

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT
STRESS PADA PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE 2 DI
RSUD ARIFIN ACHMAD PEKANBARU**

KARYA TULIS AKHIR



**RIRI ZANJABELA
NIM. P032514301R138**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
PEKANBARU
2026**

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT STRESS PADA PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE 2 DI RSUD ARIFIN ACHMAD PEKANBARU

Karya Tulis Akhir ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan Program pendidikan Sarjana Terapan Keperawatan di Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Pekanbaru 2026



**RIRI ZANJABELA
NIM. P032514301R138**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
PEKANBARU
2026**

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



NAMA : RIRI ZANJABELA
TEMPAT TANGGAL LAHIR : BANGKINANG, 23 NOVEMBER 2003
JENIS KELAMIN : PEREMPUAN
AGAMA : ISLAM
ALAMAT : DUSUN PULAU JAMBU
NAMA ORANGTUA
AYAH : REZA FAHLEFI
IBU : NUR ATIKA

RIWAYAT PENDIDIKAN

NO	JENJANG PENDIDIKAN	TEMPAT PENDIDIKAN	TAHUN LULUS
1.	SDN 009 PULAU JAMBU	KUOK	2016
2.	MTSN 1 KAMPAR	KUOK	2019
3.	MAN 1 KAMPAR	KUOK	2022
4.	D3 POLTEKKES KEMENKES RIAU	PEKANBARU	2025
5.	RPL D4 POLTEKKES KEMENKES RIAU	PEKANBARU	2026

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Riri Zanjabela
NIM : P032514301R138
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan Keperawatan
Institusi : Poltekkes Kemenkes Riau

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Akhir yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri; bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya aku sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Akhir ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Pekanbaru, 17 Juni 2026

Mengetahui:

Pembimbing II

Hernitati, S.Pd., S.Kep., M.K.M
NIP. 196906221989032001

Yang Membuat Pernyataan



Riri Zanjabela
NIM. P032514301R138

HALAMAN PERSETUJUAN

**KARYA TILIS AKHIR OLEH RIRI ZANJABELA DENGAN NIM
P032514301R138 TELAH DI PERIKSA DAN DISETUJUI UNTUK DIUJIKAN**

TANGGAL 17 JUNI 2026

OLEH

Pembimbing Utama



Dr.Ibnu Rusdi, S.Kp., M.Kes
NIP. 197011232003121002

Pembimbing Pendamping



Hernitati, S.Pd., S.Kep., M.K.M
NIP. 196906221989032001

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS AKHIR OLEH RIRI ZANJABELA DENGAN
NIM P032514301R138 TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN DEWAN
PENGUJI PADA TANGGAL 19 JUNI 2026

Dewan Penguji

Ketua



Dr. Ibnu Rusdi, S.Kp., M.Kes
NIP. 197011232003121002

Penguji I



Ns. Idayanti, S.Pd., S.Kep., M.Kes
NIP. 196910221994032002

Penguji II



R. Sakhnan, SKM, M.Kes
NIP. 196406091989031003

Mengetahui,

Ketua
Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Riau



Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH
NIP. 197207141992031003

KATA PENGANTAR

Puji Syukur peneliti panjatkan kehadiran Allah SWT karena atas rahmatnya peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Akhir ini dengan baik. Karya Tulis Akhir ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memenuhi Tugas Akhir dan sebagai salah satu persyaratan dalam menempuh Ujian Akhir Program di Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau.

Atas terselesaikannya Karya Tulis Akhir ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Bdn. Rully Hevrialni, SST., M.Keb., M.H.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Riau yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menimba ilmu di Kampus Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau.
2. Bapak Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau.
3. Ibu drg. Yusi Prastiningsih, MM selaku Direktur RSUD Arifin Achmad Pekanbaru yang telah memberikan kontribusi untuk kelancaran penelitian saya sehingga saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Ibu Ns. Usraleli, S.Kep., M.Kep selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Riau.
5. Ibu Ns. Erni Forwaty, K.Kep., M.Kep selaku Koordinator MK KTA Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Riau.
6. Bapak Dr. Ibnu Rusdi, S.Kp., M.Kes selaku Dosen Pembimbing I yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk membimbing, memberi motivasi, dorongan dan semangat kepada peneliti sehingga peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Akhir ini.
7. Ibu Hernitati, S.Pd., S.Kep., M.K.M selaku Dosen Pembimbing II yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk membimbing, memberi motivasi, dorongan dan semangat kepada peneliti sehingga peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Akhir ini.
8. Ibu Ns.Idayanti, S.Pd., S.Kep., M.Kep selaku Penguji I yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk membimbing, memberi motivasi, dorongan dan

semangat kepada peneliti sehingga peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Akhir ini.

9. Bapak R. Sakhnan, SKM, M.Kes selaku Penguji II yang telah memberikan masukan dan saran kepada peneliti sehingga peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Akhir ini.
10. Teristimewa, kepada keluarga tercinta, Aba dan Ibu penulis yang selalu senantiasa mendoakan dan memberikan dukungan semangat yang tulus kepada penulis. Terima kasih atas kepercayaan yang telah diberikan kepada saya, serta cinta, do'a, motivasi, semangat dan nasihat yang tidak hentinya diberikan kepada anaknya dalam penyusunan Karya Tulis Akhir ini.
11. Serta kakak dan adik tersayang penulis, Ns. Rara Angela, S.Kep dan Rifky Maulana Saputra yang senantiasa memberi dukungan dan semangat serta doa yang tulus kepada Penulis sehingga dapat menyelesaikan proposal Karya Tulis Ilmiah dengan baik.
12. Kepada Restu Hadi Syahendra, S.P, terima kasih telah menemani perjalanan hidup saya hingga di titik ini. Pada skripsi yang kedua saya ini, nama kamu sengaja kembali saya cantumkan karena kontribusi yang telah kamu berikan, baik berupa tenaga, waktu, maupun materi demi rampungnya Skripsi ini. Terima kasih telah menjadi pendamping yang selalu mendukung dalam setiap situasi. Harapan yang masih sama yaitu *"Semoga kita bisa sukses bersama sesuai dengan apa yang kita impikan"*.
13. Kepada seluruh teman teman Angkatan RPL Poltekkes Kemenkes Riau yang tidak dapat disebutkan satu persatu, terimakasih sudah memberi dukungan dan berteman baik dengan penulis.

Penulis menyadari dalam penyusunan Karya Tulis Akhir ini masih belum sempurna, sehingga kritik dan saran sangat diharapkan untuk penyempurnaan Karya Tulis Akhir ini. Penulis berharap semoga Karya Tulis Akhir ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membutuhkan.

Peneliti

Riri Zanjabela

ABSTRAK

Riri Zanjabela (2026). Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Stress pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di RSUD Arifin Achmad Pekanbaru. Pembimbing (I) Dr. Ibnu Rusdi, S.Kp., M.Kes. (II) Hernitati, S.Pd., S.Kep., M.K.M. Penguji (I) Ns.Idayanti, S.Pd., S.Kep., M.Kep (II) R. Sakhnan, SKM, M.Kes.

Latar Belakang: Diabetes Mellitus (DM) Tipe 2 merupakan penyakit metabolik kronis yang memerlukan pengelolaan sepanjang hayat dan rentan memicu stres harian pada penderitanya. Dukungan keluarga menjadi elemen krusial untuk mereduksi beban psikologis tersebut. **Tujuan:** Menganalisis hubungan dukungan keluarga dengan tingkat stres pada pasien DM Tipe 2 di Poliklinik Penyakit Dalam RSUD Arifin Achmad Pekanbaru. **Metode:** Penelitian kuantitatif deskriptif korelasional dengan pendekatan *cross-sectional* pada 54 responden rawat jalan (*purposive sampling*). Instrumen menggunakan kuesioner demografi, dukungan keluarga (12 item), dan skala stres DASS-42 (14 item). Analisis data melalui uji *Spearman's Rho*. **Hasil:** Mayoritas responden adalah lansia awal 46-55 tahun (42,6%), perempuan (55,6%), lulusan SMA (38,9%), wiraswasta (61,1%), menderita DM 3-5 tahun (50,0%), menerima dukungan keluarga sedang (59,3%), dan mengalami stres sedang (42,6%). Uji *Spearman's Rho* menunjukkan $p\text{-value} = 0,000$ dengan koefisien korelasi (r_s) = -0,696. **Kesimpulan:** Terdapat hubungan signifikan yang kuat dengan arah negatif antara dukungan keluarga dan tingkat stres pada pasien DM Tipe 2. Semakin baik dukungan keluarga, maka tingkat stres semakin menurun. Rumah sakit disarankan mengoptimalkan edukasi melibatkan keluarga pasien. **Saran:** Diharapkan responden dan keluarga dapat lebih proaktif dalam menjalin komunikasi serta meningkatkan dukungan emosional, sehingga pasien mampu mengelola tingkat stres secara lebih mandiri dalam menjalani perawatan diabetes mellitus tipe 2.

Kata Kunci : Dukungan Keluarga, Tingkat Stres, Diabetes Mellitus Tipe 2

ABSTRACT

Riri Zanjabela (2026). *The Correlation Between Family Support and Stress Levels in Patients with Type 2 Diabetes Mellitus at RSUD Arifin Achmad Pekanbaru*. Supervisors: (I) Dr. Ibnu Rusdi, S.Kp., M.Kes. (II) Hernitati, S.Pd., S.Kep., M.K.M. Examiners: (I) Ns. Idayanti, S.Pd., S.Kep., M.Kep. (II) R. Sakhnan, SKM, M.Kes.

Background: Type 2 Diabetes Mellitus (DM) is a chronic metabolic disease that requires lifelong management and is prone to triggering daily stress in patients. Family support is a crucial element in reducing this psychological burden. **Objective:** To analyze the correlation between family support and stress levels in patients with Type 2 DM at the Internal Medicine Outpatient Clinic of RSUD Arifin Achmad Pekanbaru. **Method:** This was a quantitative descriptive-correlational study with a cross-sectional approach involving 54 outpatient respondents selected via purposive sampling. The instruments utilized included a demographic questionnaire, a family support questionnaire (12 items), and the DASS-42 stress scale (14 items). Data analysis was performed using the Spearman's Rho correlation test. **Results:** The majority of respondents were in the early elderly group of 46-55 years old (42.6%), female (55.6%), high school graduates (38.9%), self-employed (61.1%), had suffered from DM for 3-5 years (50.0%), received moderate family support (59.3%), and experienced moderate stress levels (42.6%). The Spearman's Rho test showed a p -value = 0.000 with a correlation coefficient (r_s) of -0.696. **Conclusion:** There is a strong and significant negative correlation between family support and stress levels in patients with Type 2 DM. Better family support is associated with decreased stress levels. It is recommended that hospitals optimize educational programs by actively involving the patients' families. **Suggestion:** It is expected that respondents and their families will be more proactive in fostering communication and increasing emotional support, so that patients can manage their stress levels more independently while undergoing treatment for type 2 diabetes mellitus.

Keywords : Family Support, Stress Levels, Type 2 Diabetes Mellitus,

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL	ii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iv
HALAMAN PERSETUJUAN.....	v
HALAMAN PENGESAHAN	vi
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK	viii
<i>ABSTRACT</i>	ix
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR SKEMA.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR SINGKATAN.....	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1. Tujuan Umum.....	5
1.3.2. Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
1.5 Keaslian Penelitian.....	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1. Konsep Diabetes Mellitus	9
2.1.1 Definisi Diabetes Mellitus	9
2.1.2 Etiologi Diabetes Mellitus	9
2.1.3 Klasifikasi Diabetes Melitus.....	10
2.1.4 Manifestasi Klinis Diabetes Melitus.....	10
2.1.5 Faktor – faktor Yang Mempengaruhi Diabetes Melitus.....	11
2.1.6 Komplikasi.....	13
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang.....	15
2.1.8 Penatalaksanaan Diabetes Melitus	16
2.2. Konsep Dukungan Keluarga.....	17

2.1.1. Definisi Dukungan Keluarga	17
2.1.2. Jenis Dukungan Keluarga	17
2.1.3. Bentuk Dukungan Keluarga.....	18
2.1.4. Manfaat Dukungan Keluarga.....	19
2.1.5. Instrumen Dukungan Keluarga.....	19
2.3. Konsep Stres.....	20
2.3.1. Definisi Stres.....	20
2.3.2. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Stress pada Pasien DM	20
2.3.3. Dampak Stress pada Pasien Diabetes Melitus	22
2.3.4. Cara Mengatasi Stres Pada Pasien Diabetes Mellitus	23
2.3.5. Instrumen Tingkat Stres	24
2.4 Kerangka Teori.....	25
BAB 3 KERANGKA KONSEP, DEFINISI OPERASIONAL ,HIPOTESIS.	26
3.1 Kerangka Konsep	26
3.2 Definisi Operasional.....	26
3.3 Hipotesis.....	27
BAB 4 METODE PENELITIAN	28
4.1 Jenis dan desain penelitian	28
4.2 Waktu dan Tempat.....	28
4.3 Populasi dan Sampel	29
4.4 Jenis Data dan Cara Pengumpulan Data	31
4.5 Instrumen dan Bahan Penelitian.....	32
4.6 Uji Validitas dan Reliabilitas.....	33
4.7 Prosedur Penelitian.....	34
4.8 Etika Penelitian	35
4.9 Pengolahan dan Analisa Data.....	36
BAB 5 HASIL DAN PEMBAHASAN	39
5.1 Hasil Penelitian	39
5.2 Pembahasan.....	45
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	57
6.1. Kesimpulan.....	62
6.2. Saran.....	63
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian	7
Tabel 2. 1 Klasifikasi Diabetes Melitus.....	16
Tabel 2. 2 Instrumen Dukungan Keluarga	20
Tabel 2. 3 Instrumen Alat Ukur Stres.....	24
Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	26
Tabel 5. 1 Karakteristik Responden Berdasarkan Usia	40
Tabel 5. 2 Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	40
Tabel 5. 3 Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan Terakhir	40
Tabel 5. 4 Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan Responden.....	41
Tabel 5. 5 Karakteristik Responden Berdasarkan Lama Menderita DM	41
Tabel 5. 6 Karakteristik Responden Berdasarkan Pendamping Kontrol.....	41
Tabel 5. 7 Karakteristik Responden Berdasarkan Jumlah Anggota Keluarga.....	42
Tabel 5. 8 Karakteristik Responden Berdasarkan Tempat Tinggal	42
Tabel 5. 9 Karakteristik Responden Berdasarkan Jadwal Kontrol Rutin.....	42
Tabel 5. 10 Karakteristik Responden Berdasarkan Biaya Pengobatan	42
Tabel 5. 11 Karakteristik Responden Berdasarkan Penghasilan	43
Tabel 5. 12 Karakteristik Responden Berdasarkan Dukungan Keluarga	43
Tabel 5. 13 Karakteristik Responden Berdasarkan Tingkat Stres	44
Tabel 5. 14 Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Stres	44

DAFTAR SKEMA

	Halaman
Skema 2. 1 Kerangka Teori	25

DAFTAR LAMPIRAN

Halaman

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan.....	69
Lampiran 2 Formulir Kesiadaan Pembimbing 1	70
Lampiran 3 Formulir Kesiadaan Pembimbing 2	71
Lampiran 4 Lembaran Kegiatan Bimbingan 1	72
Lampiran 5 Lembaran Kegiatan Bimbingan 2	73
Lampiran 6 Formulir Penentuan Judul.....	74
Lampiran 7 Surat Izin Pra Penelitian	76
Lampiran 8 Surat Izin Pengambilan Data	77
Lampiran 9 Surat Kaji Etik	78
Lampiran 10 Surat Selesai Penelitian	79
Lampiran 11 Surat Dari RSUD arifin (Selesai Penelitian)	80

DAFTAR SINGKATAN

1. ADA : *American Diabetes Association*
2. DASS-42 : *Depression Anxiety Stress Scale 42*
3. DM : *Diabetes Mellitus*
4. DMT2 : *Diabetes Mellitus Tipe 2*
5. GDP : *Gula Darah Puasa*
6. GDS : *Gula Darah Sewaktu*
7. HbA1c : *Hemoglobin A1c* (Parameter kontrol glukosa darah jangka panjang)
8. HHS : *Hyperosmolar Hyperglycemic State*
9. IDF : *International Diabetes Federation*
10. IDDM : *Insulin Dependent Diabetes Mellitus*
11. KAD : *Ketoasidosis Diabetik*
12. NIDDM : *Non-Insulin Dependent Diabetes Mellitus*
13. PERKENI : *Perkumpulan Endokrinologi Indonesia*
14. PSS : *Perceived Stress Scale*
15. Riskesdas : *Riset Kesehatan Dasar*
16. RSUD : *Rumah Sakit Umum Daerah*
17. TTGO : *Tes Toleransi Glukosa Oral (Gula Darah 2 Jam PP)*
18. WHO : *World Health Organization*