



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA

**PENGARUH PEMBERIAN EDUKASI KESEHATAN
BERBASIS VIDEO ANIMASI TERHADAP
TINGKAT PENGETAHUAN PASEIN
DIABETES MELITUS TIPE 2**

SKRIPSI

RAHMADANIA LEYDITA

2230004

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA**

JAKARTA

2026



**PENGARUH PEMBERIAN EDUKASI KESEHATAN
BERBASIS VIDEO ANIMASI TERHADAP
TINGKAT PENGETAHUAN PASEIN
DIABETES MELITUS TIPE 2**

SKRIPSI

Diajukan sebagai salah satu syarat
Untuk memperoleh gelar sarjana Strata Satu (S1)
Program Studi S1 Keperawatan

Oleh:

RAHMADANIA LEYDITA

2230004

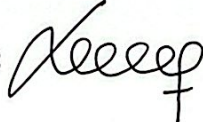
**PROGRAM STUDI SARJANA S1 KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA
JAKARTA
JULI, 2026**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber
baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan
dengan benar

Nama : Rahmadania Leydita

NPM : 2230004

Tanda Tangan : 

Tanggal : 24 Juli 2026

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh :
Nama : Rahmadania Leydita
NPM : 2230004
Program Studi : S1 Keperawatan
Judul Skripsi : Pengaruh Pemberian Edukasi Kesehatan Berbasis
Video Animasi Terhadap Tingkat Pengetahuan
Pasien Diabetes Melitus Tipe 2

**Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dan diterima
sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar
Sarjana Keperawatan pada Program Studi Keperawatan
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Rumah Sakit Husada**

DEWAN PENGUJI

Pembimbing Utama : Ns. Nia Rosliany, M.Kep., Sp.Kep.MB
Pembimbing Pendamping : Ns. Yarwin Yari, M.Kep M.Biomed., Ph.D
Ketua Penguji : Dr. Enni Juliani, M.Kep

(.....)
(.....)
(.....)

Ditetapkan di : DKI Jakarta
Tanggal : 24 Juli 2026

Mengetahui,
Ketua Program Studi S1 Keperawatan



Ns. Ika Mustafida, M.Kep., Sp.Kep.MB

NIDN: 0327089301

**HALAMAN PERNYATAAN
PERTANGGUNG JAWABAN PENULISAN SKRIPSI**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya.

Nama : Rahmadania Leydita
NPM : 2230004
Program Studi : S1 Keperawatan
Judul Skripsi : Pengaruh Pemberian Edukasi Kesehatan Berbasis
Video Animasi Terhadap Tingkat Pengetahuan Pasien
Diabetes Melitus Tipe 2

Dengan ini menyatakan bahwa hasil penulisan Skripsi yang telah saya buat ini merupakan hasil karya sendiri dan benar-benar keasliannya. Apabila ternyata dikemudian hari penulisan Skripsi ini merupakan hasil *plagiat* atau penjiplakan dari karya orang lain, maka saya bersedia mempertanggungjawabkan sekaligus bersedia menerima sanksi berdasarkan aturan dan hukum yang berlaku.

Demikian, pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan penuh tanggung jawab

Jakarta, 24 Juli 2026

Yang Menyatakan



Rahmadania Leydita

NIM: 2230004

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademik Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Rumah Sakit Husada, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rahmadania Leydita

NPM : 2230004

Program Studi : S1 Keperawatan

Fakultas : Ilmu Keperawatan

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui STIKes Rs Husada untuk memberikan kepada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Rumah Sakit Husada **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Fee Right*)** atas karya ilmiah saya yang berjudul :

“Pengaruh Pemberian Edukasi Kesehatan Berbasis Video Animasi Terhadap
Tingkat Pengetahuan Pasien Diabetes Melitus Tipe 2”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Rumah Sakit Husada berhak menyimpan, mengalihmedia/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada Tanggal : 24 Juli 2026

Yang menyatakan



(Rahmadania Leydita)

ABSTRAK

Nama : Rahmadania Leydita
Judul : Pengaruh Pemberian Edukasi Kesehatan Berbasis Video Animasi
Terhadap Tingkat Pengetahuan Pasien Diabetes Melitus Tipe 2
Pembimbing : 1. Ns. Nia Rosliany, M.Kep., Sp.Kep.MB
2. Ns. Yarwin Yari, M.Kep M.Biomed., Ph.D

Diabetes Melitus tipe 2 merupakan penyakit kronis yang memerlukan pengelolaan secara mandiri untuk mencegah terjadinya komplikasi. Salah satu upaya yang dapat dilakukan untuk meningkatkan kemampuan pasien dalam mengelola penyakitnya adalah melalui edukasi kesehatan. Penggunaan media video animasi menjadi salah satu alternatif media edukasi yang mampu menyampaikan informasi secara menarik, mudah dipahami, dan meningkatkan pengetahuan pasien. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh pemberian edukasi kesehatan berbasis video animasi terhadap tingkat pengetahuan pasien Diabetes Melitus tipe 2 di Puskesmas Kecamatan Sawah Besar. Penelitian ini menggunakan pendekatan kuantitatif dengan desain Quasi Experimental menggunakan One Group Pretest-Posttest Design. Teknik pengambilan sampel menggunakan purposive sampling dengan jumlah responden sebanyak 50 pasien. Pengumpulan data menggunakan instrumen Diabetes Knowledge Questionnaire (DKQ). Analisis data menggunakan uji Wilcoxon Signed Rank Test. Hasil penelitian menunjukkan rata-rata skor pengetahuan meningkat dari 11,76 pada saat pretest menjadi 15,14 pada saat posttest. Hasil uji Wilcoxon Signed Rank Test menunjukkan nilai p value $<0,001$, yang berarti terdapat pengaruh pemberian edukasi kesehatan berbasis video animasi terhadap tingkat pengetahuan pasien Diabetes Melitus tipe 2. Edukasi kesehatan berbasis video animasi dapat menjadi salah satu media edukasi yang efektif dalam meningkatkan pengetahuan pasien Diabetes Melitus tipe 2 sehingga dapat dipertimbangkan untuk digunakan sebagai media edukasi di pelayanan kesehatan.

Kata Kunci: Diabetes Melitus Tipe 2, Edukasi Kesehatan, Video Animasi, Tingkat Pengetahuan.

ABSTRACT

Name : Rahmadania Leydita
Title : The Effect of Animated Video-Based Health Education on the Knowledge Level of Patients with Type 2 Diabetes Mellitus
Counsellor : 1. Ns. Nia Rosliany, M.Kep., Sp.Kep.MB
2. Ns. Yarwin Yari, M.Kep M.Biomed., Ph.

Type 2 Diabetes Mellitus is a chronic disease that requires adequate knowledge to support proper disease management and prevent complications. One strategy to improve patients' knowledge is through health education using animated videos, which combine visual and audio elements to facilitate understanding of health information. This study aimed to determine the effect of animated video-based health education on the knowledge level of patients with Type 2 Diabetes Mellitus at Sawah Besar Community Health Center. This study employed a quantitative approach with a quasi-experimental design using a one-group pretest-posttest design. The sampling technique was purposive sampling, involving 50 respondents with Type 2 Diabetes Mellitus. Data were collected using the Diabetes Knowledge Questionnaire (DKQ). Data were analyzed using the Wilcoxon Signed Rank Test. The results showed that the mean knowledge score increased from 11.76 before the intervention to 15.14 after the intervention. The Wilcoxon Signed Rank Test indicated a p -value < 0.001 , demonstrating a statistically significant effect of animated video-based health education on the knowledge level of patients with Type 2 Diabetes Mellitus. It can be concluded that animated video-based health education is an effective educational medium for improving patients' knowledge and may be considered as an alternative educational strategy in primary health care services.

Keywords: *Type 2 Diabetes Mellitus, Health Education, Animated Video, Knowledge Level.*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat, karunia, dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“Pengaruh Pemberian Edukasi Kesehatan Berbasis Video Animasi Terhadap Tingkat Pengetahuan Pasien Diabetes Melitus Tipe 2”** dengan baik. Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan pada Program Studi S1 Keperawatan STIKes RS Husada.

Dalam proses penyusunan skripsi ini, penulis menyadari bahwa terdapat berbagai hambatan dan keterbatasan. Namun, berkat dukungan, bimbingan, dan bantuan dari berbagai pihak, skripsi ini dapat diselesaikan. Oleh karena itu, dengan penuh rasa hormat penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Ibu Ellynia, S.E.,M.M., Selaku Ketua STIKes RS Husada yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menempuh Pendidikan STIKes RS Husada.
2. Ibu Ns. Ika Mustafida, M.Kep., Sp.Kep.MB, selaku Ketua Program Studi S1 Keperawatan STIKes RS Husada yang telah memberikan arahan selama proses perkuliahan.
3. Ns. Nia Rosliany, M.Kep., Sp.Kep.MB., selaku dosen pembimbing utama yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran serta memberikan bimbingan, arahan, dan motivasi kepada penulis dalam penyusunan skripsi ini.
4. Ns. Yarwin Yari, M.Kep., M.Biomed., Ph.D., selaku dosen pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan, saran, dan dukungan yang sangat berarti bagi penulis.
5. Ibu Dr. Enni Juliani, M.Kep., selaku dosen penguji yang telah memberikan kritik, saran, masukan, serta arahan yang membangun sehingga penulis dapat menyempurnakan skripsi ini.
6. Seluruh dosen dan staf STIKes RS Husada yang telah memberikan ilmu pengetahuan, pengalaman, serta pelayanan yang baik selama penulis menempuh pendidikan.
7. Kepala Puskesmas Kecamatan Sawah Besar beserta seluruh tenaga kesehatan dan staf yang telah memberikan izin, bantuan, serta kesempatan kepada penulis dalam melaksanakan penelitian hingga selesai.

8. Kedua orang tua tercinta, Bapak Muhlis dan Ibu Salimah, yang menjadi sumber kekuatan terbesar dalam kehidupan penulis. Terima kasih atas segala kasih sayang, doa yang tidak pernah putus, pengorbanan, dukungan, serta kepercayaan yang selalu diberikan kepada penulis. Setiap langkah dan pencapaian yang diraih hingga saat ini tidak terlepas dari perjuangan, cinta, dan doa bapak dan mama. Semoga Allah SWT senantiasa memberikan kesehatan, umur yang berkah, kebahagiaan, serta membalas seluruh kebaikan yang telah diberikan.
9. Adik tercinta, Farhan. I.M, yang selalu memberikan doa, perhatian, dukungan, serta semangat kepada penulis. Terima kasih telah menjadi bagian dari perjalanan ini dan selalu memberikan kebahagiaan di tengah proses yang tidak mudah. Semoga Allah SWT senantiasa melimpahkan kesehatan, keberkahan, serta memudahkan setiap langkahmu dalam meraih cita-cita.
10. Seluruh keluarga besar penulis, yang senantiasa memberikan doa, perhatian, kasih sayang, serta dukungan kepada penulis selama menempuh pendidikan hingga penyusunan skripsi ini. Terima kasih atas setiap doa dan semangat yang menjadi salah satu kekuatan bagi penulis untuk terus berjuang menyelesaikan pendidikan.
11. Seseorang yang telah menjadi bagian dari perjalanan penulis selama masa perkuliahan hingga penyusunan skripsi ini, terima kasih atas doa, perhatian, dukungan, kesabaran, serta waktu yang telah diberikan. Terima kasih telah menjadi tempat berbagi cerita, penyemangat di setiap proses, dan selalu menemani penulis dalam menghadapi berbagai tantangan hingga skripsi ini dapat terselesaikan. Semoga Allah SWT senantiasa memberikan kesehatan, kebahagiaan, keberkahan, serta membalas segala kebaikan yang telah diberikan.
12. Sahabat dan teman-teman seperjuangan, khususnya Lutfi, Imellia, Sufana, Kayla, dan Keisha, yang telah memberikan bantuan, semangat, motivasi, serta kebersamaan selama masa perkuliahan hingga penyusunan skripsi ini. Terima kasih telah menjadi tempat berbagi cerita, saling menguatkan, dan menemani setiap proses yang telah dilalui bersama.

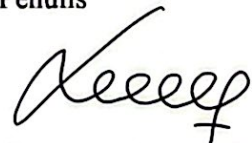
13. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu yang telah memberikan bantuan, doa, dukungan, serta kontribusi baik secara langsung maupun tidak langsung dalam penyusunan skripsi ini.
14. Seluruh responden penelitian, yang telah bersedia meluangkan waktu dan berpartisipasi dalam penelitian ini sehingga penelitian dapat terlaksana dengan baik.
15. Terakhir, penulis mengucapkan terima kasih kepada diri sendiri atas segala usaha, kesabaran, dan keteguhan hati selama menjalani proses perkuliahan hingga penyusunan skripsi ini. Terima kasih karena telah bertahan, bangkit di setiap kegagalan, tidak menyerah dalam menghadapi berbagai tantangan, serta terus percaya bahwa setiap usaha akan membuahkan hasil yang terbaik. Semoga pencapaian ini menjadi awal dari langkah-langkah yang lebih besar di masa mendatang dan menjadi pengingat bahwa setiap proses yang dijalani dengan sungguh-sungguh akan selalu memiliki makna.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih memiliki keterbatasan dan jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi penyempurnaan karya ilmiah ini di masa yang akan datang.

Akhir kata, penulis berharap semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi perkembangan ilmu keperawatan, khususnya dalam bidang promosi kesehatan melalui media edukasi berbasis video animasi bagi pasien Diabetes Melitus Tipe 2, serta menjadi referensi bagi penelitian selanjutnya.

Jakarta, 29 Maret 2026

Penulis



(Rahmadania Leydita)

DAFTAR ISI

PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN.....	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	vi
ABSTRAK	vii
<i>ABSTRACT</i>	viii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR TABEL	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
DAFTAR SINGKATAN.....	xix
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan Penelitian.....	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 Manfaat Penelitian	7
1.4.1 Manfaat Teoritis	7
1.4.2 Manfaat Praktis	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Diabetes Melitus.....	8
2.1.1 Definisi Diabetes Melitus.....	8
2.1.2 Etiologi Diabetes Melitus.....	9
2.1.3 Klasifikasi Diabetes Melitus	9
2.1.4 Patofisiologi Diabetes Melitus	11
2.1.5 Manifestasi Klinis Diabetes Melitus	12
2.1.6 Faktor Risiko Diabetes Melitus.....	13
2.1.7 Penatalaksanaan Diabetes Melitus	14

2.1.8 Komplikasi Diabetes Melitus	15
2.2 Konsep Edukasi Kesehatan Berbasis Media Video Animasi	17
2.2.1 Definisi Edukasi Kesehatan	17
2.2.2 Media Pembelajaran Dalam Edukasi Kesehatan.....	17
2.2.3 Media Audio-Visual Dalam Edukasi Kesehatan	18
2.2.4 Video Animasi Sebagai Media Edukasi	18
2.2.5 Hubungan Media Audio-Visual Dengan Tingkat Pengetahuan	19
2.2.6 Manfaat Edukasi Kesehatan Media Audio-Visual	19
2.3 Konsep Pengetahuan	20
2.3.1 Definisi Pengetahuan	20
2.3.2 Tingkat Pengetahuan	21
2.3.3. Faktor Yang Mempengaruhi Pengetahuan	22
2.3.4 Cara Mengukur Pengetahuan	23
2.4 Kajian Penelitian Yang Relevan	24
2.5 Kerangka Teori	30
BAB III KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN ..	31
3.1 Kerangka Konseptual	31
3.2 Definisi Operasional.....	32
3.3 Hipotesis.....	34
BAB IV METODOLOGI PENELITIAN.....	36
4.1 Pendekatan Dan Jenis Penelitian.....	36
4.2 Populasi Penelitian	37
4.3 <i>Sample</i> , <i>Besar Sample</i> , Teknik Pengambilan <i>Sample</i> , Dan Cara Pengambilan <i>Sample</i>	37
4.3.1 <i>Sample</i>	37
4.3.2 <i>Besar Sample</i>	38
4.3.3 Teknik Pengambilan <i>Sample</i>	39
4.3.4 Cara Pengambilan <i>Sample</i>	40
4.4 Pengolahan Data.....	42
4.5 Tempat Dan Waktu	43
4.5.1 Tempat.....	43
4.5.2 Waktu	44

4.6 Instrumen Penelitian.....	45
4.6.1 Kuesioner Karakteristik Responden.....	45
4.6.2 Kuesioner Diabetes Knowledge Questionnaire	45
4.7 Teknik Analisa Data	46
4.7.1 Teknik Analisis Univariat.....	46
4.7.2 Teknik Analisis Bivariat	47
4.8 Etika Penelitian	48
BAB V HASIL PENELITIAN.....	50
5.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian	50
5.2 Hasil Analisis Univariat	50
5.2.1 Distribusi Data Karakteristik Responden.....	50
5.2.2 Distribusi Tingkat Pengetahuan Sebelum (Pretest) dan Sesudah (Posttest) Pemberian Edukasi Kesehatan Berbasis Video Animasi	52
5.3 Hasil Analisis Bivariat.....	53
5.3.1 Hasil Uji Normalitas	53
5.3.2 Hasil Uji Wilcoxon Signed Rank Test.....	54
BAB VI PEMBAHASAN.....	56
6.1 Karakteristik Responden	56
6.1.1 Usia	56
6.1.2 Jenis Kelamin.....	57
6.1.3 Pendidikan.....	59
6.1.4 Lama Menderita Diabetes Melitus	60
6.2 Tingkat Pengetahuan Sebelum Pemberian Edukasi Kesehatan Berbasis Video Animasi (Pretest)	62
6.3 Tingkat Pengetahuan Sesudah Pemberian Edukasi Kesehatan Berbasis Video Animasi (Posttest).....	63
6.4 Pengaruh Pemberian Edukasi Kesehatan Berbasis Video Animasi Terhadap Tingkat Pengetahuan Pasien Diabetes Melitus Tipe 2	65
6.5 Implikasi Penelitian.....	67
6.6 Keterbatasan Penelitian	68
BAB VII PENUTUP.....	70
7.1 Kesimpulan	70
7.2 Saran.....	71

DAFTAR PUSTAKA.....

LAMPIRAN.....

DAFTAR TABLE

Nomor	Judul Table	Halaman
Table 2.1	Kajian Penelitian Yang Relevan	24
Table 3.1	Definisi Operasional.....	32
Table 4.1	Waktu Penelitian.....	44
Table 4.2	Analisis Univariat	47
Table 5.1	Distribusi Karakteristik Responden.....	50
Table 5.2	Distribusi Kategori Tingkat Pengetahuan Pretest Dan Posttest.....	52
Table 5.3	Distribusi Rata-RataTingkat Pengetahuan Pretest Dan Posttest	53
Table 5.4	Hasil Uji Normalitas.....	54
Table 5.5	Hasil Uji Wilcoxon Signed Rank Test.....	54

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Lampiran	Halaman
Gambar 2. 1	Komplikasi Diabetes Melitus	16
Gambar 2. 2	Kerangka teori	30
Gambar 3. 1	Kerangka Konseptual	31
Gambar 4. 1	Perhitungan Sample Aplikasi G-Power.....	39

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Judul Lampiran
Lampiran 1	Surat Izin Tempat Penelitian Dan Pengambilan Data Awal
Lampiran 2	Balasan Surat Izin Tempat Penelitian Dan Pengambilan Data Awal Dari Suku Dinas Kesehatan
Lampiran 3	Izin Melakukan Penelitian
Lampiran 4	Balasan Surat Izin Penelitian Dari Suku Dinas Kesehatan
Lampiran 5	Surat Etik
Lampiran 6	Lembar Penjelasan Sebelum Penelitian (PSP)
Lampiran 7	Informed Consent
Lampiran 8	Izin Menggunakan Kuesoner (DKQ)
Lampiran 9	Kuesioner Demografi
Lampiran 10	Kuesioner Diabetes Knowledge Questionare (DKQ)
Lampiran 11	Lembar Evaluasi
Lampiran 12	Satuan Acara Penyuluhan
Lampiran 13	Standar Operasional Prosedur
Lampiran 14	Naskah Video Animasi
Lampiran 15	Perhitungan CVI
Lampiran 16	Hasil Spss
Lampiran 17	Dokumentasi Penelitian
Lampiran 18	Hasil Toefl
Lampiran 19	Hasil Turnitin
Lampiran 20	Lembar Bimbingan
Lampiran 21	Biodata Peneliti

DAFTAR SINGKATAN

DM	: Diabetes Melitus
DKQ	: Diabetes Knowledge Questionnaire
IDF	: International Diabetes Federation
WHO	: World Health Organization
Prolanis	: Program Pengelolaan Penyakit Kronis
ROS	: Reactive Oxygen Species
ADA	: <i>American Diabetes Association</i>
SKI	: Survei Kesehatan Indonesia
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan