

BAB 5

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1. Kesimpulan

- 5.1.1. Pada sampel 42 pasien Diabetes Melitus di Poli Penyakit Dalam Tzu Chi Hospital Jakarta Utara, terdapat hubungan positif sedang dan bermakna antara dukungan keluarga (HDFSS) dengan *self management* (DSMQ) ($r = 0,492$; $p = 0,001$). Semakin tinggi dukungan keluarga, semakin baik perilaku pengelolaan diri pasien.
- 5.1.2. Rata-rata skor DSMQ menunjukkan tingkat *self management* yang bersifat moderate (mean = 30,14), sedangkan rata-rata skor HDFSS menunjukkan tingkat dukungan keluarga yang menengah-tinggi (mean = 62,79).
- 5.1.3. Dukungan keluarga berhubungan dengan *self-management*, namun pengaruhnya hanya sebagian. Faktor lain seperti usia, pendidikan, lama sakit, dan kondisi psikologis juga berperan dalam perilaku *self-management* pasien
- 5.1.4. Terdapat hubungan positif yang signifikan antara dukungan keluarga dan self-management pada pasien Diabetes Melitus tipe 2; namun kekuatan pengaruhnya belum optimal karena beberapa aspek dukungan instrumental dan praktik perilaku pasien masih lemah.

5.2. Saran

5.2.1. Untuk Praktik Klinis

- 5.2.1.1. Integrasi edukasi keluarga: Tim poli dan perawat sebaiknya melibatkan keluarga inti dalam program edukasi diabetes (diet, pengukuran glukosa, kepatuhan obat, aktivitas fisik) untuk memperkuat dukungan emosional, instrumental, dan informasi bagi pasien.
- 5.2.1.2. Screening dukungan keluarga: Terapkan pengukuran HDFSS sebagai alat skrining cepat pada kunjungan rawat

jalan untuk mengidentifikasi pasien yang membutuhkan intervensi dukungan keluarga tambahan.

5.2.1.3. Pendekatan multidisipliner: Kolaborasi antara dokter, perawat edukator, ahli gizi, dan konselor/psikolog dianjurkan untuk merancang intervensi yang menargetkan hambatan *self management* pada pasien dengan dukungan keluarga rendah.

5.2.2. Untuk Penelitian Selanjutnya

5.2.2.1. Perluasan desain dan sampel: gunakan sampel lebih besar dan multisenter untuk meningkatkan generalisasi hasil; pertimbangkan desain longitudinal untuk menguji arah kausal hubungan dukungan keluarga → perubahan self-management.

5.2.2.2. Ukuran dukungan keluarga yang lebih detail: tambah instrumen pengukuran family functioning, dukungan instrumental spesifik (mis. tersedia/tidaknya makanan sesuai diet, akses glucometer), dan validasi versi lokal HDFSS/DSMQ jika diperlukan.