TINGKAT KEPATUHAN PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 TERHADAP PERAWATAN DIRI SEBELUM MENGALAMI KOMPLIKASI AKUT DI IGD RSUD dr. SOEDONO PROVINSI JAWA TIMUR

KARYA TULIS ILMIAH

JUITA EKA SAFITRI
NIM: P17230233083

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN BLITAR
2026

TINGKAT KEPATUHAN PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 TERHADAP PERAWATAN DIRI SEBELUM MENGALAMI KOMPLIKASI AKUT DI IGD RSUD dr. SOEDONO PROVINSI JAWA TIMUR

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan pendidikan Ahli Madya di Program Studi D-3 Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

JUITA EKA SAFITRI

NIM: P17230233083

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN BLITAR
2026

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah

"Tingkat Kepatuhan Pasien Diabetes Melitus Tipe 2
Terhadap Perawatan Diri Sebelum Mengalami Komplikasi Akut
Di IGD RSUD dr. Soedono Provinsi Jawa Timur"

Disusun oleh:

JUITA EKA SAFITRI

P17230233083

Telah disetujui oleh Pembimbing pada tanggal:
28 April 2026

Mengetahui, Ketua Program Studi D3 Keperawatan Blitar	Pembimbing,
Wiwin Martiningsih, M. Kep., PhD.NS.	Arif Mulyadi, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 197109221996032001	NIP. 197507292001121002

HALAMAN PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH

"TINGKAT KEPATUHAN PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 TERHADAP PERAWATAN DIRI SEBELUM MENGALAMI KOMPLIKASI AKUT DI IGD RSUD DR. SOEDONO PROVINSI JAWA TIMUR''

Disusun oleh:
JUITA EKA SAFITRI
P17230233083

Telah dipertahankan dalam Seminar di depan Dewan Penguji

Pada tanggal:

4 Mei 2026

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,

Agus Khoirul Anam, S.Kep., Ns., M.Kep. (.....)
NIP.197509262001121001

Anggota,

Arif Mulyadi, S.Kep., Ns., M.Kep. (.....)
NIP. 197507292001121002

Malang, 4 Mei 2026
Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 197608102002122001

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber

Baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama	: JUITA EKA SAFITRI
NIM	: P17230233083
Tanda Tangan	: 
Tanggal	: 4 Mei 2024

HALAMAN PERSEMBAHAN DAN MOTTO

PERSEMBAHAN

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat dan karunia-Nya sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan. Karya ini saya persembahkan kepada kedua orang tua tercinta, Bapak Kuncoro Bagus Susanto Ibu Winarsih dan adik saya tercinta Marshanda Dwi Lestari atas doa, kasih sayang, dan dukungan yang tiada henti, kepada dosen pembimbing atas segala bimbingan dan arahan yang telah diberikan, serta kepada keluarga besar, sahabat, dan teman-teman yang selalu memberikan semangat. Tidak lupa, karya ini juga saya persembahkan untuk diri saya sendiri yang telah berjuang hingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

MOTTO

“Semua akan baik saja, sebab Tuhan telah berjanji, setelah sempit ada kemudahan.”

-Raim Laode

“Mantep anggonku mikir, ra ana sithik kuwatir, crita iki bakal apik keukir”

-Denny Caknan

TINGKAT KEPATUHAN PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 TERHADAP PERAWATAN DIRI SEBELUM MENGALAMI KOMPLIKASI AKUT DI IGD RSUD dr. SOEDONO PROVINSI JAWA TIMUR

Juita Eka Safitri
Program Studi D3 Keperawatan Blitar Poltekkes Kemenkes Malang, Jl. Dr. Sutomo No.56, Bendogerit, Kec. Sananwetan, Kota Blitar
Email: juitasv07@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang : Diabetes melitus merupakan penyakit kronis yang memerlukan perawatan diri secara optimal untuk mencegah komplikasi akut. Kepatuhan pasien dalam melakukan perawatan diri menjadi faktor penting dalam pengendalian kadar gula darah**. Tujuan Penelitian** : Mengetahui tingkat kepatuhan pasien diabetes melitus terhadap perawatan diri sebelum mengalami komplikasi akut di IGD RSUD dr. Soedono Provinsi Jawa Timur. **Metode Penelitian** : Penelitian ini menggunakan desain deskriptif dengan pendekatan kuantitatif. Sampel berjumlah 30 responden yang dipilih menggunakan teknik purposive sampling. Instrumen yang digunakan adalah kuesioner SDSCA (*Summary of Diabetes Self-Care Activities*) yang meliputi aspek pola makan, aktivitas fisik, perawatan kaki, kepatuhan minum obat, dan monitoring gula darah. **Hasil Penelitian** : Hasil penelitian menunjukkan bahwa tingkat kepatuhan pasien diabetes melitus sebelum mengalami komplikasi akut di IGD yaitu kurang dari setengahnya (43,3%) berada pada kategori cukup, diikuti kategori kurang (30,0%) dan kategori baik (26,7%). **Kesimpulan :** Pasien memiliki kepatuhan perawatan diri cukup tetapi masih belum optimal sehingga diperlukan edukasi berkelanjutan untuk meningkatkan kesadaran dan mencegah komplikasi akut.

Kata Kunci : diabetes melitus, kepatuhan, perawatan diri, komplikasi akut

THE LEVEL OF ADHERENCE OF TYPE 2 DIABETES MELLITUS PATIENTS TO SELF-CARE BEFORE EXPERIENCING ACUTE COMPLICATIONS IN THE EMERGENCY DEPARTMENT OF RSUD dr. SOEDONO, EAST JAVA PROVINCE

Juita Eka Safitri
Diploma 3 Nursing Study Program Blitar Poltekkes Kemenkes Malang, Jl. Dr. Sutomo No.56, Bendogerit, Sananwetan District, Blitar City
Email: juitasv07@gmail.com

ABSTRACT

Background: *Diabetes mellitus is a chronic disease that requires optimal self-care to prevent acute complications. Patient adherence to self-care is an important factor in controlling blood glucose levels.* ***Objective:*** *To determine the level of adherence of diabetes mellitus patients to self-care before experiencing acute complications in the Emergency Department of RSUD dr. Soedono, East Java Province.* ***Methods:*** *This study used a descriptive quantitative design. A total of 30 respondents were selected using purposive sampling. The instrument used was the Summary of Diabetes Self-Care Activities (SDSCA) questionnaire, which includes diet, physical activity, foot care, medication adherence, and blood glucose monitoring.* ***Results:*** *The results of the study showed that the level of compliance of diabetes mellitus patients before experiencing acute complications in the Emergency Room was less than half (43.3%) in the sufficient category, followed by the less category (30.0%) and the good category (26.7%).* ***Conclusion:*** *Patients have a moderate level of self-care adherence, but it is still not optimal. Therefore, continuous education is needed to improve awareness and prevent acute complications.*

Keywords: *diabetes mellitus, adherence, self-care, acute complications*

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah berjudul "Tingkat Kepatuhan Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Terhadap Perawatan Diri Sebelum Mengalami Komplikasi Akut Di IGD RSUD dr. Soedono Madiun Provinsi Jawa Timur" dengan baik. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar 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. Ibu Afnani Toyibah, A.Per. Pen., M. Pd. selaku PIt. Direktur Poltekkes Kemenkes Malang.
2. Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep.,Ns.,M.Kep. selaku Ketua Jurusan Keperawatan.
3. Ibu Wiwin Martiningsih, M.Kep.,PhD.,NS. selaku Ketua Program Studi Keperawatan Kampus 3 Blitar Poltekkes Kemenkes Malang.
4. Bapak Arif Mulyadi, S.Kep., Ns., M. Kep. selaku dosen Pembimbing Karya Tulis Ilmiah.
5. Bapak Agus Khoirul Anam, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku dosen Penguji Karya Tulis Ilmiah.
6. Pihak lahan penelitian RSUD dr. Soedono Madiun, dan responden penelitian yang sudah membantu dalam penelitian Tugas Akhir.
7. Bapak Kuncoro Bagus, Ibu Winarsih, dan Marshanda, yang selalu memberikan dukungan penuh dan doa dalam menuntut ilmu hingga dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini.
8. Kepada Mas A yang sudah berkontribusi dalam penyelesaian Tugas Akhir ini baik dukungan, tenaga, maupun waktu kepada penulis.
9. Sahabat seperjuangan khususnya A12 serta teman-teman yang secara langsung maupun tidak langsung mendukung dan membersamai penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Terakhir terima kasih untuk diri saya sendiri Juita Eka Safitri, terima kasih telah bertahan sampai sejauh ini. Terima kasih tidak menyerah karena ini merupakan sebuah pencapaian yang sangat istimewa. Berbahagialah selalu dimanapun engkau berada.

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

Blitar, 4 Mei 2026



Juita Eka Safitri
P17230233083

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL i
PERSETUJUAN PEMBIMBING ii
HALAMAN PENGESAHAN iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS iv
HALAMAN PERSEMBAHAN DAN MOTTO v
ABSTRAK vi
ABSTRACT vii
KATA PENGANTAR viii
DAFTAR ISI ix
DAFTAR TABEL xii
DAFTAR GAMBAR xiii
DAFTAR LAMPIRAN xiv
BAB I PENDAHULUAN 1
A. Latar Belakang 1
B. Rumusan Masalah 4
C. Tujuan Penelitian 4
D. Manfaat Penelitian 5
1. Manfaat Teoritis 5
2. Manfaat Praktis 5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA 6
A. Tinjauan Teori 6
1. Konsep Diabetes Melitus 6
a. Pengertian Diabetes Melitus 6
b. Etiologi Diabetes Melitus 6
c. Patofisiologi Diabetes Melitus 8
d. Manifestasi klinis Diabetes Melitus 8
e. Pemeriksaan Penunjang Diabetes Melitus 9
f. Penatalaksanaan Diabetes Melitus 11
2. Konsep Kepatuhan 14

a. Pengertian Kepatuhan 14
b. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan 15
3. Konsep Perawatan Diri pada Pasien Diabetes Melitus 16
a. Pengertian Perawatan Diri Diabetes 16
b. Komponen Perawatan Diri Diabetes 17
c. Faktor- faktor yang mempengaruhi perawatan diri 18
4. Konsep Skala SDSCA (*Summary of Diabetes Self-Care Activities*) 19
a. Pengertian SDSCA (Summary of Diabetes Self-Care Activities) 19
b. Komponen SDSCA (Summary of Diabetes Self-Care Activities) 20
B. Kerangka Teori 22
C. Hipotesis 23
BAB III METODE PENELITIAN 24
A. Jenis Penelitian 24
B. Waktu dan Tempat Penelitian 24
C. Populasi dan Sampel 25
1. Populasi 25
2. Sampel dan Besar Sampel 25
3. Kriteria Insklusi dan Eksklusi 25
D. Cara Pengumpulan Data 26
E. Alat Pengumpulan Data 27
F. Variabel Penelitian 28
G. Definisi Operasional 29
H. Kerangka Operasional 30
I. Cara Pengolahan dan Analisa Data 31
J. Etika Penelitian 33
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN 35
A. Hasil Penelitian 35
1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian 35
2 Data Umum 36
3 Data Khusus 39
B. Pembahasan 46
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN 56

A. Kesimpulan 56
B. Saran 57
DAFTAR PUSTAKA 58
LAMPIRAN 64
BIODATA 83

DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1 Definisi Operasional 29
Tabel 3. 2 Kriteria Penliaian Skor 32
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi berdasarkan Usia 36
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi responden berdasarkan jenis kelamin 36
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi responden berdasarkan pendidikan 37
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi responden berdasarkan Pekerjaan 37
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi responden berdasarkan lama menderita 38
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi responden berdasarkan komplikasi 38
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi pola makan (diet) 39
Tabel 4.8 Distribusi frekuensi skor pola makan (diet) 40
Tabel 4.9 Distribusi Frekuensi aktivitas fisik pasien diabetes melitus tipe 2 40
Tabel 4.10 Distribusi frekuensi skor aktivitas fisik 41
Tabel 4.11 Distribusi Frekuensi perawatan kaki pasien diabetes melitus tipe 2 ... 41
Tabel 4.12 Distribusi frekuensi skor aktivitas fisik 42
Tabel 4.13 Distribusi Frekuensi minum obat 43
Tabel 4.14 Distribusi frekuensi skor minum obat diabetes melitus tipe 2 43
Tabel 4.15 Distribusi Frekuensi monitoring gula darah pasien diabetes melitus .. 44
Tabel 4.16 Distribusi frekuensi skor monitoring gula darah 44
Tabel 4.17 Distribusi frekuensi tingkat kepatuhan pasien diabetes melitus 45

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.2 Kerangka Teori 22
Gambar 3.1 Kerangka Operasional 30

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Menjadi Responden 63
Lampiran 2. Surat Informed Consent..... 64
Lampiran 3. Lembar Karakteristik Responden 65
Lampiran 4. Instrumen Perawatan Diri..... 66
Lampiran 5. Jadwal Kegiatan..... 68
Lampiran 6. Surat Permohonan Studi Pendahuluan 69
Lampiran 7. Surat Permohonan Izin Penelitian..... 70
Lampiran 8. Jawaban Surat Izin Penelitian..... 71
Lampiran 9. Surat Keterangan Etik Penelitian (Ethical Clearance) 72
Lampiran 10. Tabulasi Data Umum 73
Lampiran 11. Tabulasi Data Khusus..... 75
Lampiran 12. Halaman Pernyataan Persetujuan Publikasi 77
Lampiran 13. Surat Keterangan Selesai Penelitian..... 78
Lampiran 14. Dokumentasi Kegiatan 79
Lampiran 15. Lembar Konsultasi 80