuran petugas kesehatan, anggota keluarga yang dapat mendorong dan mendukung diet pasien untuk menjaga atau meningkatkan kualitas hidup mereka (Priharsiwi & Kurniawati, 2021).

Dukungan keluarga dalam memberikan perhatian terhadap pasien diet masih sangat kurang. Bentuk dukungan yang dapat diberikan keluarga terhadap pasien penderita diabetes melitus dengan cara mengingatkan tentang pantangan diet diabetes melitus, dengan membantu menyiapkan makanan pasien diet diabetes melitus serta mengawasi apa saja yang dikonsumsi oleh pasien setiap harinya di rumah. Jika pasien tidak patuh terhadap diet diabetes melitus maka akan berdampak pada kadar gula

darah pasien akan meningkat dan kadar gula darah menjadi tidak stabil (Kencana et al., 2022).

Berdasarkan data hasil survei angka kejadian diabetes melitus tipe 2 yang didapatkan oleh peneliti terhadap pasien DM tipe 2 di Rumah Sakit Bhayangkara Makassar didapatkan data jumlah pasien rawat inap 50 laki-laki usia 45-64 tahun, 71 perempuan usia 45-64 tahun dan pasien rawat jalan 653 laki-laki usia 45-64 tahun, 856 perempuan usia 45-64 tahun dengan total 2521 pasien pada tahun 2021.

Dari peneliti sebelumnya memiliki hasil dukungan keluarga 88,4% dan kepatuhan 53,6% dan menyimpulkan bahwa adanya dukungan keluarga berpengaruh pada tingkat kepatuhan diet pasien diabetes melitus tipe 2 dan dengan adanya dukungan keluarga maka pasien merasa diperhatikan (Senuk, 2019).

Berdasarkan hal tersebut, maka peneliti mempertimbangkan penelitian di Rumah Sakit Bhayangkara Makassar dengan judul Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Diet pada Pasien diabetes melitus Tipe 2 di Rumah Sakit Bhayangkara Makassar.

## **B. Rumusan Masalah**

Kepatuhan diet menjadi salah satu kunci dalam pengendalian kadar glukosa dalam darah. Maka dibutuhkan kesabaran dan kepatuhan dalam menjalankan diet diabetes melitus tipe 2, bukan hanya di rumah sakit tapi juga saat pasien telah pulang ke rumah. Maka sangat dibutuhkan dukungan keluarga. Keluarga pasien diminta untuk terus mendukung dan mengawasi makanan yang dikonsumsi pasien.

Berdasarkan penjelasan latar belakang tersebut, sehingga peneliti menetapkan rumusan permasalahan yaitu, "Apakah ada hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan diet diabetes melitus tipe 2."

## **C. Tujuan Penelitian**

### **1. Tujuan Umum**

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan antara dukungan keluarga dengan kepatuhan diit pada penderita diabetes melitus tipe 2.

### **2. Tujuan Khusus**

Tujuan khusus pada penelitian ini adalah :

- a) Mengidentifikasi dukungan keluarga dalam menjalankan diit diabetes melitus tipe 2 di Rumah Sakit Bhayangkara Makassar.
- b) mengidentifikasi kepatuhan klien dalam menjalankan diit diabetes melitus tipe 2 di Rumah Sakit Bhayangkara Makassar.
- c) Menganalisis hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan menjalankan diit diabetes melitus tipe 2 di Rumah Sakit Bhayangkara Makassar.

## **D. Manfaat Penelitian**

### **1. Manfaat Akademik**

Penelitian ini dengan harapan mampu memperluas wawasan meningkatkan pemahaman serta berbagai sumber pembelajaran bagi mahasiswa STIK Stella Maris Makassar, untuk meningkatkan mutu individu dari segi pengetahuan dan keterampilan tentang hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kepatuhan diit diabetes melitus tipe 2 maupun sebagai sumber pelajaran untuk penelitian kuantitatif mengingat masih minimnya penelitian yang dilakukan melalui pendekatan kuantitatif.

## **2. Manfaat Praktis**

### **a. Bagi Masyarakat**

Pelaksanaan Penelitian ini berguna untuk mengetahui tersedianya pelayanan dan penerimaan masyarakat khususnya dalam pemberian dukungan pada pasien diabetes melitus.

### **b. Bagi Tenaga Medis**

Dapat dijadikan sebagai pengalaman bagi tenaga kesehatan dalam meningkatkan kualitas pelayanan khususnya dalam penyakit diabetes melitus.

### **c. Bagi Peneliti**

Hasil dari penelitian ini akan membantu dalam kemajuan pengetahuan dan dapat dimanfaatkan sebagai pedoman bagi profesi dalam hubungan dukungan keluarga dan kepatuhan diit pada pasien diabetes melitus.