

SKRIPSI

**HUBUNGAN PERSEPSI PENYAKIT, LAMA MENDERITA, DAN
LITERASI DIGITAL DENGAN *KEMAMPUAN SELF-CARE
MANAGEMENT* PADA PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE II DI
RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH MUHAMMADIYAH CABANG
SEPANJANG SIDOARJO**



Oleh :

MOH FARUQ ANAS

NIM. 20241660116

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

2026

SKRIPSI

HUBUNGAN PERSEPSI PENYAKIT, LAMA MENDERITA, DAN LITERASI DIGITAL DENGAN KEMAMPUAN *SELF-CARE* MANAGEMENT PADA PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE II DI RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH MUHAMMADIYAH CABANG SEPANJANG SIDOARJO

Diajukan untuk memperoleh Gelar Sarjana
Keperawatan (S.Kep) Program Studi Sarjana
Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Surabaya



Oleh:

MOH FARUQ ANAS

NIM. 20241660116

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

2026

PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Moh. Faruq Anas

Nim : 20241660116

Program studi : SI Keperawatan

Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Menyatakan bahwa Skripsi yang berjudul “Hubungan Persepsi Penyakit, Lama Menderita, dan Literasi Digital dengan Kemampuan *Self-Care Management* pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II di Rumah Sakit Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang Sidoarjo” ini benar-benar tulisan hasil karya saya sendiri dan bukan hasil plagiasi, baik sebagian maupun keseluruhan. Bila dikemudian hari terbukti hasil plagiasi, maka saya menerima sanksi akademik sesuai ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 28 September 2026

Yang menyatakan



Moh. Faruq Anas

NIM.20241660116

LEMBAR PERSETUJUAN

Usulan judul skripsi ini telah di periksa dan disetujui isi serta susunannya,
sehingga dapat diajukan dalam ujian sidang Skripsi pada Program Studi S1
Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya,

Surabaya, 22 September 2026

Menyetujui,

Pembimbing I

Pembimbing II



Ratna Agustin, S.Kep., Ns, M.Kep



Reliani, S.Kep., Ns, M.Kes

Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Keperawatan



Erfan Rofiqi, S.Kep., Ns., M.Kep

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh

Nama : Moh Faruq Anas

NIM : 20241660116

Program Studi : S1 Keperawatan

Judul : Hubungan Persepsi Penyakit, Lama Menderita, Dan Literasi Digital Dengan Kemampuan *Self-Care Management* Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Di Rumah Sakit Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang Sidoarjo

Skripsi ini telah diuji dan dinilai

Oleh panitia penguji pada

Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

Panitia Penguji

1. Ketua : Aries Chandra Anandita, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.An

2. Anggota : Ratna Agustin, S.Kep., Ns, M.Kep

3. Anggota : Reliani, S.Kep., Ns, M.Kes

Mengesahkan.

Dekan FIK UMSurabaya



Dr. Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep.

MOTTO

Bagiku takdir adalah kata lain dari nasib buruk

(Brad Pitt)

Jika kau tidak mengendalikan takdirmu, takdir akan mengendalikanmu

(Michael Shannon)

SAYA AKAN LAWAN!

(Jokowi)

PERSEMBAHAN

Saya persembahkan Skripsi ini untuk yang selalu bertanya:

“Kapan skripsimu selesai”

Terlambat lulus atau lulus tidak tepat waktu bukanlah sebuah kejahatan, bukan pula sebuah aib. Alangkah kerdilnya jika mengukur kecerdasan seseorang hanya dari siapa yang paling sepat lulus. Bukankah sebaik-baiknya skripsi adalah skripsi yang selesai?

Karena mungkin ada sesuatu hal dibalik terlambatnya mereka lulus, dan percayalah, alasan saya disini merupakan alasan yang sepenuhnya baik.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah Subhanahu Wa Ta'ala sehingga dapat menyelesaikan hasil penelitian yang berjudul “Hubungan Persepsi Penyakit, Lama Menderita, dan Literasi Digital dengan Kemampuan *Self-Care Management* pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II di Rumah Sakit Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang Sidoarjo.”

Adapun tujuan dari penulisan hasil penelitian ini adalah untuk menyusun Skripsi yang ditekankan pada Hubungan Persepsi Penyakit, Lama Menderita, dan Literasi Digital dengan Kemampuan *Self-Care Management* pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II di Rumah Sakit Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang Sidoarjo dan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep).

Pada kesempatan ini, peneliti menyampaikan terimakasih kepada semua pihak yang telah memberikan dukungan moril maupun materil sehingga hasil penelitian ini dapat selesai. Oleh karena itu, peneliti mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat :

1. Prof. Dr. Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep. FISQua., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya.
2. Dr. Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
3. Erfan Rofiqi, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku Ketua Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
4. Ratna Agustin, S.Kep., Ns, M.Kep, sebagai Dosen Pembimbing 1 penyelesaian Skripsi.

5. Reliani, S.Kep., Ns, M.Kes, sebagai Dosen Pembimbing 2 penyelesaian Skripsi.
6. Seluruh Civitas Akademik Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah membimbing dan mendidik penulis dalam masa Pendidikan.
7. Bapak Hj. Abusani (Alm) ayah tercinta yang telah lebih dulu dipanggil oleh Allah SWT. Walaupun ayah tidak dapat menyaksikan secara langsung perjalanan penulis hingga menyelesaikan pendidikan ini, namun setiap nilai perjuangan, kerja keras, dan ketulusan ayah tanamkan selalu menjadi sumber kekuatan bagi penulis. Doa dan harapan ayah semasa hidup menjadi motivasi yang terus menguatkan langkah penulis untuk tetap berjuang menyelesaikan pendidikan ini. Semoga Allah SWT menempatkan ayah di tempat terbaik di sisi-Nya dan menjadikan setiap langkah yang penulis capai sebagai amal jariyah yang terus mengalir untuk ayah.
8. Pintu surgaku, ibunda tercinta Hj. Rahmatun yang telah menjadi penyemangat penulis dan menjadi sandaran terkuat dari kerasnya dunia. Yang tidak henti-hentinya memberikan kasih dan sayang dengan penuh cinta dan selalu memberikan motivasi yang luar biasa. Terimakasih untuk doa- doa yang selalu diberikan untuk penulis, terimakasih selalu berjuang untuk penulis, berkat doa dan dukungannya sehingga penulis bisa berada dititik ini. Sehat selalu dan Panjang umur karena ibu harus selalu ada disetiap perjuangan dan pencapaian hidup penulis.
9. *last but not least I wanna thank me, I wanna thank me for believing in me, I wanna thank me for doing all this hard work, I wanna thank me for no*

*having days off, I wanna thank me for never quitting, I wanna thank me for
always giver and trying to give more than I receive, I wanna thank me for
trying to do right than wrong, I wanna thank me for just being me all time's.*

Skripsi ini jauh dari kata sempurna untuk itu masukan, saran, serta kritik sangat
diharapkan guna kesempurnaan Skripsi ini.

Surabaya, 27 September 2026



Moh. Faruq Anas

ABSTRAK

HUBUNGAN PERSEPSI PENYAKIT, LAMA MENDERITA, DAN LITERASI DIGITAL DENGAN *KEMAMPUAN SELF-CARE MANAGEMENT* PADA PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE II DI RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH MUHAMMADIYAH CABANG SEPANJANG SIDOARJO

Oleh : Moh.Faruq Anas

Pendahuluan: Diabetes Mellitus (DM) Tipe II merupakan penyakit kronis yang memerlukan pengelolaan diri (*self-care management*) secara mandiri dan berkelanjutan untuk mencegah komplikasi. Berdasarkan *Self-Care Deficit Nursing Theory* (Orem), kemampuan perawatan diri dipengaruhi oleh faktor kondisional dasar seperti persepsi penyakit (*kognitif*), lama menderita (*pengalaman klinis*), dan literasi digital (*stimulus informasi*). Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan persepsi penyakit, lama menderita, dan literasi digital dengan kemampuan *self-care management* pada pasien DM Tipe II. **Metode:** Penelitian kuantitatif ini menggunakan desain analitik korelasional dengan pendekatan *cross-sectional*. Sampel sebanyak 60 responden pasien DM Tipe II rawat inap di Rumah Sakit Siti Khodijah Muhammadiyah Sepanjang yang dipilih menggunakan teknik *purposive sampling*. Instrumen penelitian menggunakan kuesioner B-IPQ (Persepsi Penyakit), lembar observasi durasi sakit (Lama Menderita), HLS-EU-SQ10-IDN (Literasi Digital), dan SDSCA (Self-Care Management). Analisis data menggunakan uji statistik *Spearman Rank* ($\alpha = 0,05$). **Hasil:** Mayoritas responden memiliki persepsi penyakit kategori cukup (51,7%), lama menderita durasi sedang 6–10 tahun (40,0%), literasi digital kategori cukup (76,7%), dan kemampuan *self-care management* kategori cukup (85,0%). Uji *Spearman Rank* menunjukkan tidak ada hubungan signifikan antara persepsi penyakit dengan *self-care management* ($p = 0,156$; $r = 0,186$) dan tidak ada hubungan antara lama menderita dengan *self-care management* ($p = 0,968$; $r = -0,005$). Sebaliknya, terdapat hubungan positif yang signifikan dengan kekuatan sedang antara literasi digital dengan kemampuan *self-care management* ($p = 0,000$; $r = 0,553$). **Kesimpulan:** Persepsi penyakit dan lama menderita tidak secara otomatis menentukan tingkat *self-care management* akibat adanya fenomena *intention-behavior gap* dan *diabetes burnout*. Sementara itu, literasi digital terbukti sebagai faktor pendorong (*enabling factor*) yang meningkatkan kemandirian perawatan diri. Disarankan bagi perawat untuk mengintegrasikan edukasi kesehatan berbasis platform digital resmi guna mengoptimalkan perawatan diri pasien secara berkelanjutan.

Kata Kunci: Diabetes Mellitus Tipe II, Persepsi Penyakit, Lama Menderita, Literasi Digital, *Self-Care Management*.

ABSTRACT

The Relationship Between Illness Perception, Duration of Illness, and Digital Literacy with Self-Care Management Ability in Type II Diabetes Mellitus Patients at RS Siti Khodijah Muhammadiyah, Sepanjang, Sidoarjo

By: Moh. Faruq Anas

Introduction: Type II Diabetes Mellitus (DM) is a chronic disease requiring independent and continuous self-care management to prevent complications. Based on Orem's Self-Care Deficit Nursing Theory, self-care ability is influenced by basic conditioning factors such as illness perception (cognitive), duration of illness (clinical experience), and digital literacy (information stimulus). This study aimed to analyze the relationship between illness perception, duration of illness, and digital literacy with self-care management ability in Type II DM patients. **Methods:** This quantitative study employed a correlational analytic design with a cross-sectional approach. The sample consisted of 60 hospitalized Type II DM patients at RS Siti Khodijah Muhammadiyah, Sepanjang, selected using purposive sampling. Research instruments included the B-IPQ questionnaire (Illness Perception), an observation sheet for illness duration (Duration of Illness), HLS-EU-SQ10-IDN (Digital Literacy), and SDSCA (Self-Care Management). Data analysis utilized the Spearman Rank statistical test. **Results:** The majority of respondents had illness perception in the moderate category (51.7%), a moderate duration of illness (6–10 years; 40.0%), digital literacy in the moderate category (76.7%), and self-care management ability in the moderate category (85.0%). The Spearman rank test showed no significant relationship between illness perception and self-care management and no relationship between duration of illness and self-care management. Conversely, there was a significant positive correlation of moderate strength between digital literacy and self-care management capabilities. **Conclusion:** Illness perception and disease duration do not automatically determine the level of self-care management due to phenomena such as the intention-behavior gap and diabetes burnout. Meanwhile, digital literacy has been shown to be an enabling factor that enhances self-care independence. It is recommended that nurses integrate health education based on official digital platforms to optimize patient self-care on a sustainable basis.

Keywords: *Type II Diabetes Mellitus, Illness Perception, Disease Duration, Digital Literacy, Self-Care Management*

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
MOTTO.....	vi
PERSEMBAHAN	vi
KATA PENGANTAR.....	v
ABSTRAK	viii
ABSTRACT.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR BAGAN	ix
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah	4
1.3. Tujuan Penelitian.....	4
Tujuan Umum:	4
1.3.1. Tujuan Khusus:	4
1.4. Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1. Manfaat Teoritis	5
1.4.2. Manfaat Praktis	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1. Diabetes Mellitus Tipe 2.....	8
2.1.1. Pengertian Diabetes Mellitus	8
2.1.2. Etiologi.....	8
2.1.3. Tanda dan Gejala.....	11
2.1.4. Komplikasi	12
2.1.5. Penatalaksanaan Diabetes Mellitus	14
2.2. Konsep <i>Self Care Management</i>	16
2.2.1. Definisi <i>Self care</i>	16
2.2.2. <i>Self Care Management</i> pada Pasien Diabetes Mellitus	24
2.2.3. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi <i>Self-Care Management</i>	26
2.2.4. Pengukuran <i>Self-Care Management</i> , Persepsi Penyakit, dan Literasi Digital	29
2.3. Kerangka Konsep	32
2.4. Hipotesis Penelitian	33
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	34
3.1. Desain/Rancangan Penelitian	34

3.2.	Kerangka Kerja.....	35
3.3.	Populasi, Sampel, dan Sampling	37
3.3.1.	Populasi.....	37
3.3.2.	Sampel.....	37
3.3.3.	Teknik Sampling	38
3.4.	Variabel Penelitian	40
3.4.1.	Variabel Bebas	40
3.4.2.	Variabel Terikat	40
3.5.	Definisi Operasional.....	41
3.6.	Pengumpulan dan Pengolahan Data	42
3.6.1.	Instrumen.....	42
3.6.2.	Lokasi Penelitian.....	46
3.6.3.	Prosedur Pengumpulan Data	46
3.6.4.	Teknik Pengolahan Data	47
3.7.	Etika Penelitian.....	57
3.7.1.	<i>Anonymity</i>	57
3.7.2.	<i>Confidentiality</i>	57
3.7.3.	<i>Beneficence dan Non-Maleficence</i>	58
3.7.4.	<i>Justice</i>	58
3.7.5.	Lembar Persetujuan Menjadi Responden.....	59
BAB 4	HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	60
4.1.	Gambaran Umum Tempat Penelitian	60
4.2.	Hasil Penelitian.....	60
4.2.1.	Data Umum	60
4.2.2.	Data Khusus	66
4.3.	Pembahasan	71
4.3.1.	Identifikasi Persepsi Penyakit Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Di Rumah Sakit Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang Sidoarjo	71
4.3.2.	Identifikasi Lama Sakit Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Di Rumah Sakit Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang Sidoarjo.....	73
4.3.3.	Identifikasi Literasi Digital Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Di Rumah Sakit Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang Sidoarjo	74
4.3.4.	Identifikasi Self Care Manajemen Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Di Rumah Sakit Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang Sidoarjo	77
4.3.5.	Analisis Hubungan Persepsi Penyakit Dengan Kemampuan Self-Care Manajemen Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Di Rumah Sakit Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang Sidoarjo	80
4.3.6.	Analisis Hubungan Lama Menderita, Dengan Kemampuan Self-Care Manajemen Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Di Rumah Sakit Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang Sidoarjo	83

4.3.7. Analisis Hubungan Literasi Digital Dengan Kemampuan Self-Care Menejemen Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Di Rumah Sakit Siti Khodijah Muhamadiyah Cabang Sepanjang Sidoarjo	85
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN.....	89
5.1. Kesimpulan.....	89
5.2. Saran	90
DAFTAR PUSTAKA.....	92
LAMPIRAN.....	97

DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1 Definisi Operasional	41
Tabel 3. 2 Kriteria Pilihan Pertanyaan	43
Tabel 3. 3 Kriteria kategori pertanyaan.....	45
Tabel 3. 4 Coding Pengelolaan Data dan Analisa Data	48
Tabel 3. 5 Coding Pengelolaan Data Literasi Digital	49
Tabel 3. 6 Coding Pengelolaan data Self Care Management.....	50
Tabel 4. 1 Tabel Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin Diabetes Mellitus Tipe II Di Rumah Sakit Siti Khodijah Cabang Sepanjang Sidoarjo 13 Juni-13 Agustus 2026.....	60
Tabel 4. 2 Tabel Distribusi Responden Berdasarkan Usia Diabetes Mellitus Tipe II Di Rumah Sakit Siti Khodijah Cabang Sepanjang Sidoarjo 13 Juni-13 Agustus 2026	61
Tabel 4. 3 Tabel Distribusi Responden Berdasarkan Pendidikan Diabetes Mellitus Tipe II Di Rumah Sakit Siti Khodijah Cabang Sepanjang Sidoarjo 13 Juni-13 Agustus 2026.....	62
Tabel 4. 4 Tabel Responden Berdasarkan Pekerjaan Diabetes Mellitus Tipe II Di Rumah Sakit Siti Khodijah Cabang Sepanjang Sidoarjo 13 Juni-13 Agustus 2026	62
Tabel 4. 5 Tabel Distribusi Responden Berdasarkan Pendapatan D Diabetes Mellitus Tipe II Di Rumah Sakit Siti Khodijah Cabang Sepanjang Sidoarjo 13 Juni-13 Agustus 2026.....	63
Tabel 4. 6 Distribusi Responden Berdasarkan Lama Menderita Diabetes Mellitus	

Tipe II Di Rumah Sakit Siti Khodijah Cabang Sepanjang Sidoarjo 13 Juni-13 Agustus 2026.....	63
Tabel 4. 7 Distribusi Responden Berdasarkan Pengobatan Diabetes Mellitus Tipe II Di Rumah Sakit Siti Khodijah Cabang Sepanjang Sidoarjo 13 Juni-13 Agustus 2026.....	64
Tabel 4. 8 Distribusi Responden Berdasarkan Kerutinan Kontrol Diabetes Mellitus Tipe II Di Rumah Sakit Siti Khodijah Cabang Sepanjang Sidoarjo 13 Juni-13 Agustus 2026.....	65
Tabel 4. 9 Distribusi Responden Berdasarkan Kepunyaan Alat Cek GDA Mandiri Diabetes Mellitus Tipe II Di Rumah Sakit Siti Khodijah Cabang Sepanjang Sidoarjo 13 Juni-13 Agustus 2026.....	65
Tabel 4. 10 Tabel Persepsi Penyakit Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Di Rumah Sakit Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang Sidoarjo 213 Juni-13 Agustus 2026.....	66
Tabel 4. 11 Tabel Lama Sakit Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Di Rumah Sakit Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang Sidoarjo 13 Juni-13 Agustus 2026.....	66
Tabel 4. 12 Tabel Literasi Digital Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Di Rumah Sakit Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang Sidoarjo 13 Juni-13 Agustus 2026.....	67
Tabel 4. 13 Tabel Self Care Manajemen Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Di Rumah Sakit Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang Sidoarjo 13 Juni-13 Agustus 2026.....	68
Tabel 4. 14 Tabel hubungan persepsi,lama menderita,dan literasi digital dengan	

kemampuan self-care menejemen pada pasien diabetes mellitus tipe II di rumah sakit siti khodijah muhamadiyah cabang sepanjang sidoarjo 13 Juni-13 Agustus 2026.....	68
Tabel 4. 15 Tabel hubungan lama menderita, dengan kemampuan self-care menejemen pada pasien diabetes mellitus tipe II di rumah sakit siti khodijah muhamadiyah cabang sepanjang sidoarjo 13 Juni-13 Agustus 2026.....	69
Tabel 4. 16 Tabel hubungan literasi digital dengan kemampuan self-care menejemen pada pasien diabetes mellitus tipe II di rumah sakit siti khodijah muhamadiyah cabang sepanjang sidoarjo 13 Juni-13 Agustus 2026.....	70

DAFTAR BAGAN

Gambar 2. 1 Bagan Kerangka Konseptual.....	32
Gambar 3. 1 Bagan Kerangka Kerja	36