



**FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN  
DIET DIABETES MELLITUS PASIEN RAWAT JALAN DI  
RSUD ACEH TAMIANG TAHUN 2019**

**SKRIPSI**

**OLEH**

**NAMA : RIKA RAMADANI**

**NIM : 10011181520005**

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
2019**

Universitas Sriwijaya



**FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN  
DIET DIABETES MELLITUS PASIEN RAWAT JALAN DI  
RSUD ACEH TAMIANG TAHUN 2019**

**SKRIPSI**

Diajukan Sebagai Syarat Untuk Mendapatkan Gelar (S1)  
Sarjana Kesehatan Masyarakat Pada Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Univerasitas Sriwijaya

**OLEH**

**NAMA : RIKA RAMADANI**

**NIM : 10011181520005**

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
2019**

Universitas Sriwijaya

**GIZI MASYARAKAT  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
Skripsi, Agustus 2019**

**Rika Ramadani**

**Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Diet Diabetes Mellitus Pasien Rawat Jalan Di RSUD Aceh Tamiang Tahun 2019**

Xv+ 82 halaman, 16 tabel, 2 gambar, 9 lampiran

**ABSTRAK**

Masalah kesehatan yang dihadapi Indonesia saat ini dipengaruhi oleh pola hidup, pola makan, dan juga faktor lingkungan. Perubahan gaya hidup terutama di kota-kota besar menyebabkan terjadinya peningkatan prevalensi penyakit degeneratif seperti penyakit Diabetes Mellitus. DM merupakan suatu kelompok penyakit metabolik dengan karakteristik hiperglikemia yang terjadi karena kelainan sekresi insulin, kerja insulin atau keduanya. Tujuan penelitian ini adalah mendeskripsikan faktor-faktor yang mempengaruhi kepatuhan diet diabetes mellitus pasien rawat jalan di RSUD Aceh Tamiang. Teknik pengambilan sampel pada penelitian ini diambil dengan menggunakan Accidental Sampling adalah teknik penentuan sampel berdasarkan kebetulan, yaitu responden yang secara kebetulan bertemu dengan peneliti dapat digunakan sebagai sampel, bila dilihat orang yang kebetulan ditemui itu cocok sebagai sumber data. Jumlah sampel dalam penelitian ini sebanyak 64 pasien di RSUD Aceh Tamiang. Analisis data yang digunakan secara univariat dan bivariat (menggunakan uji *Chi-square* dan Fisher). Dari hasil penelitian didapatkan faktor yang berhubungan dengan kepatuhan diet diabetes mellitus pasien rawat jalan adalah pendidikan dan dukungan petugas kesehatan, sedangkan yang tidak berhubungan yaitu usia jenis kelamin, pengetahuan, lama menderita DM dan dukungan keluarga. Saran yang diberikan bagi penderita DM yaitu agar untuk terus menjaga pola makan yang tentunya diimbangi dengan olahraga teratur, melakukan olahraga 5 kali seminggu dengan durasi 30 menit per hari, serta harus adanya dukungan dari keluarga agar pasien diet DM tidak merasa sendiri dalam melakukan dietnya tersebut.

Kata kunci : Faktor, Kepatuhan Diet, Diabetes Mellitus  
Kepustakaan : 51 (1991 – 2015)

Universitas Sriwijaya

**COMMUNITY NUTRITION FACULTY OF COMMUNITY HEALTH  
SRIWIJAYA UNIVERSITY  
Thesis, Agustus 2019**

**Rika Ramadani**

**Factors that influence compliance with an outpatient diabetes mellitus diet in Aceh Tamiang Hospital in 2019.**

Xv + 82 Pages, 16 table, 2 Pictures, 9 Appendices

**ABSTRACT**

*Health problems faced by Indonesia today are influenced by lifestyle, diet, and environmental factors. Changes in lifestyle, especially in large cities cause an increase in the prevalence of degenerative diseases such as diabetes mellitus. DM is a group of metabolic diseases with characteristics of hyperglycemia that occur due to abnormal insulin secretion, insulin action or both. The purpose of this study was to describe the factors that influence the adherence of an outpatient diabetes mellitus diet in Aceh Tamiang Hospital. Sampling techniques the sample in this study was taken using a Accidental sampling technique, he sampling technique in this study was taken by using Accidental Sampling is a sampling technique based on coincidence, namely consumers who accidentally meet with researchers can be used as samples, if viewed by people who happened to be found suitable as a source of data. The number of samples in this study were 64 patients in RSUD Aceh Tamiang. Data analysis used univariate and bivariate (Using Chi-square and Fisher test) The result showed that factors related to adherence to outpatient diabetes mellitus diet were education and health care support. The advice given for people with DM is to continue to maintain a diet that is certainly balanced with regular exercise, exercise 5 times a week with a duration of 30 minutes per day, and there must be support from families so that patients with DM diet do not feel alone in doing the diet.*

*Keyword : Factors, Diet Compliance, Diabetes Mellitus*

*Literature : 51 (1991 – 2015)*

Universitas Sriwijaya

## LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Saya dengan ini menyatakan bahwa skripsi ini dibuat dengan sejujur jujurnya dengan mengikuti kaidah Etika Akademik Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya serta menjamin bebas plagiarisme. Bila kemudian diketahui saya melanggar Etika Akademik maka saya bersedia dinyatakan tidak lulus/gagal.

Indralaya, September 2019

Yang bersangkutan



Rika Ramadani  
NIM.10011181520005

Universitas Sriwijaya

## HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini dengan judul “Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Diet Diabetes Mellitus Pasien Rawat Jalan Di RSUD Aceh Tamiang Tahun 2019” telah dipertahankan dihadapan Panitia Sidang Ujian Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya pada tanggal 14 agustus 2019 dan telah di perbaiki, diperiksa serta disetujui sesuai dengan masukan Panitia Sidang Ujian Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.

Indralaya, 2019

### Panitia Sidang Ujian Skripsi

#### Ketua :

1. Indah Purnama Sari, S.KM., M.KM  
NIP 198604252014042001


(  )

#### Anggota :

2. Ditia Fitri Arinda, S.Gz., M.PH  
NIP 199005052016072201
3. Dr. Rico Januar Sitorus, S.KM., M.Kes. (Epid)  
NIP. 198101212003121002
4. Fatmalina Febry, S.KM., M.Si  
NIP.197802082002122003

(  )  
(  )  
(  )

Mengetahui,  
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Universitas Sriwijaya

  
Iwan Stia Budi, S.KM, M.Kes  
NIP. 197712062003121003

Universitas Sriwijaya

## HALAMAN PERSETUJUAN

Skripsi ini dengan judul "Faktor-Faktor yang mempengaruhi Kepatuhan Diet Diabetes Mellitus Pasien Rawat Jalan Di RSUD Aceh Tamiang Tahun 2019" telah disetujui untuk diujikan pada tanggal 14 agustus 2019.

Indralaya, 2019

**Pembimbing**

Fatmalina Febry, S.KM., M.Si

NIP. 197802082002122003

(  )

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Rika Ramadani  
NIM : 10011181520005  
Tempat dan Tanggal Lahir : Tenggulun , 22 januari 1998  
Alamat : Dsn Adil Makmur II, kec tenggulun, kab Aceh  
Tamiang  
Email : rikaaramadani5@gmail.om  
Hp : +682289387772

### **Riwayat Pendidikan**

2015-sekarang : Dept.Gizi Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Universitas Sriwijaya  
2012-2015 : SMAN 2 Patra Nusa Banyak Payed  
2009-2012 : SMPN 6 Kejuruan Muda  
2003-2009 : SD Negeri Adil Makmur



## KATAPENGANTAR

Dengan menyebut nama Allah SWT yang Maha pengasih lagi Maha penyayang, penulis panjatkan puja dan puji syukur atas kehadiran-Nya, yang telah melimpahkan rahmat, hidayah, dan inayah-Nyakepada kami, sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal skripsi yang berjudul “Faktor-faktor yang mempengaruhi Kepatuhan diet Diabetes Mellitus pasien Rawat Jalan di RSUD Aceh Tamiang”Penyelesaian proposal skripsi ini tidak terlepas dari bimbingan,bantuan serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu,dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Kedua orang tua yang selalu mendoakan saya, mendukung saya, memberikan semangat kepada saya dan memberikan apa yang saya inginkan dan juga terimakasih telah menjadi pendengar dan penasehat terbaik untuk saya
2. Saudara saya dek sindi dan dek tian yang selalu memberikan kakak semangat dan juga doa untuk menyelesaikan tugas akhir ini
3. Bapak Iwan Stia Budi, S.KM, M.Kes, selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat.
4. Ibu Fatmalina Febry, S.KM, M.Si, selaku Dosen Pembimbing Skripsi yang telah dengan sabar membimbing, memberikan masukan dan arahnya kepada saya.
5. Ibu Indah Purnama sari, S.KM, M.KM selaku penguji satu atas masukan dan sarannya
6. Ibu Ditia Fitri Arinda, S.Gz., M.PH selaku penguji dua atas masukan dan sarannya
7. Bapak Dr. Rico Januar Sitorus, S.KM., M.Kes (Epid) selaku penguji tiga atas masukan dan sarannya
8. Untuk kak sulam, kak sri, yang selalu mendoakan saya dan memberikan semangat kepada saya

Universitas Sriwijaya

9. Special thanks mirza saputra, terimakasih sudah menjadi penyemangat, dan terimakasih sudah selalu ada dan mendengarkan segala keluh kesahku selama ini
10. Untuk sahabat terbaik risa, ica dan elta yang selalu menemani, membantu, dan memberikan semangat dan terimakasih sudah selalu ada
11. Untuk sahabatku cindy indriani dan melisa ramadhani terimakasih karna telah menjadi tempat untuk berbagi suka dan duka
12. Untuk sahabatku haury unantha fistih dan Iis safitri terimakasih telah membantuku dan memberikan semangat untukku
13. Untuk sahabatku Nada dan eci terimakasih karna telah memberikan semangat untukku untuk tidak malas mengerjakan skripsi ini
14. Untuk semua anak-anak “silaturahmi mahasiswa aceh nanggroe” (SAMAN) terimakasih sudah menjadi keluarga kedua selama diperantauan
15. Kepada teman dan semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu penulis mengucapkan banyak terima kasih atas segala bantuannya

Demikian Laporan skripsi ini dibuat, penulis menyadari bahwa dalam penyusunan proposal ini jauh dari sempurna, baik dari segi penyusunan, bahasa, ataupun penulisannya. Oleh karena itu kami mengharapkan kritik dan saran yang sifatnya membangun, dan semoga bisa bermanfaat dan memberikan informasi bagi pembaca.

Indralaya, Agustus 2019

Penulis

Universitas Sriwijaya

# DAFTAR ISI

<b>ABSTRAK</b> .....	<b>ii</b>
<b>i</b>	
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>iv</b>
<b>LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME</b> .....	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>xi</b>
<b>DARTAR TABEL</b> .....	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xvi</b>
<b>BAB I</b>	
<b>PENDAHULUAN</b> .....	<b>18</b>
1.1 Latar Belakang.....	18
1.2 Rumusan Masalah.....	21
1.3 Tujuan Penelitian.....	22
1.3.1 Umum.....	22
1.3.2 Tujuan Khusus.....	22
1.3.1 Tujuan	
1.4 Manfaat Penelitian.....	22
1.4.1 Bagi Mahasiswa.....	22
1.4.2 Bagi Masyarakat.....	22
1.4.2 Fakultas Kesehatan	
1.5 Ruang Lingkup Penelitian.....	23
1.5.1Lingkup Lokasi.....	23

1.5.2 Lingkup Waktu.....	23
1.5.3 Materi.....	23

**BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....**

.....Error! Bookmark not defined.

2.1 Konsep Kepatuhan.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
---------------------------	-------------------------------------

2.1.1 Kepatuhan.....	Definisi <b>Error! Bookmark not defined.</b>
----------------------	---

2.1.2 Faktor-faktor kepatuhan.....	yang mempengaruhi <b>Error! Bookmark not defined.</b>
------------------------------------	--

2.1.3 Faktor-faktor kepatuhan.....	yang mendukung <b>Error! Bookmark not defined.</b>
------------------------------------	---

2.1.4 Kepatuhan.....	Indikator <b>Error! Bookmark not defined.</b>
----------------------	--

2.2 Diabetes Mellitus.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
----------------------------	-------------------------------------

2.2.1 Mellitus.....	Definisi Diabetes <b>Error! Bookmark not defined.</b>
---------------------	--

2.2.3 Mellitus.....	Etiologi Diabetes <b>Error! Bookmark not defined.</b>
---------------------	--

2.2.4 Mellitus.....	Epidemiologi Diabetes <b>Error! Bookmark not defined.</b>
---------------------	--

2.2.5 Mellitus.....	Klasifikasi Diabetes <b>Error! Bookmark not defined.</b>
---------------------	---

2.3Diet Diabetes Mellitus.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
--------------------------------	-------------------------------------

2.3.1	Definisi	Diet	Diabetes Mellitus.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>		
2.3.2	Tujuan	Diet	Diabetes Mellitus.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>		
2.3.3	Jenis-jenis	Terapi	Diet	Diabetes Mellitus.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>	
2.3.4	Syarat	Diet	Diabetes Mellitus.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>		
2.3.5	Komposisi	Diet	pada	Diabetes Mellitus.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>	
2.3.6	Pemenuhan Pola Makan 3J (jadwal, jumlah, jenis)..... ..... <b>Error! Bookmark not defined.</b>					
2.3.7	Syarat	Penatalaksanaan	Diet	Diabetes Mellitus.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>	
2.3.8	Pengaturan	Makanan	Pasien	Diet	Diabetes Mellitus.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
2.4.1	Umur.....				<b>Error! Bookmark not defined.</b>	
2.4.2	Kelamin.....				Jenis <b>Error! Bookmark not defined.</b>	
2.4.3	Pendidikan.....				Tingkat <b>Error! Bookmark not defined.</b>	
2.4.4	Pengetahuan.....				<b>Error! Bookmark not defined.</b>	
2.4.5	Lama				menderita DM..... <b>Error! Bookmark not defined.</b>	
2.4.6	Keluarga.....				Dukungan <b>Error! Bookmark not defined.</b>	

2.4.7 Dukungan Kesehatan.....	Petugas Error!	Bookmark not defined.
2.5 Penelitian Terdahulu.....	Error!	Bookmark not defined.
2.6 Kerangka Teori.....	Error!	Bookmark not defined.
<b>BAB III KERANGKA KONSEP, DEFINISI OPERSIONAL DAN HIPOTESIS.....</b>		
Error! Bookmark not defined.		
3.1 Kerangka Konsep.....	Error!	Bookmark not defined.
3.2 Definisi Operasional.....	Error!	Bookmark not defined.
<b>BAB IV METODE PENELITIAN.....</b>		
Error! Bookmark not defined.		
4.1 Desain Penelitian.....	Error!	Bookmark not defined.
4.2 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	Error!	Bookmark not defined.
4.3 Populasi dan Sampel Penelitian.....	Error!	Bookmark not defined.
4.3.1 Populasi.....	E	rror! Bookmark not defined.
4.3.2 Sampel.....	E	rror! Bookmark not defined.
4.3.3 Sampel.....	Besar Error!	Bookmark not defined.

4.4	Jenis, Cara, dan Alat Pengumpulan				
	Data.....				<b>Error! Bookmark not defined.</b>
4.4.1				Jenis	
	Data.....				<b>Error!</b>
	<b>Bookmark not defined.</b>				
4.4.2	Cara	dan	Alat	Pengumpulan	
	Data.....				<b>Error! Bookmark not defined.</b>
4.5	Pengolahan				
	Data.....				<b>Error!</b>
	<b>Bookmark not defined.</b>				
4.6	Uji Validitas				
	Data.....				<b>Error!</b>
	<b>Bookmark not defined.</b>				
4.7	Reliabilitas				
	Data.....				<b>Error!</b>
	<b>Bookmark not defined.</b>				
4.8	Analisis dan Penyajian				
	Data.....				<b>Error! Bookmark not defined.</b>
4.8.1				Analisis	
	Data.....				<b>Error!</b>
	<b>Bookmark not defined.</b>				
4.8.2				Penyajian	
	Data.....				<b>Error!</b>
	<b>Bookmark not defined.</b>				
<b>BAB V HASIL</b>					
<b>PENELITIAN.....Error! Bookmark not defined.</b>					
5.1	Deskripsi Lokasi				
	Penelitian.....				<b>Error! Bookmark not defined.</b>
5.1.1	Gambaran	Umum	RSUD	Aceh	
	Tamiang.....				<b>Error! Bookmark not defined.</b>
5.1.2		Visi		dan	
	Misi.....				<b>Error!</b>
	<b>Bookmark not defined.</b>				

5.1.3	Ketenagaaan.....	<b>E</b>
	<b>rror! Bookmark not defined.</b>	
5.1.4	Organisasi.....	Struktur <b>Error!</b>
	<b>Bookmark not defined.</b>	
5.2	Hasil	
	Penelitian.....	<b>Error!</b>
	<b>Bookmark not defined.</b>	
5.2.1	Univariat.....	Analisis <b>Error!</b>
	<b>Bookmark not defined.</b>	
5.2.2	Bivariat.....	Analisis <b>Error!</b>
	<b>Bookmark not defined.</b>	
<b>BAB VI</b>		
<b>PEMBAHASAN.....Error!</b>		
	<b>Bookmark not defined.</b>	
6.1	Keterbatasan	
	Penelitian.....	<b>Error!</b>
	<b>Bookmark not defined.</b>	
6.2	Pembahasan.....	<b>E</b>
	<b>rror! Bookmark not defined.</b>	
6.2.1	Hubungan Antara Usia dengan Kepatuhan Diet Pasien DM.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
6.2.2	Hubungan Antara Jenis Kelamin dengan Kepatuhan Diet PasienDM.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
6.2.3	Hubungan Antara Pendidikan dengan Kepatuhan Diet Pasien DM.....	<b>Er</b>
	<b>ror! Bookmark not defined.</b>	
6.2.4	Hubungan Antara Pengetahuan dengan Kepatuhan Diet Pasien DM.....	<b>Er</b>
	<b>ror! Bookmark not defined.</b>	
6.2.5	Hubungan Antara Lama Menderita DM dengan Kepatuhan Diet Pasien DM.....	<b>Er</b>
	<b>ror! Bookmark not defined.</b>	



6.2.6 Hubungan Antara Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan diet Pasien DM.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
6.2.7 Hubungan Antara Dukungan Petugas Kesehatan dengan Kepatuhan Diet Pasien DM.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
6.2.8 Kadar Gula Darah Pasien Diet DM di Rawat Jalan RSUD Aceh Tamiang.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>

**BAB VII KESIMPULAN DAN**

<b>SARAN.....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
-------------------	-------------------------------------

7.1	
Kesimpulan.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>

8.2	
SARAN.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>

**DAFTAR**

<b>PUSTAKA.....</b>	<b>Error!</b>
Bookmark not defined.	

**LAMPIRAN**

## **DARTAR TABEL**

Tabel 2.1	Standar Porsi Diet Dm.....	20
Tabel 2.2	Pengaturan Makan Pasien Diet.....	23
Tabel 2.3	PenelitianTerkait.....	28
Tabel 3.1	Definisi Operasional.....	32
Tabel 4.1	Perhitungan Besar Sampel Minimal.....	41
Tabel 5.1	Distribusi Frekuensi Variabel Independen.....	51
Tabel 5.2	Distribusi Responden Berdasarkan Kepatuhn Dalam Menjalankan Diet.....	52
Tabel 5.3	Hubungan Antara Usia Dengan Kepatuhan Dalam Menjalankan Diet Pasien DM.....	52
Tabel 5.4	Hubungan Antara Jenis Kelamin Dengan Kepatuhan Diet Pasien DM.....	53
Tabel 5.5	Hubungan Pendidikan Dengan Kepatuhan Diet Pasien DM.....	54
Tabel 5.6	Hubungan Pengetahuan Dengan Kepatuhan Diet Pasien DM.....	54
Tabel 5.7	Hubungan Lama Menderita Dm Dengan Kepatuhan Diet Pasien DM.....	55
Tabel 5.8	Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Diet Pasien DM.....	56
Tabel 5.9	Hubungan Dukungan Petugas Kesehatan Dengan Kepatuhan Diet Pasien DM.....	57

Tabel 5.10	Distribusi Pengetahuan Pasien Diet DM.....	59
Tabel 5.11	Distribusi Dukungan Keluarga Pasien DM.....	60
Tabel 5.12	Distribusi Petugas Kesehatan.....	61

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1	Kerangka Teori.....	33
Gambar 3.1	Kerangka Konsep.....	34

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Informed Consent
- Lampiran 2 Kuesioner
- Lampiran 3 Lembar Bimbingan Skripsi
- Lampiran 4 Hasil Pengolahan Data Penelitian
- Lampiran 5 Surat Izin Penelitian
- Lampiran 6 Surat Keterangan Selesai Penelitian
- Lampiran 7 Dokumentasi Penelitian
- Lampiran 8 Matriks Data Pasien DM
- Lampiran 9 Struktur Organisasi

# BAB 1

## PENDAHULUAN

### 1.1 Latar Belakang

Masalah kesehatan yang dihadapi Indonesia saat ini dipengaruhi oleh pola hidup, pola makan, dan juga faktor lingkungan. Perubahan gaya hidup terutama di kota-kota besar menyebabkan terjadinya peningkatan prevalensi penyakit degeneratif seperti penyakit Diabetes Mellitus yang dapat disingkat dengan DM. Pada tahun 2010, DM merupakan suatu kelompok penyakit metabolik dengan karakteristik hiperglikemia yang terjadi karena kelainan sekresi insulin, kerja insulin atau keduanya (ADA, 2010).

Diabetes Mellitus lebih dikenal sebagai penyakit yang membunuh manusia secara diam-diam atau "*silent killer*". Diabetes juga dikenal sebagai "*Mother of disease*" karena merupakan induk dari penyakit-penyakit lainnya seperti hipertensi, penyakit jantung, pembuluh darah, stroke, gagal ginjal dan kebutaan. Penyakit DM dapat menyerang semua lapisan umur (Anani, 2012; Depkes, 2008). Diabetes Mellitus merupakan suatu penyakit yang ditandai dengan kadar gula darah melebihi nilai normal (gula darah normal 80-120 mg/dl) dengan demikian cara untuk mengendalikan kadar gula darah dan meningkatkan kualitas hidup penderita DM dengan cara melakukan penerapan diet.

Diet merupakan salah satu pilar utama perawatan DM yang memerlukan waktu cukup lama dan kecermatan dalam pelaksanaannya baik dari pasien maupun dari lingkungannya seperti keluarga, untuk memperoleh hasil yang optimal, seorang pasien DM harus mampu mengendalikan diri selama melaksanakan program diet dan pasien harus makan dalam porsi yang terbatas (Leslie, 1991).

Menurut data dari International Diabetes Federation/ IDF jumlah penderita

Diabetes di tanah air telah mencapai 8.554.155 orang di tahun 2013. Jumlah penderita Diabetes sebanyak ini otomatis membuat Indonesia menjadi negara dengan populasi penderita Diabetes terbanyak ke-7 di dunia pada tahun 2013, setelah china, India, Amerika Serikat, Brazil, Rusia, dan Meksiko. Berdasarkan International Diabetes Federation / IDF (2014), Jumlah penduduk di seluruh dunia yang mengalami Diabetes Mellitus saat ini sebanyak 8,3% atau sebanyak 387 juta jiwa. Sedangkan pada tahun 2014 jumlah pasien Diabetes Mellitus di Indonesia menempati urutan ke-5 terbesar setelah China, India, Amerika dan Brazil dengan jumlah 5,81% atau sekitar 9,1 juta jiwa.

Data dari berbagai studi global menyebutkan bahwa penyakit DM adalah masalah kesehatan yang besar. Hal ini dikarenakan adanya peningkatan jumlah penderita diabetes dari tahun ke tahun. Pada tahun 2015 menyebutkan sekitar 415 juta orang dewasa memiliki diabetes, kenaikan 4 kali lipat dari 108 juta di tahun 1980an. Apabila tidak ada tindakan pencegahan maka jumlah ini akan terus meningkat tanpa ada penurunan. Diperkirakan pada tahun 2040 meningkat menjadi 642 juta penderita (IDF, 2015).

Prevalensi hasil Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) tahun 2007, terjadi peningkatan prevalensi DM di 17 propinsi seluruh Indonesia dari 1,1% meningkat menjadi 2,1%, dan menyebutkan prevalensi penyakit diabetes mellitus di Aceh mencapai 8,7%. dengan proporsi DM pada perempuan cenderung lebih tinggi, tetapi hampir sama antara proporsi di perkotaan (6,8%) dan perdesaan (7,0%) (Riskesdas, 2013). Berdasarkan data terbaru dari riskesdas 2018, prevalensi diabetes melitus naik dari 6,9 persen menjadi 8,5 persen (Riskesdas, 2018). Dengan melihat data tersebut diatas dapat diketahui betapa pentingnya kepatuhan dalam menjalankan diet DM.

Data yang telah didapatkan pada tahun 2019 penderita Diabetes Mellitus pada rentan umur 20-59 tahun di RSUD Aceh Tamiang di rawat jalan berjumlah lebih dari 119 pasien dan terus mengalami peningkatan setiap

tahunnya. dan sekitar beberapa orang yang berumur lebih dari 60 tahun telah mengalami komplikasi. Salah satu cara untuk penyembuhan penyakit Diabetes Mellitus adalah dengan melakukan diet dengan patuh sesuai dengan yang telah dianjurkan petugas kesehatan.

Kepatuhan secara umum didefinisikan sebagai tingkatan perilaku seseorang yang mendapatkan pengobatan, mengikuti diet, dan melaksanakan gaya hidup sesuai dengan rekomendasi pemberi pelayanan kesehatan (WHO, 2003). Salah satu wujud kepatuhan pasien adalah dengan cara mengikuti anjuran diet yang disarankan oleh ahli gizi. Tingkat kepatuhan pengobatan pasien untuk proses terapi pada pasien penyakit kronis di negara berkembang rata-rata hanya 50% (WHO, 2003).

Kepatuhan yang dimaksud pada penelitian ini dilihat dari respondendalam mengkonsumsi karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayuran tinggi serat dan buah-buahan sesuai standar diet DM yang dianjurkan oleh tenaga kesehatan. Sehingga dapat dikatakan patuh atau tidaknya pasien dalam menjalankan diet dengan mengikuti standar diet yang dilihat dari jumlah, jenis dan jadwal makan pasien diet DM (Perkeni, 2011)

Hasil penelitian oleh Ramadona (2011) dan Puspitasari (2012) menunjukkan cukup besarnya ketidakpatuhan pasien diet DM rawat jalan. Rawat jalan adalah pelayanan yang diberikan kepada pasien yang masuk untuk keperluan observasi, diagnosa, pengobatan, dan pelayanan kesehatan lainnya tanpa tinggal diruang rawat inap (Rijadi, 1997). Pasien dengan tingkat kepatuhan yang rendah dan tidak mengikuti diet yang telah dianjurkan oleh dokter dapat mempengaruhi diet yang tidak baik dan akan mempengaruhi kadar gula darahnya.

Beberapa faktor yang dapat mempengaruhi kepatuhan diet yaitu (Umur, jenis kelamin, pendidikan, pengetahuan, lama menderita DM, dukungan keluarga dan dukungan petugas kesehatan). Umur dewasa memiliki resiko 10 kali lebih besar terhadap rendahnya kepatuhan dalam

diet, dalam penelitian ini usia dewasa dikategorikan 20-59 tahun lebih dominan dari pada yang berusia dalam kategori lansia  $\geq 60$  tahun. Hasil penelitian ini juga menyatakan bahwa jenis kelamin laki-laki memiliki resiko dua kali lebih besar terhadap rendahnya kepatuhan diet (Hestiana, 2017).

Hasil penelitian menyatakan bahwa (77,6%) tingkat pendidikan yang terbanyak adalah berpendidikan terakhir SMP, dari hasil penelitian diketahui pula bahwa tingkat pendidikan yang rendah menjadikan ketidakpatuhan pasien diet DM (Hontong *et al*, 2016). Hal ini sejalan dengan data yang diungkapkan Pusat Data dan Informasi Kemenkes RI bahwa proporsi penderita DM cenderung lebih tinggi pada kelompok dengan pendidikan rendah.

Hasil penelitian dengan pengetahuan yang kurang (33,3%) sebagian besar belum memahami tentang kepatuhan dalam penatalaksanaan diet DM dan prinsip 3J yaitu tepat jadwal, jumlah dan jenis (Bertalina *et al*, 2016). Lama menderita DM berhubungan dengan kepatuhan pasien dalam menjalankan diet. Menurut (Nurhidayat, 2017). Dukungan keluarga dan Dukungan petugas kesehatan didominasi dengan dukungan keluarga dan dukungan kesehatan yang tinggi, hal ini dikarenakan peran keluarga penting untuk penyembuhan pasien dan juga peran petugas kesehatan penting dalam hal pengobatan.

## **1.2 Rumusan Masalah**

Diabetes Mellitus merupakan penyakit yang membunuh manusia secara diam-diam atau “*silent killer*”. Salah satu cara penyembuhannya yaitu dengan melakukan penerapan diet sesuai dengan standar diet dan melihat kepatuhan dalam menjalankan diet tersebut. Maka dari itu pentingnya mengetahui berbagai faktor yang mempengaruhi kepatuhan diet sebagai bentuk intervensi dan penanganan secara tepat. Adapun rumusan masalah dalam penelitian ini adalah “bagaimana mendeskripsikan faktor-faktor yang mempengaruhi



## Kepatuhan Diet Diabetes Mellitus Pasien Rawat Jalan di RSUD Aceh Tamiang

### **1.3 Tujuan Penelitian**

#### **1.3.1 Tujuan Umum**

Mendeskripsikan faktor-faktor yang mempengaruhi kepatuhan diet Diabetes Mellitus pasien rawat jalan di RSUD Aceh Tamiang.

#### **1.3.2 Tujuan Khusus**

1. Mendeskripsikan hubungan karakteristik (usia, jenis kelamin, pendidikan dan pengetahuan) terhadap kepatuhan pasien diet DM di RSUD Aceh Tamiang.
2. Mendeskripsikan hubungan lama pasien menderita DM terhadap kepatuhan diet DM di RSUD Aceh Tamiang
3. Mendeskripsikan hubungan pola makan (jenis, jumlah, jadwal) pasien terhadap kepatuhan diet DM di RSUD Aceh Tamiang
4. Mendeskripsikan dukungan keluarga pasien terhadap kepatuhan diet DM di RSUD Aceh Tamiang
5. Mendeskripsikan dukungan petugas kesehatan terhadap kepatuhan diet DM pasien di RSUD Aceh Tamiang

### **1.4 Manfaat Penelitian**

#### **1.4.1 Bagi Mahasiswa**

Bagi mahasiswa sebagai sarana untuk meningkatkan kemampuan pengetahuan, pengalaman dan pembelajaran tentang pelaksanaan diet pasien.

#### **1.4.2 Bagi Fakultas Kesehatan Masyarakat**

Bagi Fakultas Kesehatan Masyarakat adalah dapat menjadi sarana memperluas jaringan dan meningkatkan kerja sama dalam lingkup yang sama antara Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya dengan

Universitas Sriwijaya

RSUD Aceh Tamiang Serta hasil penelitian ini dapat memberikan informasi bagi mahasiswa atau peserta didik dimasa yang akan datang. Selain itu hasil penelitian ini juga akan menambah bahan bacaan untuk perpustakaan di Fakultas Kesehatan Masyarakat.

#### **1.4.3 Bagi RSUD Aceh Tamiang**

Bagi RSUD Aceh Tamiang yaitu dapat menjadi salah satu bahan evaluasi dalam pelayanan Rumah Sakit khususnya untuk pasien diet agar lebih baik lagi dalam melayani seluruh pasien yang berada di rumah tersebut.

### **1.5 Ruang Lingkup Penelitian**

#### **1.5.1 Lingkup Lokasi**

Penelitian ini akan dilakukan di rawat jalan di RSUD Aceh Tamiang

#### **1.5.2 Lingkup Waktu**

Penelitian ini dilakukan pada tanggal 17 sampai 28 juni 2019

#### **1.5.3 Lingkup Materi**

Lingkup materi penelitian ini yaitu membahas hal-hal yang berkaitan dengan kepatuhan Diet Diabetes Mellitus pasien rawat jalan RSUD Aceh Tamiang

## DAFTAR PUSTAKA

- ADA (American Diabetes Association)., 2010. *Diagnosis and Classification of Diabetes Mellitus. Diabetes Care* Vol.33: S62-9
- Akmal, H.F. and Puruhita, N., 2012. *Perbedaan Asupan Energi, Protein, Aktivitas Fisik dan Status Gizi antara Lansia yang Mengikuti dan Tidak Mengikuti Senam Bugar Lansia: Studi Kasus di Instalasi Geriatri Paviliun Lanjut Usia Prof. Dr. Boedhi Darmojo RSUP Dr. Kariadi Semarang. Jurnal Media Medika Muda*
- Albery, Ian P. & Marcus Munafo. 2011. *Psikologi Kesehatan Panduan Lengkap dan Komprehensif Bagi Studi Psikologi Kesehatan*. Cetakan I. Yogyakarta Palmall.
- Almatsier S. 2005. *Penuntun Diet. Instalasi Gizi Perjan RS Dr. Cipto Mangunkusumo Dan Asosiasi Dietsien Indonesia: Jakarta*.
- Almatsier, S. 2013. *Prinsip Dasar Ilmu Gizi*. Cetakan Kesembilan.Jakarta: PT. Gramedia Pustaka Utama. Hal. 230, 233, 236.
- American Diabetes Association (ADA). 2012. *Medical advice for people with diabetes in emergency situations. American Diabetes Association Journal*
- Anani, S. 2012. *Hubungan antara Perilaku Pengendalian Diabetes kadar Glukosa Darah pasien Rawat jalan Diabetes mellitus (Studi Kasus di RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon)*. *Medicine Journal Indonesia* Vol.20 No.4:466-478 .
- Anggina L., Lestari & Ali Hamzah. 2010. *Hubungan antara Dukungan Sosial Keluarga dengan Kepatuhan Pasien Diabetes Melitus dalam Melaksanakan Program Diet di Poli Penyakit Dalam RSUD Cibabat Cimahi*. Diakses pada tanggal 20 Juli 2016.

- Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI, 2018, *Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas 2018)*, Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta.
- Bart, Smet. (1994). *Psikologi Kesehatan*. PT. Gramedia Widiasarna Indonesia : Jakarta.
- Beck, M. 2011. *Ilmu Gizi Dan Diet Hubungannya Dengan Penyakit-Penyakit Untuk Perawat Dan Dokter*. Yayasan Essentia Medica : Yogyakarta.
- Bertalina & Purnama. 2016. *Hubungan Lama sakit, Pengetahuan, Motivasi Pasien dan Dukungan Keluarga dengan kepatuhan diet pasien diabetes mellitus*. Jurusan Gizi Poltekkes Tanjungkarang
- Darusman. 2009. *Perbedaan Perilaku Pasien Diabetes Mellitus Pria dan Wanita dalam Mematuhi Pelaksanaan Diet*. Berita Kedokteran Masyarakat Vol. 25No.1.Maret 2009
- Departemen Kesehatan RI. 2008. *Profil kesehatan Indonesia 2007*. Jakarta : Depkes RI Jakarta .
- Dita Wahyu Hestiana 2017, *faktor-faktor yang berhubungan dengan kepatuhan pengelolaan diet pada pasien rawat jalan Diabetes Mellitus Tipe 2*, semarang
- Elmiani, et al, 2014, *Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Dalam Menjalankan Diet Di Wilayah Kerja Puskesmas Larompong Kabupaten Luwu*. Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis, Volume 4 Nomor 4 tahun 2012, ISSN12302-1721
- Ernawati, 2010. *Kemampuan melakukan penatalaksanaan hipoglikemia berdasarkan karakteristik dan pengetahuan pasien Diabetes Mellitus*. Jurnal Keperawatan Indonesia, 13 (1), 8-13

- Fauzi, I. 2014. *Buku Pintar Deteksi Dini Gejala & Pengobatan Asam Urat, Diabetes & Hipertensi*. Yogyakarta : ARASKA
- Firman, A., Wulandari, I., & Rochman, D. 2012. *Kualitas Hidup Pasien Ulkus Diabetik di Rumah Sakit Serang*. Jurnal Kesehatan Volume 8
- Green, Lawrence, 1980. *Health Education: A Diagnosis Approach, The John Hopkins University*, Mayfield Publishing Co.
- Hasdianah, H.R.2012. *Mengenal Diabetes Mellitus pada orang Dewasa dan Anak-anak dengan solusi Herbal*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Hendro, M, 2010, Pengaruh Psikososial Terhadap Pola Makan Penderita Diabetes Mellitus Di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Deli Serdang Tahun 2009. Tesis, FKM Universitas Sumatera Utara, Medan.
- Heryati, G.S., 2014. *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Diet Diabetes Mellitus pada Pasien DM*. *Jurnal Keperawatan*, 1(3): 97-107.
- Hiswani. 2001. *Penyuluhan Kesehatan pada Penderita Diabetes Mellitus*. USU Repository
- IDF. 2013. *IDF Diabetes Atlas Sixth Edition, International Diabetes Federation 2013*.[http://www.idf.org/sites/default/files/EN\\_6E\\_Atlas\\_Full\\_0.pdf](http://www.idf.org/sites/default/files/EN_6E_Atlas_Full_0.pdf) diakses tanggal 4 Januari 2014.
- IDF, 2014, *IDF Diabetes Atlas*, <http://www.idf.org/atlasmap/atlasmap>, 23 Januari 2015.
- IDF (International of Diabetic Federation). 2015. *IDF Diabetes Atlas Sixth Edition Update*, Internasional Diabetes Federation 2014.
- Kozier.2010. *Buku Ajar Praktik Keperawatan Klinis. Edisi 5*. (pp. 70-90 ).Jakarta : EGC.
- Krisnatuti, D., Yenrina, R., Rasjmida, D. 2014. *Diet sehat untuk penderita Diabetes melitus*. Jakarta Timur : Penebar Swadaya.

- Leslie. 1991. *Buku Pintar Kesehatan Diabetes*. Jakarta : Arcan
- Lestari, Tri Suci, 2012, *hubungan psikososial dan penyuluhan gizi dengan kepatuhan diet pasien diabetes mellitus tipe 2 rawat jalan di RSUP Fatmawati Tahun 2012*, Skripsi, Universitas Indonesia, Depok.
- Liu, L. L., & Park, D. C. 2004. *Aging and Medial Adherence: The Use of Automatic Processes to Achieve Effortful Things*. *Psychology and Aging*, 19, 318-325
- Nail, Niven. 2000. *Editor Monica Ester. Psikologi kesehatan : pengantar untuk perawat dan profesi kesehatan lain*. Edisi 2. Jakarta : EGC.
- Nefy Hontong, Wulan P. J. Kaunang, Budi T. Ratag, 2016, *Hubungan Antara Tingkat Pendidikan, Pengetahuan dan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Diet Pasien Diabetes Mellitus Di RSU Pancaran Kasih Gmim*. Manado
- Niven, 1994. *Psikologi Kesehatan*. Penerbit Buku Kedokteran EGC. Jakarta
- Niven, Nail. 2002. *Psikologi Kesehatan Pengantar untuk perawat dan professional Kesehatan lain*. Jakarta.
- Notoatmodjo, Soekidjo. 2003. *Pendidikan Dan Perilaku Kesehatan*. Rineka Cipta. Jakarta
- Notoatmodjo. 2010. *Pendidikan dan Perilaku Kesehatan* , Jakarta : PT Rineka Cipta
- PERKENI. 2011. *Konsensus pengelolaan diabetes melitus tipe 2 di indonesia 2011*. Semarang: PB PERKENI.

- Rijadi, Suprijanto. 1997 *Manajemen Unit Rawat Jalan Di Rumah Sakit*. Pokja Kajian Pelayanan Kesehatan Pusat Penelitian Kesehatan Universitas Indonesia: Depok
- Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2007. Jakarta: *Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan*, Departemen Kesehatan, Republik Indonesia.
- Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2013. *Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian RI* tahun 2013
- Senuk, Abdurrahim. 2013. *Hubungan pengetahuan dan dukungan keluarga dengan kepatuhan menjalani diet diabetes mellitus di poliklinik RSUD kota Tidore Kepulauan Provinsi Maluku Utara*. Jurnal Keperawatan. Vol 1, No 1. 1-7
- Sumigar, 2015, *Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Diet Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Irina C2 Dan C4 RSUP Prof. Dr.R.D Kandou Manado*, Ejournal Keperawatan Volume 3, Nomor 1, Februari 2015.
- Susanti. M. L. and Sulistyarini, T., 2013. *Dukungan Keluarga Meningkatkan Kepatuhan Diet Pasien Diabetes Mellitus di RS. Baptis Kediri*. Jurnal Stikes, 6(1)
- Susilo.Y, Wulandari.2011.*Cara Jitu Mengatasi Diabetes Mellitus* Ed B1.Yogyakarta: Penerbit ANDI
- Tania, M., 2016. *Hubungan Pengetahuan Remaja dengan Perilaku Konsumsi Minuman Ringan di SMKN 2 Baleendah Bandung*. *Keperawatan*, 4(1).
- Taylor, S.E. 1991. *Health Psychology 2 nd Edition*. University of California, Los Angeles: McGraw-Hill, Inc.

- Tovar, EG. 2007. *Relationships Between Psychosocial Factors and Adherence to Diet and Exercise in Adults with Type 2 Diabetes : A Test of a Theoretical Model*. Disertasi. The University of Texas Medical Branch.
- Trisnawati. 2013. *Faktor Risiko Kejadian Diabetes mellitus Tipe 2 di Puskesmas Kecamatan cengkareng Jakarta Barat*, Jurnal Ilmiah kesehatan Vol.5, No.1
- WHO, 2003, Background Document : *The Diagnosis, Treatment and Prevention of Typhoid Fever by World Health Organization*, (online), ([www.who.int/vaccines-documents/](http://www.who.int/vaccines-documents/)), diakses 4 Desember 2011.
- Wong, M., Gucciardi, E., Li, L. and Grace, S.L. 2005. *Gender And Nutrition Management In Type 2 Diabetes*. *Canadian Journal of Dietetic Practice and Research*, 66 (4):215-220
- Zuliana (2009). *Pengaruh Karakteristik Individu , Faktor Pelayanan Kesehatan Dan Faktor Pengawas Menelan Obat Terhadap Tingkat Kepatuhan Penderita Tb Paru Dalam Pengobatan Di Puskesmas Pekan Labuhan Kota Medan Tahun 2009*. FKM Universitas Sumatera Utara.