

SKRIPSI

**PERBEDAAN TINGKAT KEPATUHAN DIET PASIEN DM
TIPE 2 BERDASARKAN PENGGUNAAN MEDIA
EDUKASI GIZI DI PUSKESMAS GAMPING 1 DAN
PUSKESMAS MOYUDAN**



VANIA ANNISA PRATIWI

NIM P07131217048

**PRODI SARJANA TERAPAN GIZI DAN DIETETIKA
JURUSAN GIZI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA**

TAHUN 2021

SKRIPSI

**PERBEDAAN TINGKAT KEPATUHAN DIET PASIEN DM
TIPE 2 BERDASARKAN PENGGUNAAN MEDIA
EDUKASI GIZI DI PUSKESMAS GAMPING 1 DAN
PUSKESMAS MOYUDAN**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar

Sarjana Terapan Gizi Dan Dietetika



VANIA ANNISA PRATIWI

NIM P07131217048

**PRODI SARJANA TERAPAN GIZI DAN DIETETIKA
JURUSAN GIZI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA**

TAHUN 2021

PERSETUJUAN PEMBIMBING
Skripsi

“Perbedaan Tingkat Kepatuhan Diet Pasien DM Tipe 2 Berdasarkan Penggunaan Media Edukasi Gizi Di Puskesmas Gamping 1 Dan Puskesmas Moyudan”

Disusun oleh :
VANIA ANNISA PRATIWI
P07131217048

telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal :
20 April 2021

Menyetujui,

Dr.Ir. Made Alit Gunawan, M.Si Dr. Waryana, SKM, M.Kes
NIP.196303241986031001 NIP.196408071984021001

Yogyakarta, 20 April 2021

Ketua Jurusan Gizi

Poltekkes Kemenkes Yogyakarta



Dr. Iri Made Arik Gunawan, M.Si
NIP.196303241986031001

HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI

“Perbedaan Tingkat Kepatuhan Diet Pasien DM Tipe 2 Berdasarkan Penggunaan Media Edukasi Gizi Di Puskesmas Gamping 1 Dan Puskesmas Moyudan”

Disusun oleh :
VANIA ANNISA PRATIWI
P07131217048

Telah dipertahankan dalam di depan Dewan Pengaji
Pada tanggal : 27 April 2021

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Dr. Tri Siswati, SKM, M.Kes
NIP.197403151998032002 (.....) 

Anggota,
Dr.Ir. Made Alit Gunawan, M.Si
NIP. 196303241986031001 (.....) 

Anggota,
Dr. Waryana, SKM, M.Kes
NIP. 196408071984021001 (.....) 

Yogyakarta, 27 April 2021

Ketua Jurusan Gizi

Poltekkes Kemenkes Yogyakarta



Dr. Ir. Made Alit Gunawan, M.Si
NIP.196303241986031001

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Vania Annisa Pratiwi

NIM : P07131217048

Tanda Tangan :



Tanggal : 27 April 2021

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Vania Annisa Pratiwi

NIM : P07131217048

Program Studi : Sarjana Terapan Gizi Dan Dietetika

Jurusan : Gizi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Yogyakarta **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right)** atas Skripsi saya yang berjudul :

Perbedaan Tingkat Kepatuhan Dict Pasien DM Tipe 2 Berdasarkan Penggunaan Media Edukasi Gizi Di Puskesmas Gamping 1 Dan Puskesmas Godean 1

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Nonekslusif ini Poltekkes Kemenkes Yogyakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pengkajian data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Yogyakarta

Pada tanggal : 10 Juli 2021

Yang menyatakan



(VANIA ANNISA PRATIWI)

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan Skripsi ini. Penulisan Skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika pada Program Studi Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Skripsi ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Joko Susilo, SKM, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
2. Dr. Ir. I Made Alit Gunawan, M.Si selaku Ketua Jurusan Gizi dan Pembimbing Utama
3. Dr. Agus Wijanarka, S.SiT, M.Kes selaku Ketua Prodi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika
4. Dr. Tri Siswati, SKM, M.Kes selaku Ketua Dewan Penguji
5. Dr. Waryana, SKM, M.Kes selaku Pembimbing Pendamping
6. Pimpinan Lahan Penelitian
7. Subyek penelitian dan pihak yang membantu penelitian
8. Orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral; dan
9. Sahabat yang telah banyak membantu saya dalam menyelesaikan Tugas akhir ini.

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

Yogyakarta, 20 April 2021

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iv
HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR GAMBAR.....	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
ABSTRAK	xii
ABSTRACT	xiii
 BAB I PENDAHULUAN	 1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	7
C. Tujuan Penelitian.....	7
D. Ruang Lingkup	8
E. Manfaat Penelitian	8
F. Keaslian Penelitian.....	9
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	 12
A. Telaah Pustaka.....	12
B. Kerangka Teori	34
C. Kerangka Konsep	35
D. Hipotesis	35
 BAB III METODE PENELITIAN.....	 36
A. Jenis dan Desain Penenlitian	36
B. Rancangan Percobaan.....	36
C. Populasi dan Sampel.....	37
D. Waktu dan Tempat	39
E. Variable Penelitian.....	39
F. Definisi Operasional Varibel Penelitian.....	40
G. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	42
H. Instrumen dan Bahan Penelitian.....	43
I. Uji Validitas dan Reliabilitas	43
J. Prosedur Penelitian	44
K. Manajemen Data.....	46
L. Etika Penelitian	49
 BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	 51
A. Hasil.....	51
B. Pembahasan	63
 BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	 75
A. Kesimpulan.....	75

B. Saran	75
DAFTAR PUSTAKA	76
LAMPIRAN	81

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori	34
Gambar 2. Kerangka Konsep	35
Gambar 3. Rancangan Percobaan.....	36

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Klasifikasi Etiologis DM.....	13
Tabel 2. Kriteria Diagnosis DM	14
Tabel 3. Kadar tes laboratorium darah	15
Tabel 4. Kadar glukosa darah sewaktu dan puasa.....	15
Tabel 5. Jadwal Makan Pasien DM.....	20
Tabel 6. Jenis Diet Diabetes Mellitus.....	21
Tabel 7. Bahan Makanan yang Dianjurkan dan Tidak Dianjurkan.....	22
Tabel 8. Sepuluh Besar Penyakit di Puskesmas Moyudan.....	52
Tabel 9. Sepuluh Besar Penyakit di Puskesmas Gamping 1	54
Tabel 10. Karakteristik Responden	55
Tabel 11. Hasil Uji Normalitas.....	58
Tabel 12. Peningkatan Kepatuhan Sesudah Edukasi Kartu Aksi 3J	59
Tabel 13. Perbedaan Kepatuhan Nilai Rata-Rata Media Kartu.....	59
Tabel 14. Peningkatan Kepatuhan Sesudah Edukasi Leaflet	60
Tabel 15. Perbedaan Kepatuhan Nilai Rata-Rata Media Leaflet	61
Tabel 16. <i>Ranks</i> Sesudah Diberikan Perlakuan.....	62
Tabel 17. Perbedaan Kepatuhan Diet DM Dua Media.....	63

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Keterangan Layak Etik	82
Lampiran 2. Surat Permohonan Izin Penelitian.....	83
Lampiran 3. Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian	84
Lampiran 4. <i>Informed Consent</i>	85
Lampiran 5. Formulir Identitas Responden.....	86
Lampiran 6. Form <i>Recall</i> 24 jam.....	88
Lampiran 7. Jadwal Penelitian	89
Lampiran 8. Rencana Anggaran Penelitian.....	90
Lampiran 9. Media Kartu Aksi 3J	91
Lampiran 10. Media Leaflet Diabetes.....	97
Lampiran 11. Uji Validasi Media Kartu Aksi 3J.....	98
Lampiran 12. Dokumentasi	104
Lampiran 13. Master Data Penelitian.....	105
Lampiran 14. Uji Statistik Hasil Penelitian.....	108

PERBEDAAN TINGKAT KEPATUHAN DIET PASIEN DM TIPE 2
BERDASARKAN PENGGUNAAN MEDIA EDUKASI GIZI DI
PUSKESMAS GAMPING 1 DAN PUSKESMAS MOYUDAN

Vania Annisa Pratiwi¹, I Made Alit Gunawan², Waryana³
Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta,
Jl. Tatabumi No.3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta 55293
Email : vaniaannisa98@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang: Menurut Riskesdas prevalensi DM di Indonesia pada tahun 2018 berdasarkan diagnosis dokter yaitu 2,0% dan di DI Yogyakarta prevalensinya 3,0%. Upaya meningkatkan kepatuhan pasien terhadap pengobatannya dilakukan melalui pendidikan kesehatan kepada pasien. Edukasi tentang perencanaan makan 3J kepada penderita DM sebagai bagian dari upaya mencegah kondisi penderita yang semakin memburuk dan mencegah timbulnya komplikasi.

Tujuan Penelitian: Mengetahui perbedaan peningkatan kepatuhan diet pasien DM tipe 2 berdasarkan penggunaan media edukasi gizi kartu aksi 3J dan leaflet diabetes.

Metode Penelitian: Jenis penelitian ini adalah *quasi eksperiment* dengan metode *pretest-posttest with control group design*. Penelitian dilakukan pada bulan Maret 2021. Variabel perlakuan yaitu jenis media edukasi gizi *Kartu Aksi 3J* dan *leaflet diabetes* kemudian variabel terikatnya yaitu kepatuhan diet DM 3J. Sebanyak 64 penderita dinilai kepatuhan dietnya menggunakan *food recall* 24 jam. Dalam rentang waktu 2 minggu dilakukan edukasi kembali sebanyak 2 kali. Dikatakan patuh apabila penderita dapat mengikuti minimal dua standar diet 3J, dikatakan tidak patuh apabila penderita hanya mengikuti satu standar diet 3J. Analisis data berupa hasil *pretest* dan *posttest* recall 24 jam menggunakan uji *Wilcoxon* dan untuk nilai rata-rata skor kepatuhan sesudah perlakuan antara kedua kelompok dilakukan *Uji Mann Whitney*.

Hasil Penelitian: Ada peningkatan kepatuhan diet pasien diabetes melitus tipe 2 setelah edukasi menggunakan kartu aksi 3J sebesar 37,5%. Ada peningkatan kepatuhan diet pasien diabetes melitus tipe 2 menggunakan leaflet diabetes sebesar 9,4%. Ada peningkatan kepatuhan diet pasien diabetes melitus tipe 2 dalam edukasi gizi menggunakan kartu aksi 3J dan leaflet diabetes. Terdapat perbedaan kepatuhan diet sesudah diberikan edukasi gizi antara kelompok kartu dan kelompok leaflet dengan nilai $p=0,001$ ($p=<0,05$)

Kesimpulan: Ada perbedaan peningkatan kepatuhan diet pasien DM tipe 2 dalam edukasi gizi menggunakan kartu aksi 3J dan leaflet diabetes.

Kata Kunci: Diabetes Melitus, Kepatuhan, Edukasi, Kartu, Leaflet.

DIFFERENCES IN THE DIET COMPLIANCE LEVEL OF TYPE 2 DM PATIENTS BASED ON THE USE OF NUTRITION EDUCATION MEDIA IN GAMPING 1 PUSKESMAS AND MOYUDAN PUSKESMAS

Vania Annisa Pratiwi¹, I Made Alit Gunawan², Waryana³

Department of Nutrition, Poltekkes Kemenkes Yogyakarta,
Jl. Tatabumi No.3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta 55293
Email : vaniaannisa98@gmail.com

ABSTRACT

Background: According to Riskesdas the prevalence of DM in Indonesia in 2018 based on doctor's diagnosis was 2.0% and in DI Yogyakarta the prevalence was 3.0%. Efforts to improve patient compliance with treatment are carried out through health education to patients. Education about meal planning 3J to DM patients as part of efforts to prevent the patient's condition from getting worse and prevent complications.

Objective: To find out the difference in increasing dietary compliance of type 2 DM patients based on the use of nutrition education media 3J action cards and diabetes leaflets.

Methods: This type of research is a quasi-experimental with a pretest-posttest method with control group design. The study was conducted in March 2021. The treatment variable is the type of nutrition education media 3J Action Card and diabetes leaflet then the dependent variable is 3J DM diet compliance. A total of 64 patients were assessed for dietary compliance using a 24-hour food recall. Within a span of 2 weeks, re-education was carried out 2 times. It's said to be compliant if the patient can follow at least two 3J dietary standards, said to be non-compliant if the patient only follows one 3J dietary standard. Analysis of the data in the form of the results of pretest and posttest 24-hour recall using the Wilcoxon test and for the average value of the adherence score after treatment between the two groups, the Mann Whitney test was carried out.

Results: There was an increase in dietary adherence of patients with type 2 diabetes mellitus after education using the 3J action card by 37.5%. There was an increase in dietary compliance of patients with type 2 diabetes mellitus using diabetes leaflets by 9.4%. There is an increase in dietary compliance of patients with type 2 diabetes mellitus in nutrition education using the 3J action card and diabetes leaflet. There is a difference in diet compliance after being given nutrition education between the card group and the leaflet group with a value of $p = 0.001$ ($p < 0.05$)

Conclusion: There are differences in the increase in dietary adherence of type 2 DM patients in nutrition education using the 3J action card and diabetes leaflet.

Keywords: Diabetes Mellitus, Compliance, Education, Cards, Leaflets.