



TUGAS AKHIR

**GAMBARAN GAYA HIDUP PADA
PASIEN RAWAT INAP PENDERITA
DIABETES MELITUS DI RUMAH
SAKIT PERMATA CIREBON TAHUN
2025**

MEISYAH FAJRIANAWATI

NIM.P20631222063

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA GIZI CIREBON

**JURUSAN GIZI
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2025**



TUGAS AKHIR

**GAMBARAN GAYA HIDUP PADA
PASIEEN RAWAT INAP PENDERITA
DIABETES MELITUS DI RUMAH
SAKIT PERMATA CIREBON TAHUN
2025**

MEISYAH FAJRIANAWATI

NIM.P20631222063

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA GIZI CIREBON

JURUSAN GIZI

**POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2025**

HALAMAN PERSETUJUAN

Tugas Akhir dengan judul

“Gambaran Gaya Hidup Pada Pasien Rawat Inap Penderita Diabetes

Melitus di Rumah Sakit Permata Cirebon Tahun 2025”

Tugas Akhir ini dipersiapkan dan disusun oleh:

MEISYAH FAJRIANAWATI

NIM.P2.06.31.2.22.063

Telah diperiksa, disetujui dan siap untuk dipertahankan dihadapan Dewan
Penguji Seminar Hasil Tugas Akhir Program Studi D III Gizi Cirebon, Poltekkes
Kemenkes Tasikmalaya pada:

Hari : Senin

Tanggal : 02 Juni 2025

Waktu : 13.00 – 14.00

Pembimbing:



Dewi Vimala, SST, MPH

NIP. 919800324200506201

Gambaran Gaya Hidup Pada Pasien Rawat Inap Penderita Diabetes Melitus di Rumah Sakit Permata Cirebon Tahun 2025

Meisyah Fajrianawati¹, Dewi Vimala²

INTISARI

Kesehatan adalah hal penting yang harus dijaga oleh setiap orang, karena dengan tubuh yang sehat maka tubuh akan mudah untuk menInapkan aktivitas dan tidak ada hambatan dalam beraktivitas. Diabetes melitus diambil dari kata Yunani *diabetes* yang berarti menyedot-melewati dan kata Latin *mellitus* yang berarti manis. Gaya hidup sehat adalah sebuah pilihan gaya hidup jangka panjang dengan pola hidup yang baik secara komitmen untuk menInapkan beberapa hal guna mendukung fungsi tubuh, sehingga memberikan efek kesehatan bagi tubuh. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran gaya hidup pada pasien rawat Inap penderita Diabetes Melitus di Rumah Sakit Permata terkait pola makan, aktivitas fisik, dan kebiasaan merokok pada pasien penderita Diabetes Melitus pasien rawat Inap.

Penelitian yang dilaksanakan adalah jenis penelitian kuantitatif. Desain penelitian yang digunakan dalam penelitian ini yaitu *cross sectional* yaitu menganalisis data variabel dependen dan independen yang diambil pada saat yang bersamaan.

Hasil penelitian tentang Gambaran Gaya Hidup Pada Pasien Rawat Inap Penderita Diabetes Melitus di Rumah Sakit Permata Cirebon Tahun 2025 yaitu berdasarkan tabel karakteristik responden sebagian besar berusia 56 sampai 65 tahun (45%), dan berpendidikan terakhir yaitu SD (40%). Pola makan dan kebiasaan merokok tidak berkaitan dengan kejadian Diabetes Melitus, namun aktivitas fisik berkaitan dengan kejadian Diabetes Melitus, mayoritas responden cukup dalam menjalani aktivitas fisik di luar ruangan.

Kata Kunci: Diabetes Mellitus, Gaya Hidup, Pendidikan, Umur

1. Mahasiswa Program Studi DIII Gizi Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
2. Dosen Program Studi DIII Gizi Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

PRAKATA

Puji Syukur kehadiran ALLAH SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan Tugas Akhir dengan judul **“Gambaran Gaya Hidup Pada Pasien Rawat Inap Penderita Diabetes Melitus di Rumah Sakit Permata Cirebon Tahun 2025”**

Penyusunan Tugas Akhir ini diajukan sebagai syarat menyelesaikan Pendidikan gelar Ahli Madya Gizi Program Studi D III Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya. terselesaikannya Tugas Akhir ini tidak lepas dari bantuan dari berbagai pihak yang telah membimbing dan mendukung peneliti baik berupa tenaga, pikiran maupun doa.

Maka pada kesempatan ini peneliti ingin menyampaikan terima kasih sebesar-besarnya kepada:

1. Teristimewa untuk Ibu yang telah banyak memberikan motivasi dan semangat baik spiritual maupun material. Tanpa doa dan jerih payah Ibu, penulis tidak akan bisa mencapai titik ini.
2. Ibu Dr. Hj. Wiwit Estuti, STP, M.Si selaku Ketua Program Studi D III Gizi Cirebon yang telah memberikan dukungan yang penuh terhadap penulis.
3. Ibu Dewi Vimala, SST, MPH selaku dosen pembimbing yang telah memberikan dukungan, bimbingan, motivasi saran dan solusi dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
4. Bapak Jongga, SKM, M.Biomed selaku dosen penguji 1 yang telah memberikan banyak bimbingan, petunjuk dan saran dengan penuh kesabaran sehingga Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Bapak Priyo, SKM, MKM selaku dosen penguji 2 yang telah memberikan banyak bimbingan, petunjuk dan saran dengan penuh kesabaran sehingga Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Seluruh dosen dan staf Program Studi D III Gizi Cirebon yang telah memberikan dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. AACG tercinta (Feriyanto Hidayat, Keisha Firyal Syahla T H, M Dzikri Fadillah dan Rachma Dewi Maharani) selaku sahabat saya karena selalu ada menemani dari awal perkuliahan sampai akhir perkuliahan serta selalu memberikan semangat yang luar biasa.
8. Babeh dan A Barjen yang telah banyak memberikan motivasi serta merangkul untuk menyelesaikan Tugas Akhir.
9. Indah Purnama Sari dan Dea Alfira Noviani yang telah merangkul peneliti dan memberikan semangat sampai akhir perkuliahan.
10. Raka Rahmadhian Shahputra karena telah memberikan semangat dan motivasi serta dukungan yang luar biasa untuk peneliti menyelesaikan Tugas Akhir.

11. ALLAHUAKBAR (Afifah, Faza, Gina, Risma N dan Sukma) dan beberapa teman kelas Bee Nutritions yang masih merangkul peneliti sampai akhir perkuliahan.
12. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebut satu persatu yang telah banyak membantu baik langsung maupun tidak langsung dalam penyusunan Tugas Akhir.

Penulis menyadari bahwa Tugas Akhir ini masih terdapat banyak kekurangan karena keterbatasan pengetahuan. Penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun agar Tugas Akhir ini dapat lebih baik.

Cirebon, Mei 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
INTISARI.....	iii
PRAKATA	iv
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	4
1. Tujuan Umum.....	4
2. Tujuan Khusus.....	4
D. Manfaat Peneltian.....	4
1. Untuk Peneliti.....	4
2. Untuk Program Studi DIII Gizi Cirebon	5
3. Untuk Responden	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Tinjauan Teori	6
1. Diabetes Melitus.....	6
2. Gaya Hidup.....	21
B. Kerangka Teori.....	28
C. Kerangka Konsep	29
BAB III METODE PENELITIAN.....	30
A. Jenis Penelitian	30
B. Waktu dan Tempat Penelitian	30
1. Waktu dan Tempat.....	30
C. Populasi dan Sampel	30

1. Populasi	30
2. Sampel	30
3. Besar Sampel	31
4. Teknik Sampel	32
D. Variabel dan Definisi Operasional	33
1. Variabel	33
2. Definisi Operasional	34
E. Teknik Pengumpulan Data	36
1. Jenis Data	36
2. Cara Pengumpulan Data	36
3. Instrumen dan Alat Bantu Peneliti	36
F. Pengolahan dan Analisis Data	37
1. Teknik Pengolahan Data	37
2. Teknik Analisis Data	38
G. Inapnya Penelitian	38
1. Tahap Persiapan	38
2. Tahap Pelaksanaan	39
3. Tahap Akhir	39
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	40
A. Hasil	40
1. Gambaran Umum Singkat Lokasi Penelitian	40
2. Jenis Pelayanan di Rumah Sakit Permata Cirebon	40
3. Karakteristik Responden	42
4. Pola Makan, Aktivitas Fisik dan Kebiasaan Merokok Responden 43	
5. Gaya Hidup Responden	44
6. Diabetes Mellitus	44
B. Pembahasan	44
1. Karakteristik Responden	44
2. Gaya Hidup Responden	46
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	50
A. Simpulan	50

B. Saran	50
DAFTAR PUSTAKA.....	51
LAMPIRAN	55

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Definisi Operasional	34
Tabel 2. Karakteristik Responden Pasien Diabetes Melitus	42
Tabel 3. Pola Makan, Aktivitas Fisik dan Kebiasaan Merokok Responden.....	43
Tabel 4. Gaya Hidup Responden	44
Tabel 5. Diabetes Melitus	44

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. kerangka Teori	28
Gambar 2. Kerangka Konsep	29

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Penelitian	56
Lampiran 2. Instrumen Penelitian	57
Lampiran 3. Penjelasan Sebelum Penelitian	61
Lampiran 4. Informed Consent	62
Lampiran 5. Surat Izin Pengambilan Data Awal	63
Lampiran 6. Pengambilan Data Responden	64
Lampiran 7. Data Responden	65

