

**HUBUNGAN *OVERWEIGHT* DAN OBESITAS TERHADAP KEJADIAN
DIABETES MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS TANAH
BARU TAHUN 2022**

SKRIPSI

Oleh

ANGGIE TRI ANDIANI
1961050120



**PROGRAM STUDI SARJANA PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2023**

**HUBUNGAN *OVERWEIGHT* DAN OBESITAS TERHADAP KEJADIAN
DIABETES MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS TANAH
BARU TAHUN 2022**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana
Kedokteran (S.Ked) pada Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter Fakultas
Kedokteran Universitas Kristen Indonesia

Oleh:

ANGGIE TRI ANDIANI
1961050120



**PROGRAM STUDI SARJANA PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2023**



PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Anggie Tri Andiani
NIM : 1961050120
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter
Fakultas : Kedokteran

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang berjudul “HUBUNGAN *OVERWEIGHT* DAN OBESITAS TERHADAP KEJADIAN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS TANAH BARU TAHUN 2022” adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku, dan jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada karya tugas akhir saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar sarjana di universitas lain, kecuali pada bagian-bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada tugas.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan di atas, maka karya tugas akhir ini dianggap batal.

Jakarta, 11 Mei 2023



Anggie Tri Andiani



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN**

**PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR
HUBUNGAN *OVERWEIGHT* DAN OBESITAS TERHADAP KEJADIAN
DIABETES MELITUS TIPE 2
DI PUSKESMAS TANAH BARU TAHUN 2022**

Oleh:

Nama : Anggie Tri Andiani
NIM : 1961050120
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter
Fakultas : Kedokteran

telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam Sidang Tugas Akhir guna mencapai gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia.

Jakarta, 11 Mei 2023

Menyetujui:
Pembimbing

dr. Ance Adriani, MS., SpOk., MS., Sp.GK.
NIDK: 8892423419

Ketua Program Studi
Sarjana Pendidikan Dokter,

dr. Theza E. A. Pellondo'u P., Sp.KF

Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Kristen Indonesia



Dr. dr. Robert Simurat, Sp.BS(K)



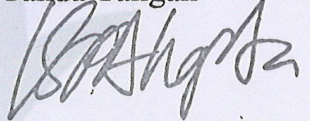
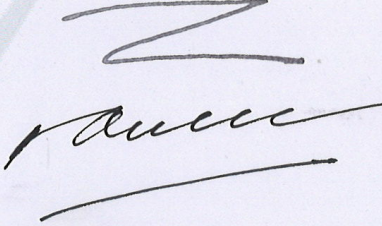
**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN**

PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR

Pada 11 Mei 2023 telah diselenggarakan Sidang Tugas Akhir untuk memenuhi sebagai persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia, atas nama :

Nama : Anggie Tri Andiani
NIM : 1961050120
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter
Fakultas : Kedokteran

termasuk ujian Tugas Akhir yang berjudul “HUBUNGAN *OVERWEIGHT* DAN OBESITAS TERHADAP KEJADIAN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS TANAH BARU TAHUN 2022” oleh tim penguji yang terdiri dari:

Nama Penguji	Jabatan dalam Tim Penguji	Tanda Tangan
1. dr. Vidi Posdo Simarmata, MKK.	Sebagai Dosen Penguji I	
2. dr. Ance Adriani, MS., SpOk., MS., SpGK.	Sebagai Dosen Penguji II	

Jakarta, 11 Mei 2023



Pernyataan dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Anggie Tri Andiani
NIM : 1961050120
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter
Jenis tugas akhir : Skripsi
Judul : Hubungan *Overweight* dan Obesitas Terhadap Kejadian Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Tanah Baru Tahun 2022

Menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain dan apabila saya mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Non eksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundang-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Dibuat di Jakarta
Pada 11 Mei 2023
Yang menyatakan,



Anggie Tri Andiani

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena limpahan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Hubungan *Overweight* dan Obesitas Terhadap Kejadian Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Tanah Baru Tahun 2022”.

Penelitian ini dibuat dan disusun sebagai tugas akhir penulis, serta untuk memenuhi syarat guna menempuh Sidang Ujian Sarjana untuk mendapatkan gelar Sarjana Kedokteran (S.Ked) pada Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia.

Dalam penyusunan skripsi ini, penulis menyadari tidak sedikit kendala dan halangan yang dihadapi agar skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik dan tepat pada waktunya. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Keluarga penulis yang tercinta, Frans Isti Sudarta dan Supraptini sebagai orang tua penulis, Andina Frastiningsih, First Aprilla Dwi Andini, Daniel Kristiawan, dan Leander Radeva sebagai saudara penulis yang selalu mendoakan dan memberikan segala bentuk dukungan kepada penulis.
2. Dr. Dhaniswara K. Hardjono, S.H., M.H., M.B.A. selaku rektor Universitas Kristen Indonesia.
3. Pimpinan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia dan Ketua Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter.
4. Dr. Muhammad Alfarabi, S.Si., M.Si. selaku Ketua Tim Skripsi beserta anggota tim skripsi lainnya yang telah mengkoordinasikan dan memberikan arahan dalam pembuatan skripsi dari awal hingga akhir penyelesaian skripsi ini.
5. dr. Ance Adriani, MS, SpOk., MS, SpGK. selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktunya untuk membimbing dan mengarahkan penulis dengan sabar, serta memberikan ilmu dalam penulisan skripsi ini.
6. dr. Vidi Posdo Simarmata, MKK. selaku dosen penguji dan dosen pembimbing akademik yang telah menyediakan waktunya untuk

menguji dan memberikan masukan-masukan terhadap penelitian penulis sehingga menjadi lebih baik.

7. Dinas Kesehatan Kota Depok yang telah memberikan izin penulis dalam mengambil data rekam medis UPTD Puskesmas Tanah Baru Kota Depok sehingga penelitian ini dapat terlaksana.
8. Para petugas rekam medis UPTD Puskesmas Tanah Baru Kota Depok yang telah banyak membantu penulis dalam mengambil data di ruang *medical records* UPTD Puskesmas Tanah Baru Kota Depok sehingga besar sampel penelitian ini dapat terpenuhi.
9. Danella Bonivania Kezia Napitu dan Liany Winda Kelpitna sahabat penulis yang saling menguatkan dan saling mendukung dalam perjuangan menulis skripsi.
10. Wanda Ezhara Natalia, Angelita Yohana Putri Tobing, Resilia Sihaloho, Grace Shafadita Rahmani Herucakra, Amasa Maichel Kambu, Juan Alessandro Jeremis Maruli Nura Lele dan sahabat-sahabat penulis lainnya yang selalu memberikan bantuan dan dukungan untuk penulis.
11. Teman-teman mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia angkatan 2019 atas kebersamaannya
12. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi ini

Penulis menyadari adanya keterbatasan di dalam penyusunan skripsi ini. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun untuk perbaikan penulisan skripsi ini. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi banyak pihak dan berguna untuk ilmu pengetahuan. Kiranya Tuhan Yang Maha Esa senantiasa melimpahkan rahmat dan karunia-Nya kepada semua pihak yang telah membantu pelaksanaan dan penyelesaian skripsi ini.

Jakarta, 11 Mei 2023

1 Korintus 10:31

“Aku menjawab: Jika engkau makan atau jika engkau minum, atau jika engkau melakukan sesuatu yang lain, lakukanlah semua itu untuk kemuliaan Allah.”



DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PERSETUJUAN TIM PENGUJI.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
ABSTRAK.....	xviii
ABSTRACT.....	xix
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	2
1.3 Hipotesis	3
1.4 Tujuan Penelitian	3
1.4.1 Tujuan Umum	3
1.4.2 Tujuan Khusus	3
1.5 Manfaat Penelitian	4
1.5.1 Manfaat Bagi Subjek Penelitian.....	4
1.5.2 Manfaat Bagi Pemerintah.....	4
1.5.3 Manfaat Bagi Peneliti.....	4
1.5.4 Manfaat Bagi Institusi Pendidikan.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 <i>Obesitas</i> dan <i>Overweight</i>	5
2.1.1 Pengukuran <i>Overweight</i> dan <i>Obesitas</i>	6
2.1.2 Etiologi <i>Obesitas</i>	7
2.1.2.1 Faktor Genetik	7
2.1.2.2 Faktor Lingkungan.....	7
2.1.2.3 Faktor Obat-obatan dan Hormonal	8
2.1.3 Patofisiologi <i>Obesitas</i>	8
2.1.4 Tatalaksana <i>Obesitas</i>	10
2.1.4.1 Pengaturan pola makan	10
2.1.4.2 Aktivitas Fisik.....	10
2.1.4.3 Latihan Fisik	12
2.1.4.4 Terapi Perilaku.....	14
2.1.4.5 Farmakoterapi	14
2.1.4.6 Terapi bedah	14
2.2 <i>Diabetes Melitus</i>	15

2.2.1	Kriteria Diagnosis Diabetes Melitus	15
2.2.2	Epidemiologi Diabetes Melitus 2.....	16
2.2.3	Faktor Risiko Diabetes Melitus Tipe 2	16
2.2.3.1	Faktor Risiko yang Dapat Dimodifikasi	16
2.2.3.2	Faktor Risiko yang Tidak Dapat Dimodifikasi.....	17
2.2.4	Patofisiologi Diabetes Melitus Tipe 2.....	17
2.2.5	Manifestasi Klinis Diabetes Melitus Tipe 2.....	19
2.2.6	Tatalaksana Diabetes Melitus Tipe 2	20
2.2.6.1	Farmakologis	20
2.2.6.2	Non-Farmakologis	20
2.2.7	Komplikasi Diabetes Melitus Tipe 2	22
2.3	Pengaruh Status Gizi <i>Overweight</i> dan Obesitas Pada Kejadian Diabetes Melitus Tipe 2	23
2.4	Kerangka Teori	25
2.5	Kerangka Konsep.....	25
BAB III METODOLOGI PENELITIAN		27
3.1	Desain Penelitian	27
3.2	Lokasi dan Waktu Penelitian	27
3.2.1	Lokasi Penelitian.....	27
3.2.2	Waktu Penelitian	27
3.3	Instrumen Penelitian	27
3.4	Populasi dan Sampel.....	27
3.4.1	Populasi.....	27
3.4.2	Sampel.....	28
3.5	Kriteria Penelitian	28
3.5.1	Kriteria Inklusi	28
3.5.2	Kriteria Eksklusi	28
3.6	Identifikasi Variabel	29
3.6.1	Variabel Bebas	29
3.6.2	Variabel Terikat	29
3.7	Definisi Operasional Variabel	29
3.8	Tahapan Penelitian.....	29
3.8.1	Pengambilan Data	30
3.8.2	Pengolahan Data	30
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		31
4.1	Hasil Penelitian	31
4.1.1	Analisis Univariat	31
4.1.1.1	Usia	32
4.1.1.2	Jenis Kelamin.....	33
4.1.1.3	Tingkat Pendidikan	34
4.1.1.4	Pekerjaan.....	36
4.1.1.5	Status Pernikahan.....	37
4.1.1.6	Aktifitas Fisik	38
4.1.1.7	Pola Makan Gula Berlebihan.....	39

4.1.1.8	Pola Makan Lemak Berlebihan.....	40
4.1.1.9	Pola Makan Kurangnya Asupan Sayur dan Buah....	41
4.1.1.10	Gula Darah Sewaktu	42
4.1.2	Analisis Bivariat.....	43
4.2	Pembahasan	44
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....		50
5.1	Kesimpulan	50
5.2	Saran	51
DAFTAR PUSTAKA.....		52
LAMPIRAN		55



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Hasil IMT <i>Overweight</i> dan Obesitas pada Orang Dewasa ...	7
Tabel 3.1 Distribusi Pasien Berdasarkan Status Gizi.....	28
Tabel 3.2 Definisi Operasional	29
Tabel 4.1 Distribusi Pasien <i>Overweight</i> Berdasarkan Usia	32
Tabel 4.2 Distribusi Pasien Obesitas Berdasarkan Usia	33
Tabel 4.3 Distribusi Pasien <i>Overweight</i> Berdasarkan Jenis Kelamin.....	33
Tabel 4.4 Distribusi Pasien Obesitas Berdasarkan Jenis Kelamin.....	34
Tabel 4.5 Distribusi Pasien <i>Overweight</i> Berdasarkan Pendidikan Terakhir.....	34
Tabel 4.6 Distribusi Pasien Obesitas Berdasarkan Pendidikan Terakhir.....	35
Tabel 4.7 Distribusi Pasien <i>Overweight</i> Berdasarkan Pekerjaan.....	36
Tabel 4.8 Distribusi Pasien Obesitas Berdasarkan Pekerjaan.....	37
Tabel 4.9 Distribusi Pasien <i>Overweight</i> Berdasarkan Status Pernikahan.....	37
Tabel 4.10 Distribusi Pasien Obesitas Berdasarkan Status Pernikahan.....	38
Tabel 4.11 Distribusi Pasien <i>Overweight</i> Berdasarkan Aktivitas Fisik	38
Tabel 4.12 Distribusi Pasien Obesitas Berdasarkan Aktivitas Fisik.....	39
Tabel 4.13 Distribusi Pasien <i>Overweight</i> Berdasarkan Pola Makan: Gula Berlebihan	39
Tabel 4.14 Distribusi Pasien Obesitas Berdasarkan Pola Makan: Gula Berlebihan	40
Tabel 4.15 Distribusi Pasien <i>Overweight</i> Berdasarkan Pola Makan: Lemak Berlebihan	40
Tabel 4.16 Distribusi Pasien Obesitas Berdasarkan Pola Makan: Lemak Berlebihan	41

Tabel 4.17 Distribusi Pasien <i>Overweight</i> Berdasarkan Pola Makan: Kurang Makan Sayur dan Buah	41
Tabel 4.18 Distribusi Pasien Obesitas Berdasarkan Pola Makan: Kurang Makan Sayur dan Buah	42
Tabel 4.19 Distribusi Pasien <i>Overweight</i> dengan Diabetes Militus Tipe 2 Berdasarkan Hasil Tes Gula Darah Sewaktu	42
Tabel 4.20 Distribusi Pasien Obesitas dengan Diabetes Militus Tipe 2 Berdasarkan Hasil Tes Gula Darah Sewaktu	43
Tabel 4.21 Hubungan <i>Overweight</i> Dan Obesitas Terhadap Kejadian Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas Tanah Baru Tahun 2022	43



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Grafik Usia VS Denyut Nadi.....	13
Gambar 2.2 Kerangka Teori.....	25
Gambar 2.3 Kerangka Konsep.....	26



DAFTAR SINGKATAN

ACTH	<i>Adenocorticotrophine</i>
ADRP	<i>Adipose Differentiation Related Protein</i>
AGRP	<i>Agouti Related Protein</i>
alfa-MSH	<i>Alfa-Melanocyte Stimulating Hormone</i>
BBLR	Berat Badan Lahir Rendah
BMI	<i>Body Mass Index</i>
DI Yogyakarta	Dareah Istimewa Yogyakarta
DKI	Daerah Ibu Kota Jakarta
DM	Diabetes Melitus
DNM	Denyut Nadi Maksimal
DPP	<i>Dipeptidyl peptidase-4</i>
FDA	<i>Food and Drug Administration</i>
FITT	Frekuensi, Intensitas, Tipe Latihan, Time/Waktu Latihan
GDPT	Glukosa Darah Puasa Terganggu
HHNK	Hiperglikemik Hiperosmoler Nonketotik
HONK	Hiperosmoler Non Ketotik
IDF	<i>International Diabetes Federation</i>
IL-6	<i>Interleukin-6</i>
IMT	Indeks Massa Tubuh
IR	<i>Insulin Receptor</i>
IRS	<i>Insulin Receptor Substrate</i>
MC4-R	<i>Reseptor Melanocortin-4</i>
MUAC	<i>Mid Upper Arm Circumference</i>
NGSP	Program Standarisasi Glychohaemoglobin Nasional
NTT	Nusa Tenggara Timur
PI3-Kinase	<i>Phosphatidylinositol-3 kinase</i>
PNS	Pegawai Negeri Sipil
POMC	<i>Pro-Opiomelanokortin</i>

PTM	Penyakit Tidak Menular
RI	Republik Indonesia
RISKESDAS	Riset Kesehatan Dasar
ROS	<i>Reactive Oxygen Species</i>
SD	Standar Deviasi
SD	Sekolah Dasar
SLTA	Sekolah Lanjutan Tingkat Atas
SLTP	Sekolah Lanjutan Tingkat Pertama
SPSS	<i>Statistical Package for the Social Science</i>
TNF	<i>Tumor Necrosis Factor</i>
TNF-α	<i>Tumor Necrosis Factor-α</i>
TTGO	Tes Toleransi Glukosa Oral
TV	Televisi
UKD	Ulkus Kaki Diabetik
UPTD	Unit Pelaksana Teknis Daerah
WHO	<i>World Health Organization</i>



DAFTAR LAMPIRAN

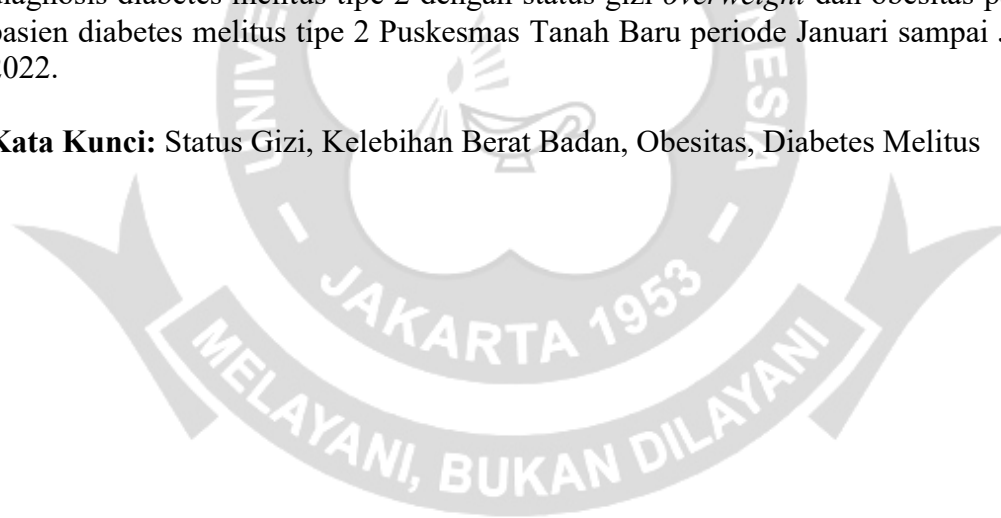
Lampiran 1. Hasil Uji Analisis Chi Square	55
Lampiran 2. Kuisisioner Cerdik	56



ABSTRAK

Ketidakseimbangan energi menyebabkan penumpukan lemak, penurunan sekresi insulin pankreas, dan peningkatan kadar gula darah, yang dapat menyebabkan diabetes melitus tipe 2.^{[1][2]} Dalam hal obesitas, *World Obesity Organization* pada tahun 2017 menempatkan Indonesia pada urutan ke-10 dengan 15,1 juta orang obesitas. Indonesia memiliki tingkat obesitas tertinggi di Asia Tenggara. Diabetes tipe 2 meningkat bersamaan dengan obesitas. Diabetes merupakan salah satu dari 10 penyakit tidak menular teratas, menyerang 27.000 penduduk di 32 Puskesmas kota, menurut Dinas Kesehatan Kota Depok.^{[3][4]} Studi ini meneliti bagaimana individu yang mengalami *overweight* dan obesitas mempengaruhi diabetes tipe 2. Desain penelitian menggunakan metode observasional analitik dengan pendekatan *cross-sectional*. Penelitian ini menggunakan instrumen penelitian data sekunder yang diperoleh dari rekam medik pasien di UPTD Puskesmas Tanah Baru periode Januari sampai Juli 2022, dengan jumlah sampel 1201 pasien, 365 pasien *overweight* dan 836 pasien obesitas. Hasil penelitian Uji Chi Square didapatkan *p-value* 0,000 ($p < 0,05$) antara diagnosis diabetes melitus tipe 2 dengan status gizi *overweight* dan obesitas. Hal ini menunjukkan adanya hubungan positif antara diagnosis diabetes melitus tipe 2 dengan status gizi *overweight* dan obesitas pada pasien diabetes melitus tipe 2 Puskesmas Tanah Baru periode Januari sampai Juli 2022.

Kata Kunci: Status Gizi, Kelebihan Berat Badan, Obesitas, Diabetes Melitus



ABSTRACT

Energy imbalance leads to fat accumulation, decreased pancreatic insulin secretion, and increased blood sugar levels, which can lead to type 2 diabetes.^{[1][2]} According to the World Obesity Organization in 2017 ranks Indonesia in 10th with 15,1 million obese people. Indonesia has the highest obesity rate in Southeast Asia. Type 2 diabetes is rising together with obesity. Diabetes, one of the top 10 noncommunicable illnesses, affects 27,000 residents of the city's 32 Community Health Centers, according to the Depok City Health Office.^{[3][4]} This study examined at how overweight and obese individuals affect type 2 diabetes. Observational cross-sectional analysis was utilized in this study. This study used secondary data research instruments obtained from the medical records of patients at the Tanah Baru Health Center UPTD from January to July 2022, with a total sample of 1201 patients, 365 overweight patients and 836 obese patients. The Chi Square test yielded the study's results, namely a p-value of 0.000 ($p < 0.05$) between the diagnosis of type 2 diabetes mellitus and the nutritional status of overweight and obesity. This indicates a positive correlation between the diagnosis of type 2 diabetes mellitus and the nutritional status of overweight and obesity in Tanah Baru Health Center type 2 diabetes mellitus patients from January to July 2022.

Keywords: Nutritional Status, Overweight, Obesity, Diabetes Mellitus

