

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN SAMPUL DEPAN.....</b>	I
<b>HALAMAN SAMPUL DALAM.....</b>	Ii
<b>HALAMAN PRASYARAT GELAR.....</b>	iii
<b>HALAMAN PERSETUJUAN.....</b>	iv
<b>PENETAPAN PENGUJI.....</b>	v
<b>LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS KARYA ILMIAH.....</b>	vi
<b>LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH.....</b>	vii
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	viii
<b>RANGKUMAN.....</b>	x
<b>ABSTRACT.....</b>	xiii
<b>DAFTAR ISI.....</b>	xiv
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	xviii
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	xix
<b>DAFTAR GRAFIK.....</b>	xx
<b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>	xxi
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	xxii
<b>BAB 1 PENDAHULUAN</b>	
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	3
1.3. Tujuan Penelitian	
1.3.1. Tujuan Umum.....	3
1.3.2. Tujuan Khusus.....	3
1.4. Manfaat Penelitian	

1.4.1.	Untuk Pengembangan Ilmu Pengetahuan.....	4
1.4.2.	Untuk Pelayanan Kesehatan.....	4

**BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA**

2.1.	Definisi Diabetes Mellitus.....	5
2.2.	Klasifikasi Penyakit Diabetes Mellitus	
2.2.1.	Diabetes Mellitus Tipe 1 (DMT1).....	5
2.2.2.	Diabetes Mellitus Tipe 2 (DMT2).....	6
2.2.3.	Diabetes Mellitus Tipe Lain (DMTL).....	7
2.2.4.	Diabetes Mellitus Gestational (DMG).....	8
2.3.	Karakteristik Penderita Diabetes Mellitus	
2.3.1.	Usia.....	9
2.3.2.	Status Nutrisi.....	9
2.3.4.	Komplikasi.....	10
2.3.4.1.	Akut.....	10
2.3.4.2.	Kronis.....	12
2.4.	Patogenesis Diabetes Mellitus Tipe 2.....	14
2.5.	Gejala dan Diagnosis Diabetes Mellitus Tipe 2.....	19
2.6.	Manajemen Terapi Diabetes Mellitus Tipe 2	
2.6.1.	Edukasi.....	22
2.6.2.	Terapi Nutrisi Medis.....	22
2.6.3.	Latihan Jasmani.....	33
2.6.4.	Intervensi Farmakologis.....	34

**BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN**

3.1.	Kerangka Konseptual.....	35
3.2.	Hipotesis Penelitian.....	36

**BAB 4 METODE PENELITIAN**

4.1. Jenis dan Rancangan Penelitian	
4.1.1. Jenis Penelitian.....	37
4.2.2. Rancangan Penelitian.....	37
4.2. Populasi, Besar Sampel, dan Teknik Pengambilan Sampel	
4.2.1. Populasi.....	37
4.2.2. Besar Sampel.....	37
4.2.3. Teknik Pengambilan Sampel.....	37
4.3. Variabel Penelitian	
4.3.1. Umur.....	38
4.3.2. Status Nutrisi.....	38
4.3.3. Komplikasi.....	38
4.3.4. Jenis Terapi Nutrisi.....	38
4.4. Bahan Penelitian.....	38
4.5. Instrumen Penelitian.....	38
4.6. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	38
4.7. Prosedur Pengambilan dan Pengumpulan Data.....	38
4.8. Cara Pengolahan dan Analisis Data.....	39
4.9. Kerangka Operasional.....	40

**BAB 5 HASIL PENELITIAN**

5.1. Distribusi Umur Penderita DMT2.....	41
5.2. Distribusi Status Nutrisi Penderita DMT2.....	42
5.3. Distribusi Komplikasi Penderita DMT2.....	43
5.4. Distribusi Terapi Nutrisi Medis Penderita DMT2.....	46

**BAB 6 PEMBAHASAN**

6.1. Distribusi Umur Penderita DMT2.....	49
6.2. Distribusi Status Nutrisi Penderita DMT2.....	52
6.3. Distribusi Komplikasi Penderita DMT2.....	53
6.4. Distribusi Terapi Nutrisi Medis Penderita DMT2.....	62
<b>BAB 7 PENUTUP</b>	
7.1. Kesimpulan.....	72
7.2. Saran.....	73
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>74</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>79</b>

**DAFTAR GAMBAR**

	Halaman
Gambar 2.1. : Faktor yang Berpengaruh Pada Resistensi Insulin DMT2.....	15
Gambar 2.2. : The ominous octet, delapan organ yang berperan dalam patogenesis hiperglikemia pada DMT2.....	18
Gambar 2.3. : Patogenesis DMT2.....	19
Gambar 2.4. : Langkah-langkah diagnostik DM dan Gangguan Toleransi Glukosa.....	21
Gambar 2.5. : Nutrisi Enteral yang Diterapkan di RSUD Dr. Soetomo.....	27
Gambar 2.6. : 21 Macam Diet Diabetes dengan Komposisi dan Indikasinya Masing-masing.....	28
Gambar 6.1. : Pengaruh Usia terhadap Prevalensi DMT2.....	52
Gambar 6.2. : Disregulasi Adipokines Akibat Akumulasi Lemak Visceral.....	58
Gambar 6.3. : Arginine sebagai Precursor Terbentuknya Proline.....	67
Gambar 6.4. : Metabolisme Methionine dan Homocysteine.....	70

**DAFTAR TABEL**

	Halaman
Tabel 2.1. : Komposisi dan Indikasi Masing-masing Diet.....	28
Tabel 5.1 : Distribusi umur penderita DMT2.....	41
Tabel 5.2. : Distribusi status nutrisi penderita DMT2.....	42
Tabel 5.3. : Distribusi komplikasi akut pada penderita DMT2.....	43
Tabel 5.4. : Distribusi komplikasi kronis pada penderita DMT2.....	44
Tabel 5.5. : Distribusi komplikasi dan penyakit penyerta lain pada penderita DMT2.....	45
Tabel 5.6. : Distribusi 21 Macam Terapi Nutrisi Medis Penderita DMT2.....	46
Tabel 5.7. : Distribusi Terapi Nutrisi Medis Lain Penderita DMT2.....	47

**DAFTAR GRAFIK**

Grafik 5.1	: Distribusi umur penderita DMT2.....	41
Grafik 5.2.	: Distribusi status nutrisi penderita DMT2.....	42
Grafik 5.3.	: Distribusi komplikasi akut pada penderita DMT2.....	43
Grafik 5.4.	: Distribusi komplikasi kronis pada penderita DMT2.....	44
Grafik 5.5.	: Distribusi komplikasi dan penyakit penyerta lain pada penderita DMT2.....	45
Grafik 5.6.	: Distribusi 21 Macam Terapi Nutrisi Medis Penderita DMT2.....	47
Grafik 5.7.	: Distribusi Terapi Nutrisi Medis Lain Penderita DMT2.....	47

**DAFTAR LAMPIRAN**

	Halaman
Lampiran 1 : Jadwal Kegiatan.....	79
Lampiran 2 : Rencana Anggaran.....	80
Lampiran 3 : <i>Ethical Clearance</i> .....	81

### DAFTAR SINGKATAN

ADA	: American Diabetes Association
PERKENI	: Perkumpulan Endokrinologi Indonesia
DMT1	: Diabetes Mellitus Tipe 1
DMT2	: Diabetes Mellitus Tipe 2
DM	: Diabetes Mellitus
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
PM	: Pola Makan Diabetes
TNM	: Terapi Nutrisi Medis
DMTL	: Diabetes Mellitus Tipe Lain
DMG	: Diabetes Mellitus Gestational
TGT	: Toleansi Glukosa Terganggu
GDPT	: Glukosa Darah Puasa Terganggu
RBW	: <i>Relative Body Weight</i>
BBR	: Berat Badan Relatif
BB	: Berat Badan
TB	: Tinggi Badan
IMT	: Indek Massa Tubuh
HISOBI	: Himpunan Studi Obesitas Indonesia
UMHS	: <i>University of Michigan Health System</i>
LDL	: <i>Low Density Lipoprotein</i>
KAD	: Ketoasidosis Diabetikum
SHH	: Sindroma Hiperglikemi Hiperosmolar

OHO	: Obat Hipoglikemik Oral
GLP-1	: Glucagon-like Peptide-1
DPP-4	: Dipeptidyl Peptidase-IV
GIP	: Glucose-dependent Insulinotrophic Polypeptide
HGP	: Hepatic Glucose Production
SGLT	: Sodium Glucose co-Transporter
TTGO	: Tes Toleransi Glukosa Oral
NO	: Nutrisi Oral
NE	: Nutrisi Enternal
NPE	: Nutrisi Par Enternal
NPE-S	: Nutrisi Par Enternal-Sentral
NPE-P	: Nutrisi Par Enternal-Perifer
Diet-	: Diet Nefrotik Diabetik - ( <i>Diabetic Kidney Disease</i> )
ND(DKD)	
Diet-Be	: Diet Bebas
Diet-M	: Diet Malnutrisi
Diet-G	: Diet Gangrene
Diet-	: Diet Kardiovaskuler ( <i>Cardiovaskuler disease</i> )
KV(CVD)	
Diet-GL	: Diet- <i>Glicemic Load</i>
SRMD	: <i>Stress Related Mucosal Damage</i>
Diet-H	: Diet Hepar
NIH	: National Institute of Health
IDF	: International Diabetes Federation
FFA	: Free Fatty Acid

VLDL	: Very Low Density Lipoprotein
TG	: Triglyceride
HDL-C	: High Density Lipoprotein-Colesterol
PHE	: Public Health England
PPK	: Pemberi Pelayanan Kesehatan
NO	: Nitric Oxide
CRP	: C-Reactive Protein
HCAP	: Health Care Associated Pneumonia
CAP	: Community Acquired Pneumonia
TBC	: Tuberculosis
HHD	: Hypertension Heart Disease
NIDDK	: National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Disease
RAAS	: Renin-Angiotensin-Aldosterone System
CKD	: Chronic Kidney Disease
ISK	: Infeksi Saluran Kemih