

**GAMBARAN *SELF-EFFICACY* PENGELOLAAN DIABETES
PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2
DI PUSKESMAS KOTA SEMARANG**

SKRIPSI

Disusun untuk Memenuhi Tugas Mata Kuliah Skripsi



Disusun oleh:

ALI ZAINUL ABIDIN AHMAD

NIM. 22020122130078

DEPARTEMEN ILMU KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS DIPONEGORO

2026

**GAMBARAN *SELF-EFFICACY* PENGELOLAAN DIABETES
PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2
DI PUSKESMAS KOTA SEMARANG**

SKRIPSI

Disusun untuk Memenuhi Tugas Mata Kuliah Skripsi



Disusun oleh:

ALI ZAINUL ABIDIN AHMAD

NIM. 22020122130078

**DEPARTEMEN ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO**

2026

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur peneliti panjatkan kepada Allah *Subhanahu Wata'ala* atas berkat rahmat dan karunia-Nya, peneliti dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “GAMBARAN *SELF-EFFICACY* PENGELOLAAN DIABETES PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 PUSKESMAS ROWOSARI KOTA SEMARANG” sebagai syarat kelulusan di Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Universitas Diponegoro

Dengan tersusunnya skripsi ini, peneliti berharap kebermanfaatannya dapat menjadi bekal ilmu bagi pembaca, menjadi acuan bagi peneliti selanjutnya, serta menjadi pedoman bagi perkembangan ilmu keperawatan, khususnya di Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Diponegoro.

Peneliti menyadari bahwa penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan, arahan, serta dukungan dari berbagai pihak. Peneliti juga memahami bahwa karya tulis ini masih memiliki keterbatasan dan jauh dari sempurna. Peneliti berharap skripsi ini dapat memberikan kontribusi positif bagi pengembangan ilmu keperawatan dan bermanfaat bagi semua pihak yang membutuhkan.

Semarang, 24 April 2026

Ali Zainul Abidin Ahmad

UCAPAPAN TERIMA KASIH

Penyusunan skripsi ini tidak terlepas dari bantuan, arahan, serta dukungan dari berbagai pihak yang telah membantu hingga terselesaikannya penelitian ini. Oleh karena itu, peneliti ingin menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Allah Subhanahu Wa Ta'ala, atas izin-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi dengan baik sesuai rencana-Nya.
2. Bapak Agus Santoso S.Kp. M.Kep, selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Kedokteran, Universitas Diponegoro.
3. Ns. Ryka Widyaningtyas S.Kp. M.Sc, selaku dosen pembimbing skripsi yang telah banyak memberikan arahan dan waktu sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
4. Ns. Sri Padma Sari, S.Kep, MNS, Ph.D dan Ns. Umi Hani, M.Kep.,Sp.Kep.Kom. selaku dosen penguji yang telah memberikan kritik dan saran yang membangun dalam mendukung kelayakan skripsi ini.
5. Kedua orang tua peneliti yang telah memberikan dukungan secara moral dan material sehingga memberikan kekuatan dalam proses penyusunan skripsi ini.
6. Anggota tim pengumpulan data yang telah memberikan waktu, tenaga, masukan, dan dukungan selama proses penyusunan skripsi ini.
7. Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat Universitas Diponegoro (LPPM UNDIP) dalam skema Riset Dosen Muda (RDM) yang dipimpin oleh Ns. Ryka

Widyanintyas, S.Kep, M.Sc. atas pendanaan hibah yang mendukung pelaksanaan skripsi ini hingga berjalan dengan baik.

8. Seluruh teman yang telah memberikan bantuan, baik secara langsung maupun tidak langsung dalam proses penyusunan skripsi ini, yang tidak dapat disebutkan satu per satu.

LEMBAR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa **Skripsi** yang berjudul:

**GAMBARAN SELF-EFFICACY PENGELOLAAN DIABETES
PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2
PUSKESMAS ROWOSARI KOTA SEMARANG**

Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama: Ali Zainul Abidin Ahmad

NIM: 22020122130078

Telah disetujui sebagai **usulan** penelitian dan
dinyatakan telah memenuhi syarat untuk **direview**

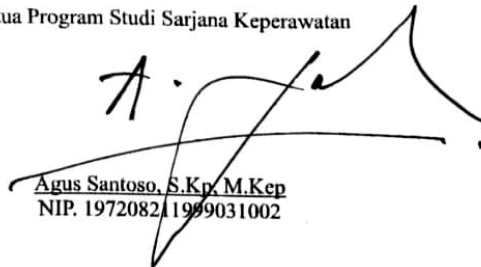
Pembimbing,



Ns. Ryka Widyantintyas, S. Kep., M.Sc
NIP. 199602082024062002

Mengetahui,

Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan



Agus Santoso, S.Kp, M.Kep
NIP. 197208211999031002

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa **Skripsi** yang berjudul:

**GAMBARAN SELF-EFFICACY PENGELOLAAN DIABETES
PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2
DI PUSKESMAS KOTA SEMARANG**

Dipersiapkan dan disusun oleh : Ali Zainul Abidin Ahmad
NIM : 22020122130078

Telah diuji pada 2 Juni 2026 dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk
mendapatkan gelar Sarjana Keperawatan

Ketua Penguji,



Ns. Sri Padma Sari, S.Kep, MNS, Ph.D
NIP. 198405062008122003

Anggota Penguji,



Ns. Umi Hani, M.Kep, Sp.Kep.Kom.
NIP. 198811162024062001

Pembimbing,



Ns. Ryka Widyanintyas, S. Kep., M.Sc
NIP. 199602082024062002

Mengetahui,

Ketua Departemen Ilmu Keperawatan FK Undip



Dr. Anggorowati, S.Kp., Ns.Sp.Kep.Mat., M.Kep.
NIP. 197708302001122001

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

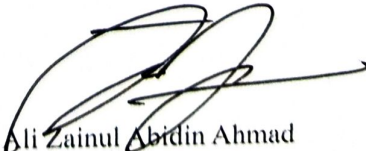
Nama : Ali Zainul Abidin Ahmad
NIM : 220201220130078
Fakultas/ Departemen : Kedokteran/Ilmu Keperawatan
Jenis : Skripsi
Judul : Gambaran *Self-efficacy* Pengelolaan Diabetes pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Kota Semarang

Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui untuk:

1. Memberikan hak bebas royalti kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP atas penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih median/mengalih formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), mendistribusikannya, serta menampilkan dalam bentuk *soft copy* untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP, tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta.
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP dari semua bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam karya ilmiah ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan semoga dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 24 April 2026
Yang menyatakan,



Ali Zainul Abidin Ahmad
NIM. 22020122130078

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

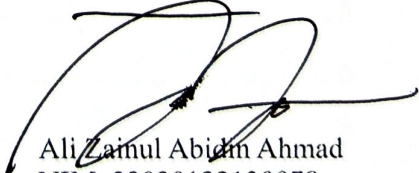
Nama : Ali Zainul Abidin Ahmad
Tempat/ Tanggal Lahir : Depok, 11 November 2004
Alamat Rumah : Jl. H. Solehan No. 100 Kp. Sugutamu
No. Telp : 089604246155
Email : ali.zaa7777@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa penelitian saya yang berjudul “Gambaran *Self-efficacy* Pengelolaan Diabetes pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Kota Semarang” bebas dari plagiarisme dengan *similarity index* 18% dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila di kemudian hari ditemukan sebagian atau seluruh bagian dari penelitian dan karya ilmiah dari hasil-hasil penelitian tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar tanpa unsur paksaan dari siapa pun.

Semarang, 24 April 2026
Yang menyatakan,



Ali Zainul Abidin Ahmad
NIM. 22020122130078

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR	i
UCAPAPAN TERIMA KASIH	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
ABSTRAK	xvi
ABSTRACT	xvii
BAB I LATAR BELAKANG	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Perumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.4.1 Bagi Institusi	5
1.4.2 Bagi Profesi.....	5
1.4.3 Bagi Masyarakat Umum	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Diabetes Melitus Tipe 2 (DMT2).....	7
2.1.1 Definisi.....	7
2.1.2 Etiologi.....	7
2.1.3 Patofisiologi	8

2.1.4 Diagnosis	11
2.1.5 Manifestasi Klinis	11
2.1.6 Komplikasi	13
2.1.7 Penatalaksanaan	19
2.2 <i>Self-efficacy</i>	25
2.2.1 Definisi.....	25
2.2.2 Sumber	25
2.2.3 Pengukuran.....	27
2.3 Gambaran <i>Self-efficacy</i> Pengelolaan Diabetes pada Penderita DMT2	28
2.4 Kerangka Teori.....	33
BAB III METODE PENELITIAN	34
3.1 Jenis dan Rancangan Penelitian	34
3.1.1 Jenis Penelitian.....	34
3.1.2 Rancangan Penelitian	34
3.2 Populasi dan Sampel Penelitian.....	35
3.2.1 Populasi Penelitian	35
3.2.2 Sampel Penelitian.....	35
3.3 Tempat dan Waktu Penelitian.....	37
3.3.1 Tempat Penelitian	37
3.3.2 Waktu Penelitian.....	37
3.4 Variabel, Definisi Operasional, dan Skala Pengukuran	38
3.4.1 Variabel.....	38
3.4.2 Definisi Operasional.....	39
3.5 Instrumen Penelitian	41
3.6 Uji Validitas dan Reliabilitas	42

3.6.1 Uji Validitas.....	42
3.6.2 Uji Reliabilitas	43
3.7 Teknik Pengumpulan Data.....	44
3.8 Teknik Pengolahan dan Analisis Data.....	47
3.8.1 Teknik Pengolahan Data.....	47
3.8.2 Teknik Analisis Data	49
3.9 Etika Penelitian	50
BAB IV HASIL PENELITIAN.....	55
4.1 Karakteristik Responden.....	55
4.2 Gambaran Tingkat <i>Self-efficacy</i> Pengelolaan Diabetes Pasien DMT2 Puskesmas Rowosari	56
4.3 Gambaran Tingkat <i>Self-efficacy</i> Berdasarkan Aspek Pengelolaan Diabetes Pasien DMT2 Puskesmas Rowosari.....	57
BAB V PEMBAHASAN.....	58
5.1 Karakteristik Responden.....	58
5.1.1 Jenis Kelamin	58
5.1.2 Usia	59
5.1.3 Tingkat Pendidikan.....	60
5.1.4 Pekerjaan	61
5.1.5 Status Pernikahan	62
5.1.6 Lama Menderita DMT2	63
5.1.7 Riwayat Keluarga dengan DMT2	64
5.2 Gambaran <i>Self-efficacy</i> pada Pasien DMT2	65
5.3 Keterbatasan Penelitian.....	73
BAB VI PENUTUP.....	75

6.1 Kesimpulan	75
6.2 Saran	76
6.2.1 Bagi Instansi Pelayanan Kesehatan.....	76
6.2.2 Bagi Peneliti Selanjutnya	76
6.2.3 Bagi Masyarakat Umum	76
DAFTAR PUSTAKA	78

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Faktor Risiko DMT2.....	7
Tabel 2. Tipe dan Standar Diagnosis Diabetes Melitus	11
Tabel 3. Variabel, Definisi Operasional, dan Skala Pengukuran	39
Tabel 4. Coding Jawaban Kuesioner	48
Tabel 5. Skoring Jawaban Kuesioner	49
Tabel 6. Distribusi Frekuensi Karakteristik Demografi Penderita DMT2.....	55
Tabel 7. Distribusi Frekuensi Tingkat <i>Self-efficacy</i> Penderita DMT2.....	56
Tabel 8. Distribusi Frekuensi Tingkat <i>Self-efficacy</i> Berdasarkan Sub Skala pada Penderita DMT2 di Wilayah Kerja Puskesmas Rowosari, Semarang, (n=289) .	57

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Patofisiologi DMT2	8
Gambar 2. Mekanisme <i>Self-efficacy</i> dalam Mempengaruhi Perilaku	30
Gambar 3. Kerangka Teori	33
Gambar 4. Tahap Pengumpulan Data	44

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 <i>Ethical Clearence</i>	xii
Lampiran 2 Surat Izin Penggunaan Kuesioner DMSES.....	xiii
Lampiran 3 <i>Informed Consent</i>	xiv
Lampiran 4 Kuesioner Data Demografi	xv
Lampiran 5 Kuesioner DMSES	xvi
Lampiran 6 Analisis Plagiarisme	xviii
Lampiran 7 Lembar Konsultasi	xix
Lampiran 8 Logbook Bimbingan Skripsi	xxiv
Lampiran 9 Hasil Analisis Uji Statistik	xxviii

DAFTAR SINGKATAN

ADA	: American Diabetes Association
AGES	: Advanced Glycation-End Products
AMPK	: Adenosin monofosfat Protein Kinase
CAD	: Coronary Artery Disease
CSES	: Coping <i>Self-efficacy</i> Scale
DAG	:Diasilgliserol
DASH	: Dietary Approaches to Stop Hypertension
DKD	: Diabetec Kidney Disease
DM	: Diabetes Melitus
DSME	: Diabetes Self-Management Education
DMSES	: Diabetes Management <i>Self-efficacy</i> Scale
DMT2	: Diabetes Melitus Tipe 2
ENOS	: Endothelial Nitric Oxide Syanthase
GBA	: Gut Brain Axis
GD2PP	: Gula Darah 2 jam Post Prandial
GDP	: Gula Darah Puasa
GDS	: Gula Darah Sewaktu
GFR	: Glomerulus Filtration Rate
GSE	: General <i>Self-efficacy</i>
HBM	: Health Belief Model
HDL	: High-Density Lipoprotein

IF	: Intermittent Fasting
NO	: Nitric Oxide
PAD	: Periphereal Artery Disease
PAP	: Penyakit Arteri Perifer
PERKENI	: Perkumpulan Endokrinologi Indonesia
PGDM	: Pemantauan Gula Darah Mandiri
PKC	: Protein Kinase-C
PYY	: Peptida YY
ROS	: Reactive Oxygen Species
TAG	: Triasilgliserol
TTGO	: Tes Toleransi Glukosa Oral
WDREUG	: Warwick Diabetes Research & Education User Group

ABSTRAK

Departemen Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran
Universitas Diponegoro
April, 2026

Ali Zainul Abidin Ahmad

Gambaran *Self-efficacy* Pengelolaan Diabetes pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Kota Semarang
xvii+87 Halaman + 8 Tabel + 4 Gambar + 9 Lampiran

Latar belakang: DMT2 merupakan masalah kesehatan dengan prevalensi yang terus meningkat secara global dan nasional. Kondisi ini meningkatkan beban pada layanan kesehatan primer, yang berperan penting sebagai layanan utama dalam manajemen diabetes. *Self-efficacy* menjadi faktor penting dalam membentuk perilaku perawatan diabetes, sehingga kajian di tingkat pelayanan kesehatan primer diperlukan untuk melihat tingkat *self-efficacy* pengelolaan diabetes pasien DMT2. **Tujuan:** Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan tingkat *self-efficacy* pengelolaan diabetes pasien DMT2 di Puskesmas Rowosari, Kota Semarang. **Metode:** Penelitian kuantitatif deskriptif dengan desain *cross-sectional* ini menggunakan *purposive sampling* dan melibatkan 289 responden DMT2. Pengambilan data dilakukan pada November–Desember 2025 menggunakan kuesioner DMSES (*Diabetes Management Self-efficacy Scale*) versi Indonesia. Analisis data dilakukan secara univariat menggunakan IBM SPSS Statistics versi 29. Hasil penelitian disajikan dalam bentuk frekuensi dan persentase untuk menggambarkan distribusi karakteristik demografis serta tingkat *self-efficacy* pengelolaan diabetes yang dikategorikan sebagai rendah, sedang, dan tinggi. **Hasil:** Tingkat *self-efficacy* responden didominasi oleh kategori sedang (59,9%). Berdasarkan perilaku pengelolaan diabetes, kepatuhan minum obat menjadi aspek dengan tingkat *self-efficacy* tinggi terbanyak (73,7%), sementara aktivitas fisik menjadi aspek dengan proporsi *self-efficacy* rendah tertinggi dibandingkan aspek lainnya (27,0%). **Kesimpulan:** Sebagian besar pasien DMT2 dengan *self-efficacy* sedang menunjukkan keyakinan yang cukup, namun belum optimal dalam pengelolaan diabetes. Jenis kelamin perempuan, usia lanjut, tidak bekerja, dan durasi diabetes 0–5 tahun menjadi tantangan dalam mencapai tingkat *self-efficacy* yang lebih tinggi. Meningkatkan *self-efficacy* yang lebih tinggi mencerminkan keyakinan diri yang lebih baik dalam melakukan perawatan diri, temuan ini menyoroti pentingnya memperkuat *self-efficacy*, terutama untuk mempertahankan konsistensi aktivitas fisik dan pengelolaan diabetes sehari-hari.

Kata Kunci : *Self-efficacy*, DMT2, Pusat Kesehatan Masyarakat
Daftar Pustaka : 139 (2010–2026)

Department of Nursing
Faculty of Medicine
Diponegoro University
April, 2026

Ali Zainul Abidin Ahmad

Overview of Diabetes Management *Self-efficacy* Among TD2M Patients at Community Health Center in Semarang

xvii+87 Pages + 8 Tables + 4 Pictures + 9 Appendices

ABSTRACT

Background: Type 2 Diabetes Mellitus (T2DM) is a health problem with a continuously increasing prevalence both globally and nationally. This trend increases the burden on primary healthcare services, which play a key role as the main providers in diabetes management. Self-efficacy is an important factor in shaping diabetes self-care behavior, thus studies at the primary healthcare level are needed to assess the level of self-efficacy in T2DM management. **Aim:** This study aims to describe the self-efficacy levels in diabetes management among T2DM patients at the Rowosari Community Health Center in Semarang City. **Methods:** The descriptive quantitative cross-sectional study used purposive sampling to recruit 289 respondents with T2DM. Data were collected from November to December 2025 using the Indonesian version of the Diabetes Management Self-Efficacy Scale (DMSES). Data analysis was conducted using univariate methods with the assistance of IBM SPSS Statistics version 29. Results were presented as frequencies and percentages to describe the distribution of demographic characteristics and levels of diabetes management self-efficacy, categorized as low, moderate, and high. **Results:** Most respondents' self-efficacy was dominated by the moderate category (59.9%). Based on diabetes management behaviors, medication adherence had the highest proportion of high self-efficacy (73.7%), while physical activity showed the highest proportion of low self-efficacy compared to other aspects (27.0%). **Conclusion:** Most T2DM patients with moderate self-efficacy demonstrated adequate but not yet optimal efficacy in diabetes management. Female sex, older age, unemployment, and a shorter duration of diabetes (0–5 years) may represent challenges to achieving higher levels of self-efficacy. As higher self-efficacy reflects greater efficacy in performing self-care, these findings highlight the importance of strengthening self-efficacy, particularly for maintaining consistent physical activity and improving daily diabetes management.

Keywords : Self-efficacy, T2DM, Community Health Center

References : 139 (2010–2026)