

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**GAMBARAN UPAYA PENCEGAHAN KOMPLIKASI DM**  
**PADA LANSIA DI RUANG RAWAT INAP**  
**RSU MITRA SEJATI MEDAN**



**SADINA NURFADILA**  
**P07520121113**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN**  
**PRODI D-III JURUSAN KEPERAWATAN**  
**TAHUN 2024**

**SCIENTIFIC PAPER**

**OVERVIEW OF EFFORTS TO PREVENT DM  
COMPLICATIONS IN THE ELDERLYIN THE  
INPATIENT ROOM OF MITRA SEJATI  
HOSPITAL MEDAN**



**SADINA NURFADILA**  
**P07520121113**

**MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA**  
**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC**  
**DEPARTMENT OF NURSING**  
**2024**

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**GAMBARAN UPAYA PENCEGAHAN KOMPLIKASI DM**  
**PADA LANSIA DI RUANG RAWAT INAP**  
**RSU MITRA SEJATI MEDAN**

Sebagai Syarat Menyelesaikan Pendidikan Program Studi  
Diploma III Keperawatan



**SADINA NURFADILA**  
**P07520121113**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN**  
**PRODI D-III JURUSAN KEPERAWATAN**  
**TAHUN 2024**

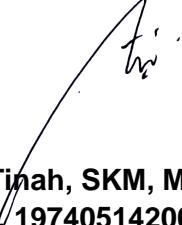
## LEMBAR PERSETUJUAN

**JUDUL : GAMBARAN UPAYA PENCEGAHAN KOMPLIKASI  
DM PADA LANSIA DI RUANG RAWAT INAP RSU  
MITRA SEJATI MEDAN**  
**NAMA : SADINA NURFADILA**  
**NIM : P07520121113**

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, Politeknik Kesehatan Medan  
Telah Diterima Dan Disetujui Untuk Diseminarkan Dihadapan Pengaji  
Medan, Bulan Juni Tahun 2024

Menyetujui,

**Pembimbing Utama**

  
**Tinah, SKM, M.Kes**  
**NIP. 1974051420021200301**

**Pembimbing Pendamping**

  
**Dina Yusdiana D, S.Kep, Ns, M.Kes**  
**NIP. 197606241998032001**

**Ketua Jurusan Keperawatan**



**Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep, Ns, M.Kes**  
**NIP. 197703162002122001**

## LEMBAR PENGESAHAN

**JUDUL : GAMBARAN UPAYA PENCEGAHAN KOMPLIKASI DM  
PADA LANSIA DI RUANG RAWAT INAP RSU MITRA  
SEJATI MEDAN**  
**NAMA : SADINA NURFADILA**  
**NIM : P07520121113**

Karya Tulis Ilmiah ini Telah Diuji pada sidang Ujian Akhir Program  
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, Politeknik Kesehatan Medan  
Prodi D-III Jurusan Keperawatan  
Bulan Juni Tahun 2024

**Penguji I**



**Dr. Amira P.S. Tarigan, S.Kep, Ns, M.Kes  
NIP. 197703162002122001**

**Penguji II**



**Endang Susilawati, SKM, M.Kes  
NIP. 196609231997032001**

**Ketua Penguji**



Tinah, SKM, M.Kes  
NIP. 1974051420021200301

**Ketua Jurusan Keperawatan**



**Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep, Ns, M.Kes  
NIP. 197703162002122001**

## **PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT**

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Karya Tulis Ilmiah ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk di suatu perguruan tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulisatau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebut dalam Daftar Pustaka.

Medan, Juni 2024

Penulis



8/4

Sadina Nurfadila  
P07520121113

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN  
PRODI D-III JURUSAN KEPERAWATAN  
KARYA TULIS ILMIAH, JUNI 2024

SADINA NURFADILA  
P07520121113

**GAMBARAN UPAYA PENCEGAHAN KOMPLIKASI DM PADA LANSIA DI RUANG RAWAT INAP RSU MITRA SEJATI MEDAN  
XII + V BAB + 50 HALAMAN + 14 LAMPIRAN + 7 TABEL + 2 GAMBAR**

**ABSTRAK**

**Latar belakang :** Diabetes Mellitus (DM) adalah kumpulan penyakit metabolism yang ditandai dengan hiperglikemia akibat kerusakan sekresi insulin, kinerja insulin atau keduanya. Diabetes mellitus dapat terjadi pada kelompok usia apapun, baik pada bayi baru lahir, remaja, juga lansia. Tingginya jumlah penderita Diabetes Melitus diakibatkan oleh tingkat pengetahuan yang rendah dan kurangnya kesadaran dalam melakukan deteksi dini penyakit DM, kurangnya aktivitas fisik, pengaturan pola makan yang mengandung banyak karbohidrat dan serat mengakibatkan kadar gulanya tidak terkontrol akan berisiko mengalami komplikasi berupa gangguan fungsi ginjal dan gangguan fungsi saraf. **Tujuan :** Untuk mengetahui Gambaran Upaya Pencegahan Komplikasi DM Pada Lansia Di Ruang Rawat Inap RSU Mitra Sejati Medan. **Metode :** Penelitian ini menggunakan metode deskriptif kuantitatif dengan desain penelitian cross sectional. Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh penderita DM khususnya lansia yang ada di Ruang Rawat Inap RSU Mitra Sejati dengan sampel sebanyak 35 responden. Teknik pengambilan sampel yaitu accidental sampling. Alat ukur yang digunakan adalah kuesioner. **Hasil :** Penelitian pada 35 responden menunjukkan bahwa berdasarkan karakteristik lansia yaitu usia, mayoritas usia 60-70 tahun sebanyak 17 (48,6%), karakteristik jenis kelamin, mayoritas jenis kelamin perempuan sebanyak 23 (65,7%), karakteristik pendidikan, mayoritas pendidikan SMA/SLTA sebanyak 16 (45,7%), dan karakteristik pekerjaan dari 35 responden mayoritas pekerjaan IRT sebanyak 16 (45,7%). Berdasarkan pemantauan glukosa darah yang terkontrol sebanyak 27 responden (77,1%), berdasarkan terapi nutrisi yaitu pencegahan dalam kategori cukup sebanyak 18 responden (51,4%), berdasarkan aktivitas fisik yaitu pencegahan dalam kategori kurang sebanyak 15 responden (42,9%). berdasarkan terapi farmakologi yaitu pencegahan dalam kategori baik sebanyak 16 responden (45,7%). **Kesimpulan :** Berdasarkan hasil penelitian maka dapat disimpulkan bahwa upaya pencegahan komplikasi DM pada lansia di dapatkan hasil pencegahan yang berbeda baik dalam pemantauan glukosa darah yang terkontrol sebanyak 27 responden, terapi nutrisi yaitu dalam kategori cukup sebanyak 18 responden , aktivitas fisik yaitu dalam kategori kurang sebanyak 15 responden dan terapi farmakologi dalam kategori baik sebanyak 16 responden.

**Kata kunci :** Lansia, DM, Pencegahan Komplikasi

**MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA  
MEDAN HEALTH POLYTECHNIC  
DEPARTMENT OF NURSING  
SCIENTIFIC PAPER, JUNE 2024**

**SADINA NURFADILA  
P07520121113**

**OVERVIEW OF EFFORTS TO PREVENT DM COMPLICATIONS IN THE ELDERLY IN THE INPATIENT ROOM OF MITRA SEJATI HOSPITAL, MEDAN  
XII + V CHAPTER + 50 PAGES + 14 ATTACHMENTS + 7 TABLES + 2 IMAGE**

**ABSTRACT**

**Background:** Diabetes Mellitus (DM) is a group of metabolic diseases characterized by hyperglycemia due to damage to insulin secretion, insulin performance or both. Diabetes mellitus can occur in any age group, including newborns, teenagers and the elderly. The high number of Diabetes Mellitus sufferers is caused by a low level of knowledge and a lack of awareness in carrying out early detection of DM, lack of physical activity, eating patterns that contain lots of carbohydrates and fiber resulting in uncontrolled sugar levels which will lead to the risk of experiencing complications in the form of kidney function disorders and functional disorders nerve. **Objective:** To find out an overview of efforts to prevent diabetes complications in the elderly in the inpatient room at RSU Mitra Sejati Medan. **Method:** This research uses quantitative descriptive methods with a cross sectional research design. The population in this study were all DM sufferers, especially the elderly in the Mitra Sejati RSU Inpatient Room with a sample of 35 respondents. The sampling technique is accidental sampling. The measuring instrument used is a questionnaire. **Results:** Research on 35 respondents showed that based on the characteristics of the elderly, namely age, the majority were 60-70 years old, 17 (48.6%), gender characteristics, the majority were female, 23 (65.7%), educational characteristics, the majority had a high school education. /high school as many as 16 (45.7%), and the job characteristics of the 35 respondents, the majority of whom are housewives, is 16 (45.7%). Based on controlled blood glucose monitoring, there were 27 respondents (77.1%), based on nutritional therapy, namely prevention in the sufficient category, 18 respondents (51.4%), based on physical activity, namely prevention in the insufficient category, 15 respondents (42.9% ). based on pharmacological therapy, namely prevention, in the good category there were 16 respondents (45.7%). **Conclusion:** Based on the research results, it can be concluded that efforts to prevent DM complications in the elderly have obtained different prevention results, including controlled blood glucose monitoring for 27 respondents, nutritional therapy, namely in the sufficient category, 18 respondents, physical activity, namely in the insufficient category, 15 respondents and pharmacological therapy in the good category was 16 respondents.

**Keywords:** Elderly, DM, Complication Prevention



## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur Penulis panjatkan kepada Allah SWT atas berkat dan karunia-Nya, Penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “GAMBARAN UPAYA PENCEGAHAN KOMPLIKASI DM PADA LANSIA DI RUANG RAWAT INAP RSU MITRA SEJATI MEDAN” yang merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Program Studi D-III Keperawatan di Kementerian Kesehatan RI Politeknik Kesehatan Medan.

Dalam proses penyusunan ini penulis banyak mendapatkan bimbingan, bantuan, arahan dan dukungan dari berbagai pihak, baik secara langsung maupun tidak langsung. Penulis mengucap terima kasih terutama kepada Ibu Tinah, SKM, M.Kes selaku dosen pembimbing utama dan Ibu Dina Yusdiana D, S.Kep, Ns, M.Kes selaku dosen pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan bimbingan, arahan, dan masukan pada penulis sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Selain itu penulis juga mengucapkan terima kasih kepada :

1. Ibu RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan.
2. Ibu Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep, Ns, M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
3. Ibu Masnila Siregar, S.Kep.,Ns, M.Pd selaku Ketua Prodi D-III Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
4. Ibu Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep, Ns, M.Kes selaku Dosen Penguji I dan Ibu Endang Susilawati, SKM, M.Kes selaku Dosen Penguji II.
5. Seluruh dosen dan staff Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan.
6. Teristimewa penulis sampaikan terimakasih yang sedalam-dalamnya kepada kedua orang tua penulis yang luar biasa yaitu Ayahanda tercinta Suhardiman, Ibunda tercinta Nurasmah dan Bude tercinta Usmarliani. Mereka yang sangat luar biasa memberikan segala nasihat serta doa tulus dan limpahan kasih sayang yang tiada henti sehingga penulis mampu menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik.

7. Terkhusus penulis sampaikan pada Kakak kandung Sarah Sofiana, SH., Adik kandung Nurul Annadhira, dan Kembaran penulis yaitu Sabrina Nurfadila yang senantiasa selalu mendoakan yang terbaik, dan memberikan motivasi serta semangat kepada penulis hingga penat dan jenuh menjadi tak terasa.
8. Buat teman-teman Angkatan XXXV terkhusus kelas III-C Poltekkes Kemenkes Medan Jurusan Keperawatan terimakasih atas dukungan dan motivasi yang telah membantu penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir ini dengan baik.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak kekurangan dan bahkan jauh dari kata sempurna, baik dari penulisan maupun tata bahasanya, maka dengan segala kerendahan hati penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun serta masukan dari semua pihak. Harapan penulis semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pembaca. Akhir kata penulis mengucapkan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Medan, Juni 2024

Penulis



Sabrina Nurfadila  
P07520121113

## DAFTAR ISI

<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT .....</b>	<b>iii</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>vi</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>2</b>
A. LATAR BELAKANG .....	2
B. RUMUSAN MASALAH .....	4
C. TUJUAN PENELITIAN.....	4
D. MANFAAT PENELITIAN .....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>6</b>
A. LANSIA .....	6
B. DIABETES MELITUS.....	18
D. KERANGKA KONSEP.....	16
E. DEFENISI OPERASIONAL.....	20
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>21</b>
A. JENIS DAN DESAIN PENELITIAN .....	21
B. LOKASI DAN WAKTU PENELITIAN.....	21
C. POPULASI DAN SAMPEL PENELITIAN .....	21
D. KRITERIA INKLUSI.....	23
E. KRITERIA EKSKLUSI.....	23
F. JENIS DAN CARA PENGUMPULAN DATA.....	23
G. PENGOLAHAN DAN ANALISA DATA.....	24
H. ANALISA DATA .....	24
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>26</b>
A. GAMBARAN UMUM LOKASI PENELITIAN .....	26
B. HASIL PENELITIAN.....	26
C. PEMBAHASAN .....	33

<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>47</b>
A.    KESIMPULAN.....	47
B.    SARAN .....	46
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>47</b>

## DAFTAR TABEL

<b>Tabel 2.1</b>	Definisi Operasional.....	17
<b>Tabel 4.1</b>	Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Pada Pasien DM di Ruang Rawat Inap RSU Mitra Sejati Medan .....	27
<b>Tabel 4.2</b>	Distribusi Frekuensi Upaya Pencegahan Komplikasi DM Pada Lansia Di Ruang Rawat Inap RSU Mitra Sejati Medan.....	28
<b>Tabel 4.3</b>	Distribusi Frekuensi Tabulasi Silang Pemantauan Glukosa Berdasarkan Karakteristik Pada Lansia .....	29
<b>Tabel 4.4</b>	Distribusi Frekuensi Tabulasi Silang Terapi Nutrisi DM Berdasarkan Karakteristik Pada Lansia .....	30
<b>Tabel 4.5</b>	Distribusi Frekuensi Tabulasi Silang Aktivitas Fisik Berdasarkan Karakteristik Pada Lansia .....	31
<b>Tabel 4.6</b>	Distribusi Frekuensi Tabulasi Silang Terapi Farmakologi Berdasarkan Karakteristik Pada Lansia .....	32

## **DAFTAR GAMBAR**

**Gambar 2.1** Kerangka Konsep ..... 16

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 : Surat Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 2 : Lembar Kuesioner Penelitian
- Lampiran 3 : Master Tabel
- Lampiran 4 : Output SPSS
- Lampiran 5 : Lembar Persetujuan Judul KTI
- Lampiran 6 : Surat Izin Survei Awal
- Lampiran 7 : Surat Balasan Survei Awal
- Lampiran 8 : Surat Izin Penelitian
- Lampiran 9 : Surat Balasan Izin Penelitian
- Lampiran 10 : Surat EC
- Lampiran 11 : Lembar Konsultasi Bimbingan
- Lampiran 12 : Biodata Penulis
- Lampiran 13 : Dokumentasi
- Lampiran 14 : Hasil Turnitin