

## **PENGETAHUAN LANSIA TENTANG DIABETES MELITUS DI PANTI WERDA CIMAHI BERDASARKAN PENDIDIKAN, UMUR, DAN GENDER**

Budi Rianto<sup>1</sup>, Oktoruddin Harun<sup>1</sup>, Supiyanto<sup>1</sup>, Nursaadah<sup>1</sup>

<sup>1</sup>)Program Studi Pendidikan Ners, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Budi luhur Cimahi

### **Abstrak**

Gangguan metabolik dengan karakteristik hiperglikemi karena kelainan kelainan insulin yang disebabkan gangguan kerja dan atau sekresi insulin merupakan penyebab Diabetes pada lansi. Pada umumnya lansia secara alami akan menghadapi beberapa masalah perburukan kondisi kesehatan salah satunya adalah penyakit Diabetes Mellitus. Tujuan untuk mengetahui pengetahuan lansia berdasarkan karakteristik Metode penelitian ini adalah deskriptif analitik dengan desain crosstab variabel pengetahuan tentang diabetes melitus dengan karakteristik umur, pendidikan dan jenis kelamin. Jumlah penghuni panti Wredha sebanyak 33 orang, tetapi yang memungkinkan untuk diminta keterangan berkaitan dengan data yang dibutuhkan hanya 20 orang sehingga reaponen dalam penelitian adalah 20 orang.

Hasil penelitian lansia yang umurnya <65 tahun ada 3 orang tahun mempunyai pengetahuan baik tentang diabetes melitus sebesar 1 orang (50,7%), lansia yang berumur 65-70 ada 4 orang yang mempunyai pengetahuan baik tentang diabetes melitus 1 orang (25,0%), pengetahuan Lansia yang berumur >70 ada 14 orang yang mempunyai pengetahuan baik tentang diabetes melitus sebesar 6 orang (42,9%). Berdasarkan data hasil analisis disimpulkan bahwa walaupun umur lansia tinggi tetapi pengetahuan mereka tentang diabetes melitus masih cukup baik. Sehingga disarankan para lansia di Panti Wredha Karista dibuatkan program penyuluhan tentang hidup sehat untuk mencegah dan mengendalikan penyakit diabetes melitus pada lansia.

**Kata kunci** : Diabetes melitus, Lansia, Karakteristik

---

Korespondensi:

Budi Rianto

Pendidikan Ners STIKes Budi Luhur Cimahi

Jln. Kerkof No. 243 Leuwigajah, Cimahi

[rianto333@gmail.com](mailto:rianto333@gmail.com)

---

### **Abstract**

*Metabolic disorders with characteristics of hyperglycemia due to insulin disorders caused by impaired insulin work and/or secretion are causes of diabetes in the elderly. In general, elderly people will naturally face several problems that worsen their health condition, one of which is Diabetes Mellitus. The aim is to determine the knowledge of elderly people based on characteristics. This research method is analytical descriptive with a crosstab design of knowledge variables about diabetes mellitus with the characteristics of age, education and gender. The number of residents in nursing homes was 33 people, but it was possible to ask for information regarding the data required only 20 people so that the respondents in the research were 20 people.*

*The results of the research were elderly aged <65 years, there were 3 people who had good knowledge about diabetes mellitus, 1 person (50.7%), elderly aged 65-70, there were 4 people who had good knowledge about diabetes mellitus, 1 person (25.0 %), knowledge of elderly people aged >70, there are 14 people who have good knowledge about diabetes mellitus, 6 people (42.9%). Based on the data from the analysis, it was concluded that although the age of the elderly was high, their knowledge about diabetes mellitus was still quite good. So it is recommended that the elderly at the Karista Nursing Home create an education program about healthy living to prevent and control diabetes mellitus in the elderly.*

*Keywords: Diabetes Mellitus, elderly, characteristics*

### **Pendahuluan**

Kurangnya pengetahuan lansia mengenai penyakit Diabete Melitus, dan gejala awal penyakit ini yang kurang disadari misalnya gejala sering minum, dan sering kencing dianggap suatu yang wajar, menyebabkan penderita penyakit ini sering berobat dengan gejala kerusakan multi organ. Hal ini menjadi fokus permasalahan yang dihadapi oleh pemerintah. Walau pemerintah sudah memberikan bantuan berupa kegiatan Program Kesehatan Lanjut Usia di setiap Provinsi namun partisipasi warga untuk memanfaatkannya masih kurang. Badan Kesehatan Dunia (WHO, 2017) mendefinisikan sehat sebagai suatu keadaan sejahtera yang meliputi fisik, mental dan sosial yang tidak hanya bebas dari penyakit atau kecacatan. Sedangkan di Indonesia sendiri definisi tentang kesehatan telah dituangkan melalui UU 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (UNDANG - UNDANG REPUBLIK INDONESIA NO 36 TAHUN 2009, n.d.) yang menyatakan bahwa kesehatan adalah keadaan sehat, baik secara fisik, mental, spritual maupun sosial yang memungkinkan setiap orang untuk hidup produktif secara sosial dan ekonomis. Dengan demikian kesehatan merupakan aspek penting didalam kehidupan manusia untuk memenuhi setiap kebutuhannya ("WHO | Global Nutrition Targets 2025: Low Birth Weight Policy Brief," 2018). Jumlah penderita Diabetes Mellitus secara global terjadi peningkatan tiap tahunnya, penyebabnya antara lain peningkatan jumlah populasi, usia, obesitas dan kurangnya aktivitas fisik.<sup>(10)</sup> Diperkirakan 578,4 juta penduduk dengan diabetes pada tahun 2030 dibandingkan 463 juta di tahun 2019 dan tahun 2045 jumlahnya akan meningkat menjadi 700,2 juta.<sup>(11)</sup>

Berdasarkan hasil studi pendahuluan pada bulan Oktober 2023 berupa wawancara terhadap 5 orang penghuni Panti Werdha diperoleh informasi bahwa sebagian besar mereka kurang memahami tentang pencegahan dan penanggulangan Diabetes Meletus (DM). Di samping itu berdasarkan data dan informasi dari pengelola Panti bahwa lansia di Panti Wredha ada yang mengalami penyakit Diabetes Melitus (DM). Berdasarkan uraian di atas, maka akan dilakukan penetian dengan judul "Gambaran Pengetahuan Tentang

Diabetes Melitus Pada Lansia Panti Werda Cimahi Berdasarkan Pendidikan, Umum, dan Gender.

Pengetahuan adalah merupakan hasil dari tahu, dan ini terjadi setelah orang melakukan penginderaan terhadap suatu objek tertentu. Penginderaan terjadi melalui panca indra manusia yakni indra penglihatan, pendengaran, penciuman, rasa dan raba. Pengetahuan merupakan domain yang sangat penting untuk terbentuknya tindakan seseorang. Pengetahuan adalah hasil penginderaan manusia, atau hasil tahu seseorang terhadap objek melalui indera yang dimilikinya (mata, hidung, telinga, dan sebagainya). Waktu penginderaan sampai menghasilkan pengetahuan tersebut sangat dipengaruhi oleh intensitas persepsi terhadap objek. Sebagian besar pengetahuan seseorang diperoleh melalui indera pendengaran (telinga) dan indera penglihatan (mata) (Notoatmodjo, 2010). Menurut WHO, Diabetes Melitus (DM) didefinisikan sebagai suatu penyakit atau gangguan metabolisme kronis dengan multi etiologi yang ditandai dengan tingginya kadar gula darah disertai dengan gangguan metabolisme karbohidrat, lipid dan protein sebagai akibat dari insufisiensi fungsi insulin.

Ambang Batas Normal Gula Darah :

| Usia       | Gula Darah Normal | Gula Darah Setelah Makan dan Sebelum Tidur                |
|------------|-------------------|-----------------------------------------------------------|
| < 6 tahun  | 100-200 mg/dL     | ± 200 mg/dL                                               |
| 6-12 tahun | 70-150 mg/dL      | ± 150 mg/dL                                               |
| >12 tahun  | < 100 mg/dL       | < 180 mg/dL (setelah makan) 100-140 mg/dL (sebelum tidur) |

**Penyebab Gula Darah Tinggi** adalah Faktor genetik, atau penyakit turunan, Pola makan yang tidak sehat dan, sering mengonsumsi makanan yang mengandung gula atau karbohidrat berlebihan, Kurangnya aktivitas fisik, Kondisi kesehatan yang buruk.

**Tanda-tanda Gula Darah Tinggi** adalah Mudah lelah, Penglihatan kabur, Mudah lapar, Gerak tubuh lebih lamban, Kulit bermasalah, Mengidam makanan manis, Penurunan berat badan secara signifikan, Luka lama untuk sembuh.

**Dampak/akibat terkenal Diabetes Melitus** adalah Kerusakan Ginjal. Kerusakan ginjal atau nefropati diabetik adalah komplikasi berupa kerusakan ginjal yang diakibatkan oleh berkurangnya aliran darah ke ginjal pada pasien **diabetes**, Gangguan pada Mata, Penyakit Kardiovaskular, Masalah Kulit dan Kaki dan Kerusakan Saraf.

Pencegahan Diabetes Melitus dapat dilakukan dengan : Rutin Berolahraga, Menjaga Berat Badan tetap Ideal, Menerapkan Pola Makan Sehat, Melakukan Pengecekan Gula Darah Secara Berkala, Mengelola Stres, Rajin Minum Air Putih, Mempertahankan Kadar Vitamin D secara Optimal, dan Menghentikan Kebiasaan Merokok.

### Metode

Metode yang digunakan dalam penelitian adalah survey. Yaitu mencari data langsung pada sumbernya dengan menggunakan angket penelitian yang terdiri dari 3 isian karakteristik responden umur, pendidikan dan gender, dan angket penelitian merupakan instrumen yang terdiri dari 20 pertanyaan untuk mengetahui pengetahuan tentang Diabetes Melitus pada lansia di Panti Werdha Cimahi.

## Hasil

**Tabel 1. Pengetahuan Lansia tentang Diabetes Melitus di Panti Wredha Karitas Cimahi berdasarkan Umur**

| Umur          | Pengetahuan |      |       |      |      |      | Total |     |
|---------------|-------------|------|-------|------|------|------|-------|-----|
|               | Kurang      |      | Cukup |      | Baik |      | F     | %   |
|               | F           | %    | F     | %    | F    | %    |       |     |
| < 60 tahun    | 1           | 50,0 | 0     | 0    | 1    | 50,0 | 2     | 100 |
| 65 – 70 tahun | 1           | 25,0 | 2     | 50,0 | 1    | 25,0 | 4     | 100 |
| >70 tahun     | 4           | 28,6 | 4     | 28,6 | 6    | 42,9 | 14    | 100 |
| Total         | 6           | 30,0 | 6     | 30,0 | 8    | 40   | 20    | 100 |

Berdasarkan analisis tabel 4.1 di atas diperoleh data bahwa lansia yang umurnya <65 tahun mempunyai pengetahuan baik tentang diabetes melitus sebesar 1 orang (50,7%), yang berpengatuhan cukup sebesar 0 orang (0%), yang berpengetahuan kurang ada 1 orang (50,0%), selanjutnya lansia yang berumur 65-70 tahun lansia yang mempunyai pengetahuan baik tentang diabetes melitus sebesar 1 orang (25,0%), yang berpengetahuan cukup ada 2 orang (50,0%), dan yang berpengatuhan kurang ada 1 orang (25%). Pengetahuan Lansia tentang Diabetes Melitus berdasarkan Umur yang berumur >70 yang mempunyai pengetahuan baik tentang diabetes melitus sebesar 6 orang (42,9%), yang berpengetahuan cukup ada 4 orang (28,6%), dan yang berpengatuhan kurang ada 4 orang (28,6%).

**Tabel 2. Pengetahuan Lansia tentang Diabetes Melitus di Panti Wredha Karitas Cimahi berdasarkan Pendidikan.**

| Pendidikan | Pengetahuan |      |       |      |      |      | Total |     |
|------------|-------------|------|-------|------|------|------|-------|-----|
|            | Kurang      |      | Cukup |      | Baik |      | F     | %   |
|            | F           | %    | F     | %    | F    | %    |       |     |
| SD         | 3           | 50,0 | 1     | 16,7 | 2    | 33,3 | 6     | 100 |
| SMP        | 1           | 33,3 | 0     | 0,0  | 2    | 66,7 | 3     | 100 |
| SMA        | 1           | 16,7 | 2     | 33,3 | 3    | 50,0 | 6     | 100 |
| PT         | 1           | 20,0 | 3     | 60,0 | 1    | 20,0 | 5     | 100 |
| Total      | 6           | 30,0 | 6     | 30,0 | 8    | 40   | 20    | 100 |

Berdasarkan analisis tabel 4.2 di atas diperoleh data bahwa lansia yang Pendidikan, lansia yang berpendidikan SD mempunyai pengetahuan baik tentang diabetes melitus sebesar 2 orang (33,3%), yang berpengatuhan cukup sebesar 1 orang (16,7%), yang berpengetahuan kurang ada 3 orang (50,0%), selanjutnya lansia yang Pendidikan SMP yang mempunyai pengetahuan baik tentang diabetes melitus sebesar 2 orang (66,7%), yang berpengetahuan cukup tidak ada 0 orang (0,0%), dan yang berpengatuhan kurang ada 1 orang (33,3%). Pengetahuan Lansia Pendidikan SMA yang mempunyai pengetahuan baik tentang diabetes melitus sebesar 3 orang (50,0%), yang berpengetahuan cukup ada 2 orang (33,3%), dan yang berpengatuhan kurang ada 1 orang (16,7%), dan lansia yang berpendidikan PT mempunyai pengetahuan baik tentang diabetes melitus sebesar 1 orang (20,0%), yang berpengetahuan cukup ada 3 orang (60,0%), dan yang berpengatuhan kurang ada 1 orang (20,0%).

**Tabel 3. Pengetahuan tentang Diabetes Melitus di Panti Wredha Karitas Cimahi berdasarkan gender.**

| Gender    | Pengetahuan |      |       |      |      |      | Total |     |
|-----------|-------------|------|-------|------|------|------|-------|-----|
|           | Kurang      |      | Cukup |      | Baik |      | F     | %   |
|           | F           | %    | F     | %    | F    | %    |       |     |
| Laki-laki | 1           | 20,0 | 1     | 20,0 | 3    | 60,0 | 5     | 100 |
| Perempuan | 5           | 33,3 | 5     | 33,3 | 5    | 33,3 | 15    | 100 |
| Total     | 6           | 30,0 | 6     | 30,0 | 8    | 40,0 | 20    | 100 |

Berdasarkan analisis tabel 4.3 di atas diperoleh data bahwa lansia yang gender laki-laki, yang mempunyai pengetahuan baik tentang diabetes melitus sebesar 3 orang (60,0%), yang berpengetahuan cukup sebesar 1 orang (20,0%), yang berpengetahuan kurang ada 1 orang (20,0%), selanjutnya lansia yang perempuan yang mempunyai pengetahuan baik tentang diabetes melitus sebesar 5 orang (66,7%), yang berpengetahuan cukup tidak ada 5 orang (33,3%), dan yang berpengetahuan kurang ada 5 orang (33,3%)

### Pembahasan

Pengetahuan lansia tentang diabetes melitus di Panti Wredha Karitas Cimahi berdasarkan Umur. Pengetahuan merupakan domain yang sangat penting untuk terbentuknya tindakan seseorang. Pengetahuan adalah hasil penginderaan manusia, atau hasil tahu seseorang terhadap objek melalui indera yang dimilikinya (mata, hidung, telinga, dan sebagainya). Waktu penginderaan sampai menghasilkan pengetahuan tersebut sangat dipengaruhi oleh intensitas persepsi terhadap objek. Sebagian besar pengetahuan seseorang diperoleh melalui indera pendengaran (telinga) dan indera penglihatan (mata) (Notoatmodjo, 2010). Menurut World Health Organization (WHO), lansia adalah seseorang yang telah memasuki usia 60 tahun keatas. Lansia merupakan kelompok umur pada manusia yang telah memasuki tahapan akhir dari fase kehidupannya. Seiring umur Lansia cenderung mengalami diabetes melitus. Bila lansia kurang memahami penyakit diabetes melitus akan cenderung mempunyai sikap dan perilaku terkenan penyakit diabetes melitus.

Berdasarkan analisis tabel 4.1 di atas diperoleh data bahwa lansia yang umurnya <65 tahun mempunyai pengetahuan baik tentang diabetes melitus sebesar 1 orang (50,7%), yang berpengetahuan cukup sebesar 0 orang (0%), yang berpengetahuan kurang ada 1 orang (50,0%), selanjutnya lansia yang berumur 65-70 tahun lansia yang mempunyai pengetahuan baik tentang diabetes melitus sebesar 1 orang (25,0%), yang berpengetahuan cukup ada 2 orang (50,0%), dan yang berpengetahuan kurang ada 1 orang (25%). Pengetahuan lansia tentang diabetes melitus berdasarkan umur yang berumur >70 yang mempunyai pengetahuan baik tentang diabetes melitus sebesar 6 orang (42,9%), yang berpengetahuan cukup ada 4 orang (28,6%), dan yang berpengetahuan kurang ada 4 orang (28,6%).

Berdasarkan data hasil penelitian di atas umur lansia yang lebih dari 70 tahun ada 14 orang dan pada hampir setengahnya (43,9%) berpengetahuan baik, berdasarkan data hasil penelitian ini juga bisa dikatakan bahwa semakin umur tinggi semakin punya pengetahuan tentang diabetes melitus lebih baik.

Pengetahuan Lansia tentang diabetes melitus di Panti Wredha Karitas Cimahi berdasarkan pendidikan. Pendidikan bisa merupakan hal yang paling penting terutama untuk generasi muda pada masa sekarang. Proses pendidikan pun dimulai dari masa ketika masih anak-anak sampai menuju remaja ataupun orang dewasa. Pendidikan lansia di panti Wredha bervariasi, ada yang SD, SMP, SMA, dan Perguruan Tinggi (PT). Dari 20 responden ada 6 orang berpendidikan SD, 3 orang berpendidikan SMP, ada 6 orang berpendidikan SMA, dan ada 5 orang berpendidikan Perguruan Tinggi.

Bila dianalisis berdasarkan persentasi pendidikan lansia di Panti Wreda karitas maka 30% berpendidikan SD, 15% berpendidikan SMP, 30% berpendidikan SMA, 25% berpendidikan perguruan tinggi. Menurut hasil penelitian yang dilakukan oleh Damayaniti dkk, terdapat

hubungan antara tingkat pendidikan terhadap tingkat pengetahuan dengan nilai sig 0,000 ( $< 0,05$ ) dimana semakin tinggi tingkat pendidikan maka semakin tinggi pula tingkat pengetahuan yang dimiliki, dan sebaliknya.

Dalam penelitian diperoleh hasil bahwa lansia yang pendidikan, lansia yang berpendidikan SD mempunyai pengetahuan baik tentang diabetes melitus dari 6 ada 2 orang (33,3%), yang berpengetahuan cukup sebesar 1 orang (16,7%), yang berpengetahuan kurang ada 3 orang (50,0%), selanjutnya lansia yang pendidikan SMP ada 3 orang yang mempunyai pengetahuan baik tentang diabetes melitus sebesar 2 orang (66,7%), yang berpengetahuan cukup tidak ada 0 orang (0,0%), dan yang berpengetahuan kurang ada 1 orang (33,3%). Pengetahuan Lansia Pendidikan SMA yang mempunyai pengetahuan baik tentang diabetes melitus sebesar 3 orang (50,0%), yang berpengetahuan cukup ada 2 orang (33,3%), dan yang berpengetahuan kurang ada 1 orang (16,7%), dan lansia yang berpendidikan perguruan tinggi mempunyai pengetahuan baik tentang diabetes melitus sebesar 1 orang (20,0%), yang berpengetahuan cukup ada 3 orang (60,0%), dan yang berpengetahuan kurang ada 1 orang (20,0%). Berdasarkan data di atas dapat dikatakan bahwa umur lansia tidak mempengaruhi pengetahuan mereka tentang diabetes melitus.

Hasil penelitian tentang pengetahuan lansia berdasarkan gender dari 5 responden laki-laki 3 orang (60,0%) laki-laki pengetahuan baik, yang berpengetahuan cukup sebesar 1 orang (20,0%), yang berpengetahuan kurang ada 1 orang (20,0%), selanjutnya dari 15 lansia yang perempuan yang mempunyai pengetahuan baik ada 5 orang (66,7%), yang berpengetahuan cukup tidak ada 5 orang (33,3%), dan yang berpengetahuan kurang ada 5 orang (33,3%), dari data ini menunjukkan bahwa laki-laki dan perempuan tidak terlalu berbeda yang sebagian besar berpengetahuan baik tentang diabetes melitus.

### **Kesimpulan**

Pengetahuan lansia di Panti Wredha Karista sebagian besar cukup dan kurang, terutama pada usia yang lebih tinggi, berpendidikan rendah dan jenis kelamin perempuan.

### **Saran**

Berdasarkan hasil penelitian, disarankan agar diberikan edukasi berupa penyuluhan dan pemberian informasi melalui media video berupa diabetes melitus di Panti Wredha Karista.

### **Daftar Pustaka**

- Artanti P, Masdar H, Rosdiana D. Microsoft Word - Angka Kejadian Diabetes Mellitus Tidak Terdiagnosis pada Masyarakat Kota Pekanbaru.doc. Jom FK Vol 2 No 2 Oktober 2015. 2015.
- Diabetes Federation International. IDF Diabetes Atlas Ninth Edition 2019 [Internet]. International Diabetes Federation. 2019. 1 p. Available from: <http://www.idf.org/about-diabetes/facts-figures>
- Hardianto D. Telaah Komprehensif Diabetes Mellitus : Klasifikasi, Gejala, Diagnosis, Pencegahan, Dan Pengobatan. J Bioteknol Biosains Indones. 2021;7(2):304-310
- Hildaini Fatma<sup>1</sup> Des Suryani<sup>2</sup>, JURNAL IMPLEMENTA HUSADA Jurnal.umsu.ac.id/index.php/JIH, Vol 3 No 3, Edukasi Pencegahan Penyakit Diabetes Melitus pada Lansia di Kelurahan Kota Matsum III kota Medan Sumatera Utara.
- Irbah H, Zara N. Analisis Faktor Resiko Pasien Diabetes Mellitus di Puskesmas Dewantara Kecamatan Dewantara Kabupaten Aceh Utara. 2022;1(1):90-5
- Kusumawati Y. Pengembangan Kegiatan Posyandu Lansia Anthurium Di Surakarta. WarLPM. 2017;19(2):12533.
- Milita F, Handayani S, Setiaji B. Kejadian Diabetes Mellitus Tipe II pada Lanjut Usia di Indonesia (Analisis Riskesdas 2018) J Kedokt dan Kesehat. 2021;17(1):920

- Petersmann A, Miller-Wieland D, Miller UA, Landgraf R, Nauck M, Freckmann G, et al. Definition, Classification and Diagnosis of Diabetes Mellitus. *Exp Clin Endocrinol Diabetes*. 2019;127(Suppl1):S17.
- Silvia M, Lilik M, Didik H, Yusetyani. Studi Pola Penggunaan Metronidazole Pada Pasien DM Tipe 2 Disertai Gangren. *J Chem Inf Model*. 2020;53(9):1689-99.
- Siregar Ardilla Maya, SriL, Zulfandi. Hubungan Self Care diabetes Dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Di Rumah Sakit Umum Mitra Medika Medan Tahun 2020. 2020;1(5):1191200.