

SKRIPSI

**HUBUNGAN PERSEPSI PENYAKIT DENGAN KEPATUHAN
KONTROL PENDERITA DIABETES MELLITUS
DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS
UBUD II TAHUN 2026**



Oleh :
KADEK MARTHA RAHAYU
NIM.P07120222078

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2026**

SKRIPSI

**HUBUNGAN PERSEPSI PENYAKIT DENGAN KEPATUHAN
KONTROL PENDERITA DIABETES MELLITUS
DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS
UBUD II TAHUN 2026**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan Keperawatan**

**Oleh :
KADEK MARTHA RAHAYU
NIM.P07120222078**

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2026**

LEMBAR PERSETUJUAN
SKRIPSI
HUBUNGAN PERSEPSI PENYAKIT DENGAN KEPATUHAN
KONTROL PADA PENDERITA DIABETES MELLITUS
DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS
UBUD II TAHUN 2026

Diajukan oleh:
KADEK MARTHA RAHAYU
NIM.P07120222078

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



Prof.Dr. K.A. Henny Achjar, SKM.,M.Kep.Sp.Kom
NIP. 196603211988032001

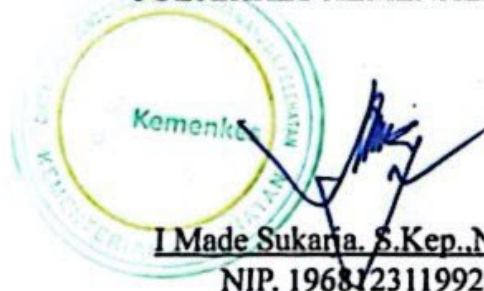
Pembimbing Pendamping :



I Ketut Gama, SKM.,M.Kes
NIP. 196202221983091001

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep.
NIP. 196812311992031020

LEMBAR PENGESAHAN
SKRIPSI
HUBUNGAN PERSEPSI PENYAKIT DENGAN KEPATUHAN
KONTROL PADA PENDERITA DIABETES MELLITUS
DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS
UBUD II TAHUN 2026

Diajukan oleh:

KADEK MARTHA RAHAYU

NIM.P07120222078

TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : Senin

TANGGAL : 15 Juni 2026

TIM PENGUJI :

1. **Dr. Drs. I Wayan Mustika, M.Kes**
NIP. 196508111988031002
2. **Dr. Agus Sri Lestari, S. Kep. Ns. M. Erg**
NIP. 196408131985032002
3. **Dr. I Wayan Suardana, S.Kep.Ns.,M.Kep**
NIP.196808031989031003

(Ketua)

(Anggota)

(Anggota)

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR


I Made Sukaria, S.Kep.,Ners.,M.Kep.
NIP. 196812311992031020

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Kadek Martha Rahayu

Nim : P07120222078

Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2025/2026

Alamat : Br. Dinas Desa, Desa Galungan, Kecamatan Sawan,
Kabupaten Buleleng

Dengan ini menyatakan bahwa :

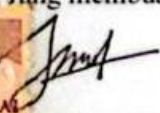
1. Skripsi dengan judul “ Hubungan Persepsi Penyakit Dengan Kepatuhan Kontrol Pada Penderita Diabetes Mellitus Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Ubud II Tahun 2026” adalah **benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa skripsi ini **bukan** karya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Kemendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, Juni 2026

Yang membuat pernyataan




Kadek Martha Rahayu
NIM. P07120222078

**THE RELATIONSHIP BETWEEN ILLNESS PERCEPTION AND
CONTROL ADHERENCE IN PATIENTS WITH DIABETES
MELLITUS IN THE WORKING AREA OF UPTD
UBUD II PUBLIC HEALTH CENTER IN 2026**

ABSTRACT

Diabetes mellitus (DM) is a chronic metabolic disorder requiring continuous clinical monitoring and control to prevent long-term organ complications. This study aimed to determine the correlation between illness perception and clinical control adherence among patients with diabetes mellitus in the working area of UPTD Ubud II Public Health Center in 2026. The method used was a quantitative observational design with a cross-sectional approach. A sample of 83 respondents was selected through purposive sampling. Research instruments consisted of the Brief Illness Perception Questionnaire (B-IPQ) to measure illness perception and medical records to assess clinical control adherence. The results showed that 79.5% of respondents had a positive illness perception, yet 55.4% of respondents were categorized as non-adherent to routine monthly clinical control. The Fisher's Exact Test correlation test demonstrated a significant relationship between the two variables with a $p\text{-value} < 0.001$ and an Odds Ratio (OR) = 2.27. A $p\text{-value} < 0.05$ indicates a significant positive correlation with moderate strength, implying that a more positive illness perception is associated with a higher tendency toward clinical control adherence. The researcher suggests that the Public Health Center optimize chronic disease management programs by strengthening patients' psychological education to build a positive perception in order to enhance clinical control adherence.

Keywords: *Diabetes mellitus, illness perception, adherence*

**HUBUNGAN PERSEPSI PENYAKIT DENGAN KEPATUHAN
KONTROL PADA PENDERITA DIABETES MELLITUS
DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS
UBUD II TAHUN 2026**

ABSTRAK

Diabetes mellitus (DM) merupakan penyakit metabolik kronis yang memerlukan pemantauan dan kontrol klinis secara berkelanjutan guna mencegah risiko komplikasi organ jangka panjang. Penelitian ini bertujuan mengetahui hubungan antara persepsi penyakit dengan kepatuhan kontrol penderita diabetes mellitus di wilayah kerja UPTD Puskesmas Ubud II tahun 2026. Metode yang digunakan adalah kuantitatif observasional dengan pendekatan *cross-sectional*. Sampel berjumlah 83 responden dipilih melalui *purposive sampling*. Instrumen penelitian berupa kuesioner *Brief Illness Perception Questionnaire* (B-IPQ) untuk mengukur persepsi penyakit dan rekam medis untuk menilai kepatuhan kontrol. Hasil menunjukkan 79,5% responden memiliki persepsi penyakit positif dan 55,4% responden tidak patuh melakukan kontrol rutin bulanan. Uji korelasi *Fisher's Exact Tes* menunjukkan hubungan signifikan antara kedua variabel dengan nilai $p\text{-value} < 0,001$ dan *Odds Ratio* (OR) = 2,27. Nilai $p < 0,05$ menunjukkan adanya hubungan positif yang signifikan dengan kekuatan sedang, yang berarti semakin positif persepsi penyakit maka kecenderungan untuk patuh kontrol semakin tinggi. Peneliti menyarankan agar pihak Puskesmas mengoptimalkan program manajemen penyakit kronis melalui penguatan edukasi psikologis penderita untuk membangun persepsi yang positif guna meningkatkan kepatuhan kontrol.

Kata Kunci : Diabetes mellitus, persepsi penyakit, kepatuhan

RINGKASAN PENELITIAN
HUBUNGAN PERSEPSI PENYAKIT DENGAN KEPATUHAN
KONTROL PADA PENDERITA DIABETES MELLITUS
DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS
UBUD II TAHUN 2026

Oleh : Kadek Martha Rahayu

Diabetes mellitus (DM) merupakan salah satu penyakit metabolik kronis yang banyak ditemukan di masyarakat dan memerlukan pemantauan serta kontrol klinis secara berkelanjutan guna mencegah risiko komplikasi organ jangka panjang, baik berupa makroangiopati maupun mikroangiopati. Kepatuhan penderita dalam melakukan kontrol rutin bulanan menjadi faktor penentu keberhasilan terapi, di mana perilaku kesehatan ini sangat dipengaruhi oleh faktor internal psikologis pasien, salah satunya adalah persepsi pasien terhadap kondisi kesehatannya sendiri (*illness perception*). Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui hubungan antara persepsi penyakit dengan kepatuhan kontrol penderita diabetes mellitus di wilayah kerja UPTD Puskesmas Ubud II tahun 2026.

Penelitian ini menggunakan pendekatan kuantitatif observasional dengan desain *cross-sectional*. Teknik pengambilan sampel menggunakan metode *non-probability* sampling berupa purposive sampling yang melibatkan sebanyak 83 responden penderita diabetes mellitus yang memenuhi kriteria inklusi di wilayah kerja tersebut. Instrumen pengumpulan data primer menggunakan kuesioner *Brief Illness Perception Questionnaire* (B-IPQ) yang mengukur persepsi penyakit, sedangkan data sekunder berupa kepatuhan kontrol diambil melalui catatan rekam medis atau laporan bulanan Penyakit Tidak Menular (PTM) dalam 3 bulan terakhir. Data dianalisis menggunakan uji statistik non-parametrik *Fisher's Exact Test* untuk mengetahui hubungan antar variabel.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa karakteristik responden didominasi oleh kelompok usia lansia awal (32,5%), jenis kelamin laki-laki (51,8%), tingkat pendidikan SMA (45,8%), status tidak bekerja (55,4%), durasi menderita penyakit > 6 bulan (91,6%), dan tidak memiliki riwayat keluarga dengan DM (71,1%). Secara deskriptif, sebanyak 66 responden (79,5%) memiliki tingkat persepsi penyakit dalam kategori positif, namun sebanyak 46 responden (55,4%)

dikategorikan tidak patuh dalam melakukan kunjungan kontrol rutin bulanan. Hasil uji korelasi statistik menunjukkan adanya hubungan yang signifikan antara persepsi penyakit dengan kepatuhan kontrol penderita diabetes mellitus, dengan perolehan nilai $p\text{-value} < 0,001$ dan nilai *Odds Ratio* (OR) sebesar 2,27. Seluruh uji statistik dengan nilai $p < 0,05$ ini menunjukkan bahwa hipotesis penelitian diterima.

Berdasarkan hasil tersebut, dapat disimpulkan bahwa terdapat hubungan positif yang signifikan antara persepsi penyakit dengan kepatuhan kontrol penderita diabetes mellitus di wilayah kerja UPTD Puskesmas Ubud II tahun 2026, dengan kekuatan hubungan yang tergolong sedang. Hal ini menunjukkan bahwa semakin positif persepsi penyakit yang dimiliki oleh penderita, maka semakin tinggi pula kecenderungan atau peluang mereka untuk patuh melakukan kontrol klinis secara rutin. Penderita dengan persepsi penyakit yang positif memiliki peluang 2,27 kali lebih besar untuk patuh berobat dibandingkan dengan penderita yang memiliki persepsi penyakit negatif. Oleh karena itu, edukasi dan pengelolaan psikologis penderita terkait penyakitnya perlu terus ditingkatkan guna mengoptimalkan kepatuhan klinis mereka.

Dengan demikian, saran peneliti diharapkan bagi pihak pengelola program PTM di UPTD Puskesmas Ubud II dan instansi terkait dapat menjadikan hasil penelitian ini sebagai dasar untuk merancang suatu program intervensi yang lebih terarah. Intervensi dapat berupa penguatan edukasi konseling psikologis individu, penyuluhan kelompok terintegrasi melalui kegiatan Posbindu PTM, serta modifikasi pendekatan promosi kesehatan yang berfokus pada penguatan aspek persepsi ancaman penyakit dan pemahaman konsekuensi kesembuhan, sehingga angka kepatuhan kontrol klinis penderita diabetes mellitus dapat terus ditingkatkan secara efektif dan berkelanjutan demi meminimalkan risiko komplikasi kronis.

KATA PENGANTAR

Puja dan puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa/Tuhan Yang Maha Esa karena berkat dan anugerah-Nya peneliti diberikan kesehatan serta dapat menyelesaikan skripsi penelitian dengan judul “Hubungan Persepsi Penyakit Dengan Kepatuhan Kontrol Penderita Diabetes Mellitus Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Ubud II Tahun 2026” tepat pada waktunya. Penelitian ini merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan Sarjana Terapan Keperawatan di Poltekkes Kemenkes Denpasar. Peneliti menyadari sepenuhnya bahwa skripsi ini dapat selesai bukan semata-mata hanya dengan usaha penulis sendiri, melainkan berkat bimbingan, semangat, masukan, kritik, dan saran dari berbagai pihak. Melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Ibu Dr. Erika Yulita Ichwan, SST., M.Keb selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar, yang telah memberikan kesempatan untuk menempuh pendidikan Sarjana Terapan Keperawatan di Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bapak I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar, yang telah memberikan kesempatan untuk menyelesaikan skripsi ini memberikan bimbingan moral kepada peneliti.
3. Ibu Nengah Runiari, S. Pd, S. Kp, M. Kep, Sp. Mat, selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan dan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Politeknik Kemenkes Denpasar. Yang telah mengarahkan dalam penyusunan skripsi serta memberikan bimbingan moral kepada peneliti.

4. Ibu Prof.Dr. K.A. Henny Achjar, SKM.,M.Kep,Sp.Kom, selaku pembimbing utama yang telah banyak membantu, membimbing, meluangkan waktu, serta memberikan masukan dan saran kepada peneliti sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.
5. Bapak I Ketut Gama SKM.,M.Kes, selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan bimbingan, masukan, meluangkan waktu, saran serta masukan dalam penyempurnaan penelitian ini.
6. Bapak I Ketut Labir,SST,S.Kep.,Ns.,M.Kes, selaku dosen pembimbing akademik yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta motivasi kepada penulis selama masa perkuliahan hingga penyusunan skripsi ini
7. Seluruh Dosen dan staf Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah terlibat dalam memberikan ilmu, waktu, serta bimbingan selama berlangsungnya perkuliahan sehingga peneliti memiliki bekal dalam penyusunan skripsi ini.
8. Seluruh staf UPTD Puskesmas Ubud II yang telah membantu peneliti selama penelitian berlangsung.
9. Kedua orang tua, kakak, serta adik yang telah memberikan kasih sayang, nasihat, motivasi, doa, dan pengorbanan yang tidak ternilai serta memenuhi kebutuhan moral maupun material penulis selama melaksanakan perkuliahan hingga saat ini. Sehingga penulis memiliki semangat dalam menghadapi setiap proses penyusunan tugas akhir ini.
10. Keluarga, sahabat, rekan-rekan serta seluruh pihak yang tidak dapat disebutkan satu-persatu yang selalu memberikan waktu luang untuk mendengarkan keluhan kesah peneliti, memberikan semangat dan dukungan penuh, masukan, saran kepada peneliti.

11. Apresiasi kepada diri sendiri atas segala usaha, kerja keras, semangat, ketekunan, konsistensi, dan keberanian menghadapi setiap tantangan sampai saat ini sehingga dapat menyelesaikan salah satu tugas akhir ini.

Peneliti mengharapkan kritik dan saran dari pembaca untuk melengkapi kekurangan pada penelitian ini agar penelitian menjadi lebih baik dan bermanfaat.

Denpasar, 3 Maret 2026

Peneliti

DAFTAR ISI

SKRIPSI.....	i
SKRIPSI	ii
<i>ABSTRACT</i>	vi
ABSTRAK.....	vii
RINGKASAN PENELITIAN	viii
KATA PENGANTAR.....	x
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	7
C. Tujuan Penelitian.....	7
D. Manfaat Penelitian.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Konsep Diabetes Mellitus.....	9
B. Konsep Persepsi Penyakit.....	22
C. Konsep Kepatuhan Kontrol.....	27
D. Hubungan Persepsi Penyakit Dengan Kepatuhan Kontrol Penderita Diabetes Mellitus.....	33
BAB III KERANGKA KONSEP	35
A. Kerangka Konsep.....	35
B. Variabel Dan Definisi Operasional Variabel.....	36
C. Hipotesis.....	39
BAB IV METODE PENELITIAN.....	40
A. Jenis Penelitian.....	40
B. Alur Penelitian.....	41
C. Tempat dan Waktu Penelitian.....	42
D. Populasi dan Sampel.....	42
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data.....	45

F. Pengolahan dan Analisis Data.....	48
G. Etika Penelitian.....	51
BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	53
A. Hasil Penelitian.....	53
B. Pembahasan.....	65
C. Kelemahan Penelitian.....	74
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....	75
A. Simpulan.....	75
B. Saran.....	76
DAFTAR PUSTAKA.....	77

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Definisi Operasional Variabel Hubungan Persepsi Penyakit dan Kepatuhan Kontrol Penderita Diabetes Mellitus Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Ubud II Tahun 2026.....	39
Tabel 2	Karakteristik Responden Penelitian Berdasarkan Usia, Jenis Kelamin, Pendidikan, Pekerjaan, Lama Menderita Diabetes Mellitus, Dan Riwayat Keluarga Yang Menderita Diabetes Mellitus.....	56
Tabel 3	Distribusi Frekuensi Responden Diabetes Mellitus Berdasarkan Persepsi Penyakit di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Ubud II Tahun 2026.....	57
Tabel 4	Distribusi Frekuensi Responden Diabetes Mellitus Berdasarkan Kepatuhan Kontrol di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Ubud II Tahun 2026.....	58
Tabel 5	Distribusi Frekuensi Responden Diabetes Mellitus Pada Persepsi Penyakit Berdasarkan Usia di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Ubud II Tahun 2026.....	58
Tabel 6	Distribusi Frekuensi Responden Diabetes Mellitus Pada Kepatuhan Kontrol Berdasarkan Usia di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Ubud II Tahun 2026.....	59
Tabel 7	Distribusi Frekuensi Responden Diabetes Mellitus Pada Persepsi Penyakit Berdasarkan Jenis Kelamin di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Ubud II Tahun 2026.....	59
Tabel 8	Distribusi Frekuensi Responden Diabetes Mellitus Pada Kepatuhan Kontrol Berdasarkan Jenis Kelamin di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Ubud II Tahun 2026.....	60
Tabel 9	Distribusi Frekuensi Responden Diabetes Mellitus Pada Persepsi Penyakit Berdasarkan Pendidikan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Ubud II Tahun 2026.....	60
Tabel 10	Distribusi Frekuensi Responden Diabetes Mellitus Pada Kepatuhan Kontrol Berdasarkan Pendidikan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Ubud II Tahun 2026.....	61

Tabel 11	Distribusi Frekuensi Responden Diabetes Mellitus Pada Persepsi Penyakit Berdasarkan Pekerjaan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Ubud II Tahun 2026.....	62
Tabel 12	Distribusi Frekuensi Responden Diabetes Mellitus Pada Kepatuhan Kontrol Berdasarkan Pekerjaan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Ubud II Tahun 2026.....	62
Tabel 13	Distribusi Frekuensi Responden Diabetes Mellitus Pada Persepsi Penyakit Berdasarkan Lama Menderita Diabetes Mellitus di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Ubud II Tahun 2026.....	63
Tabel 14	Distribusi Frekuensi Responden Diabetes Mellitus Pada Kepatuhan Kontrol Berdasarkan Lama Menderita Diabetes Mellitus di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Ubud II Tahun 2026.....	63
Tabel 15	Distribusi Frekuensi Responden Diabetes Mellitus Pada Persepsi penyakit Berdasarkan Riwayat Keluarga Yang Menderita Diabetes Mellitus di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Ubud II Tahun 2026	64
Tabel 16	Distribusi Frekuensi Responden Diabetes Mellitus Pada Kepatuhan Kontrol Berdasarkan Riwayat Keluarga Yang Menderita Diabetes Mellitus di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Ubud II Tahun 2026	64
Tabel 17	Hasil Analisis Hubungan Persepsi Penyakit Dengan Kepatuhan Kontrol Penderita Diabetes Mellitus Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Ubud II Tahun 2026.....	66

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Konsep.....	37
Gambar 2 Alur Penelitian.....	43

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Jadwal Kegiatan Penelitian.....	81
Lampiran 2	Realisasi Anggaran Biaya Penelitian.....	82
Lampiran 3	Lembar Permohonan Menjadi Responden.....	83
Lampiran 4	Persetujuan Setelah Penjelasan.....	84
Lampiran 5	Instrumen Pengumpulan Data.....	88
Lampiran 6	Master Tabel Data Penelitian.....	92
Lampiran 7	Hasil Analisa Data Instrumen Penelitian.....	99
Lampiran 8	Surat Izin Penelitian.....	104
Lampiran 9	Persetujuan Etik/ Ethicalapproval.....	105
Lampiran 10	Validasi Bimbingan.....	106
Lampiran 11	Hasil Turnitin.....	107
Lampiran 12	Blanko Administrasi.....	108
Lampiran 13	Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repoitory.....	109
Lampiran 14	Dokumentasi Kegiatan Penelitian.....	110