

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DENGAN *MANAGEMENT*
SELF-EFFICACY PADA PASIEN DIABETES MELITUS
DI PUSKESMAS MARTAPURA 1**

SKRIPSI

Diajukan guna memenuhi sebagian syarat
Untuk memperoleh derajat Sarjana Keperawatan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat

Oleh
Rosyifa Adela. SB
2210913320034



**UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
BANJARBARU**

Desember, 2025

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah

HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DENGAN *MANAGEMENT SELF-EFFICACY* PADA PASIEN DIABETES MELITUS DI PUSKESMAS MARTAPURA 1

**Program Studi Keperawatan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Lambung Mangkurat**

Dipersiapkan dan disusun oleh

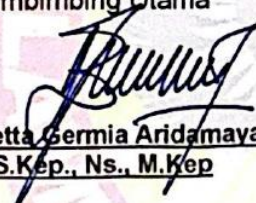
Rosyifa Adela. SB

Telah dipertahankan di depan dewan penguji

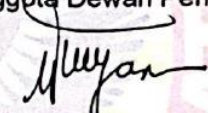
Pada tanggal 1 Desember 2025

Susunan Dewan Penguji

Pembimbing Utama



Bernadetta Permia Aridamayanti,
S.Kep., Ns., M.Kep

Anggota Dewan Penguji Lain


Tina Handayani Nasution,
S.Kep., Ns., M.Kep

Pembimbing Pendamping


Hery Wibowo, S.Kep., Ns., M.Kep


Fitri Ayatul Azlina, S.Kep., Ns., M.Kep

Karya Tulis Ilmiah ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan


Dr. Herawati, S.Kep.,Ns.,M.Kep.

Koordinator Program Studi Keperawatan

LEMBAR PERSEMBAHAN

Bismillahirrahmanirrahim

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat, hidayah, dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan *Management Self-Efficacy* pada Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Martapura 1” tepat pada waktunya.

Skripsi ini disusun untuk memenuhi sebagian syarat guna memperoleh derajat sarjana keperawatan di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat. Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini dapat terselesaikan berkat bantuan, arahan, bimbingan, dan doa dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan terima kasih kepada:

1. Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat, Prof. Dr. dr. Syamsul Arifin, M.Pd., FISPH., FISCN yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas dalam pelaksanaan skripsi.
2. Koordinator Program Studi Keperawatan, Ibu Dr. Herawati, Ns., M.Kep yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas dalam pelaksanaan penelitian.
3. Kedua dosen pembimbing, Ners Bernadetta Germia Aridamayanti, S.Kep., M.Kep dan Ners Hery Wibowo, S.Kep., M.Kep yang selalu memberikan bimbingan, motivasi, arahan, serta dorongan kepada penulis sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.
4. Kedua dosen penguji, Ners Tina Handayani Nasution, S.Kep., M.Kep dan Ners Fitri Ayatul Azlina, S.Kep., M.Kep yang telah memberikan kritik dan saran yang konstruktif demi kesempurnaan penulisan dan penyusunan proposal hingga skripsi.

5. Cinta pertama sekaligus panutan hidup penulis, Ayahanda Syamsul Bahri dan Ibunda Noor Laila. Terima kasih atas pengorbanan dan tulus kasih yang diberikan, tak kenal lelah mendoakan, serta memberikan perhatian dan dukungan hingga penulis mampu menyelesaikan perkuliahan hingga meraih gelar sarjana. Penulis percaya doa beliaulah yang selalu menyelamatkan dan menuntun penulis melewati masa-masa sulit. Tak lupa kepada adik tercinta, Sultan Bima Narayana. SB yang menjadi penyemangat penulis, serta seluruh keluarga besar yang senantiasa memberikan doa dan dukungan.
6. *Partner* sekaligus sahabat penulis, Muhammad Awaluddin Zidane, yang telah menjadi bagian penting dalam perjalanan penulis menyusun karya tulis ilmiah ini. Terima kasih atas dukungan tenaga, waktu, maupun materi yang telah diberikan, selalu menemani, menjadi pendengar yang baik, menghibur, dan memberikan semangat kepada penulis.
7. Teman-teman seperjuangan penulis, khususnya Egidia, Aya, Umi, Vina, Cici, Ananda, Elsa, dan Nisa yang selalu membersamai dalam proses skripsi ini, membantu dalam proses pengambilan data penelitian, saling menguatkan, dan berbagi tawa.
8. *Last but not least*, untuk diri sendiri. Terima kasih karena telah mampu bertahan dan berjuang sejauh ini. Terima kasih telah memilih untuk terus berusaha dan merayakan setiap langkah, meski sering merasa putus asa atas hal-hal yang belum berhasil. Terima kasih telah menjadi pribadi yang tidak lelah mencoba, mampu mengendalikan diri di tengah berbagai tekanan, dan tidak memilih menyerah hingga skripsi ini dapat diselesaikan sebaik mungkin.

Penulis telah berupaya secara optimal dalam penyusunan skripsi ini. Namun, penulis menyadari bahwa skripsi ini masih memiliki keterbatasan. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari para pembaca demi penyempurnaan skripsi ini di masa mendatang.

LEMBAR PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam karya tulis ilmiah ini 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 diacu dalam naskah dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Banjarbaru, 1 Desember 2025



Rosyifa Adela. SB

KATA PENGANTAR

Puji syukur ke hadirat Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah yang berjudul “Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan *Management Self-Efficacy* Pada Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Martapura 1” tepat pada waktunya. Karya tulis ilmiah ini disusun dalam memenuhi sebagian syarat untuk memperoleh derajat sarjana keperawatan di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat.

Pada kesempatan ini, penulis menyampaikan terima kasih kepada Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat, Bapak Prof. Dr. dr. Syamsul Arifin, M.Pd., FISPH., FISCAM, serta Koordinator Program Studi Keperawatan, Dr. Herawati, S.Kep., Ns., M.Kep, atas kesempatan dan fasilitas yang diberikan selama proses penelitian. Kedua dosen pembimbing saya, Ners Bernadetta Germia Aridamayanti, S.Kep., M.Kep dan Ners Hery Wibowo, S.Kep., M.Kep, atas bimbingan, kritik, saran, dan arahan yang sangat membantu. Serta kepada kedua dosen penguji saya, Ners Tina Handayani Nasution, S.Kep., M.Kep dan Ners Fitri Ayatul Azlina, S.Kep., M.Kep, atas masukan yang konstruktif yang turut meningkatkan kualitas karya tulis ilmiah ini.

Penulis juga mengucapkan terima kasih kepada seluruh rekan Departemen Keperawatan Medikal Bedah serta para responden yang telah meluangkan waktu dan berpartisipasi dalam penelitian ini. Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih memiliki keterbatasan, namun penulis berharap penelitian ini dapat memberikan manfaat, khususnya di bidang keperawatan.

Banjarbaru, 1 Desember 2025



Penulis

ABSTRAK

HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DENGAN *MANAGEMENT SELF-EFFICACY* PADA PASIEN DIABETES MELITUS DI PUSKESMAS MARTAPURA 1

SB, Rosyifa Adela

Latar Belakang: Diabetes melitus merupakan penyakit kronis dengan prevalensi yang terus meningkat di Indonesia, termasuk di Kabupaten Banjar, dan berisiko menimbulkan berbagai komplikasi serius. *Management self-efficacy* berperan penting dalam pengelolaan diabetes. Salah satu faktor penyebab meningkatnya kejadian diabetes melitus adalah tingkat pengetahuan.

Tujuan: Untuk mengetahui hubungan tingkat pengetahuan dengan *management self-efficacy* pada pasien diabetes melitus di Puskesmas Martapura 1.

Metode: Penelitian ini menggunakan desain kuantitatif korelasional dengan pendekatan *cross sectional* ini melibatkan 76 responden DM yang dipilih dengan menggunakan teknik *sampling* yaitu *consecutive sampling*. Instrumen penelitian meliputi *Diabetes Knowledge Questionnaire* (DKQ-24) untuk tingkat pengetahuan dan *Diabetes Management Self-Efficacy Scale* (DMSES) untuk *management self-efficacy*. Analisis data menggunakan uji *Spearman Rank*.

Hasil: Penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar responden memiliki tingkat pengetahuan sedang (53,9%) dan *management self-efficacy* baik (65,8%). Hasil penelitian menunjukkan tidak ada hubungan tingkat pengetahuan dan *management self-efficacy* dengan *p-value* 0,344 ($p > 0,05$) serta koefisien korelasi 0,110.

Pembahasan: Faktor lain seperti pendidikan terakhir, lama menderita DM, dukungan dan perawatan keluarga, *self-management*, *diabetes distress*, tingkat kecemasan, kualitas hidup juga memengaruhi *management self-efficacy*.

Kata Kunci: Diabetes Melitus, *Management Self-Efficacy*, Tingkat Pengetahuan

ABSTRACT

RELATIONSHIP BETWEEN KNOWLEDGE LEVEL AND MANAGEMENT SELF-EFFICACY IN DIABETES MELLITUS PATIENTS AT MARTAPURA HEALTH CENTER 1

SB, Rosyifa Adela

Background: *Diabetes mellitus is a chronic disease with a prevalence that continues to increase in Indonesia, including in Banjar Regency, and it poses a risk of causing various serious complications. Management self-efficacy plays an important role in diabetes management. One of the factors contributing to the increasing incidence of diabetes mellitus is the level of knowledge.*

Objectives: *To determine the relationship between knowledge level and management self-efficacy in diabetes mellitus patients at Martapura Health Center 1.*

Method: *This study employed a quantitative correlational design with a cross-sectional approach and involved 76 patients with diabetes mellitus selected using consecutive sampling. The research instruments included the Diabetes Knowledge Questionnaire (DKQ-24) to measure the level of knowledge and the Diabetes Management Self-Efficacy Scale (DMSES) to assess management self-efficacy. Data were analyzed using the Spearman Rank test.*

Results: *The study showed that most respondents had a moderate level of knowledge (53.9%) and good management self-efficacy (65.8%). The results showed that there was no relationship between the level of knowledge and management self-efficacy, with a p-value of 0.344 ($p > 0.05$) and a correlation coefficient of 0.110.*

Discussion: *Other factors such as the last education level, duration of having diabetes, family support and care, self-management, diabetes distress, anxiety level, and quality of life also affect management self-efficacy.*

Key Words: *Diabetes Mellitus, Management Self-Efficacy, Knowledge Level*

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	i
LEMBAR PERSEMBAHAN.....	ii
LEMBAR PERNYATAAN	iv
KATA PENGANTAR.....	v
ABSTRAK	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	6
1.3 Tujuan Penelitian	7
1.3.1 Tujuan Umum	7
1.3.2 Tujuan Khusus.....	7
1.4 Manfaat Penelitian	7
1.4.1 Manfaat Bagi Institusi Pendidikan.....	7
1.4.2 Manfaat Bagi Instansi Kesehatan	8
1.4.3 Manfaat Bagi Peneliti.....	8
1.4.4 Manfaat Bagi Responden	8
1.5 Keaslian Penelitian	8
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	12
2.1 Konsep Diabetes Melitus	12
2.1.1 Definisi Diabetes Melitus	12
2.1.2 Klasifikasi Diabetes Melitus	13
2.1.3 Patofisiologi Diabetes Melitus	14
2.1.4 Faktor Risiko Diabetes Melitus	15
2.1.5 Manifestasi Klinis Diabetes Melitus.....	16
2.1.6 Komplikasi Diabetes Melitus	18
2.1.7 Pencegahan Diabetes Melitus	21
2.1.8 Penatalaksanaan Diabetes Melitus.....	23

2.2	Konsep Pengetahuan	30
2.2.1	Pengertian Pengetahuan	30
2.2.2	Domain Taksonomi Bloom	31
2.2.3	Tingkat Pengetahuan.....	32
2.2.4	Faktor yang Memengaruhi Pengetahuan pada Pasien DM.....	34
2.2.5	Hasil Penelitian Terkait Pengetahuan pada Pasien DM	36
2.2.6	Alat Ukur Pengetahuan pada Pasien DM.....	37
2.3	Konsep <i>Management Self-Efficacy</i>	38
2.3.1	Pengertian <i>Management Self-Efficacy</i>	38
2.3.2	Aspek <i>Management Self-Efficacy</i>	39
2.3.3	Proses Pembentukan <i>Management Self-Efficacy</i>	40
2.3.4	Faktor yang Memengaruhi <i>Management Self-Efficacy</i> Pasien DM... 41	
2.3.5	Hasil Penelitian Terkait <i>Management Self-Efficacy</i> Pasien DM	42
2.3.6	Alat Ukur <i>Management Self-Efficacy</i> pada Pasien DM	43
2.4	Kerangka Teori	45
	BAB 3 KERANGKA KONSEP	46
	BAB 4 METODE PENELITIAN.....	48
4.1	Rancangan Penelitian.....	48
4.2	Populasi dan Sampel.....	48
4.2.1	Populasi Penelitian	48
4.2.2	Sampel Penelitian.....	49
4.3	Instrumen Penelitian	50
4.4	Variabel Penelitian	54
4.5	Definisi Operasional.....	55
4.6	Prosedur Penelitian	56
4.6.1	Tahap Persiapan.....	56
4.6.2	Tahap Pelaksanaan.....	58
4.7	Teknik Pengumpulan dan Pengolahan Data	60
4.7.1	Teknik Pengumpulan Data	60
4.7.2	Teknik Pengolahan Data.....	60
4.8	Cara Analisis Data	63
4.8.1	Analisis Univariat.....	63
4.8.2	Analisis Bivariat	64
4.9	Tempat dan Waktu Penelitian	65
4.10	Etika Penelitian.....	65

BAB 5 HASIL PENELITIAN	67
5.1 Analisis Univariat	67
5.1.1 Karakteristik Responden Penelitian	67
5.1.2 Tingkat Pengetahuan Pasien Diabetes Melitus	69
5.1.3 <i>Management Self-Efficacy</i> Pasien Diabetes Melitus	69
5.2 Analisis Bivariat	70
BAB 6 PEMBAHASAN	71
6.1 Karakteristik Responden.....	71
6.1.1 Usia	71
6.1.2 Jenis Kelamin	72
6.1.3 Komplikasi atau Riwayat Penyakit	73
6.1.4 Jenis Komplikasi atau Riwayat Penyakit.....	74
6.1.5 Pendidikan Terakhir	81
6.1.6 Penghasilan.....	82
6.1.7 Status Perkawinan.....	83
6.1.8 Status Pekerjaan	84
6.1.9 Lama Menderita Diabetes Melitus	85
6.2 Tingkat Pengetahuan pada Pasien Diabetes Melitus	86
6.3 <i>Management Self-Efficacy</i> pada Pasien Diabetes Melitus	92
6.4 Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan <i>Management Self-Efficacy</i> pada Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Martapura 1	100
6.5 Keterbatasan Penelitian.....	109
6.6 Hambatan Penelitian	109
BAB 7 PENUTUP	110
7.1 Simpulan	110
7.2 Saran.....	112
7.2.1 Saran Bagi Institusi Pendidikan	112
7.2.2 Saran Bagi Instansi Kesehatan.....	112
7.2.3 Saran Bagi Peneliti Selanjutnya.....	113
7.2.4 Saran Bagi Responden.....	113
DAFTAR PUSTAKA	114

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1	Kisi-Kisi Kuesioner Tingkat Pengetahuan pada Pasien DM.....	52
Tabel 4.2	Kisi-Kisi Kuesioner <i>Management Self-Efficacy</i> pada Pasien DM.	54
Tabel 4.3	Definisi Operasional Penelitian	55
Tabel 4.4	Interpretasi Korelasi <i>Spearman Rank</i>	64
Tabel 5.1	Analisis Univariat Karakteristik Responden.....	67
Tabel 5.2	Analisis Univariat Jenis Komplikasi atau Riwayat Penyakit	68
Tabel 5.3	Karakteristik Responden Berdasarkan Usia dan Lama Menderita Diabetes Melitus di Puskesmas Martapura 1	68
Tabel 5.4	Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Martapura 1.....	69
Tabel 5.5	Distribusi Frekuensi <i>Management Self-Efficacy</i> Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Martapura 1	69
Tabel 5.6	Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan <i>Management Self-Efficacy</i> pada Pasien Diabetes Melitus	70

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Kerangka Teori Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan <i>Management Self-Efficacy</i> Pada Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Martapura 1	45
Gambar 3.1	Kerangka Konsep Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan <i>Management Self-Efficacy</i> Pada Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Martapura 1	47

DAFTAR SINGKATAN

DM	: Diabetes Melitus
DKQ-24	: <i>Diabetes Knowledge Questionnaire-24</i>
DMSES	: <i>Diabetes Management Self Efficacy Scale</i>
IDF	: <i>International Diabetes Federation</i>
ADA	: <i>American Diabetes Association</i>
IDDM	: <i>Insulin Dependent Diabetes Mellitus</i>
NIDDM	: <i>Non Insulin Dependent Diabetes Mellitus</i>
GDM	: <i>Gestational Diabetes Mellitus</i>
HDL	: <i>High-Density Lipoprotein</i>
IMT	: Indeks Massa Tubuh
mg/dl	: miligram per desiliter
OADs	: Obat Anti Diabetik

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Biodata Peneliti
- Lampiran 2. Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan dari Program Studi Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat ke Dinas Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Banjar
- Lampiran 3. Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan dari Program Studi Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat ke Dinas Kesehatan Kabupaten Banjar
- Lampiran 4. Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan dari Program Studi Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat ke UPTD Puskesmas Martapura 1
- Lampiran 5. Surat Persetujuan Izin Studi Pendahuluan dari Dinas Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Banjar
- Lampiran 6. Surat Persetujuan Izin Studi Pendahuluan dari Dinas Kesehatan Kabupaten Banjar
- Lampiran 7. Surat Persetujuan Izin Studi Pendahuluan dari UPTD Puskesmas Martapura 1
- Lampiran 8. Dokumentasi Studi Pendahuluan
- Lampiran 9. Izin Penggunaan Kuesioner DKQ-24
- Lampiran 10. Izin Penggunaan Kuesioner DMSES
- Lampiran 11. Lembar Informasi Umum
- Lampiran 12. Lembar *Informed Consent*
- Lampiran 13. Kuesioner Data Demografi Responden
- Lampiran 14. Kuesioner Tingkat Pengetahuan pada Pasien DM
- Lampiran 15. Kuesioner *Management Self-Efficacy* pada Pasien DM
- Lampiran 16. Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner DKQ-24
- Lampiran 17. Kuesioner Tingkat Pengetahuan (DKQ-24 Asli)
- Lampiran 18. Kuesioner *Management Self-Efficacy* (DMSES Asli)
- Lampiran 19. Lembar Bimbingan Proposal KTI
- Lampiran 20. Rekapitulasi Data Pelayanan Kesehatan Pasien DM di Puskesmas Martapura 1
- Lampiran 21. Kelurahan/Desa di Wilayah Kerja Puskesmas Martapura 1

- Lampiran 22. Surat Pengantar *Ethical Clearence* dari Program Studi Keperawatan ke Komite Etik Penelitian Kesehatan DPD PPNI Kota Banjarbaru
- Lampiran 23. Surat Keterangan Lolos Uji Etik Penelitian Kesehatan DPD PPNI Kota Banjarbaru
- Lampiran 24. Surat Pengantar Permohonan Izin Penelitian dari dari Program Studi Keperawatan ke Pihak Terkait
- Lampiran 25. Surat Keterangan Izin Penelitian dari Dinas Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Banjar
- Lampiran 26. Surat Pengantar Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kabupaten Banjar
- Lampiran 27. Surat Persetujuan Izin Penelitian dari Puskesmas Martapura 1
- Lampiran 28. Data Rekap Hasil SPSS
- Lampiran 29. Hasil Uji Turnitin KTI
- Lampiran 30. Hasil Uji Format KTI
- Lampiran 31. Bukti Lembar Persetujuan Responden
- Lampiran 32. Bukti Kuesioner yang Telah Diisi
- Lampiran 33. Lembar Bimbingan KTI
- Lampiran 34. Dokumentasi Penelitian