Faktor Resiko Terjadi Diabetes Mellitus Di Wilayah Kerja Gunungpati Kota Semarang

Adella Silvya Putri ¹, Dedy Prihanbudi ², Dimas Agung Nugroho ³, Eggy Dio Otista ⁴, Firdaus Galung Nararindra ⁵, Ilham Nevanda Pramudia ⁶, Jalu Tri Yoga ⁷, Juan Richie Nouris ⁸

1,2,3,4,5,6,7,8 Institut Ilmu Kesehatan Bhakti Wiyata Kediri
1,2,3,4,5,6,7,8 Jl. KH. Wachid Hasyim No. 65, Kediri, Jawa Timur

* Email: galungnararindra@gmail.com

Diupload: 2024-01-10, Direvisi: 2024-03-08, Diterima: 2025-04-02

Diabetes Mellitus (DM) merupakan salah satu masalah kesehatan masyarakat yang signifikan di berbagai negara, termasuk di wilayah kerja Puskesmas Gunung Pati, Kota Semarang. Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi prevalensi, faktor risiko, dan pola pengelolaan Diabetes Mellitus di wilayah kerja Puskesmas Gunung Pati pada tahun 2021. Penelitian ini menggunakan metode deskriptif kuantitatif dengan desain cross sectional. Sampel dalam penelitian ini adalah penderita DM sejumlah 1670rang yang diambil menggunakan teknik totalsampling. Pengumpulan data dilaksanakan dengan menggunakan kuesioner melalui wawancara, selanjutnya data dianalisis secara univariat menggunakan table distribusi frekuensi. Hasil penelitian adalah penderita DM di wilayah kerja Puskesmas Gunung Pati ditemukan mayoritas perempuan 122 orang (73,1%), berusia antara 56 sampai 65 tahun sebanyak 68 orang (40,7%), sebanyak 72 orang (43,1%)melakukan aktivitas fisik dengan kategori rendah, sebanyak 66 orang (39,5%)mengalami obesitas, sebanyak 87 orang (52,1%)mengkonsumsi gula secara berlebihan. Sebagian besar responden melakukan aktivitas berisiko meliputi melakukan aktivitas fisik yang rendah dan mengkonsumsi gula secara berlebihan

Kata kunci – Diabetes Mellitus, Semarang, Puskesmas, Gula

Diabetes Mellitus (DM) is a significant public health problem in various countries, including in the working area of the Gunung Pati Community Health Center, Semarang City. This study aims to identify the prevalence, risk factors and management patterns of Diabetes Mellitus in the Gunung Pati Community Health Center working area in 2021. This research uses a quantitative descriptive method with a cross sectional design. The sample in this study was 167 DM sufferers taken using total sampling techniques. Data collection was carried out using a questionnaire through interviews, then the data was analyzed univariately using a frequency distribution table. The results of the research were that DM sufferers in the Gunung Pati Health Center working area were found to be the majority of women, 122 people (73.1%), aged between 56 and 65 years, 68 people (40.7%), 72 people (43.1%) doing activities. Physically in the low category, as many as 66 people (39.5%) were obese, as many as 87 people (52.1%) consumed excessive sugar. Most respondents carried out risky activities including low physical activity and consuming excessive sugar

Keywords – Diabetes Mellitus, Semarang, Public Health Center, Sugar

Hak Cipta © 2025 Adella Silvya Putri, et al

Artikel ini dilisensikan di bawah Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International LicensLRLRe (CC BY-SA 4.0). Lisensi ini memungkinkan orang lain untuk berbagi dan mengadaptasi karya ini, dengan memberikan kredit yang sesuai kepada penulis dan jurnal, serta mendistribusikan karya turunan di bawah lisensi yang sama.



1. PENDAHULUAN

Diabetes mellitus (DM) atau yang lebih sering dikenal oleh masyarakat Indonesiadengan sebutan kencing manis atau penyakitgula merupakan salah satu masalahkesehatan yang masih menjadi fokus perhatian, danmerupakan penyakit endokrin yangpaling banyak dijumpai. Penyakit ini adalah kelompok penyakit metabolik kronis yang ditandai oleh kadar glukosa darah tinggi (hiperglikemia) akibat ketidakmampuan tubuh dalam memproduksi atau

menggunakan hormon insulin dengan efisien. Insulin, hormon yang diproduksi oleh pankreas, sangat penting untuk mengatur metabolisme glukosa dalam tubuh. Penyakit Diabetes Mellitus memiliki dua tipe utama, yaitu Diabetes Mellitus Tipe 1 (DMT1) yang terjadi karena kerusakan sel-sel penghasil insulin dalam pankreas, dan Diabetes Mellitus Tipe 2 (DMT2) yang sering kali berkaitan dengan resistensi insulin dan umumnya terjadi pada orang dewasa, meskipun semakin banyak ditemukan pada anak-anak dan remaja akibat pola makan tidak sehat dan gaya hidup yang

kurang aktif. Peningkatan prevalensi Diabetes Mellitus tidak hanya berkaitan dengan faktor genetik, tetapi juga dipengaruhi oleh pola makan yang tidak sehat, kelebihan berat badan, kurangnya aktivitas fisik, dan faktor lingkungan lainnya. . Komplikasi yang mungkin terjadi akibat Diabetes Mellitus mencakup penyakit jantung, gagal ginjal, gangguan penglihatan, neuropati, dan masalah peredaran darah yang dapat menyebabkan luka yang sulit sembuh. Masalah Diabetes Mellitus menjadi lebih kompleks dengan adanya perbedaan sosial ekonomi dan aksesibilitas terhadap layanan kesehatan di berbagai wilayah. Penderita Diabetes Mellitus membutuhkan perawatan jangka

panjang dan pendekatan yang komprehensif untuk mengontrol kadar glukosa darah, mencegah komplikasi, dan meningkatkan kualitas hidup. Dalam konteks ini, penelitian dan intervensi yang terfokus pencegahan, pengelolaan, dan edukasi masyarakat sangat penting. Pemahaman yang lebih baik tentang faktor risiko, pola makan sehat, dan pentingnya olahraga teratur dapat membantu mengurangi prevalensi Diabetes Mellitus dan memperbaiki kualitas hidup para penderita. Oleh karena itu, penelitian ini bertujuan untuk menggali lebih dalam tentang masalah Diabetes Mellitus, termasuk faktor-faktor risiko, strategi pencegahan, serta upaya-upaya pengelolaan yang efektif, dengan harapan dapat memberikan kontribusi positif dalam penanganan penyakit ini di masyarakat. Data dari Sistem Pelaporan Terpadu Simpus Dinas Kesehatan Kota Semarang (SIRANDU DKKS) Tahun 2020 diabetes mellitus menduduki urutan ke-5 dari 10 besar penyakit Puskesmas Kota Semarang dengan sebesar 44.492 kasus.Sedangkan pada Tahun 2021 dari bulan januari sampai bulan September, diabetes mellitus mendudukiurutanke-6denganjumlahkasus

sebesar32.081. Puskesmas Gunungpati Kota Semarang memiliki wilayah kerja yang cukup luas yaitu sebanyak 11 kelurahan dan pada kasus penderita diabetes mellitus di wilayah tersebut masihcukup tinggi dengan jumlah penderita sebanyak 826. Berdasarkan beberapa data dan peningkatan jumlah penderita tersebut terjadi karena sebagian besar berkaitan dengan faktor risiko. Faktor risiko merupakan kondisi yang dapat berpengaruh pada kejadian suatu penyakit ataupun masalah kesehatan. Diabetes mellitus juga memiliki faktor risiko atau faktor yang berkontribusi terhadap kejadian penyakit tersebut. Faktor risiko tersebut ada yang dapat dimodifikasi dan ada juga yang tidak dapat dimodifikasi. Faktor risiko yang tidak dimodifikasi yaitu seperti ras, umur, jenis kelamin, riwayat keluarga dengan diabetes mellitus, riwayat melahirkan bayi berat > 4000 gram. Faktor risiko yang dapat dimodifikasi yaitu berat obesitas, kurangnya aktifitas fisik, diet tidak sehat dan tidak seimbang, konsumsi gula berlebih, hipertensi dan merokok. Distribusi spasial bermanfaat untuk mengetahui persebaran penyakit dan distribusi faktor risiko penyakit. Manfaat dari SIG dalam penyebaran penyakit pun sudah dikemukakan oleh parapenelitipeneliti sebelumnya yang mana digunakan untuk

mengolah dan menyajikan data epidemiologi atau pelaporanagar lebih mudah dalam mengetahui cakupan sebaran penyakit, maupun pelayanan pada pasien, dapat menggunakan suatu metode Sistem Informasi Geografis (SIG) dengan teknik analisis spasial. Sistem Informasi Geografis dengan teknik analisis spasial sangat berkontribusi dalam Surveilans Penyakit Tidak Menular (PTM). Hasil luaran dari analisis spasial adalah identifikasi wilayah berisiko tinggi, persebran kasus, tren waktu, populasi berisiko, memantau kegiatan surveilans dan penanggulangan penyakit, penilaian aksesbiltas terhadap fasil Itas kesehatan serta memperkirakan terjadinya kasus dimasa mendatang. Dengan menggunakan teori simpul, simpul 3 dan yang melihat pada karakteristik kependudukan. Penanggulangan penyakit diabetes mellitus di Kota Semarang khususnya wilayah kerja Puskesmas Gunungpati memerlukan pengendalian.Salahsatu pengendalian tersebut yaitu dengan analisis sebaran kasus yang berupa pemetaan.Gambaran spasial kasus diabetes mellitus dan faktor risiko diabetes mellitus di wilayah kerja Puskesmas Gunungpati diperlukan mengidentifikasi pola sebaran dengan melihat faktor risiko diabetes mellitus, identifikasi lokasi penderita menggunakan pendekatan Geography Information System (GIS).Dari hasil pola sebaran tersebut dapat digunakan untuk dasar manajemen penyakit atau kajian lebih lanjut. Untuk itu, dilihat dari berkontribusinya analisis spasial dalam pelaksanaan surveilans penyakit tidak makapenelitipenelitian ini dilakukan untuk melihat Gambaran Spasial Faktor Risiko Penyakit Diabetes Mellitus di Wilayah Kerja Puskesmas Gunungpati Kota Semarang Tahun 2021.

2. METODE PENELITIAN

penelitian ini adalah penelitian deskriptif kuantitatif, menggunakan desain penelitian cross sectional. Penelitian ini dilakukan di wilayah kerja Puskesmas Gunungpati Kecamatan Gunungpati Kota Semarang Provinsi Jawa Tengah. Populasi dalam penelitian ini yaitu seluruh penduduk di wilayah Puskesmas Gunungpati Kota Semarang yang terbagi menjadi 11 Kelurahan. Sampel pada penelitian ini ditentukan dengan metode sampling yang merupakan semua penderitadiabetes mellitus di wilayah kerja Puskesmas Gunungpati Kota Semarang pada bulan Oktober –Desember 2021 yang berjumlah sebanyak 167 orang. Penelitian ini mendiskripsikan factor risiko DM yang meliputi ienis kelamin, usia, aktivitas fisik yang dikategorikan menjadi rendah, sedang tinggi, obesitas serta konsumsi gula berlebih. Semarang. Pengumpulan data dilaksanakan dengan metode wawancara dengan instrument berupa kuesioner. Selanjutnya, data didapatkan dianalisis vang univariate untuk mendapatkan proporsi factor risiko DM pada penderita DM di wilayah kerja Puskesmas Gunungpati Semarang

3. HASIL & PEMBAHASAN

Secara geografis **UPTD** Puskesmas Gunungpati terletak di wilayah Kelurahan Plalangan, tepatnya beralamat di Jl. Mr. Wuryanto No. 38 04 RW. Gunungpati RT. Kecamatan Gunungpati. Luas wilayah Puskesmas Gunungpati yaitu 4.294.310 ha. Dengan 11 kelurahan binaan dari 16 kelurahan yang ada di Kecamatan Gunungpati.Berdasarkan data monografi wilayah Tabel 2.Distribusi Faktor Risiko Diabetes Mellitus Berdasarkan Jenis Kelamin di Wilayah Kerja Puskesmas Gunungpati Kota Semarang Pada Bulan Oktober Hingga Desember Tahun 2021Kecamatan Gunungpati tahun 2017 bahwa jumlah penduduk dalam wilayah kerja Puskesmas Gunungpati sebanyak 54.491 jiwa.

Tabel 1.Jumlah Kasus Diabetes Mellitus berdasarkan Kelurahan Di Wilayah Kerja Puskesmas Gunungpati Kota Semarang Pada Bulan Oktober Hingga Desember Tahun 2021

NO	KELURAHAN	PENDERITA	
		DIABETES	
		MELLITUS	
		N	%
1.	Gunungpati	30	17,9
2.	Plalangan	12	7,18
3.	Pakintelan	15	8,9
4.	Nongkosawit	16	9,5
5.	Cepoko	8	4,7
6.	Jatirejo	7	4,2
7.	Sumurejo	20	11,9
8.	Mangunsari	8	4,7
9.	Pongangan	31	18,5
10.	Kandri	14	8,3
11.	Sadeng	7	4,2
	JUMLAH	167	100,0

Berdasarkan tabel 1, jumlah kasus Diabetes Mellitus pada setiap Kelurahan di Gunungpati pada bulan Oktober hingga Desember tahun 2021 paling banyak di Kelurahan Pongangan dengan jumlah kasus penderita Diabetes Mellitus sebesar 31 (18,5%), penderita Diabetes sedangkan untuk jumlah Mellitus paling sedikit di Kelurahan Jatirejo dan Kelurahan Sadeng dengan masing-masing jumlah penderita.Berdasarkan (4,2%)karakteristik kondisi wilayahnya, 11 kelurahan tersebut memilikipermukaan tanah bergelombang dan terdapat tanah curam/jurangserta sebagian besar tanahnya berwarna merah menandakan kesuburan tanah yang bagus sehingga cocok untuk menanam tanaman dan juga buah buahan. Salah satunya yaitu padi dan singkong, yang menjadikan nasi menjadi makanan pokok penduduk di wilayah Puskesmas Gunungpati. Adapun sebagian besar mata pencaharian penduduk adalah petani (46,98%). Kegiatan prolanis dan posbindu seperti pemeriksaan kadar gula gratis yang dilakukan oleh petugas puskesmasmenjadi salah satu terdeteksinya

masyarakat yang menderita diabetes mellitus. Kelurahan Pongangan menjadi salah satu kelurahan dengan jumlah penderita paling banyak dikarenakan kegiatan posbindu lebih rutin dilakukan yaitu di Desa Jatisari Kelurahan Pongangan sehingga banyak penduduk yang terdeteksi kadar gula darahnya tinggi. Berdasarkan karakteristik responden penderita diabetes mellitus lebih banyak diderita oleh usia dewasa dan lansia.

Tabel 2.Distribusi Faktor Risiko Diabetes Mellitus Berdasarkan Jenis Kelamin di Wilayah Kerja Puskesmas Gunungpati Kota Semarang Pada Bulan Oktober Hingga Desember Tahun 2021

NO	FAKTOR	F (N=167)	(%)
	RESIKO		
1.	Jenis Kelamin		
	Laki-Laki	122	73,1
	Perempuan	45	26,9
2.	Usia		
	26-35	3	1,80
	36-45	16	9,5
	46-55	60	36,1
	56-65	68	40,7
	≥ 66	20	11,9
3.	Aktivitas Fisik		
	Rendah*	72	43,1
	Sedang	59	35,3
	Tinggi	36	21,6
4.	Obesitas		
	Obesitas*	66	39,5
	Tidak Obesitas*	101	60,5
5.	Konsumsi Gula		
	Berlebih*	87	52,1
	Normal	80	47,9

^{*}Beresiko

Berdasarkan Tabel 2 menunjukkan bahwa terdapat responden yang menderita Diabetes Mellitus pada jenis kelamin perempuan sebanyak 122 (73,1%), dan responden pada jenis kelamin lakilaki sebanyak 45 orang (26,9%).Jenis kelamin adalah perbedaan seks yang didapatkan sejak seseorang dilahirkan yang dibedakan menjadi laki-laki dan perempuan. Laki-laki dan perempuan, keduanyamemiliki risiko menderita DM. Perempuan memiliki risiko lebih besar untuk menderita DM laki-laki, karena secara fisik wanita daripada memiliki peluang peningkatan indeks masa tubuh lebih sindroma siklus bulanan yang besar (premenstrual syindrome). Pasca monoupouse yang membuat distribusi lemak tubuh menjadi mudah terakumulasi akibat proses hormonal tersebut beresiko menderita diabetes sehingga wanita mellitus.Perempuan memiliki peluang mellitus dibandingkan lakimenderita diabetetes laki karena gaya hidup perempuan banyak yang tidak sehat dibanding laki-laki. Perempuan penderitaDM inilebih penelitian banyak merupakan perempuan yang tidak bekerja, pada perempuan lansia juga sudah terjadi pasca monoupouse yang mengakibatkan lemak tubuh menjadi mudah

terakumulasi akibat proses hormonal yang berpengaruh pada kegagalan sekresiinsulin.

Pengelomokan usia menurut Depkes RI (2009) yaitu diperoleh bahwa usia dewasa awal (26-35) tahun sebanyak 3 responden, usia dewasa akhir (36 –45) tahun sebanyak 16 responden, usia lansia awal (46 – 55) tahun sebanyak 60 responden, usia lansiaakhir (56 –65) tahun sebanyak 68 responden, dan manula (≥66) sebanyak 20 responden.Diabetes melitus merupakan salah satu penyakit kronis yang dapat meningkatkan dengan cepat prevalensi komplikasi kronis pada lansia. Hal ini disebabkan kondisi hiperglikemia akibat ketiadaan absolut insulin atau penurunan relatif sensitivitas sel terhadap insulin, akan memicu munculnya penyakit tidak menular lainnya, bahkan kematian penyandang diabetes melitus tidak jarang disebabkan oleh komplikasi. Klub Persadia Rumah Sakit Islam Jakarta Pondok Kopi Tahun 1998 –2005 menjelaskan bahwa komplikasi diabetes terbanyak adalah hipertensi dengan proporsi sekitar 54,2%.

Jumlah responden yang memiliki aktivitas fisik rendah sebanyak 72 orang (43,1%), untuk responden dengan aktivitas fisik sedang sebanyak 59 orang (35,3%), dan responden dengan aktivitas fisik tinggi sebanyak 36 orang (21,6%). Kasus penderita diabetes mellitus dengan aktivitas fisik rendah terbanyak terdapat pada Kelurahan Pongangan yaitu sebanyak 16kasus. Kelurahan Ponganan merupakan kelurahan dengan penderita diabetes yang kurang melakukan aktivitas fisik. Sebagian besar adalah ibu rumah tangga yang kurang melakukan olahraga 3 kali dalam seminggu.Berdasarkan kondisi wilayahnya, Kelurahan Ponganganmemiliki kondisi jalanan yang bergelombang atau naik turun dan banyak ditemukan beberapa jalan yang rusak. Sehingga hal tersebut membuat masyarakat menggan untuk beraktivitas fisik dengan jalan kaki. Berdasarkan hasil wawancara dengan responden menunjukkan bahwa beberapa respondenenggan mengikuti kegitan prolanisatau posbinduseperti senam yang diadakan setiap minggu dengan kader.

Pentingnya gaya hidup kurang gerak sebagai faktor resiko untuk menderita diabetes mellitus dan |efek protektif aktifitas fisiksudah banyak Kebiasaan olahraga/aktivitas fisik dapat meningkatkan pembuangan glukosa yang diransang insulin pada dosis insulin yang di tetapkan. Selain itu orang yang mengalami penigkatan yang lebih kecil konsentrasi insulin plasma sebagai sebagai respon terhadap beban glukosa dibandingkan dengan orang yang memiliki gaya hidup sedentari/kurang gerak. Hal ini menunjukkan bahwa olahraga dapat meningkatkan sensitivitas jaringan terhadap insulin.

Berdasarkan data hasil penelitian, jumlah responden yang mengalami obesitas terdapat sebanyak 66 orang, sedangkan responden yang tidak mengalami obesitas terdapat sebanyak 101 orang. Hasil penelitian ini menunjukkan sebagian besar penderita diabetes mellitus tidak obesitas (60,5%)

dibandingkan dengan penderita diabetes mellitus yang obesitas (39,5%).

Berdasarkan karakteristik wilayahnya, kecamatan Gunungpati memiliki tempat strategis untuk menemukan beberapa penjual makanan junk food seperti, ayam goring/ayam geprek, kebab, dan lainlain. Serta mudah ditemukannya penjual makanan yang berminyak seperti goring-gorengan. Menurut beberapa hasil penelitian, Diabetes Melitus sangat erat kaitannya dengan obesitas. Pada penderita Diabetes Melitus, pankreas menghasilkan insulin dalam jumlah yang cukup untuk mempertahankan kadar glukosa darah pada tingkat normal, namun insulin tersebut tidak dapat bekerja maksimal membantu sel-sel tubuĥ menyerap glukosa karena terganggu oleh komplikasi-komplikasi obesitas, salah satunya adalah kadar lemak darah yang tinggi terutama kolesterol dan trigliserida.

Berdasarkan data hasil penelitian, jumlah responden yang mengkonsumsi gula lebih terdapat sebanyak 87 orang (52,1%), sedangkan untuk responden dengan konsumsi gula cukup sebanyak 80 orang (47,9%).Gula karbohidrat sederhana memiliki sifat larut adalah dalam air dan mudah diserap oleh sebagai bahan bakar energi. Hasil meta analisis melaporkan bahwa tingginya konsumsi gula dari minuman manis meningkatkan risiko kejadian sindrom metabolik, termasuk DM tipe 2 Gula yang dikonsumsi melampaui kebutuhan akan berdampak peningkatan berat badan, bahkan jika dilakukan dalam jangka waktu lama secara langsung meningkatkan kadar gula darah dan berdampak pada terjadinya diabetes tipe 2.

Berdasarkan analisis pada saat melakukan responden sering mengkonsumsi wawancara, minuman manis seperti tes manis dan sirup setip yang harinya. Gula dikonsumsi melampaui kebutuhan akan berdampak pada peningkatan berat badan, bahkan jika dilakukan dalam kurun waktu lama secara langsung akan meningkatkan kadar gula darah dan berdampak pada terjadinya diabetes mellitus.Dan didukung dengankarakteristik wilayahnya, di wilayah kecamatan gunungpati banyak sekali ditemukan penjual makanan minuman manis seperti sari tebu, gulali, minuman boba, serta makanan siap saji.Di wilayah kelurahan Gunungpati sendiri terdapat banyak cafe atau coffeshop.

4. PENUTUP

Kesimpulan

penderita DM di wilayah kerja Puskesmas Gunung Pati ditemukan mayoritas perempuan 122 orang (73,1%), berusia antara 56 sampai 65 tahun sebanyak 68orang (40,7%), sebanyak 72 orang (43,1%)melakukan aktivitas fisik dengan kategori rendah, sebanyak 66 orang (39,5%) mengalami obesitas, sebanyak 87 orang (52,1%) mengkonsumsi gula secara berlebihan. Sebagian besar responden melakukan aktivitas berisiko meliputi melakukan

aktivitas fisik yang rendah dan mengkonsumsi gula secara berlebihan.

5. UCAPAN TERIMA KASIH

Ucapan terima kasih kami sampaikan terhadap semua pihak yang berkontribusi dalam perancangan dan penulisan jurnal ini, sehingga jurnal ini dapat dipublikasikan dan diinformasikan kepada Masyarakat umum.

6. DAFTAR PUSTAKA

- [1] American Diabetes Association, 2019.Standards of Medical Care in Diabetes.Diabetes Care.Diunduhpadatanggal 23 september 2021 darihttps://www.sochob.cl/web1/wp-content/uploads/2019/12/Standards-of-MEdical-Care-in-Diabetes-2020.pdf
- [2] Internasional Diabetes Federation. 2020. Diabetes atlas ninthedition. Diaksesdarihttps://idf.org/aboutdiabetes/type-2-diabetes.html
- [3] Dinas Kesehatan Kota Semarang. 2021. 10 Besar Penyakit. Simpus: Semarang
- [4] Kementerian Kesehatan RI. (2019). Buku Pedoman Manajemen Penyakit Tidak Menular. Diakses dari http://p2ptm.kemkes.go.id/dokumenptm/buku-pedoman-manajemen-ptm (Isnaini, 2020)
- [5] Setyawan, D. A., (2014). Sistem Informasi Geografis (SIG) Dalam Kesehatan Masyarakat. Surakarta: Polikteknik Kesehatan Surakarta
- [6] Indarto, F. (2012). Konsep Dasar Analisis Spasial. Yogyakarta: Penerbit Andi
- [7] Nengsih. 2012. Hubungan antara Jenis Kelamin dengan Kejadian Diabetes Mellitus di Wilayah Kerja Puskesmas Wawonasa. www.mediakesehatan.com, diakses tanggal 8 Agustus 2015.

- [8] Kementerian Kesehatan RI. (2019). Buku Pedoman Manajemen Penyakit Tidak Menular. Diakses dari http://p2ptm.kemkes.go.id/dokumenptm/buku-pedoman-manajemen-ptm
- [9] Olvista. (2011). Diabetes dan Obesitas (Kegemukan). Oktober 2, 2017 http:www.olvista.com/kesehatan/di abetes-danobesitas
- [10] Masi G, Oroh W. (2018). Hubungan Obesitas Dengan Kejadian Diabetes Melitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Ranomut Kota Manado. Ejournal Keperawatan. 6 (1), 1-6.
- [11] Khairunnisa, N. (2016). Hubungan Kebiasaan Merokok, Aktivitas Fisik, Konsumsi Gula dan Status Gizi dengan Kadar Malondialdehide (MDA) dan Glukosa Darah pada Orang Dewasa. Bogor: Institut Pertanian Bogor, 1-41.
- [12] Kumar G.S., Liping P., Sohyun P., Seung H.L.K., Stephen O., & Heidi M.B. (2014). SuSugar-sweetened everages consumption among adults—18 states, 2012. Journal of Morbidity and mortalityweekly report. 63(32), 686–690.
- [13] Ramadhani P, Mahmudiono T. (2018). Hubungan Konsumsi Sugar-Sweetened Beverages Dengan Kejadian Diabetes Mellitus Pada Lansia.
- [14]Bunga Farchaty, Kartika D P.,Ita Puji L.,https://jurnal.unw.ac.id/index.php/PJ/article/vie w/2143/1535