

Dukungan Keluarga Terhadap Penyembuhan Pasien Diabetes Mellitus Di RSUD Gambiran Kota Kediri

by Article Scan

Submission date: 25-Jan-2021 03:04PM (UTC+0700)

Submission ID: 1493893802

File name: Dukungan_Keluarga_terhadap_pasien_DM.pdf (483.83K)

Word count: 1460

Character count: 9707

Dukungan Keluarga Terhadap Penyembuhan Pasien Diabetes Mellitus Di RSUD Gambiran Kota Kediri

18

Muhammad Mudzakkir
Program Studi D-III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan dan Sains
Universitas Nusantara PGRI Kediri
mudzakkir@unpkediri.ac.id

ABSTRAK

Hiperglikemia merupakan kondisi medik yang ditandai dengan peningkatan kadar glukosa darah melebihi batas normal sebagai gejala khas penyakit Diabetes Mellitus (DM). Penyakit DM ini sangat berpengaruh terhadap kualitas hidup seseorang karena prosesnya yang panjang serta komplikasi yang ditimbulkan sehingga dukungan keluarga sangat dibutuhkan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui dukungan keluarga terhadap penyembuhan pasien diabetes mellitus. Desain penelitian ini bersifat diskriptif, dengan responden 42 orang/keluarga yang tinggal bersama dengan pasien DM yang diambil secara purposive sampling. Data diambil dengan menggunakan kuesioner kemudian di scoring dengan menggunakan persentase. Hasilnya menunjukkan sebagian keluarga memberikan dukungan emosional (85,7%), Lebih dari separohnya tidak memberikan dukungan instrumental (57,1%), lebih dari setengahnya (64,3%) memberikan dukungan informasional dan sebagian kecil saja yang memberikan dukungan penilaian (28,6%). Keluarga mempunyai peranan penting dalam merawat pasien DM, sehingga perlu ditingkatkan peran perawat dalam meningkatkan keterlibatan keluarga memberikan dukungan kesembuhan pasien DM.

Kata Kunci : Diabetes Mellitus, Dukungan Keluarga.

PENDAHULUAN

Diabetes Mellitus merupakan *Hyperglykemia syndrome* yang disertai kelainan metabolisme lemak dan protein dikarenakan defek dan jumlah insulin ataupun kombinasi dengan resistensi insulin. Penderita diabetes mellitus sebagian komplikasi. Beberapa penyebab dan faktor resiko yang perlu diperhatikan diantaranya adanya keturunan di dalam keluarganya, pernah melahirkan dengan berat lebih 4 Kg, mengkonsumsi obat-obatan golongan kortikosteroid dalam jangka lama (Askandar 2015).

²⁰ WHO (World Health Organization) atau badan kesehatan dunia memprediksi salah satu ancaman kesehatan global adalah peningkatan jumlah penyandang Diabetes Mellitus (DM). Menurut WHO jumlah penyandang DM di Indonesia diprediksi akan ⁵meningkat dari 8,4 juta pada tahun 2000 menjadi sekitar 21,3 juta pada tahun 2030, hal ini menunjukkan prediksi terjadinya peningkatan 2-3 kali lipat penyandang DM pada tahun 2035. Sedangkan *International Diabetes Federation* (IDF) memprediksikan terjadinya peningkatan penyandang DM di Indonesia dari ¹⁰dari 9,1 juta di tahun 2014 menjadi 14,1 juta pada tahun 2035 (Achmad R., dkk, 2015)

¹² Berdasarkan hasil laporan Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2018 oleh Departemen kesehatan RI, didapatkan bahwa angka prevalensi DM yang berusia di atas 15 tahun ¹⁷meningkat dari 6,9 % pada tahun 2013 menjadi 9,5 % di tahun 2018 dengan prevalensi tertinggi DKI Jakarta sebesar 3,4 % dan terendah Provinsi NTT sebesar 0,9 persen, sedangkan untuk Jawa Timur sebesar 2,6 %. Data tersebut menunjukkan bahwa angka kejadian DM di Indonesia masih tinggi, peningkatan tersebut tentunya harus menjadi perhatian semua pihak baik medis, keluarga dan masyarakat.

Diabetes mellitus merupakan penyakit menahun atau disandang seumur hidup bagi penderitanya, karena itu pengelolaan penyakit ini tidak hanya mengandalkan dukungan medis tetapi dukungan pihak lain terutama dukungan keluarga sangat diperlukan. Bentuk atau aspek dukungan keluarga yang bisa diberikan diantaranya dukungan emosional yang melibatkan kekuatan jasmani dan keinginan untuk percaya pada orang lain. Dukungan Instrumental meliputi penyediaan sarana untuk mempermudah atau menolong orang lain. Dukungan Informasional berupa pemberian informasi untuk mengatasi masalah pribadi. Dukungan Penilaian terdiri atas dukungan peran sosial (Freadmen, 2010)

METODE PENELITIAN

⁷ Desain yang digunakan dalam penelitian ini adalah desain deskriptif yaitu suatu desain yang bertujuan menggambarkan dan mendiskripsikan tentang suatu keadaan secara objektif. Pada penelitian ini populasinya adalah seluruh keluarga pasien diabetes mellitus yang datang di poli dalam RSUD Gambiran Kota. Kediri,

dengan menggunakan metode purposive sampling melalui ⁶ penetapan sampel dengan cara memilih sampel diantara populasi sesuai dengan yang dikehendaki peneliti. Selanjutnya pada penelitian ini teknik sampel yang dipilih sesuai dengan criteria inklusi dan eksklusi yang telah ditetapkan oleh peneliti. Berdasarkan kriteria inklusi yang ditetapkan yaitu responden yang tinggal serumah dengan pasien DM.

Pengumpulan Data dilaksanakan dengan menggunakan kuesioner atau angket tentang dukungan keluarga terhadap penyembuhan pasien DM di Poli Dalam RSUD Gambiran Kediri. Scoring dilakukan dengan menggunakan prosentase perbandingan antara jawaban “YA” dan “TIDAK”. Hasil yang diperoleh pengolahan data tersebut kemudian diinterpretasikan dengan menggunakan skala ordinal yang di buat oleh peneliti yaitu dengan hasil prosentase.

HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

Penelitian ini melibatkan 42 responden dengan hasil sebagai berikut:

Tabel 1. Distribusi frekuensi karakteristik responden

Karakteristik	Σ Responden	Prosentase (%)
Jenis Kelamin		
Laki – laki	24	57
Perempuan	18	43
Usia		
30 – 40	21	50
41 – 50	15	37,5
51 – 60	6	14,3
Tingkat Pendidikan		
SD	9	21,4
SLTP	9	21,4
SLTA	19	42,9
PT	6	14,3

Dari tabel 1 menunjukkan bahwa 57 % responden berjenis kelamin laki-laki, 50% responden berusia 30 – 40 tahun dan (42,9%) atau 6 dari 14 responden adalah pendidikan SLTA.

Tabel 2 : Dukungan keluarga terhadap penyembuhan pasien Diabetes Mellitus

Dukungan Keluarga	Frekuensi	Presentase (%)
Dukungan emosional keluarga		
Ya	36	85,7
Tidak	6	14,3
Dukungan instrumental keluarga		
Ya	18	42,9
Tidak	28	57,1
Dukungan informasional keluarga		
Ya	27	64,3
Tidak	15	35,7
Dukungan penilaian keluarga		
Ya	12	28,6
Tidak	30	71,4

Dari table 2 menunjukkan dukungan emosional keluarga 85,7 % responden memberikan dukungan emosional dan 14,3 % tidak memberikan dukungan emosional. Sedangkan keluarga yang memberikan dukungan instrumental terhadap penyembuhan pasien diabetes melitus sebanyak 42,9 % dan 57,1 % tidak memberikan dukungan instrumental. Keluarga yang menunjukkan dukungan informasional terhadap penyembuhan pasien diabetes melitus 64,3% dan yang tidak memberikan dukungan informasional sebesar 35,7 %. Data diatas juga menunjukkan 71,4 % tidak memberikan dukungan penilaian terhadap penyembuhan pasien diabetes melitus dan yang memberikan dukungan penilaian hanya 28,6%.

Sebagian besar keluarga (85,7 %) memberikan dukungan emosional keluarga terhadap penyembuhan pasien diabetas melitus. Aspek ini melibatkan

kekuatan jasmani dan keinginan untuk percaya pada orang lain sehingga individu yang bersangkutan menjadi yakin bahwa orang lain tersebut mampu menunjukkan cinta dan kasih sayang kepadanya (Friedman,2010). Dukungan yang diberikan dapat berupa dukungan rasa simpati dan empati, cinta kasih, kepercayaan dan penghargaan. Dengan demikian seseorang yang sedang menghadapi permasalahan ⁴ merasa dirinya tidak menanggung beban sendiri tetapi masih ada orang lain yang memperhatikan, mau mendengar segala keluhannya, bersimpati dan empati terhadap permasalahan yang sedang dihadapinya, bahkan mau membantu memecahkan masalah yang dihadapinya. ³ Keluarga sebagai sebuah tempat yang aman dan damai untuk istirahat dan pemulihan serta membantu penguasaan terhadap emosi. Meliputi ungkapan empati, kepedulian dan perhatian terhadap anggota keluarga yang menderita.

Dukungan instrumental keluarga terhadap penyembuhan pasien diabetes melitus didapatkan bahwa lebih dari setengahnya (57,1 %) responden adalah memberikan dukungan instrumental. Aspek interumental ini berkaitan dengan penyediaan sarana untuk mempermudah dalam menolong orang lain, seperti peralatan, perlengkapan, obata-obatan dan sarana pendukung lainnya termasuk memberikan waktu luang. Keluarga dapat memberikan pertolongan yang praktis dan konkrit seperti bantuan langsung dalam bentuk uang, peralatan dan modifikasi lingkungan (friedman,2010). Rendahnya dukungan intrumental dipengaruhi oleh terbatasnya sarana dan kemampuan finansial keluarga, kondisi ini tentunya bisa mempengaruhi proses penyembuhan.

Keluarga sebagian besar (64,3 %) memberikan dukungan informasional terhadap penyembuhan pasien diabetes melitus. Aspek ini berkaitan dengan pemberian nasehat, pengarahan ,dan keterangan lain yang dibutuhkan oleh individu yang bersangkutan.. Bentuk dukungan berupa dorongan semangat, pemberian nasehat atau mengawasi tentang pola makan sehari-hari dan pengobatan. Pada dukungan informasi ini keluarga sebagai penghimpun informasi dan pemberi informasi (friedman,2010).

Segagian besar (71,4 %) keluarga tidak memberikan dukungan penilaian terhadap penyembuhan pasien diabetes melitus. Dukungan peran sosial, umpan balik, perbandingan sosial, dan afirmasi (persetujuan). Dukungan untuk

memahami kejadian depresi dan sumbernya dengan baik serta strategi koping yang dapat digunakan dalam menghadapi stressor atau sumber penyakit. Dukungan keluarga dapat membantu meningkatkan strategi koping individu dengan strategi - strategi alternatif berdasarkan pengalaman yang berfokus pada aspek- aspek yang positif (friedman,2010). Kurangnya pengetahuan dan pengalaman keluarga dalam mengatasi masalah terkait dengan penyakit DM bisa menyebabkan rendahnya dukungan penilaian terhadap pasien DM.

KESIMPULAN

Dukungan emosional keluarga terhadap penyembuhan pasien diabetes Sebagian besar memberikan dukungan emosional. Sedangkan Dukungan instrumental keluarga terhadap penyembuhan pasien diabetes melitus kurang dari setengahnya yang memberikan dukungan instrumental dan lebih dari setengahnya tidak memberikan dukungan instrumental. Keluarga yang memberikan dukungan informasional terhadap penyembuhan pasien diabetes melitus lebih dari setengahnya memberikan dukungan informasional. Sedangkan dukungan penilaian keluarga terhadap penyembuhan pasien diabetes melitus sebagian besar tidak memberikan dukungan penilaian dan sebagian kecil memberikan dukungan penilaian

DAFTAR PUSTAKA

- Achmad Rudijanto, Agus Yuwono, Alwi Shahab, et al (2015) *Konsensus Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Mellitus Tipe 2 di Indonesia*, Jakarta : PB Perkeni
- Arif Satri (2015), *Metode Penelitian Kesehatan Ilmiah*, Jakarta : Kencana Prenada Media Group
- Arikunto, Suharsimi. (2006). *Prosedur penelitian suatu pendekatan praktik*. Jakarta : PT Rineka
- Askandar Tjokropawiro (2015), *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam*, Surabaya : Airlangga University Press (AUP)
- Doenges et al, (2010), *Nursing Care Plan: Guidelines for Individualizing Client Care Across the Life Span*. Philadelphia: F.A Davis Company
- Friedman, M. (2010) *Buku Ajar Keperawatan Keluarga, Riset, Teori dan Praktik*, Jakarta : EGC
- McAllister, L (2014) *Clinical Handbook For Brunner & Suddarth's Text Book Of Medical Surgical Nursing*. Philadelphia : Wolters Kluwers Health.

Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2018. Kementerian Kesehatan RI.
http://www.depkes.go.id/resources/download/infoterkini/materi_rakorpop_2018/hasil%20Riskesdas%202018.pdf-diakses November 2018.

_____ (2011), Panduan Lengkap Pola Makan Untuk Penderita Diabetes, Jakarta Gramedia Pustaka Utama

Dukungan Keluarga Terhadap Penyembuhan Pasien Diabetes Mellitus Di RSUD Gambiran Kota Kediri

ORIGINALITY REPORT

18%

SIMILARITY INDEX

16%

INTERNET SOURCES

10%

PUBLICATIONS

5%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	ojs.uadb.ac.id Internet Source	1%
2	en.wikipedia.org Internet Source	1%
3	Submitted to Universitas Gunadarma Student Paper	1%
4	yesimursal.blogspot.com Internet Source	1%
5	www.emc.id Internet Source	1%
6	Sandra Harianis, Mia Rita Sari, Dewi Erlina Asrita Sari, Madinah Madinah. "ANALISIS PELAKSANAAN PELAYANAN ANC TERPADU DI PUSKESMAS TEMBILAHAN HULU", Al-Insyirah Midwifery: Jurnal Ilmu Kebidanan (Journal of Midwifery Sciences), 2019 Publication	1%
7	www.docstoc.com	

Internet Source

1%

8

Andinta Refitlianti, Muhammad Atoillah Isfandiari. "Hubungan Dukungan keluarga Terhadap Kualitas Hidup Penderita Kusta Kecacatan Tingkat 2", Jurnal Ilmiah Kesehatan Media Husada, 2018

Publication

1%

9

repository.setiabudi.ac.id

Internet Source

1%

10

doaj.org

Internet Source

1%

11

gayoseribubukit.blogspot.com

Internet Source

1%

12

repository.poltekkes-denpasar.ac.id

Internet Source

1%

13

jurnalmedika.com

Internet Source

1%

14

Caturia Sasti Sulistyana. "Peer Support for Dietary Compliance Patients with Diabetes Mellitus", Jurnal Ners dan Kebidanan (Journal of Ners and Midwifery), 2020

Publication

1%

15

repository.unmuhjember.ac.id

Internet Source

1%

16

repository.uinsu.ac.id

Internet Source

1%

17

www.kemkes.go.id

Internet Source

1%

18

repository.unpkediri.ac.id

Internet Source

1%

19

Yani Lestari. "FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP TINGKAT KECEMASAN ANAK AKIBAT HOSPITALISASI PADA USIA PRASEKOLAH DI RSU ADVENT MEDAN TAHUN 2019", DINAMIKA KESEHATAN: JURNAL KEBIDANAN DAN KEPERAWATAN, 2020

Publication

1%

20

djpb.kemenkeu.go.id

Internet Source

1%

Exclude quotes

Off

Exclude matches

Off

Exclude bibliography

Off