

**GAMBARAN DISFUNGSI SEKSUAL PADA PASIEN
DIABETES MELITUS DI RSUD dr. SOEDONO MADIUN**

KARYA TULIS ILMIAH

**ANATASYA SALSABILLA RAMADHANTI
NIM: P17230224095**



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN BLITAR**

2025

**GAMBARAN DISFUNGSI SEKSUAL PADA PASIEN
DIABETES MELITUS DI RSUD dr. SOEDONO MADIUN**

Karya Tulis Ilmiah Ini Disusun Sebagai Salah Satu Persyaratan
Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Di Program Studi
Diploma III Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan Politeknik
Kesehatan Kemenkes Malang

ANATASYA SALSABILLA RAMADHANTI

NIM: P17230224095



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN BLITAR
2025**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah
“Gambaran Disfungsi Seksual pada Pasien Diabetes Melitus di RSUD dr.
Soedono Madiun”

Disusun oleh :

ANATASYA SALSABILLA R

NIM: P17230224095

Mengetahui
Ketua Program Studi D3 Keperawatan Blitar

Tanggal disetujui: 22 Mei 2025
Pembimbing Utama

Wiwin Martiningsih, M.Kep., Ph.D., Ns

NIP. 197109221996032001

Ns. Tri Cahyo Sepdianto, M.Kep., Sp.KMB

NIP. 197609282001121002

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

“GAMBARAN DISFUNGSI SEKSUAL PADA PASIEN DIABETES MELITUS
DI RSUD DR. SOEDONO MADIUN”

Disusun oleh:
ANATASYA SALSABILLA R
P17230224095

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Tim Penguji
Pada tanggal: 27 Mei 2025

SUSUNAN TIM PENGUJI

Ketua,

Dr. Finta Isti Kundarti, S.SiT., M.Keb

NIP. 19781105 20011 2 002

(.....)

Anggota,

Ns. Tri Cahyo Sepdianto, M.Kep., Sp.KMB

NIP. 19760928 200112 1 002

(.....)

Malang, 27 Mei 2025
Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep

NIP. 19760810 200212 2 001

HALAMAN PERNYATAAN ORSINALITAS

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

Nama : Anatasya Salsabilla Ramadhanti

NIM : P17230224095

Tanda Tangan :

Tanggal : 27 Mei 2025

HALAMAN PERSEMBAHAN DAN MOTTO

PERSEMBAHAN

Tiada lembar yang paling inti dalam laporan karya tulis ilmiah ini kecuali lembar persembahan, KTI ini saya persembahkan untuk:

Allah SWT yang telah memberikan kemudahan dan pertolongan sehingga saya mampu menyelesaikan Tugas Akhir ini.

Kedua orangtua saya tercinta Bapak Wiji dan Ibu Naning yang selalu melangitkan doa-doa dan menjadikan motivasi bagi suntuk saya dalam menyelesaikan Tugas

Akhir ini. Terimakasih kepada sahabat, dan teman sayayang memberikan dukungan serta doa. Bukankah sebaik-baiknya KTI adalah KTI yang selesai?

Karena mungkin ada suatu hal dibalik itu semua, dan percayalah alasan saya disini merupakan alasan yang sepenuhnya baik.

MOTTO

“Allah tidak membebani seorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya
Dia mendapat (pahala) dari (kebijakan) dan mendapat (siksa) dari (kejahatan)
yang diperbuatnya”

(Q.S Al-Baqarah:286)

“Maka sesungguhnya bersama kesulitan itu ada kemudahan.
Sesungguhnya bersama kesulitan itu ada kemudahan”

(Q.S Al-Insyirah:5-6)

“Orang lain gak akan paham *struggle* dan masa sulitnya kita, yang mereka ingin tahu hanya bagian *success stories* nya aja. Jadi berjuanglah untuk diri sendiri meskipun gak akan ada yang tepuk tangan. Kelak diri kita di masa depan akan sangat bangga dengan apa yang diperjuangkan hari ini.”

Jadi tetap berjuang ya

GAMBARAN DISFUNGSI SEKSUAL PADA PASIEN DIABETES MELLITUS
DI RSUD dr. SOEDONO MADIUN

Anatasya Salsabilla Ramadhanti

Program Studi D3 Keperawatan Blitar Poltekkes Kemenkes Malang, Jl. dr.
Sutomo No.56, Bendogerit, Kec.Sananwetan, Kota Blitar

Email: anatasyasalsaa@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang:Diabetes melitus merupakan penyakit metabolik kronis yang dapat menimbulkan komplikasi, salah satunya disfungsi seksual. **Tujuan Penelitian:** mengetahui gambaran disfungsi seksual pada pasien diabetes melitus di RSUD dr. Soedono Madiun. **Metode Penelitian:** desain penelitian yang digunakan adalah deskriptif kuantitatif dengan pendekatan cross sectional. Sampel sebanyak 30 pasien laki-laki dipilih menggunakan teknik purposive sampling. Instrumen penelitian menggunakan *kuesioner International Index of Erectile Function-5 (IIEF-5)*. **Hasil Penelitian:** Pasien diabetes mellitus di RSUD dr. Soedono Madiun paling banyak berada pada rentang usia 61-70 tahun, berlatar belakang pendidikan SMA/ sederajat, memiliki pekerjaan wiraswasta, telah menderita penyakit selama 1-5 tahun, sangat sedikit yang melakukan pengobatan secara teratur, dan hampir dari setengah total pasien diabetes mellitus memiliki disfungsi ereksi berat (30%). **Kesimpulan:** Disfungsi Ereksi paada pasien diabetes mellitus berada pada kategori berat dengan rentang usia 06-70 tahun memiliki kejadian disfungsi ereksi yang lebih tinggi. Pasien dengan pengobatan tidak teratur cenderung memiliki disfungsi ereksi berat. Lama menderita diabetes melitus menunjukkan adanya tingkat keparahan disfungsi seksual, di mana seluruh responden dengan lama menderita 6–10 tahun mengalami disfungsi ereksi berat.

Kata Kunci: Diabetes Melitus, Disfungsi Seksual, Disfungsi Ereksi, IIEF-5.

OVERVIEW OF SEXUAL DYSFUNCTION IN DIABETES MELLITUS
PATIENTS AT RSUD dr. SOEDONO MADIUN

Anatasya Salsabilla Ramadhanti

Diploma III Nursing Program, Poltekkes Kemenkes Malang, Blitar Campus
Jl. Dr. Sutomo No.56, Bendogerit, Sananwetan District, Blitar City

Email: anatasyasalsaa@gmail.com

ABSTRACT

Background: diabetes Mellitus is a chronic metabolic disease that can lead to complications, one of which is sexual dysfunction. **Research Objective:** To describe the sexual dysfunction in patients with diabetes mellitus at RSUD dr. Soedono Madiun. **Research Method:** This study used a descriptive quantitative design with a cross-sectional approach. A total of 30 male patients were selected using purposive sampling. The research instrument used was the International Index of Erectile Function-5(IIEF-5). **Research Result:** Most diabetes mellitus patients at RSUD dr. Soedono Madiun were aged between 61–70 years, had a senior high school education or equivalent, were self-employed, had suffered from the disease for 1–5 years, very few received regular treatment, and nearly half of the patients experienced severe erectile dysfunction. **Conclusion:** Erectile dysfunction in diabetic patients is categorized as severe, with the highest incidence in the 61–70 years age group. Patients who do not undergo regular treatment tend to experience more severe erectile dysfunction. The duration of diabetes correlates with the severity of sexual dysfunction, as all patients who had suffered from the disease for 6–10 years experienced severe erectile dysfunction.

Keywords: Diabetes Mellitus, Sexual Dysfunction, Erectile Dysfunction, IIEF-5. dysfunction. questionnaire.

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya pada Program Studi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang. Karya Tulis Ilmiah ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Dr. Moh. Wildan, A.Per.Pen, M.Pd., selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Malang.
2. Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns, M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang.
3. Wiwin Martiningsih, M. Kep., Ph.D., Ns, selaku Ketua Program Studi Diploma 3 Keperawatan Blitar Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang.
4. Dr. Finta Isti Kundarti, S.SiT., M.Keb selaku Dosen Penguji yang telah membimbing dan memberikan pengarahan.
5. Ns. Tri Cahyo Sepdianto, M. Kep., Sp.KMB selaku Dosen Pembimbing Karya Tulis Ilmiah yang telah memberikan pengarahan dan bimbingan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah..
6. Seluruh dosen dan staf pegawai Program Studi D-III Keperawatan Blitar yang telah memberi ilmu dan bantuannya
7. Kedua orangtua, serta saudara kandung dan keluarga besar saya yang telah memberikan begitu banyak dukungan, do'a, semangat, perhatian, dan pengertian baik dari segi moral maupun material, sehingga saya mampu menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Kepada saudara tidak sedarah saya Zarithah Syahda Maheswari dan Putri Theresia Silaban terimakasih telah memberi suport kepada penulis dan terimakasih telah menjadi saudara maupun sahabat dalam suka maupun duka, yang selalu membersamai penulis hingga mampu menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Akhir kata, saya berharap semoga Tuhan Yang Maha Esa membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Blitar, 27 Mei 2025

Penulis

DAFTAR ISI

PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
KARYA TULIS ILMIAH	iv
HALAMAN PERNYATAAN ORSINALITAS	v
HALAMAN PERSEMBAHAN DAN MOTTO	vi
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Perumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian.....	3
D. Manfaat Penelitian	4
1. Manfaat Teoritis	4
2. Manfaat Praktis.....	4
3. Manfaat Bagi Peneliti	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Diabetes Mellitus.....	5
1. Definisi Diabetes Melitus (DM).....	5
2. Klasifikasi Diabetes Melitus (DM).....	6
3. Etiologi Diabetes Melitus (DM).....	8
4. Patofisiologi Diabetes Melitus (DM).....	11
5. Manifestasi klinis DM.....	12
6. Penatalaksanaan DM.....	13
B. Disfungsi Seksual	14
1. Definisi Disfungsi Seksual	14

2.	Klasifikasi Disfungsi Seksual.....	15
3.	Etiologi Disfungsi Seksual.....	18
4.	Pengukuran Disfungsi Ereksi.....	19
C.	Kerangka konseptual.....	21
BAB III	METODE PENELITIAN.....	22
A.	Jenis Penelitian.....	22
B.	Waktu dan Tempat Penelitian.....	22
1.	Waktu penelitian.....	22
2.	Tempat penelitian.....	22
C.	Populasi, Sampel dan Sampling.....	22
1.	Populasi.....	23
2.	Sampel.....	23
3.	Sampling.....	23
D.	Cara Pengumpulan Data.....	24
E.	Alat pengumpulan data.....	25
F.	Variabel.....	25
G.	Definisi operasional.....	25
H.	Kerangka operasional.....	28
I.	Cara pengelolaan dan Analisis Data.....	29
1.	Pengolahan Data.....	29
2.	Analisa Data.....	29
J.	Etika Penelitian.....	31
BAB IV	33
HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	33	
A.	Hasil Penelitian.....	33
1.	Gambaran Tempat Penelitian.....	33
2.	Data Umum.....	34
3.	Data Khusus.....	36
4.	Data Silang.....	37
B.	Pembahasan.....	39
1.	Pembahasan Karakteristik Pasien.....	39
2.	Gambaran Disfungsi Ereksi pasien Diabetes Mellitus.....	41
BAB V	46

KESIMPULAN DAN SARAN	46
A. Kesimpulan.....	46
B. Saran.....	46
DAFTAR PUSTAKA	48

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Kuesioner <i>international index of erectile function 5</i>	19
Tabel 2 Definisi Operasional	27
Tabel 3 Karakteristik pasien berdasarkan usia di Klinik Penyakit Dalam RSUD dr. Soedono Madiun.....	34
Tabel 4 Karakteristik pasien berdasarkan lama menderita diabetes di Klinik Penyakit Dalam RSUD dr. Soedono Madiun	34
Tabel 5 Karakteristik pasien berdasarkan pekerjaan di Klinik Penyakit Dalam RSUD dr. Soedono Madiun.....	35
Tabel 6 Karakteristik pasien berdasarkan pendidikan terakhir di Klinik Penyakit Dalam RSUD dr. Soedono Madiun.....	35
Tabel 7 Karakteristik pasien berdasarkan pengobatan teratur di Klinik Penyakit Dalam RSUD dr. Soedono Madiun.....	36
Tabel 8 Gambaran Disfungsi Ereksi pasien DM di RSUD dr. Soedono Madiun .	37
Tabel 9 Silang disfungsi ereksi dengan umur.....	37
Tabel 10 Silang disfungsi ereksi berdasarkan lama menderita DM.....	38
Tabel 11 Silang berdasarkan kontrol teratur.....	39

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Konseptual	21
Gambar 2 Kerangka Operasional	28

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Menjadi Responden	51
Lampiran 2 Informed consent.....	52
Lampiran 3 Lembar Karakteristik Responden.....	53
Lampiran 4 Kuesioner Internasional Index of Erectile Function 5 (IIEF-5)	54
Lampiran 5 Data Umum	57
Lampiran 6 Tabulasi data khusus.....	59
Lampiran 7 Tabulasi data karakteristik.....	61
Lampiran 8 Tabulasi Silang	63
Lampiran 9 Persetujuan Publikasi	66
Lampiran 10 Permohonan Izin Penelitian.....	67
Lampiran 11 Surat Keterangan Kelayakan Etik.....	68
Lampiran 12 Surat Selesai Penelitian.....	71
Lampiran 13 Dokumentasi	72
Lampiran 14 Lembar Konsultasi.....	73