

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN  
KESADARAN DIRI PADA PENDERITA DIABETES  
MELITUS TIPE 2 DI KOTA BEKASI**

**SKRIPSI**



**Oleh:**

**ADINDA JULIA PUTRI**

**224201516018**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS NASIONAL  
JAKARTA  
2026**

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN  
KESADARAN DIRI PADA PENDERITA DIABETES  
MELITUS TIPE 2 DI KOTA BEKASI**

**SKRIPSI**

Dianjurkan untuk memenuhi persyaratan memperoleh gelar Sarjana Keperawatan  
pada Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Nasional  
Jakarta



**Oleh:**

**ADINDA JULIA PUTRI**

**224201516018**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS NASIONAL  
JAKARTA  
2026**

**SKRIPSI**  
**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN**  
**KESADARAN DIRI PADA PENDERITA DIABETES**  
**MELITUS TIPE 2 DI KOTA BEKASI**

Oleh:

ADINDA JULIA PUTRI

NPM: 224201516018



Pembimbing 1,

Pembimbing 2,

**Dr. Ns. Dayan Hisni, S.Kep., M.N.S**

**Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si.**

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



**Prof. Dr. Dra. Retno Widowati, M.Si.**

**HALAMAN PERSETUJUAN SEBELUM MAJU SIDANG SKRIPSI**

Judul Skripsi : Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kesadaran  
Diri Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Di Kota  
Bekasi.

Nama Mahasiswa : Adinda Julia Putri

NPM : 224201516018



**HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH MAJU SIDANG SKRIPSI**

Judul Skripsi : Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kesadaran  
Diri Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Di Kota  
Bekasi.

Nama Mahasiswa : Adinda Julia Putri

NPM : 224201516018

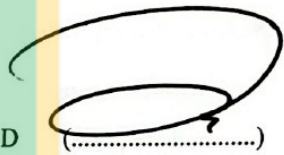


Menyetujui,

Penguji 1 : Ns. Tommy J.F. Wowor, M.M., M.Kep., Ph.D

Penguji 2 : Dr. Ns. Dayan Hisni, M.N.S

Penguji 3 : Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si.

  
(.....)

  
(.....)

  
(.....)

## HALAMAN PERNYATAAN ORINSINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama : Adinda Julia Putri

NPM : 224201516018

Judul Penelitian : Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kesadaran  
Diri Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Di Kota  
Bekasi.

Menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan yang lain atau di perguruan tinggi lain. Sepanjang pengetahuan saya, juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebut dalam daftar pustaka.

Jakarta, 18 Februari 2026



10000  
METRA TEMBEI  
5EB58ANK24381711

Adinda Julia Putri

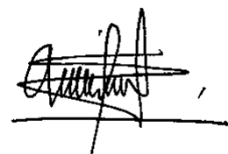
## KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, tuhan seluruh alam yang telah memberi rahmat dan karunianya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi ini. Dalam proses penyusunan, penulis mendapatkan banyak bantuan dan dukungan, Maka dengan ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional, Ibu Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si. selaku dosen pembimbing 2 yang telah memberikan saran dan masukan dalam penulisan skripsi ini.
2. Ketua Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional, Bapak Ns. Tommy JF Wowor, S.Kep., MM., M.Kep., Ph.D selaku dosen penguji 1 yang telah memberikan dukungan selama masa perkuliahan.
3. Bapak Dr. Ns. Dayan Hisni, M.N.S selaku pembimbing 1 yang telah meluangkan waktu untuk membimbing dan memberi masukan dalam penyusunan skripsi penulis.
4. Ibu Ns. Rizqi Nursasmita., M.Kep., Sp.An. selaku Pembimbing akademik yang selalu mengarahkan selama masa perkuliahan penulis.
5. Kepada seluruh nakes di Puskesmas Duren Jaya yang telah memberikan izin penelitian, membantu serta mendukung dalam jalannya penelitian.
6. Kepada yang paling penulis cintai, Bapak Alm. Udin Badarudin dan Ibu Yulianah yang telah mengusahakan apapun untuk penulis agar bisa melanjutkan pendidikan. Terimakasih untuk setiap usaha, doa, dukungan, dan nasihat sehingga menjadi alasan bagi penulis untuk melanjutkan pendidikan sampai selesai.

7. Kepada kakak laki-laki penulis, Arya Prayudha, S.T serta keluarga besar Ibu Darmi. Terimakasih untuk dukungan, bantuan, doa dan cinta yang diberikan selama penulis menempuh pendidikan hingga selesai.
8. Kepada kekasih penulis, Aditya Nugraha, S.Tr.T, terima kasih atas dukungan, bantuan, dan waktu yang diberikan sejak awal perkuliahan hingga penyusunan skripsi ini, serta kesigapan memastikan keadaan penulis tetap baik dan bahagia selama penyusunan ini.
9. Kepada anggota grup *whatsapp* “Semangat S.Kep” Bulan, Widya, Novita, Riska, Ismi, Zuhai, Yaya dan Amanda. Terimakasih untuk dukungan, nasihat, bantuan dan senantiasa kebersamaan dari permulaan hingga akhir masa perkuliahan. Serta kepada kakak Ns. Dwi Nur Hidayanti, S.Kep dan kakak Ns. Zahra Fauziyyah, S.Kep terimakasih telah menjadi panutan penulis yang selalu bersedia memberikan saran, nasihat, bantuan, dan dukungan yang diberikan selama masa perkuliahan
10. Kepada sahabat dekat penulis, Citra, Fildzah, dan Putri Azahra, Amd. Keb. Terimakasih untuk senantiasa memberikan kebahagiaan, dukungan, dan kasih sayang selama penulis menempuh perkuliahan.
11. Kepada seluruh pihak yang tidak bisa penulis utarakan satu persatu namun tanpa mengurangi rasa hormat. Penulis ucapkan terimakasih sebesar besarnya untuk tiap dukungan dan doa yang diberikan selama masa penyusunan.

Jakarta, 18 Januari 2026



Adinda Julia Putri

## ABSTRAK

### FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN KESADARAN DIRI PADA PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2 DI KOTA BEKASI

*Adinda Julia Putri, Dayan Hisni, Retno Widowati*

**Latar Belakang:** DM Tipe 2 merupakan penyakit kronis dengan prevalensi terus meningkat dan memerlukan pengelolaan jangka panjang. Kesadaran diri menjadi salah satu faktor penting keberhasilan pengelolaan DM Tipe 2. Studi pendahuluan di Puskesmas Duren Jaya Bekasi Timur pada oktober 2025 terdapat 95 pasien DM Tipe 2 dengan 10 orang dilakukan studi pendahuluan memiliki kesadaran diri yang belum optimal untuk meningkatkan kualitas hidup.

**Tujuan:** Menganalisis faktor-faktor yang berhubungan dengan kesadaran diri pada penderita DM Tipe 2 di Puskesmas Duren Jaya Bekasi Timur.

**Metodologi:** Penelitian ini menggunakan metode kuantitatif dengan desain deskriptif korelasional dan pendekatan *cross-sectional*. Sampel penelitian berjumlah 85 responden DM Tipe 2 dengan menggunakan teknik *purposive sampling*. Data dikumpulkan menggunakan kuesioner karakteristik responden, kuesioner pengetahuan, kuesioner efikasi diri, kuesioner dukungan keluarga, serta kuesioner kesadaran diri. Analisis data dilakukan melalui uji *Man Whitney*, *Kruskal Wallis*, *Spearman Rho*, Dan uji Regresi Linear Berganda.

**Hasil:** Hasil Analisis bivariat menunjukkan bahwa pengetahuan, efikasi diri, dan dukungan keluarga berhubungan secara signifikan dengan kesadaran diri ( $p$ -value < 0,05). Hasil analisis multivariat menunjukkan bahwa efikasi diri merupakan satu-satunya faktor yang menjadi prediktor paling dominan terhadap kesadaran diri setelah dikontrol oleh variabel lain.

**Simpulan:** Adanya hubungan antara pengetahuan, efikasi diri, dan dukungan keluarga dengan kesadaran diri pada penderita DM Tipe 2, dengan efikasi diri sebagai faktor yang paling dominan.

**Saran:** Bagi puskesmas diharapkan dapat meningkatkan program edukasi dan pendampingan yang berfokus pada penguatan kesadaran diri pasien serta melibatkan dukungan keluarga dalam pengelolaan DM Tipe 2.

**Kata Kunci:** DM Tipe 2, Dukungan Keluarga, Efikasi diri, Kesadaran diri, Pengetahuan.

**Kepustakaan:** 95 pustaka (2015-2024)

## ABSTRACT

### FACTORS ASSOCIATED WITH SELF-AWARENESS AMONG PATIENT WITH TYPE 2 DIABETES MELLITUS IN BEKASI CITY

*Adinda Julia Putri, Dayan Hisni, Retno Widowati*

**Background:** Type 2 diabetes is a chronic disease with an increasing prevalence that requires long-term management. Self-awareness is one of the important factors for successful management of type 2 diabetes. A preliminary study at the Duren Jaya Community Health Center in East Bekasi in October 2025 found that 95 patients with type 2 diabetes, 10 of whom participated in the preliminary study, had suboptimal self-awareness to improve their quality of life.

**Aim:** To investigate the factors associated with self-awareness in patient with type 2 DM at Duren Jaya public health center, East Bekasi.

**Methods:** This study used a quantitative method with a correlational descriptive design and a cross-sectional approach. The study sample consisted of 85 respondents with type 2 diabetes mellitus using purposive sampling techniques. Data were collected using questionnaires on respondent characteristics, knowledge, self-efficacy, family support, and self-awareness. Data analysis was performed using the Mann-Whitney test, Kruskal-Wallis test, Spearman's Rho, and multiple linear regression test.

**Results:** Bivariate analysis results show that knowledge, self-efficacy and family support are significantly related to self-awareness ( $p < 0.05$ ). Multivariate analysis results show that self-efficacy is the only factor that is the most dominant predictor of self-awareness after controlling for other variables.

**Conclusion and recommendation:** There is a relationship between knowledge, self-efficacy, and family support with self-awareness in patients with Type 2 DM, with self-efficacy being the most dominant factor. Community health centers are expected to improve education and assistance programs that focus on strengthening patient awareness and involving family support in the management of Type 2 diabetes.

**Keywords:** Type DM, family support, self-efficacy, self-awareness, knowledge.

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN SEBELUM SIDANG .....</b>	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH SIDANG.....</b>	<b>v</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN ORINSINALITAS.....</b>	<b>vi</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vii</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>ix</b>
<b>ABSTRACK.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	<b>xvi</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>xvii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xviii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	6
1.3 Tujuan Penelitian.....	6
1.4 Manfaat Penelitian .....	7
1.4.1 Bagi Pasien dan Keluarga .....	7
1.4.2 Bagi Perawat .....	7
1.4.3 Bagi Puskesmas Duren Jaya Bekasi Timur.....	7
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>8</b>
2.1 Konsep DM.....	8
2.1.1 Definisi DM .....	8
2.1.2 Klasifikasi DM .....	9
2.1.3 Etiologi DM .....	10
2.1.4 Faktor Resiko DM.....	11
2.1.5 Manifestasi DM.....	13
2.1.6 Patofisiologi DM.....	14
2.1.7 Komplikasi DM.....	15
2.1.8 Pemeriksaan Penunjang DM .....	17
2.1.9 Penatalaksanaan DM.....	18
2.2 Konsep Dasar Kesadaran Diri .....	21
2.2.1 Pengertian kesadaran diri .....	21

2.2.2 Jenis Kesadaran Diri .....	22
2.2.3 Indikator Kesadaran Diri.....	22
2.2.4 Alat Ukur Kesadaran Diri.....	23
2.3 Konsep Pengetahuan .....	25
2.3.1 Definisi pengetahuan.....	25
2.3.2 Jenis jenis pengetahuan .....	25
2.3.3 Faktor yang mempengaruhi pengetahuan .....	26
2.3.4 Tingkat pengetahuan .....	28
2.3.5 Alat Ukur Tingkat Pengetahuan .....	29
2.4 Konsep Efikasi Diri.....	31
2.4.1 Definisi efikasi diri.....	31
2.4.2 Dimensi Efikasi diri .....	31
2.4.3 Faktor Yang Mempengaruhi Efikasi Diri .....	32
2.4.4 Proses Efikasi Diri .....	33
2.4.5 Efikasi Diri Terhadap DM.....	34
2.4.6 Alat Ukur Efikasi diri.....	35
2.5 Konsep Dukungan Keluarga .....	37
2.5.1 Pengertian dukungan keluarga .....	37
2.5.2 Aspek dukungan keluarga .....	37
2.5.3 Faktor-faktor yang mempengaruhi dukungan keluarga .....	38
2.5.4 Fungsi Dukungan Keluarga.....	40
2.5.5 Dukungan keluarga terhadap DM .....	41
2.5.6 Alat Ukur Dukungan Keluarga .....	41
2.6 Usia Pada Penderita DM .....	43
2.6.1 Pengaruh usia terhadap kejadian DM Tipe 2 .....	43
2.7 Jenis Kelamin Pada Penderita DM.....	43
2.8 Pendidikan Pada Penderita DM .....	44
2.8.1 Pengaruh pendidikan terhadap kesadaran diri penderita DM .....	44
2.9 Durasi DM.....	44
2.9.1 Pengertian durasi DM .....	44
2.10 Gula dalam darah (Glukosa Darah).....	45
2.10.1 Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Gula Dalam Darah.....	45
2.10.2 Nilai Normal Gula Darah .....	47
2.11 Kerangka Teori .....	48
2.12 Kerangka Konsep .....	49
2.13 Hipotesis Penelitian.....	49

<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN .....</b>	<b>50</b>
3.1 Desain Penelitian.....	50
3.2 Populasi dan Sampel .....	50
3.2.1 Populasi Penelitian.....	50
3.2.2 Sampel Penelitian.....	50
3.3 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	51
3.3.1 Lokasi Penelitian.....	51
3.3.2 Waktu Penelitian .....	52
3.4 Variable Penelitian .....	52
3.4.1 Variabel Independen (Bebas) .....	52
3.4.2 Variabel Dependen (Terikat) .....	52
3.5 Definisi Oprasional Penelitian .....	52
3.6 Instrumen penelitian.....	54
3.6.1 Kuesioner Demografi.....	54
3.6.2 Rekam Medis .....	54
3.6.3 Glukometer.....	54
3.6.5 Kuesioner Efikasi Diri.....	55
3.6.6 Kuesioner Dukungan Keluarga .....	56
3.6.7 Kuesioner Kesadaran Diri.....	56
3.7 Uji Validitas dan Reliabilitas.....	57
3.8 Prosedur Pengumpulan data .....	57
3.8.1 Tahap Persiapan .....	57
3.8.2 Tahap Pelaksanaan .....	58
3.8.3 Tahap Akhir.....	58
3.9 Prosedur Pengolahan Data .....	59
3.9.1 Editing .....	59
3.9.2 Coding .....	59
3.9.3 Data entry .....	60
3.10 Analisis Data .....	60
3.10.1 Analisis Univariat.....	60
3.10.2 Analisis Bivariat.....	60
3.10.3 Analisis Multivariat.....	61
3.11 Etika penelitian.....	62
3.11.1 Prinsip manfaat ( <i>Beneficience</i> ).....	62
3.11.2 Prinsip Menghormati Hak Responden .....	62
3.11.3 Prinsip Keadilan .....	63

<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>64</b>
4.1 Hasil Penelitian .....	64
4.2 Analisis Univariat.....	64
4.2.1 Karakteristik responden berdasarkan usia, jenis kelamin, pendidikan, durasi DM, GDS, Pengetahuan, Efikasi Diri, Dukungan Keluarga, dan Kesadaran diri .....	64
4.3 Uji Normalitas Data .....	65
4.4 Analisis Bivariat.....	67
4.4.1 Perbedaan rerata kesadaran diri berdasarkan jenis kelamin.....	67
4.4.2 Perbedaan rerata kesadaran diri berdasarkan pendidikan .....	67
4.4.3 Hubungan antara usia dengan kesadaran diri.....	68
4.4.4 Hubungan antara lama menderita DM dengan kesadaran diri .....	68
4.4.5 Hubungan antara GDS dengan kesadaran diri .....	68
4.4.6 Hubungan antara pengetahuan dengan kesadaran diri .....	68
4.4.7 Hubungan antara efikasi diri dengan kesadaran diri .....	69
4.4.8 Hubungan antara dukungan keluarga dengan kesadaran diri.....	69
4.5 Analisis Multivariat Regresi Linear .....	69
4.6 Pembahasan penelitian .....	71
4.6.1 Analisis Univariat.....	71
4.6.2 Analisis Bivariat.....	79
4.6.3 Analisis Multivariat Regresi Linear .....	93
4.6.4 Keterbatasan penelitian .....	95
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>96</b>
5.1 Simpulan .....	96
5.2 Saran.....	97
5.2.1 Bagi pasien dan Keluarga.....	97
5.2.2 Bagi Perawat .....	97
5.2.3 Bagi Puskesmas Duren Jaya Bekasi Timur.....	97
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>98</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>106</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Klasifikasi Pertanyaan <i>Favourable</i> dan <i>Unfavourable</i> .....	24
Tabel 2. 2 Klasifikasi Diagnosis Diabetes.....	47
Tabel 3. 1 Definisi Oprasional .....	52
Tabel 3. 2 Jenis Analisis Bivariat .....	61
Tabel 3. 3 Jenis Analisis Multivariat.....	62
Tabel 4. 2 Uji Normalitas Data .....	66
Tabel 4. 3 Uji Bivariat Untuk Variabel Kategorik.....	67
Tabel 4. 4 Uji Bivariat Untuk Variabel Numerik .....	67
Tabel 4. 5 Tabel Uji Regresi Linear Berganda .....	70



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori .....	48
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep .....	49



## DAFTAR SINGKATAN

ADA	: American Diabetes Association
BB	: Berat Badan
DM	: Diabetes Melitus
GD2PP	: Gula Darah 2 Jam Post Prandial
GDP	: Gula Darah Puasa
GDS	: Gula Darah Sewaktu
HbA1c	: Hemoglobin A1c
IDF	: International Diabetes Federation
IMT	: Indeks Massa Tubuh
KBBI	: Kamus Besar Bahasa Indonesia
OHO	: Obat Hipoglikemik Oral
PERKENI	: Perkumpulan Endokrinologi Indonesia
TB	: Tinggi Badan
TTGO	: Tes Toleransi Glukosa Oral
WHO	: World Health Organization



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 - Lembar Konsultasi .....	107
Lampiran 2 - Surat Ijin Penelitian dari Fakultas .....	110
Lampiran 3 - Surat Balasan Penelitian dari Instansi .....	112
Lampiran 4 - <i>Informed Consent</i> .....	114
Lampiran 5 - Instrumen Penelitian.....	115
Lampiran 6 - Master Tabel.....	123
Lampiran 7 - Hasil Output Data Mentah Penelitian.....	144
Lampiran 8 - Bukti Foto Kegiatan Penelitian .....	149
Lampiran 9 - Uji similaritas/kesamaan/ Turnitin .....	150
Lampiran 10 - Biodata Penulis.....	151

