

**GAMBARAN PENGETAHUAN REMAJA SMA  
TENTANG DIABETES MELITUS TIPE 2  
SKRIPSI**

Disusun untuk Memenuhi Tugas Mata Kuliah Skripsi



Oleh

HAIKAL AMRI

NIM 22020122130080

**DEPARTEMEN ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS DIPONEGORO  
SEMARANG, 2026**

## LEMBAR PERSETUJUAN

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

**“GAMBARAN PENGETAHUAN REMAJA SMA TENTANG DIABETES  
MELITUS TIPE 2”**


Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Haikal Amri

NIM. 22020122130080

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

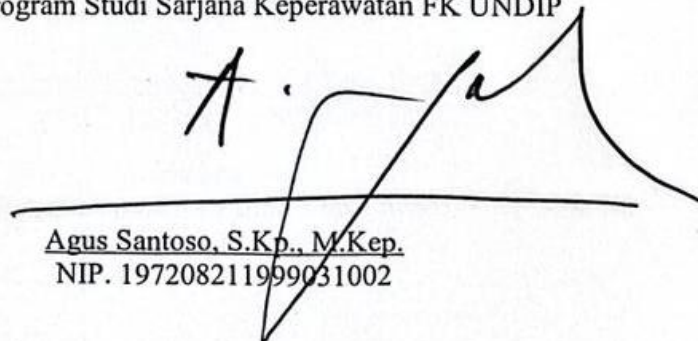
Pembimbing,



Ns. Nurullya Rachma, S.Kep., M.Kep. Sp.Kep.Kom  
NIP. 197705232005012002

Mengetahui,

Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan FK UNDIP



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

## LEMBAR PENGESAHAN

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

**“GAMBARAN PENGETAHUAN REMAJA SMA TENTANG DIABETES MELITUS  
TIPE 2”**

Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Haikal Amri

NIM : 22020122130080

Telah diuji pada tanggal 4 Juni 2026 dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk  
mendapatkan gelar Sarjana Keperawatan.

Ketua Penguji,



Nur Setiawati Dewi, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom., Ph.D  
NIP. 197612302001122002

Anggota Penguji,



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

Pembimbing,



Ns. Nurullya Rachma, S.Kep., M.Kep. Sp.Kep.Kom  
NIP. 197705232005012002

Mengetahui,

Ketua Departemen Ilmu Keperawatan



Dr. Anggorowati, S.Kp., M.Kep., Sp.Mat.  
NIP. 19770830200112200

## PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Nama : Haikal Amri  
Tempat/Tanggal Lahir : Banjarnegara 23, Maret 2004  
Alamat Rumah : Dusun Brak RT 04/01, Desa Danakerta, Kecamatan Punggelan, Kabupaten Banjarnegara  
No. Telp : 085747248145  
Email : [haikalamri130@gmail.com](mailto:haikalamri130@gmail.com)

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa penelitian saya yang berjudul “Gambaran Pengetahuan Remaja SMA tentang Diabetes Melitus Tipe 2” bebas dari plagiarisme dengan similarity index 25% 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 siapapun.

Semarang, 4 Juni 2026

Yang Menyatakan,



Haikal Amri

NIM. 22020122130080

## SURAT PEERNYATAAN PUBLIKASI ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : Haikal Amri  
NIM : 22020122130080  
Fakultas/Departemen : Kedokteran/Keperawatan  
Jenis : Skripsi  
Judul : Gambaran Pengetahuan Remaja SMA tentang Diabetes Melitus Tipe 2

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 mediakan/mengalih formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*data base*), mendistribusikannya, serta menampilkan dalam bentuk *soft copy* untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP, tanpa perlu meminta izin 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, 4 Juni 2026

Yang Menyatakan,



Haikal Amri

NIM. 22020122130080

## KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan karunia dan rahmat-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan penyusunan skripsi yang berjudul “Gambaran Pengetahuan Remaja SMA tentang Diabetes Melitus Tipe 2”. Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan sarjana keperawatan.

Penyusunan skripsi ini dilatarbelakangi oleh meningkatnya kasus diabetes melitus tipe 2 pada usia remaja yang berkaitan dengan perubahan gaya hidup serta rendahnya kesadaran perilaku hidup sehat. Pengetahuan remaja mengenai diabetes melitus tipe 2 menjadi aspek penting dalam upaya pencegahan dini penyakit tidak menular. Melalui skripsi ini, peneliti berupaya memberikan gambaran pengetahuan remaja mengenai diabetes melitus tipe 2 khususnya di lingkungan sekolah.

Peneliti menyadari bahwa skripsi ini masih memiliki keterbatasan dan kekurangan. Oleh karena itu, kritik dan saran yang bersifat membangun sangat diharapkan demi penyempurnaan penulisan ini. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi pengembangan ilmu keperawatan dan untuk penelitian selanjutnya.

Semarang, 4 Juni 2026



Haikal Amri

## UCAPAN TERIMA KASIH

Peneliti menyadari dalam proses penyusunan proposal ini mendapatkan banyak bimbingan, arahan, dan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, peneliti ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Ns. Nurullya Rachma, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.Kom. selaku dosen pembimbing yang telah memberikan arahan dan bimbingan yang sangat berharga dalam penyusunan skripsi ini.
2. Dr. Anggorowati, S.Kp., M.Kep., Sp.Kep.Mat. selaku Ketua Departemen Ilmu Keperawatan, Fakultas Kedokteran, Universitas Diponegoro.
3. Bapak Agus Santoso, S.Kep., M.Kep. selaku Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan, Fakultas Kedokteran, Universitas Diponegoro.
4. Ibu Nur Setiawati Dewi, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom., Ph.D. selaku dosen penguji 1 yang telah memberikan kritik dan saran yang membangun dalam proses penyusunan skripsi ini.
5. Ns. Ryka Widyaningtyas, S.Kep., M.Sc. selaku dosen penguji 2 yang telah memberikan kritik dan saran yang membangun dalam proses penyusunan skripsi ini.
6. Siswa kelas X dan XI yang sudah bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.
7. Orang tua peneliti, yang senantiasa memberikan doa, dukungan dan motivasi serta telah mendidik dan membesarkan penulis dalam limpahan kasih sayang. Terima kasih atas apa yang telah diberikan kepada penulis yang tidak bisa dibandingkan dan digantikan dengan apapun selamanya.

8. Sahabat dan teman seperjuangan yang telah memberikan dukungan, motivasi dan bantuan selama proses penyusunan proposal ini.
9. Pihak-pihak lain yang tidak bisa penulis sebutkan satu-persatu yang telah banyak membantu dalam proses penyelesaian proposal ini.

Peneliti menyadari bahwa dalam penyusunan proposal ini masih banyak kekurangan. Oleh karena itu, peneliti mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun untuk penelitian selanjutnya yang akan datang. Semoga penelitian ini dapat bermanfaat dan menambah wawasan bagi yang membaca.

Semarang, 4 Juni 2026



Haikal Amri

## DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN .....	ii
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME.....	iii
SURAT PEERNYATAAN PUBLIKASI ILMIAH.....	iv
KATA PENGANTAR .....	v
UCAPAN TERIMA KASIH.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR .....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
ABSTRAK.....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	7
1.3 Tujuan Penelitian.....	7
1.3.1 Tujuan Umum.....	7
1.3.2 Tujuan Khusus .....	8
1.4 Manfaat Penelitian.....	8
1.4.1 Bagi Perawat.....	8

1.4.2 Bagi Sekolah.....	8
1.4.3 Bagi Siswa .....	9
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>10</b>
2.1 Konsep Pengetahuan .....	10
2.1.1 Definisi Pengetahuan .....	10
2.1.2 Tingkat Pengetahuan.....	11
2.1.3 Faktor yang Memengaruhi Pengetahuan .....	13
2.1.4 Promosi Kesehatan .....	17
2.2 Konsep Remaja.....	18
2.2.1 Definisi Remaja .....	18
2.2.2 Perkembangan Diabetes Melitus Tipe 2 Pada Remaja .....	19
2.2.3 Pengetahuan Remaja Tentang Diabetes Melitus Tipe 2 .....	20
2.3 Diabetes Melitus Tipe 2 Pada Remaja.....	22
2.3.1 Faktor Risiko Diabetes Melitus Tipe 2 Pada Remaja .....	22
2.3.3 Tanda dan Gejala Diabetes Melitus Tipe 2 Pada Remaja.....	27
2.3.4 Komplikasi Diabaetes Melitus Tipe 2 Pada Remaja .....	27
2.4 Kerangka Teori.....	29
2.5 Kerangka Konsep .....	29
<b>BAB III METODE PENELITIAN.....</b>	<b>30</b>
3.1 Jenis dan Rancangan Penelitian.....	30
3.2 Populasi dan Sampel Penelitian.....	31

3.2.1 Populasi Penelitian.....	31
3.2.2 Sampel Penelitian .....	31
3.3 Tempat dan Waktu Penelitian .....	33
3.3.1 Tempat Penelitian .....	33
3.3.2 Waktu Penelitian.....	33
3.4 Variabel Penelitian, Definisi Operasional, dan Skala Pengukuran .....	34
3.5 Instrumen Penelitian dan Cara Pengumpulan Data .....	36
3.5.1 Instrumen Penelitian .....	36
3.5.2 Cara Pengumpulan Data .....	38
3.6 Teknik Pengolahan Data dan Analisis Data .....	40
3.6.1 Teknik Pengolahan Data.....	40
3.6.2 Analisis Data.....	43
3.7 Etika Penelitian.....	43
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN .....</b>	<b>47</b>
4.1 Karakteristik Demografi.....	47
4.2 Gambaran Tingkat Pengetahuan Siswa .....	49
4.3 Gambaran Tingkat Pengetahuan Berdasarkan Karakteristik Responden ....	49
<b>BAB V PEMBAHASAN .....</b>	<b>54</b>
5.1 Karakteristik Demografi Responden .....	54
5.2 Gambaran Pengetahuan Siswa tentang Diabetes Melitus Tipe 2 .....	56
5.3 Gambaran Tingkat Pengetahuan Berdasarkan Karakteristik Responden ....	60

5.3.1 Gambaran Tingkat Pengetahuan Berdasarkan Karakteristik Usia.....	60
5.3.2 Gambaran Pengetahuan Berdasarkan Karakteristik Jenis Kelamin.....	61
5.3.3 Gambaran Pengetahuan Berdasarkan Tingkatan Kelas .....	62
5.3.4 Gambaran Pengetahuan Berdasarkan Pengalaman Mengakses Informasi Diabetes Melitus .....	63
5.3.5 Gambaran Pengetahuan Berdasarkan Sumber Informasi .....	64
5.4 Keterbatasan Penelitian .....	65
<b>BAB VI PENUTUP .....</b>	<b>67</b>
6.1 Kesimpulan.....	67
6.2 Saran .....	68
6.2.1 Bagi Perawat.....	68
6.2.2 Bagi Sekolah.....	68
6.2.3 Bagi Siswa .....	69
6.2.4 Bagi Peneliti Selanjutnya.....	69
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>71</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>xvi</b>

**DAFTAR TABEL**

<b>Nomor Tabel</b>	<b>Judul Tabel</b>	<b>Halaman</b>
3.1	Definisi Operasional Penelitian	38
3.2	<i>Coding</i>	41
4.1	Karakteristik Responden	47
4.2	Tingkat Pengetahuan Siswa Berdasarkan Karakteristik Responden (n=266)	49
4.3	Tingkat Pengetahuan Siswa	49
4.4	Pengetahuan Setiap Item Pertanyaan Kuesioner <i>Diabetes Knowledge Questionnaire</i>	51

**DAFTAR GAMBAR**

<b>No</b>	<b>Judul Gambar</b>	<b>Halaman</b>
1.	Kerangka Teori	28
2.	Kerangka Konsep	29

**DAFTAR LAMPIRAN**

<b>Nomor</b>	<b>Judul Lampiran</b>	<b>Halaman</b>
1.	Surat Permohonan Pengambilan Data Awal	xvi
2.	Surat Izin Pengambilan Data Awal	xvii
3.	Surat Rekomendasi Penelitian	xviii
4.	Surat <i>Ethical Clearance</i>	xix
5.	Lembar Kuesioner	xx
6.	Izin Instrumen Penelitian	xxiii
7.	<i>Informed Consent</i> Penelitian	xxiv
8.	Hasil Cek Turnitin	xxvi

Departemen Ilmu Keperawatan  
Fakultas Kedokteran  
Universitas Diponegoro  
Juni, 2026

**Haikal Amri**

## **Gambaran Pengetahuan Remaja SMA tentang Diabetes Melitus Tipe 2**

**xxvi + 81 halaman + 6 tabel + 2 gambar + 8 lampiran**

### **ABSTRAK**

Diabetes melitus tipe 2 merupakan salah satu penyakit tidak menular yang prevalensinya terus meningkat dan kini semakin banyak ditemukan pada kelompok usia remaja. Perubahan pola makan, rendahnya aktivitas fisik, serta meningkatnya prevalensi obesitas pada remaja berkontribusi terhadap peningkatan risiko terjadinya diabetes melitus tipe 2. Pengetahuan yang memadai mengenai diabetes melitus tipe 2 diperlukan sebagai dasar pembentukan perilaku kesehatan dan upaya pencegahan sejak dini. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran pengetahuan remaja SMA mengenai diabetes melitus tipe 2. Penelitian menggunakan desain deskriptif kuantitatif dengan pendekatan cross sectional. Sampel penelitian berjumlah 266 siswa sekolah menengah atas yang dipilih menggunakan teknik *stratified random sampling*. Pengumpulan data dilakukan menggunakan Diabetes Knowledge Questionnaire (DKQ-24) versi Indonesia yang terdiri dari 23 item pertanyaan mengenai penyebab, tanda dan gejala, faktor risiko, komplikasi, serta perawatan diri diabetes melitus tipe 2. Data dianalisis secara deskriptif dan disajikan dalam bentuk distribusi frekuensi dan persentase. Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar responden memiliki tingkat pengetahuan sedang (59,8%). Responden perempuan dan responden yang pernah memperoleh informasi mengenai diabetes melitus tipe 2 cenderung memiliki tingkat pengetahuan yang lebih baik dibandingkan kelompok lainnya. Meskipun demikian, masih ditemukan keterbatasan pemahaman pada beberapa aspek, terutama terkait penyebab, faktor risiko, tanda dan gejala, serta perawatan diri diabetes melitus tipe 2. Penelitian ini menunjukkan bahwa pengetahuan remaja mengenai diabetes melitus tipe 2 masih perlu ditingkatkan. Edukasi kesehatan berbasis sekolah diperlukan untuk meningkatkan pemahaman dan kesadaran remaja dalam mencegah diabetes melitus tipe 2 sejak dini.

**Kata Kunci :** diabetes melitus tipe 2, pengetahuan, remaja

Department of Nursing  
Faculty of Medicine  
Diponegoro University  
June, 2026

**Haikal Amri**

***Knowledge of Senior High School Students Regarding Type 2 of Diabetes***

***Mellitus: A Cross-Sectional Study***

***xxvi + 81 pages + 6 table + 2 pictures + 8 attachments***

**ABSTRACT**

*Type 2 diabetes mellitus is one of the non-communicable diseases whose prevalence continues to increase and is now increasingly found among adolescents. Changes in dietary habits, low levels of physical activity, and the rising prevalence of obesity among adolescents contribute to the increased risk of developing type 2 diabetes mellitus. Adequate knowledge regarding type 2 diabetes mellitus is essential as a foundation for developing healthy behaviors and implementing preventive measures from an early age. This study aimed to describe the level of knowledge of high school adolescents regarding type 2 diabetes mellitus. This study employed a quantitative descriptive design with a cross-sectional approach. The sample consisted of 266 high school students selected using a stratified random sampling technique. Data were collected using the Indonesian version of the Diabetes Knowledge Questionnaire (DKQ-24), which consists of 23 items covering the causes, signs and symptoms, risk factors, complications, and self-care management of type 2 diabetes mellitus. Data were analyzed descriptively and presented as frequencies and percentages. The results showed that the majority of respondents had a moderate level of knowledge (59.8%). Female respondents and those who had previously received information about type 2 diabetes mellitus tended to have better knowledge levels than other groups. However, limited understanding was still identified in several aspects, particularly regarding the causes, risk factors, signs and symptoms, and self-care management of type 2 diabetes mellitus. This study concludes that adolescents' knowledge of type 2 diabetes mellitus still needs improvement. School-based health education programs are necessary to enhance adolescents' understanding and awareness of type 2 diabetes mellitus prevention from an early age.*

*Keyword : adolescent, diabetes mellitus type 2, knowledge*