

**HUBUNGAN PENGETAHUAN DENGAN MANAJEMEN DIRI PADA  
PENDERITA DIABETES MELLITUS TIPE II DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS PALARAN KOTA SAMARINDA**

**SKRIPSI**

Diajukan sebagai persyaratan untuk  
Memperoleh Gelar Sarjana Ilmu Keperawatan



**DISUSUN OLEH:**

**REKA LADINA SAQILA**

**17111024110243**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN FARMASI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
2020**

**Hubungan Pengetahuan dengan Manajemen Diri pada Penderita  
Diabetes Mellitus Tipe II di Wilayah Kerja PUSKESMAS Palaran  
Kota Samarinda**

**SKRIPSI**

Diajukan sebagai persyaratan untuk  
Memperoleh Gelar Sarjana Ilmu Keperawatan



**Disusun Oleh:**

**Reka Ladina Saqila**

**17111024110243**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN FARMASI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**2020**

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : REKA LADINA SAQILA  
Nim : 17111024110220  
Program Studi : S1 – KEPERAWATAN  
Judul Penelitian : HUBUNGAN PENGETAHUAN DENGAN MANAJEMEN  
DIRI PADA PENDERITA DIABETES MELLITUS TIPE II  
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PALARAN KOTA  
SAMARINDA

Menyatakan bahwa laporan hasil penelitian yang saya tulis ini benar- benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pemikiran sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa terdapat plagiat dalam penelitian ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang- undangan (Permendiknas No.17, tahun 2010).

Samarinda, 10 Juni 2020



**LEMBAR PERSETUJUAN**

**HUBUNGAN PENGETAHUAN DENGAN MANAJEMEN DIRI PADA  
PENDERITA DIABETES MELLITUS TIPE II DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS PALARAN KOTA SAMARINDA**

**SKRIPSI  
DI SUSUN OLEH:**

**Reka Ladina Saqila  
17111024110243**

**Disetujui untuk diujikan  
Pada tanggal, 23 Juni 2020**

**Pembimbing**



**Ns. Siti Khoiroh Muflihatun, M.Kep  
NIDN. 1115017703**

**Mengetahui,  
Koordinator Mata Ajar Skripsi**



**Ns. Milkhatun, M.Kep  
NIDN. 1121018501**

**LEMBAR PENGESAHAN**

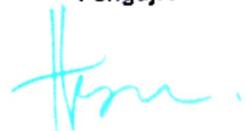
**HUBUNGAN PENGETAHUAN DENGAN MANAJEMEN DIRI PADA  
PENDERITA DIABETES MELLITUS TIPE II DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS PALARAN KOTA SAMARINDA**

**SKRIPSI  
DISUSUN OLEH :**

**Reka Ladina Saqila  
17111024110243**

**Diseminarkan dan Diujikan  
Pada tanggal, 23 Juni 2020**

**Pengaji I**



**Ns. Thomas Ari Wibowo, M.Kep  
NIDN. 1104098701**

**Pengaji II**



**Ns. Siti Khoiroh Muflihatin,  
M.Kep  
NIDN. 1115017703**

**Mengetahui :  
Ketua Prodi S1 Keperawatan**

**Ns. Dwi Rahmah Fitriani, M.Kep  
NIDN. 1119097601**



## **Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Manajemen Diri pada Penderita DM Tipe II di Wilayah Kerja Puskesmas Palaran**

**Reka Ladina Saqila<sup>1</sup> Siti Khoiroh Mufhatin<sup>2</sup> Thomas Ari Wibowo<sup>3</sup>**

Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan dan Farmasi,  
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur  
Jln. Ir.H. Juanda No. 15 Samarinda  
Email : [rekaladina29@gmail.com](mailto:rekaladina29@gmail.com)

### **INTISARI**

**Latar Belakang :** *Diabetes Mellitus*, adalah penyakit kronis dengan gangguan metabolisme yang menyebabkan kurangnya insulin. Tingkat pengetahuan merupakan faktor yang mempengaruhi manajemen diri diabetes. Sehingga seseorang yang mempunyai pengetahuan yang luas *Manajemen Diri* nya juga baik dan jika seseorang yang pengetahuannya kurang maka *Manajemen Diri* nya juga buruk.

**Tujuan :** Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan tingkat pengetahuan dengan manajemen diri pada penderita DM tipe II di wilayah kerja Puskesmas Palaran.

**Metode :** Desain Penelitian ini adalah *deskriptif korelasional*. Sampel penelitian sebanyak 152 orang. data didapat menggunakan kuesioner. Uji dalam analisis bivariate adalah *uji korelasi gamma*.

**Hasil :** Berdasarkan hasil penelitian tingkat pengetahuan baik sebanyak 79 (52,0%) responden, cukup 42 (27,6%) responden, kurang 31 (20,4%) responden. Penelitian menunjukan dari 152 responden, *Manajemen Diri* baik sejumlah 83 (54,6%) responden, *Manajemen Diri* cukup 68 (44,7%) responden, *Manajemen Diri* buruk 1 (0,7%) responden. Dari hasil statistik didapatkan hasil signifikan p-value 0,013 >  $\alpha$  0,05 Ada hubungan tingkat pengetahuan dengan manajemen diri pada penderita diabetes mellitus tipe II dengan nilai koefisien korelasi sebesar 0,326 nilai korelasi positif dengan kekuatan korelasi lemah.

**Kesimpulan :** Ada hubungan tingkat pengetahuan dengan manajemen diri pada penderita diabetes mellitus tipe II dengan nilai korelasi positif dengan kekuatan korelasi lemah.

**Kata Kunci :** *Diabetes mellitus tipe II, Tingkat Pengetahuan, Manajemen Diri*

- 
1. Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan , Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
  2. Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan dan Farmasi, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
  3. Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan dan Farmasi, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

**Correlation between Knowledge with Self-Management on Diabetes Mellitus Type 2 Sufferers in Working Area of Palaran Community Health Center**

**Reka Ladina Saqila<sup>1</sup> Siti Khoiroh Mufhatin<sup>2</sup> Thomas Ari Wibowo<sup>3</sup>**

Study Program of Nursing Science, Faculty of Health,  
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur  
Jln. Ir.H. Juanda No. 15 Samarinda  
Email : [rekaladina29@gmail.com](mailto:rekaladina29@gmail.com)

**ABSTRACT**

**Background:** Diabetes Mellitus was chronic disease with metabolism disorder which caused insulin insufficiency. Knowledge level was factor which affected the diabetes self-management. As the result, someone who had extensive knowledge then their self-management would be good as well and if someone had lack of knowledge then their self-management would be bad as well.

**Purpose:** the aim of this research was to know the correlation between knowledge with self-management on diabetes mellitus type 2 sufferers in working area of Palaran Community Health Center

**Method:** The research design was descriptive correlational. Research samples were 152 respondents, data were collected by using questionnaire. Test on bivariate analysis was gamma correlation test.

**Result:** Based on research result of good knowledge were 79 (52,0%) respondents, sufficient knowledge were 42 (27,6%), lack of knowledge were 31 (20,4%) respondents. The research showed from 152 respondents, good self-management were on 83 (54,6%) respondents, sufficient knowledge were on 68 (44,7%) respondents, bad self-management was 1 (0,7%) respondents. The result of statistical test was obtained p-value  $0,013 > \alpha 0,05$ . There were correlation between knowledge level with self-management on diabetes mellitus type II sufferers with correlation coefficient 0,326 with positive correlation value and weak correlation.

**Conclusion:** There were correlation between knowledge level with self-management on diabetes mellitus type II sufferers with positive correlation value and weak correlation.

**Keywords:** diabetes mellitus type II, Knowledge Level, self-management

- 
1. Student of Bachelor Nursing Scince, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
  2. Lecturer of Faculty of Health Science and Pharmacy, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
  3. Lecturer of Faculty of Health Science and Pharmacy, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

## **MOTTO**

**Man Jadda Wa Jadda**

**Siapa yang bersungguh-sungguh, maka ia akan berhasil  
‘Sesungguhnya Allah tidak mengubah keadaan suatu kaum,  
sehingga mereka mengubah keadaan yang ada pada diri mereka  
sendiri’  
(QS Ar-Ra’d:11)**

## KATA PENGANTAR



**Assalamu'alaikum Warrahmatullah Wabarakatuh**

Alhamdulillah Segala Puji dan syukur peneliti panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan segala rahmatNya, serta tak lupa sholawat serta salam kepada Nabi Besar Muhammad SAW sehingga peneliti dapat menyelesaikan laporan hasil penelitian yang berjudul "Hubungan Pengetahuan Dengan Manajemen Diri Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe II Di Wilayah Kerja Puskesmas Palaran Kota Samarinda". Adapun tujuan dari penulisan laporan hasil penelitian ini adalah untuk memenuhi tugas akhir sehingga bisa mendapatkan gelar sarjana.

Dalam penyusunan skripsi ini banyak berbagai pihak yang telah memberikan dorongan atau motivasi, dan bantuan serta masukan sehingga dalam kesempatan ini penulis menyampaikan terimakasih yang terhormat kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiaji., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Samarinda.
2. Bapak Ghozali MH, M.Kes., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan dan Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Samarinda.
3. Ibu Ns. Dwi Rahmah F, M.Kep., selaku ketua Program Studi S1 Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Samarinda

4. Ibu Ns. Siti Khoiroh M, M.Kep., selaku dosen Pembimbing yang meluangkan waktu untuk membimbing dan memberi masukan dalam penyusunan laporan hasil penelitian ini serta telah memberikan dorongan dan motivasi yang terbaik.
5. Bapak Ns. Thomas Ari Wibowo, M.Kep., selaku penguji I yang telah memberikan bimbingan serta semangat dalam penyusunan penyusunan laporan hasil penelitian ini.
6. Ibu Ns. Milkhatun, M.Kep, selaku Koordinator Mata Ajar Skripsi Program Studi S1 Ilmu Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan dan Farmasi, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
7. Segenap Dosen Program Studi S1 Ilmu Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan dan Farmasi yang telah memberikan ilmunya kepada penulis sehingga penulis sampai pada titik ini.
8. Pimpinan Puskesmas Palaran Kota Samarinda
9. Pihak Puskesmas dan Staff Puskesmas Palaran Kota Samarinda yang telah membantu peneliti dalam proses penyusunan proposal penelitian
10. Terkhusus kepada Mama Darmayati, Bapak Tapip Fahriani Surya Budi, Abang Muhammad Jaka Setiawan, Sepupu Tiara Yulita Utami, Ka Rosiana Hardianti, dan keluarga besar penulis yang selalu memberikan dengan tulus doa, bimbingan, motivasi, serta kasih sayang yang selalu tercurah selama ini. Sesungguhnya tanpa dukungan keluarga, penulis tidak akan bisa menyelesaikan penulisan laporan hasil penelitian ini.

11. Terkhusus juga Kawan Seperjuangan Skripsi May Fajriani, Muliana Fitriani, Achmat Riyadi, Ade Indra Mawan yang dari awal tiada hentinya saling support agar bisa menyelesaikan penelitian ini. Dan kepada seluruh sahabatku Farah Dhiba,Kristi Lusianasari, Nurwindawati, Nia Novita Sari, Ka Marinda Istiqomah, Ka Dhea Faradhina, Ka Hanna Pertiwi, Fatria Borneo, Abang Norman Iswahyudi dan seluruh Kawan seperjuangan BEM KM UMKT.
12. Kepada seluruh sahabatku, serta Teman seperjuangan di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur angkatan 2016 yang tidak bisa disebutkan satu-persatu, terimakasih atas dukungannya.
13. Dan semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini tidak luput dari kekurangan dan kesalahan karena penulis masih dalam proses belajar dan akan terus belajar. Oleh karena itu, mohon Kritik dan Saran yang membangun sangat penulis harapkan agar dapat menambah pengetahuan dan guna untuk menyempurkan skripsi ini agar kedepannya dapat menjadi lebih baik dan bermanfaat.

**Wassalamu'alaikum Wa Rahmatullahi Wa Barakatuh.**

Samarinda,10 Juni 2020

Reka Ladina Saqila

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN .....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN .....	iii
HALAMAN PENGESAHAN .....	iv
INTISARI .....	v
ABSTRAK .....	vi
MOTTO .....	vii
KATA PENGANTAR .....	viii
DAFTAR ISI .....	xi
DAFTAR TABEL .....	xiii
DAFTAR GAMBAR .....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xv
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Rumusan Masalah .....	9
C. Tujuan Penelitian .....	9
D. Manfaat Penelitian .....	9
E. Keaslian Penelitian .....	11
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Telaah Pustaka .....	13
B. Penelitian Terkait .....	39

C. Kerangka Teori Penelitian .....	42
D. Kerangka Konsep Penelitian .....	43
E. Hipotesis/Pertanyaan Penelitian .....	44
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	
A. Rancangan Penelitian .....	46
B. Populasi dan Sampel .....	46
C. Waktu dan Tempat Penelitian .....	48
D. Definisi Operasional .....	48
E. Instrumen Penelitian .....	50
F. Uji Validitas dan Reliabilitas .....	51
G. Teknik Pengumpulan Data.....	52
H. Teknik Analisis Data .....	53
I. Etika Penelitian .....	57
J. Jalannya Penelitian .....	58
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Deskripsi Lokasi Penelitian .....	60
B. Hasil Penelitian .....	60
C. Pembahasan .....	66
D. Keterbatasan Penelitian.....	77
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN-SARAN</b>	
A. Kesimpulan .....	95
B. Saran-saran .....	96
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	110

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Interpretasi Kadar Glukosa Darah .....	19
Tabel 3.1 Definisi Operasional .....	49
Tabe; 3.2 Pedoman Interpretasi Koefisien Korelasi .....	57
Tabel 4.1 Karakteristik Responden Berdasarkan Usia di Wilayah Kerja Puskesmas Palaran Kota Samarinda .....	61
Tabel 4.2 Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin di Wilayah Kerja Puskesmas Palaran Kota Samarinda .....	61
Tabel 4.3 Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan di Wilayah Kerja Puskesmas Palaran Kota Samarinda .....	62
Tabel 4.4 Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan di Wilayah Kerja Puskesmas Palaran Kota Samarinda .....	62
Tabel 4.5 Hasil Analisis Variabel Independen Tingkat Pengetahuan.....	63
Tabel 4.6 Hasil Analisis Variabel Dependen Manajemen Diri .....	64
Tabel 4.7 Hasil Analisis Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Manajemen Diri .....	65

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	43
Gambar 2.2 Kerangka Konsep.....	44

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 : Biodata Peneliti .....	111
Lampiran 2 : Data Demografi Responden.....	112
Lampiran 3 : Data Pengetahuan Responden .....	116
Lampiran 4 : Data Manajemen Diri Responden .....	120
Lampiran 5 : Hasil Output SPSS.....	124
Lampiran 6 : Perihal Ijin Penelitian.....	127
Lampiran 7 : Surat Keterangan.....	128
Lampiran 8 : Lembar Disposisi.....	129
Lampiran 9 : Lembar Disposisi.....	130
Lampiran 10 : Surat Dinkes.....	131
Lampiran 11 : Surat Pernyataan .....	132
Lampiran 12: Persetujuan Judul .....	133
Lampiran 13 : Surat Uji Validitas.....	134
Lampiran 14 : LEMBAR PENJELASAN RESPONDEN .....	135
Lampiran 15: LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN .....	136
Lampiran 16: Kuesioner Identitas .....	137
Lampiran 17: KUESIONER PENGETAHUAN.....	138
Lampiran 18: Kuesioner Manajemen Diri Penyakit Kencing Manis.....	140
Lampiran 19: Dokumentasi Saat Penelitian .....	142
Lampiran 20: Persetujuan Judul .....	144
Lampiran 21: Lembar Konsultasi .....	145