



## **Pengaruh Jalan Cepat (Brisk Walking) terhadap Penurunan Glukosa Darah pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II yang Berobat Jalan di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Medan**

**Hamonangan Damanik<sup>1</sup>, Paskah Rina Situmorang<sup>2</sup>**

<sup>1,2</sup> STIKes Imelda Medan, Jl. Bilal No. 52, Medan-Indonesia,  
email: banyubiru380@gmail.com<sup>1</sup>, paskahsitumorang85@gmail.com<sup>2</sup>

### **ABSTRAK**

Diabetes Mellitus (DM) merupakan suatu penyakit menahun yang ditandai oleh kadar glukosa darah melebihi normal dan gangguan metabolisme karbohidrat, lemak dan protein yang disebabkan oleh kekurangan hormon insulin secara relatif maupun absolut. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh jalan cepat terhadap penurunan gula darah pada pasien DM tipe 2 yang berobat jalan di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia (RSU IPI) Medan. Jenis penelitian ini menggunakan quasi experiment dengan desain penelitian “one group pretest and posttest”. Penelitian ini dilakukan pada pasien diabetes melitus tipe II yang berobat jalan di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia (RSU IPI) Medan. Populasi pada penelitian ini adalah 109 orang. Tehnik sampling pada penelitian ini adalah accidental sampling (responden yang tersedia sewaktu dilakukan penelitian) dengan demikian jumlah sampel adalah 19 orang. Analisis statistik yang digunakan uji wilcoxon test. Setelah sampel ditentukan, maka peneliti akan melakukan penelitian dari rumah ke rumah pasien. Proses penelitian dilakukan yaitu dengan melakukan tes gula darah kemudian melakukan jalan cepat bersama pasien selama 30 menit kemudian dilakukan pengecekan kembali gula darah. Hasil penelitian menunjukkan bahwa mayoritas penderita DM mengalami penurunan kadar gula darah. Hasil analisis data menggunakan wilcoxon test diperoleh nilai p hitung  $0,002 < 0,05$ . Disarankan kepada responden agar tetap menjaga kadar gula darah dengan melakukan latihan jasmani seperti jalan cepat.

Kata kunci: diabetes mellitus, jalan cepat, gula darah.

### **ABSTRACT**

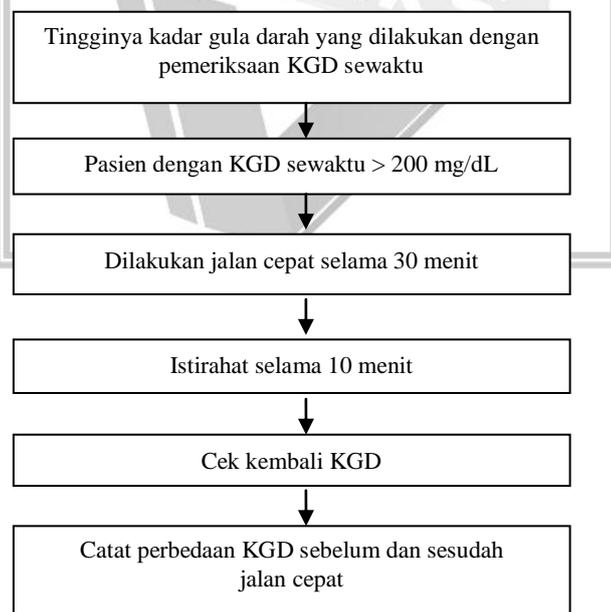
*Diabetes Mellitus (DM) is a chronic disease characterized by excessive levels of protein and fats that contain protein, fat and protein caused by a deficiency of the hormone insulin. This study discusses how to improve DM in type 2 DM patients who seek treatment at the Indonesian Workers General Hospital (IPI Hospital) Medan. This type of research uses quasi-experimental research design "one group pretest and posttest". This study was conducted on type II diabetes mellitus patients who were treated at the Indonesian Workers' Hospital (IPI Hospital) Medan. The population in this study was 109 people. The research sample in this study was accidental sampling (respondents were available at the time of the study) so the number of samples was 19 people. Statistical analysis used Wilcoxon test. After the sample is determined, then the researcher will conduct research from house to house of the patient. The research process is carried out by carrying out a blood test then doing a brisk walk with the patient for 30 minutes and then checking the blood sugar again. The results of research that prove the distribution of DM The results of data analysis using the Wilcoxon test obtained p value of  $0.002 < 0.05$ . Published to respondents to keep blood sugar levels with physical exercise such as brisk walking.*

*Keywords: diabetes mellitus, brisk walking, blood sugar.*

## 1. Pendahuluan

*Diabetes Mellitus* (DM) merupakan suatu penyakit menahun yang ditandai oleh kadar glukosa darah melebihi normal dan gangguan metabolisme karbohidrat, lemak dan protein yang disebabkan oleh kekurangan hormon insulin secara relatif maupun absolut. Bila hal ini dibiarkan tidak terkendali dapat terjadi komplikasi metabolik akut maupun komplikasi vaskuler jangka panjang, baik mikroangiopati maupun makroangiopati (Darmono, 2010).

*World Health Organization* (WHO) memprediksi adanya peningkatan jumlah penderita DM yang cukup besar dari 415 juta jiwa pada tahun 2015 menjadi sekitar 642 juta jiwa pada tahun 2040. Pada tahun 2014 terdapat 96 juta orang dewasa dengan DM di sebelas negara anggota di wilayah regional Asia Tenggara. Populasi dari wilayah regional di Asia Tenggara secara genetik memang rentan terhadap faktor diabetogenik lingkungan, sehingga memiliki ambang lebih rendah terhadap faktor resiko seperti usia, kelebihan berat badan dan distribusi lemak tubuh (Riskesdas, 2018). Penderita DM di Sumatera Utara juga meningkat setiap tahunnya. Pada tahun 2013, Sumatera Utara memiliki prevalensi DM sebesar 5,3% atau hanya 0,4% di bawah rata-rata nasional. Meskipun demikian, prevalensi ini harus diwaspadai karena penderita yang telah mengetahui memiliki DM sebelumnya hanya sebesar 26%, sedangkan sekitar 74% yang tidak mengetahui bahwa mereka telah menderita DM (Lindarto, 2013). Menurut (Riskesdas, 2013) prevalensi DM di Sumatera Utara berdasarkan wawancara terdiagnosis dokter atau gejala adalah sebesar 2,3%, jumlah ini meningkat dari survei tahun 2007 sebesar 1,21% (Riskesdas, 2013).

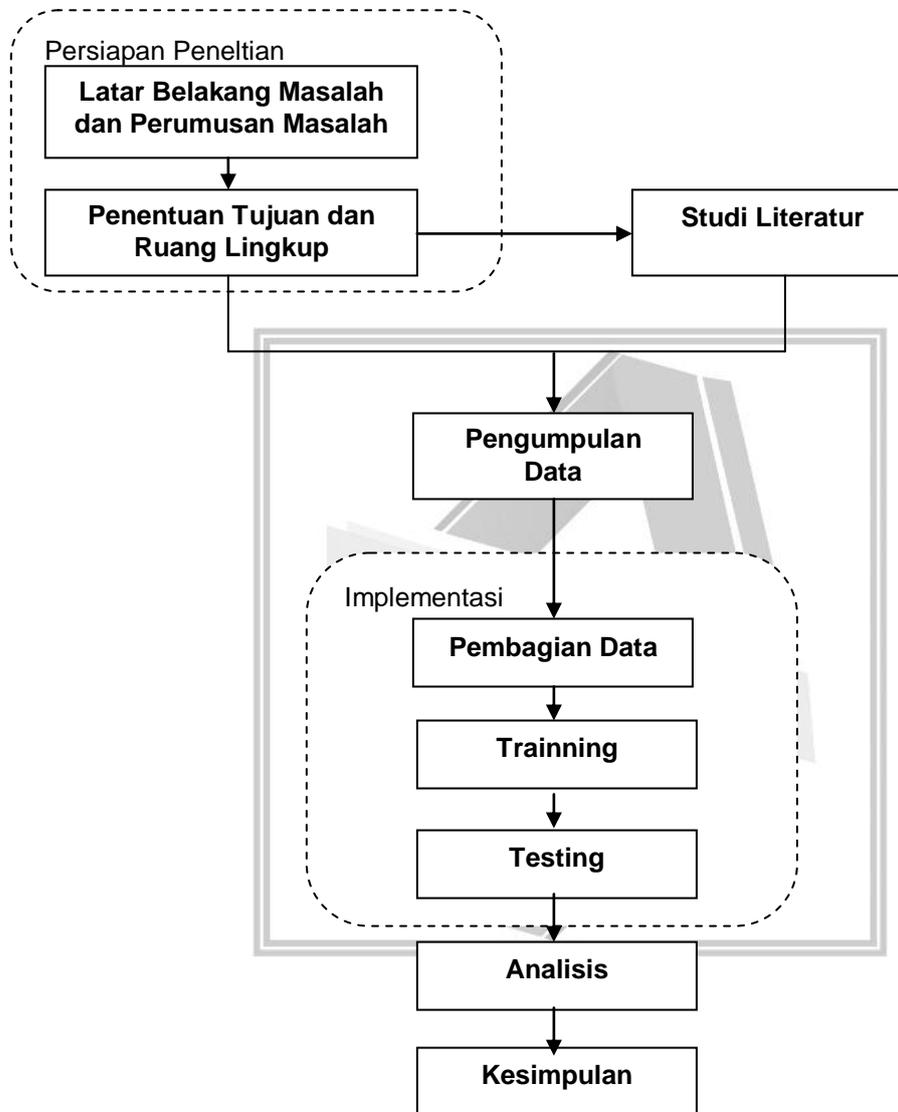


Gambar 1. Kerangka pemikiran penelitian

## 2. Metode Penelitian

Penelitian ini dilakukan pada pasien diabetes melitus tipe II dengan KGD sewaktu  $> 200$  mg/dL yang berobat jalan di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia (RSU IPI) Medan. Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh pasien rawat jalan yang mengalami DM tipe 2 dengan KGD sewaktu  $> 200$  mg/dL. Teknik sampling

pada penelitian ini adalah *purposive sampling*. Kriteria inklusi yaitu: (1) pasien dengan DM tipe 2; (2) KGD sewaktu > 200 mg/dL; (3) bersedia menjadi responden; (4) tidak mengalami gangguan pada kaki/lumpuh.



Gambar 2. Tahapan Penelitian

### 3. Hasil Penelitian

Berdasarkan penelitian, nilai kadar gula darah penderita DM sebelum jalan cepat dapat dilihat pada tabel dibawah ini.

Tabel 1. Distribusi frekuensi KGD sebelum jalan cepat

| No | KGD sebelum jalan cepat |           |           |           |           |           |           | rata-rata |
|----|-------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|    | hari ke 1               | hari ke 2 | hari ke 3 | hari ke 4 | hari ke 5 | hari ke 6 | hari ke 7 |           |
| 1  | 223                     | 222       | 223       | 223       | 224       | 222       | 222       | 222,71    |

| No | KGD sebelum jalan cepat |           |           |           |           |           |           | rata-rata |
|----|-------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|    | hari ke 1               | hari ke 2 | hari ke 3 | hari ke 4 | hari ke 5 | hari ke 6 | hari ke 7 |           |
| 2  | 230                     | 230       | 231       | 231       | 230       | 230       | 231       | 230,43    |
| 3  | 208                     | 208       | 209       | 208       | 209       | 207       | 207       | 208       |
| 4  | 211                     | 210       | 211       | 211       | 210       | 210       | 210       | 210,43    |
| 5  | 216                     | 215       | 216       | 213       | 213       | 212       | 212       | 213,86    |
| 6  | 225                     | 220       | 220       | 219       | 219       | 218       | 218       | 219,86    |
| 7  | 234                     | 234       | 235       | 234       | 232       | 231       | 231       | 233       |
| 8  | 229                     | 229       | 228       | 228       | 227       | 226       | 226       | 227,57    |
| 9  | 215                     | 215       | 215       | 214       | 213       | 214       | 213       | 214,14    |
| 10 | 235                     | 233       | 234       | 234       | 232       | 232       | 231       | 233       |
| 11 | 208                     | 210       | 213       | 209       | 208       | 210       | 210       | 209,71    |
| 12 | 253                     | 253       | 255       | 254       | 254       | 253       | 253       | 253,57    |
| 13 | 243                     | 243       | 243       | 231       | 241       | 240       | 240       | 240,14    |
| 14 | 200                     | 201       | 203       | 203       | 201       | 201       | 201       | 201,43    |
| 15 | 239                     | 236       | 237       | 237       | 234       | 233       | 233       | 235,57    |
| 16 | 218                     | 218       | 215       | 216       | 215       | 214       | 214       | 215,71    |
| 17 | 229                     | 227       | 227       | 225       | 225       | 223       | 220       | 225,14    |
| 18 | 258                     | 256       | 250       | 251       | 249       | 247       | 247       | 251,14    |
| 19 | 244                     | 244       | 241       | 241       | 241       | 240       | 240       | 241,57    |

Untuk tabel distribusi fekuensi KGD sesudah jalan cepat dapat dilihat pada tabel 2 di bawah ini

Tabel 2. Distribusi frekuensi KGD sesudah jalan cepat

| No | KGD sesudah jalan cepat |           |           |           |           |           |           | rata-rata |
|----|-------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|    | hari ke 1               | hari ke 2 | hari ke 3 | hari ke 4 | hari ke 5 | hari ke 6 | hari ke 7 |           |
| 1  | 220                     | 219       | 219       | 219       | 220       | 219       | 219       | 219,29    |
| 2  | 226                     | 226       | 225       | 225       | 227       | 227       | 226       | 226       |
| 3  | 205                     | 205       | 204       | 204       | 203       | 204       | 203       | 204       |
| 4  | 207                     | 207       | 207       | 206       | 206       | 206       | 206       | 206,43    |
| 5  | 211                     | 211       | 210       | 210       | 210       | 209       | 209       | 210       |
| 6  | 220                     | 220       | 218       | 217       | 215       | 215       | 215       | 217,14    |
| 7  | 230                     | 230       | 230       | 229       | 229       | 228       | 227       | 229,86    |
| 8  | 225                     | 220       | 221       | 220       | 221       | 220       | 220       | 221       |
| 9  | 210                     | 210       | 211       | 210       | 210       | 210       | 209       | 210       |
| 10 | 230                     | 230       | 229       | 230       | 229       | 228       | 228       | 229,14    |
| 11 | 206                     | 206       | 207       | 206       | 207       | 207       | 207       | 206,57    |
| 12 | 250                     | 250       | 250       | 248       | 248       | 247       | 247       | 248,57    |
| 13 | 240                     | 240       | 240       | 231       | 235       | 235       | 235       | 236,57    |
| 14 | 198                     | 198       | 197       | 198       | 197       | 197       | 197       | 197,43    |
| 15 | 236                     | 230       | 230       | 231       | 230       | 231       | 230       | 231,14    |
| 16 | 211                     | 210       | 210       | 210       | 209       | 210       | 210       | 210       |
| 17 | 221                     | 222       | 223       | 219       | 219       | 219       | 217       | 220       |
| 18 | 251                     | 249       | 244       | 245       | 240       | 240       | 241       | 244,29    |
| 19 | 240                     | 238       | 238       | 237       | 238       | 237       | 237       | 237,86    |

Berdasarkan tabel diatas, diketahui bahwa mayoritas pendetita DM mengalami penurunan kadar gula darah. Hasil analisis data menggunakan wilcoxon test diperoleh nilai p hitung  $0,002 < 0,05$ .

Berdasarkan pengujian yang telah dilakukan maka hasil dari penelitian diatas dapat dilihat pada tabel di bawah ini

Tabel 3  
Hasil Analisa Data Wilcoxon Test

|         | Mean   | N  | Std. Deviation | sesudah – sebelum   |
|---------|--------|----|----------------|---------------------|
| Sebelum | 225,63 | 19 | 14,761         | -3,060 <sup>b</sup> |
| Sesudah | 223,02 | 19 | 17,099         | ,002                |

#### 4. Kesimpulan

Dari hasil penelitian terhadap 19 orang berdasarkan hasil analisis data dan disimpulkan bahwa:

1. Hasil penelitian menunjukkan bahwa sesudah melakukan jalan cepat kadar glukosa darah penderita diabetes mellitus mampu turun rata-rata dari 225, 63 mg/dl menjadi 223,02 mg/dl. Dalam hasil ini terdapat penurunan kadar glukosa darah rata-rata sebesar 2,63 mg/dl.
2. Meski sebagian kecil ada yang mengalami peningkatan kadar glukosa darah akan tetapi dari hasil analisa menunjukkan bahwa ada pengaruh melakukan jalan cepat terhadap penurunan kadar glukosa darah pada penderita diabetes mellitus. Dimana dapat diperhatikan dari uji statistik wilcoxon yang menunjukkan nilai signifikansi ( $p=0,002$ ).

#### 5. Daftar Pustaka

- Corwin, E., J., 2010, *Buku Saku Patofisiologi* Corwin, EGC, Jakarta.
- Darmono, 2010, *Olahraga bagi Penderita Diabetes*, Dexa Media, Semarang.
- Darwin, K., Reni, Z., 2013, *Tingkat Pengetahuan Dan Sikap Pasien Diabetes Mellitus Tentang Pencegahan Komplikasi Renitopatidi RSUD selasih kabupaten pelalawan tahun 2013*.
- Fauzi, L., 2013, Intensitas Jalan Kaki Terhadap Penurunan Kadar Glukosa Darah, *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, akses online 2 maret 2019.
- Lindarto, 2013, Penderita Diabetes Di Sumut Terus Meningkat, akses Online 12 Maret 2019, URL: <http://www.harianorbit.com>.
- Listyarini, A., D., & Fadilah A., 2017, Brisk Walking Dapat Menurunkan Kadar Glukosa Darah Pada Penderita Diabetes Mellitus Di Desa Klumpit Kecamatan Gebog Kabupaten Kudus, *Jurnal STIKes Cendekia Utama Kudus*.
- Putri, N., H., 2016, *Hubungan empat pilar pengendalian dm tipe 2 dengan rerata kadar gula darah*, Universitas airlangga, Surabaya.
- Riskesdas, 2013, *Direktorat kesehatan keluarga*, akses Online 12 Maret 2019, URL : [www.kememkes.go.id](http://www.kememkes.go.id).
- Riskesdas, 2018, *Diabetes*, akses online 1 Maret 2019, URL: Available in [www.who.int](http://www.who.int).