

**PROFIL PENDERITA DM TIPE 2 DI PUSKESMAS MEDAN DENAI  
KOTA MEDAN TAHUN 2019-2020**

**SKRIPSI**

**Oleh**

**RABIKAFMAN AKHORI**

**71170811064**



**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA  
MEDAN**

**2021**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

Hasil penelitian dengan judul:

**PROFIL PENDERITA DM TIPE 2 DI PUSKESMAS MEDAN  
DENAI KOTA MEDAN TAHUN 2019-2020**

Yang dipersiapkan oleh:

**RABIKAFMAN AKHORI  
71170811064**

Hasil penelitian ini telah diperiksa dan disetujui

Medan, Desember 2021  
Disetujui,

Dosen Pembimbing I

(dr. Indri Maharani Nasution, M.Ked PA, Sp. PA)

## LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI

Judul Skripsi : **PROFIL PENDERITA DM TIPE 2 DI PUSKESMAS  
MEDAN DENAI KOTA MEDAN TAHUN 2019-2020**  
Nama : **RABIKAFMAN AKHORI**  
NPM : **71170811064**

Telah diuji dan dinyatakan LULUS di depan Tim Penguji pada Desember  
2021

Tim Penguji Skripsi

(dr. Indri Maharani Nasution, M.Ked PA, Sp. PA)

Pembimbing I

(Dr. dr. Umar Zein, DTM&H Sp. PD KPTI) (dr. Tiffani Tantina Lubis, M.KM)

Pembanding I

Pembanding II

Diketahui,

Dekan

Fakultas Kedokteran

Universitas Islam Sumatera Utara

(dr. H. Indra Janis, MKT)

## KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr.Wb

Alhamdulillah, puji syukur bagi Allah SWT yang telah mencurahkan kenikmatan kepada kita semua atas berkat rahmat dan hidayah-NYA yang selalu menyertai penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi dengan judul **“PROFIL PENDERITA DM TIPE 2 DI PUSKESMAS MEDAN DENAI KOTA MEDAN TAHUN 2019-2020”** Shalawat beserta salam kita hutarakan kepada Nabi Muhammad SAW beserta keluarga, para sahabat, umatnya dan semoga kita termasuk ke dalam golongan mereka. Selama penulisan skripsi ini, penulis telah banyak menerima bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. **Dr. H. Yanhar Jamaluddin, M.AP**, selaku Rektor Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk mengikuti pendidikan program sarjana di Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.
2. **dr. H. Indra Janis, MKT** selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk mengikuti pendidikan program sarjana di Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.
3. **dr. Indri Maharani Nasution, M. Ked PA, Sp. PA** selaku dosen pembimbing I yang telah banyak memberikan bimbingan, pengarahan, masukan, saran, waktu, tenaga, dan dukungan kepada penulis skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik.
4. **Dr.dr.Umar Zein, DTM&H Sp.PD.KPTI dan dr. Tiffani Tantina Lubis, M.KM**, selaku dosen pembimbing I dan pembimbing II atas masukan dan saran yang membangun untuk kelancaran skripsi ini.
5. Kedua orang tua yang saya cintai, Bapak **ZULKAFLLI.S.sos.M.si** dan Ibu **YUSMANIAR** senantiasa menyebut saya dalam setiap doanya yang tiada henti, memberikan bantuan dukungan dan pengorbanan baik material dan moral yang tak terkira sehingga saya berada di tahap ini

6. Abang dan Kakak tersayang saya dr.Rabi kafman sani dan Kakak tersayang saya Rabiah Kafwalman Sari, S.E dan Adik tersayang Rabi Kafman Juni Akram Serta Kakak Ipar Saya Tersayang Fhatya Amanda Lubis,S.H,M.kn yang juga selalu mendoakan, selalu memberikan dukungan, masukan, saran, dan semangat kepada saya dalam menyelesaikan skripsi ini.
7. Sahabat tersayang saya Yolanda Karina Putri, M Iqbal Ardiansyah Lubis, Muhammad Akbar Tanjung, Muhammad Sultan Tanjung, Ramiz Fhadlillah, Dewa Shandika, Wahyu Gusti Pradha, Wahyu Harahap, Yudha P Haryanto, Aldek Pibra, Fitri Annisa yang juga selalu mendoakan, selalu memberikan dukungan, masukan, saran, dan semangat kepada saya dalam menyelesaikan skripsi ini
8. Seluruh teman-teman angkatan 2017 Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara yang tidak dapat saya sebutkan karena telah banyak membantu dalam skripsi ini
9. Dosen dan staff Program Studi Pendidikan Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara yang telah memberikan ilmu dan bantuannya sehingga dapat menyelesaikan penyusunan skripsi ini dengan baik

Penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam penulisan skripsi ini. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran dari pembaca yang bersifat membangun demi penyempurnaan skripsi ini. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat dan masukan baru di dunia kedokteran untuk kemajuan ilmu pengetahuan. Aamiin

Medan, Oktober 2021

Hormat penulis

Rabikafman Akhori

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b> .....	i
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	ii
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	iii
<b>ABSTRAK</b> .....	v
<b>ABSTRACT</b> .....	vi
<b>DAFTAR ISI</b> .....	vii
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	x
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	xi
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
1.1.Latar Belakang .....	1
1.2.Rumusan Masalah.....	2
1.3.Tujuan Penelitian .....	2
1.3.1. Tujuan Umum.....	2
1.3.2. Tujuan Khusus.....	2
1.4.Manfaat Penelitian .....	2
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1.Diabetes Melitus .....	4
2.1.1. Definisi .....	4
2.1.2. Klasifikasi Diabetes .....	4
2.1.2.1.DM Tipe 1 .....	4
2.1.2.2.DM Tipe 2 .....	4
2.1.2.3.Diabetes Gestasional .....	5
2.1.3. Patofisiologi .....	5
2.1.4. Epidemiologi .....	6
2.1.5. Faktor Risiko .....	7
2.1.5.1.Faktor Risiko yang Tidak dapat Diubah .....	7
2.1.5.2.Faktor Risiko yang dapat Diubah .....	8

2.1.6. Manifestasi Klinis .....	11
2.1.7. Diagnosis .....	11
2.1.8. Penatalaksanaan .....	11
2.1.8.1.Penatalaksanaan Non Farmakologi .....	11
2.1.8.2.Penatalaksanaan Farmakologi .....	13
2.1.9. Komplikasi .....	15
2.2.Pengetahuan Pasien DM.....	16
2.3.Kerangka Teori .....	18
2.4.Kerangka Konsep.....	19
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN</b>	
3.1.Jenis Penelitian .....	20
3.2.Lokasi dan Waktu Penelitian.....	20
3.3.Populasi Penelitian.....	20
3.4.Sampel Penelitian.....	20
3.5.Variabel Penelitian.....	21
3.6.Kriteria Inklusi dan Eksklusi .....	21
3.6.1. Kriteria Inklusi .....	21
3.6.2. Kriteria Eksklusi.....	22
3.7.Definisi Operasional.....	22
3.8.Instrumen Penelitian.....	22
3.9.Teknik Pengumpulan Data .....	22
3.10.Alur Pengambilan Data .....	23
3.11.Analisis Data.....	23
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
4.1.Hasil Penelitian .....	24
4.1.1.Deskripsi Hasil Penelitian.....	24
4.1.2. Analisa Univariat .....	26
4.1.2.1.Distribusi Frekuensi Penderita DM Tipe 2 Berdasarkan Umur.....	26
4.1.2.2.Distribusi Frekuensi Penderita DM Tipe 2 Berdasarkan Jenis Kelamin .....	27

4.1.2.3.Distribusi Frekuensi Penderita DM Tipe 2 Berdasarkan Tekanan Darah .....	28
4.1.2.4.Distribusi Subjek Penelitian Berdasarkan Indeks Massa Tubuh (IMT).....	28
4.1.2.5.Distribusi Subjek Penelitian Berdasarkan Jenis Obat .....	29
4.1.2.6.Distribusi Subjek Penelitian Berdasarkan Gula Darah Sewaktu (GDS) .....	30
4.2 Pembahasan .....	31
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
5.1.Kesimpulan.....	36
5.2.Saran.....	37
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>38</b>
<b>LAMPIRAN</b>	



## **DAFTAR TABEL**

<b>No. Judul</b>	<b>Halaman</b>
2.1. Klasifikasi Tekanan Darah .....	10
3.1 Definisi Operasional.....	22
4.1. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Umur .....	27
4.2. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Jenis Kelamin .....	27
4.3. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Tekanan Darah. ....	28
4.4. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Indeks Massa Tubuh (IMT) .....	29
4.5. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Jenis Obat .....	29
4.6. Distribusi Frekuensi Berdasarkan GDS .....	30

## DAFTAR SINGKATAN

BB	: Berat Badan
DM	: Diabetes Mellitus
GDS	: Gula Darah Sewaktu
IMT	: Indeks Massa Tubuh
kg	: Kilogram
m	: Meter
TB	: Tinggi Badan
UISU	: Universitas Islam Sumatera Utara
WHO	: <i>World Health Organization</i>

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran I : Master Data
- Lampiran II : Ouput Analisa Data
- Lampiran III : Daftar Hadir Bimbingan dengan Pembimbing Skripsi
- Lampiran IV : Surat Izin *Survey* Awal
- Lampiran V : *Ethical Clearance*
- Lampiran VI : Surat Izin Penelitian
- Lampiran VII : Rincian Biaya Penelitian
- Lampiran VIII: Daftar Riwayat Hidup

## DAFTAR PUSTAKA

- Abadi, E., & Tahiruddin. 2020. *Indeks Massa Tubuh Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Poasia Kota Kendari*. Kendari: JKMC
- ADA. (2016). *Standards Of Medical Care In Diabetes 2016 A Bridged For Primary Care Providers. Clinical Diabetes: A Publication of the American Diabetes Association, 34(1), 3.*
- ADA. (2018). *Pharmacologic Approaches To Glycemic Treatment: Standards of Medical Care in Diabetes-2018. Diabetes Care, 41(Suppl 1), S73.*
- ADA. (2018). *Updates to the Standards of Medical Care in Diabetes-2018. Diabetes Care, 41(9), 2045–2047.*
- Asimwe, D., Godfrey, O. M., Ritah, K. (2020). *Prevelance and Risk Factor Associated with Type 2 Diabetes in Elderly Patients Ages 45-80 Years at Kanugu Districs*. Kenya: Hidawi
- Bhatt, H., Saklani, S., & Upadhayay, K. (2016). *Anti-oxidant and anti-diabetic activities of ethanolic extract of Primula Denticulata Flowers*. Indonesian Journal of Pharmacy, 27(2), 74–79.
- Boyoh, M. E., Kaawoan, A., & Bidjuni, H. (2015). *Hubungan Pengetahuan Dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Poliklinik Endokrin Rumah Sakit Prof. Dr. RD Kandou Manado*. 3(3).
- Budiman, A. R. (2013). *Kapita Seleka Kuesioner*. Jakarta: Salemba Medika.
- Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara. (2020). *Laporan Diabetes Melitus Terpadu*. Medan : E journal
- Fatimah, R. N. (2015). *Diabetes Melitus Tipe 2*. Fakultas Kedokteran Universitas Lampung. E Journal
- Goldstein, D. E., Little, R. R., Lorenz, R. A., Malone, J. I., Nathan, D., Peterson, C. M., & Sacks, D. B. (2014). *Tests of glycemia in diabetes. Diabetes Care, 27(7), 1761–1773.*

- Gumilas, N. S. A., Harini, I. M., Samodra, P., Ernawati, D. A. (2018). *Karakteristik Penderita Diabetes Melitus (DM) Tipe 2 di Purwokerto*. Purwokerto: FK Usoed.
- Harahap, A. F. (2015). *Indeks Massa Tubuh pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Poliklinik Endokrin Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Zainoel Abidin*. Banda Aceh: UPT Perpustakaan
- Hauri, L. Z. & Faridah, I. M. (2019). *Kajian Efektivitas Penggunaan Obat Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di 3 Puskesmas Kota Yogyakarta*. Yogyakarta: E journal.
- IDF. (2017). *Internasional of Diabetic Federation. Internasional of Diabetic Federation*.
- Irianto, S. (2014). *Kebugaran Aerob Pemain Sepak Bola PSIM Yogyakarta 2014*. Yogyakarta : Jurnal Olahraga Prestasi
- Kemenkes. Riset Kesehatan Dasar: Riskesdas. (2018). *Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI*. Badan Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI.
- Kemenkes, R. I. (2020). *Infodatin-2020-Diabetes-Melitus.pdf*.
- Kemenkes RI. (2019). *Hari Diabetes Sedunia Tahun 2018*. Pusat Data Dan Informasi Kementerian Kesehatan RI, 1–8.
- Kovy, M. (2019). *Evaluasi Penggunaan Obat Anti diabetes Oral pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Rawat Jalan di RSUD Prof. Dr. Soekandar Tahun 2016*. Malang: Central Library
- Labindjang, I. F. (2015). *Hubungan Stres Dengan Kadar Glukosa Darah Pada Penderita Diabetes Mellitus Di Puskesmas Bolangitang Barat Kabupaten Bolaang Mongondow Utara*. Skripsi, 1(841411126).
- Longo et al. (2012). *Diabetes Mellitus. Harrison's Principles of Internal Medicine 18 Edition*. McGraw-Hill Medical.
- Mutmainah, I. (2013). *Hubungan Kadar Gula Darah dengan Hipertensi pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Rumah Sakit Umum Daerah Karanganyar*. Surakarta: E journal

- Notoatmodjo, S. (2012). *Pengolahan dan Analisis Data. Metode Penelitian Kesehatan*. Jakarta PT : Rineka Cipta
- Pramayudi, N. (2021). *Gambaran Kepatuhan Diet Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas Poto Tano Kabupaten Sumbawa Barat Tahun 2020*. Padang: Portal Andalas.
- Price Sylvia A, W. L. M. (2016). *Patofisiologi: Konsep Klinis Proses-Proses Penyakit*. Gramedia Pustaka Utama.
- Putra, I. D. G. I. P., Wiranti, I. A. P. Mahartini, N. N. (2019). *Hubungan Kadar Gula Darah dengan Hipertensi Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di RSUP Sanglah Vol 10 no. 3*. Bali: Intisari Sains Media.
- Putri, N. A. & Handayani, R. S. (2017). *Hubungan Kadar Gula Darah Sewaktu dengan Nilai Anklebrachial Index pada Pasien Diabetes Melitus*. Tanjungkarang: E journal
- Ramadhan, N., Marissa, N., Fitria, E., Wilya, F. (2015). *Pengendalian Diabetes Melitus Tipe 2 pada Pasien di Puskesmas Jayabaru kota Banda Aceh Vol 48*. Banda Aceh: Media Litbangkes.
- Savitri, R., (2008). *Diabetes: Cara Mengetahui Gejala Diabetes dan Mendeteksinya Sejak Dini*. Jakarta : PT. Bhuana Ilmu Populer.
- Soelistijo, S. A. et al. 2015. *Konsensus Pengolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 di Indonesia 2015*. Indonesia: PB PERKENI
- Smeltzer, S. C. & Bare, B. G. (2013). *Buku Ajar Keperawatan Medikal-Bedah brunner & suddarth*.
- Smeltzer, S. C., & Bare, B. G. (2002). *Buku ajar keperawatan medikal bedah*. Jakarta: Egc, 1223, 21.
- Supariasa, I. N. D. (2013). *Penilaian Status Gizi*. Jakarta: EGC
- Suwinawati, E., Ardinai, H., Ratnawati, R. (2020). *Hubungan Obesitas dengan Kejadian Diabetes Melitus Tipe 2 di Pos Pembinaan Terpadu Penyakit Tidak Menular Puskesmas Kendal Kabupaten Ngawi*. Ngawi: *Journal of Health Science and Prevention*.
- Suyono, S. (2019). *Diabetes Melitus di Indonesia, Ilmu Penyakit Dalam, Jilid III*. Jakarta: Balai Penerbit FK UI.

- Tandra, H. (2017). *Segala Sesuatu Yang Harus Anda Ketahui Tentang Diabetes*. Jakarta:Gramedia Pustaka Utama.
- Tobing, A. (2018). *Care Your Self: Diabetes Melitus*. Jakarta: Niaga Swadaya.
- Trisnawati, SK & Setyorogo, S (2013), *Faktor Risiko Kejadian Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas kecamatan Cengkareng Jakarta Barat tahun 2012*. Jurnal Ilmiah Kesehatan, volume 5, nomor 1, pp. 6-11
- Wandira, E., Simamora, S., Rulianti, M. R. (2020). *Hubungan Penggunaan Obat Simvastatin dengan Kadar Gula Darah Penderita Diabetes di RS Bhayangkara Palembang Vol 8*. Palembang: SEL Jurnal Penelitian Kesehatan
- WHO. (2016). *Global Report on Diabetes. France: World Health Organization. Global Report on Diabetes. ISBN, 978, 6–86*.

## Lampiran I

## MASTER DATA

No	Nama	Umur	Jenis Kelamin	Tekanan Darah	IMT	Jenis Obat	KGD Sewaktu
1	ML	75	PR	130/69	Berat Badan Lebih	MET	1
2	SP	78	PR	120/87	Berat Badan Lebih	MET	2
3	EP	63	PR	145/90	Berat Badan Lebih	MET	1
4	RN	67	PR	139/78	Berat Badan Lebih	MET	1
5	HS	68	LK	150/100	Obesitas	MET	2
6	RN	61	PR	139/90	Normal	GLI	1
7	AU	69	LK	119/67	Normal	GLI	1
8	B	62	LK	129/80	Berat Badan Lebih	SIM	1
9	S	62	PR	140/89	Berat Badan Lebih	MET	2
10	N	63	PR	135/76	Berat Badan Lebih	MET	1
11	HS	62	PR	150/90	Berat Badan Lebih	MET	2
12	FS	75	PR	125/78	Normal	GLI	1
13	RN	75	PR	127/63	Berat Badan Lebih	MET	2
14	NG	70	PR	134/61	Normal	MET	1
15	HM	72	PR	130/90	Normal	MET	1
16	PB	67	LK	138/73	Berat Badan Lebih	MET	1



17	SY	64	LK	130/79	Normal	GLI	2
18	RS	60	LK	154/65	Obesitas	MET	2
19	MD	61	LK	88/58	Berat Badan Lebih	MET	2
20	TN	70	LK	100/61	Berat Badan Lebih	MET	1
21	FJ	60	LK	118/66	Berat Badan Lebih	GLI	1
22	SS	64	LK	115/78	Obesitas	MET	2
23	RS	61	PR	134/66	Berat Badan Lebih	MET	1
24	HS	65	LK	127/67	Normal	GLI	1
25	SM	56	LK	120/80	Obesitas	MET	1
26	YS	54	PR	145/90	Obesitas	MET	1
27	MS	65	PR	130/90	Normal	GLI	2
28	FR	61	LK	120/85	Berat Badan Lebih	GLI	2
29	SL	60	LK	130/80	Berat Badan Lebih	MET	1
30	SH	60	PR	210/92	Berat Badan Lebih	MET	1
31	SIH	70	PR	150/63	Berat Badan Lebih	MET	1
32	DI	60	PR	110/50	Berat Badan Lebih	MET	2
33	SY	70	LK	167/98	Kurus	MET	1
34	SB	67	PR	150/110	Berat Badan Lebih	MET	2
35	SD	61	LK	136/86	Obesitas	MET	1
36	RS	63	LK	157/86	Berat Badan Lebih	MET	2
37	KS	64	LK	130/89	Berat Badan Lebih	MET	2

38	MW	61	PR	167/88	Normal	GLI	2
39	PI	62	PR	180/55	Obesitas	MET	1
40	SU	60	LK	212/123	Berat Badan Lebih	MET	2
41	WA	72	PR	172/77	Normal	GLI	2
42	MI	69	PR	197/86	Berat Badan Lebih	MET	2
43	MA	67	LK	164/91	Berat Badan Lebih	MET	1
44	HZ	60	PR	120/85	Berat Badan Lebih	MET	2
45	SR	61	LK	170/93	Obesitas	MET	2
46	SH	62	LK	123/71	Berat Badan Lebih	MET	2
47	RC	60	LK	131/58	Obesitas	MET	2
48	MR	72	PR	177/81	Obesitas	MET	2
49	IS	61	PR	163/90	Normal	GLI	2
50	ES	59	PR	130/90	Berat Badan Lebih	MET	1
51	IM	58	LK	105/60	Berat Badan Lebih	MET	1
52	MK	57	PR	115/69	Berat Badan Lebih	MET	2
53	SA	56	PR	155/58	Normal	GLI	2
54	KA	52	PR	150/60	Berat Badan Lebih	MET	1
55	RA	48	PR	152/96	Berat Badan Lebih	MET	2
56	HT	56	PR	160/100	Berat Badan Lebih	MET	2
57	SU	57	PR	110/70	Obesitas	GLI	2
58	SF	53	LK	167/70	Berat Badan Lebih	MET	1

59	KH	48	LK	169/88	Berat Badan Lebih	MET	1
60	MH	51	LK	118/80	Obesitas	MET	2
61	RT	48	PR	180/80	Normal	MET	1
62	AZ	51	PR	168/81	Obesitas	MET	1
63	ER	50	PR	157/88	Berat Badan Lebih	MET	2
64	AY	50	LK	157/88	Berat Badan Lebih	MET	2
65	JJ	55	LK	160/80	Berat Badan Lebih	MET	2
66	ZU	42	LK	165/70	Berat Badan Lebih	MET	2
67	SN	54	PR	128/71	Obesitas	MET	1
68	PU	53	PR	143/54	Berat Badan Lebih	MET	1
69	RA	48	PR	162/73	Berat Badan Lebih	MET	2
70	ME	58	PR	114/89	Normal	GLI	2
71	YU	56	PR	120/80	Normal	MET	2
72	KA	51	LK	150/60	Obesitas	MET	2
73	RA	49	LK	180/87	Obesitas	MET	2
74	EL	56	LK	112/73	Berat Badan Lebih	MET	2
75	AM	49	PR	162/83	Obesitas	MET	1
76	HR	60	LK	120/80	Berat Badan Lebih	MET	1
77	JE	60	LK	130/70	Berat Badan Lebih	MET	2
78	SE	54	PR	110/82	Normal	MET	1
79	SN	44	PR	130/82	Berat Badan Lebih	MET	1
80	MY	56	LK	110/70	Obesitas	MET	2
81	SL	75	PR	149/70	Obesitas	MET	2

82	YA	70	PR	180/90	Normal	GLI	2
83	HT	48	LK	147/65	Berat Badan Lebih	MET	1
84	HH	75	LK	159/79	Berat Badan Lebih	MET	2
85	LI	56	PR	125/76	Berat Badan Lebih	MET	2
86	SR	54	LK	155/65	Berat Badan Lebih	MET	1
87	HS	58	LK	143/71	Berat Badan Lebih	MET	2
88	AM	70	LK	135/70	Berat Badan Lebih	GLI	2
89	MY	86	LK	129/70	Obesitas	MET	2
90	IM	58	LK	140/90	Obesitas	MET	2

## LAMPIRAN II

## OUTPUT ANALISA DATA

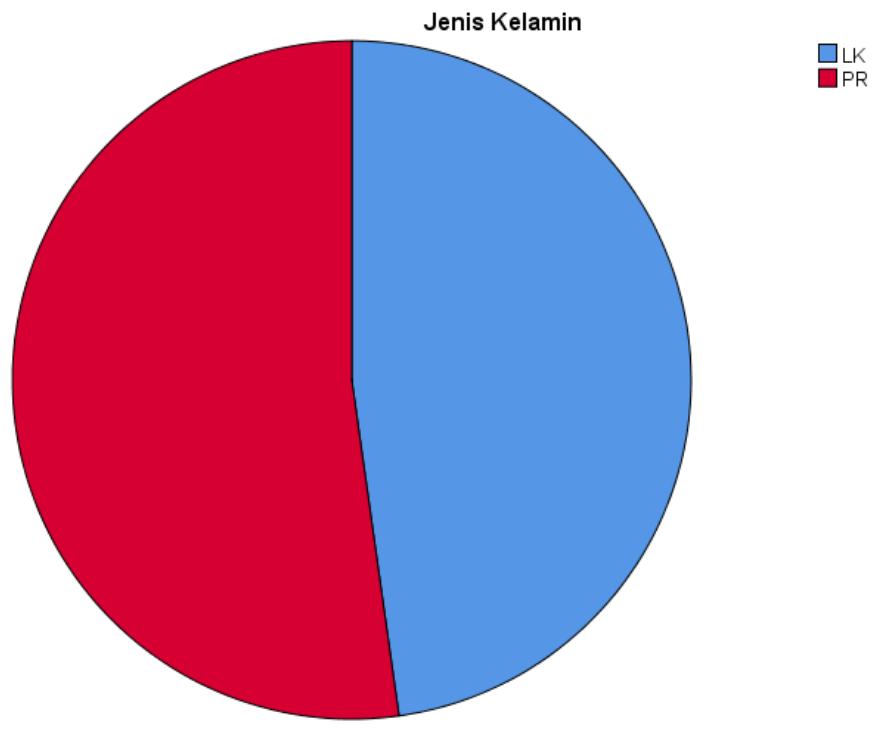
## Frequencies

## Statistics

## Jenis Kelamin

Valid	V	90
Missing	M	0

		Jenis Kelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	K	43	47.8	47.8	47.8
	R	47	52.2	52.2	100.0
	Total	90	100.0	100.0	



## Descriptives

### Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Umur Responden	90	42	86	60.68	8.315
Valid N (listwise)	90				

## Frequencies

### Statistics

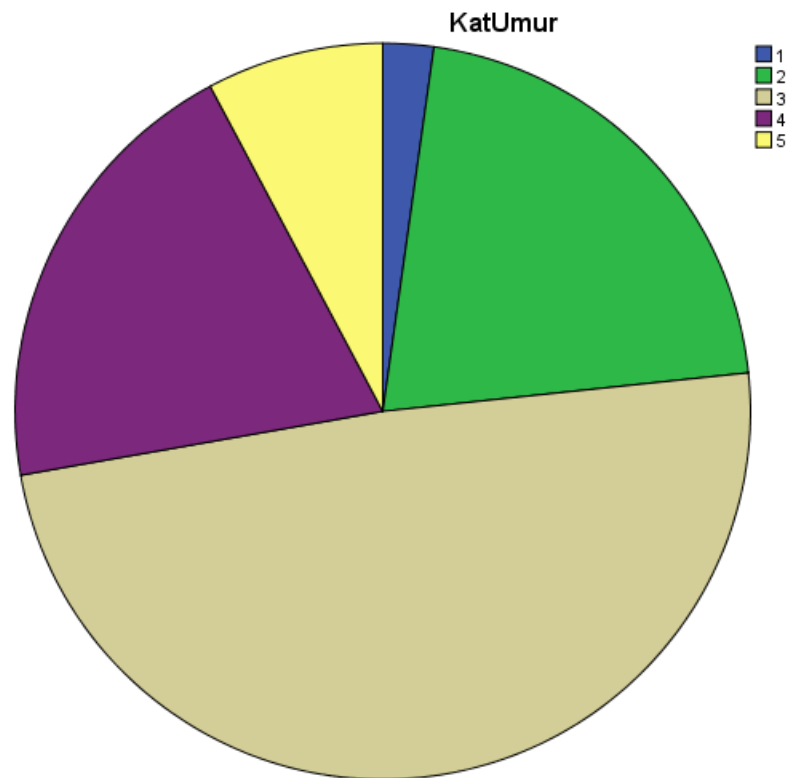
KatUmur

Valid	V	90
Missing	M	0

### KatUmur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2	2.2	2.2	2.2
	19	21.1	21.1	23.3
	44	48.9	48.9	72.2
	18	20.0	20.0	92.2
	7	7.8	7.8	100.0

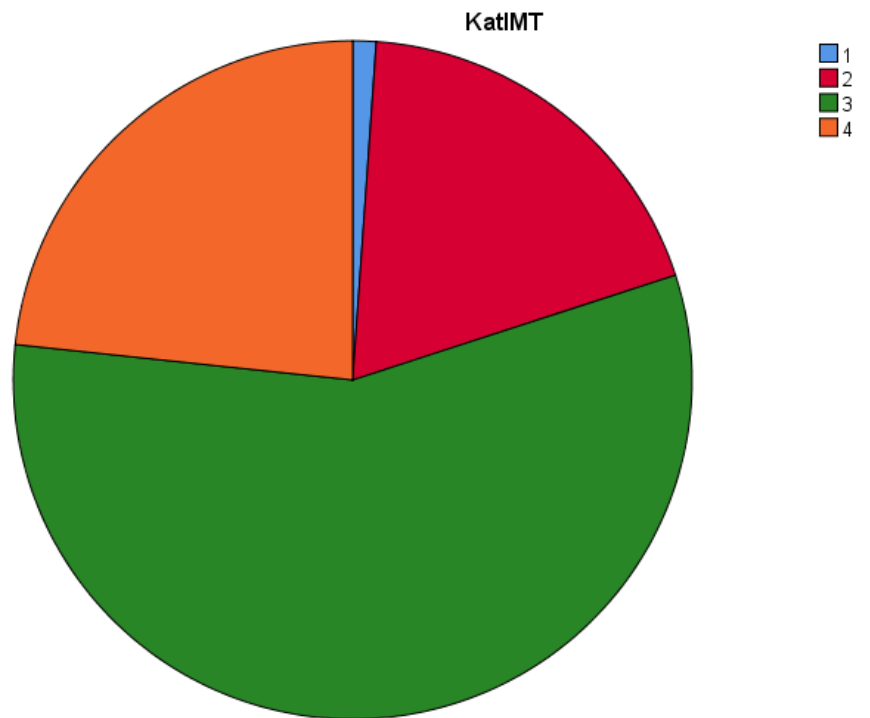
total	90	100.0
-------	----	-------



		KatIMT			
		Fre quency	P ercent	Valid Percent	Cumul ative Percent
valid		1	1.1	1.1	1.1
		17	18.9	18.9	20.0
		51	56.7	56.7	76.7
		21	23.3	23.3	100.0



total	90	100.0
-------	----	-------



**Frequencies**

**Statistics**

KategoriTekana

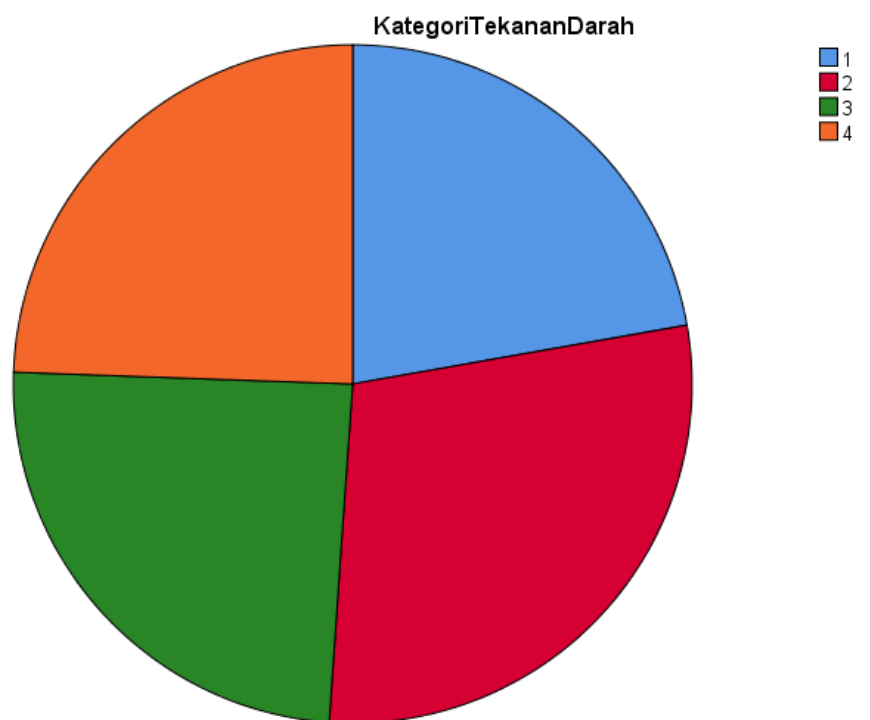
nDarah

Valid	90
Missing	0

**KategoriTekananDarah**

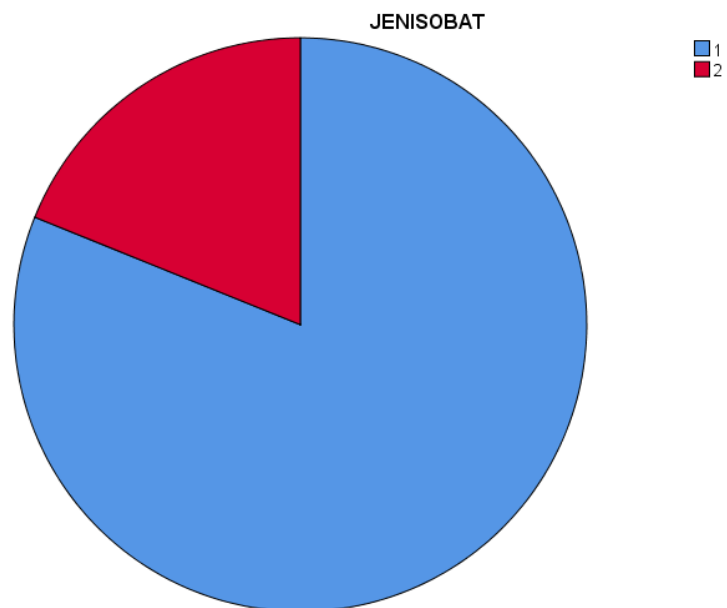
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20	22.2	22.2	22.2

	2	26	28 .9	28.9	51.1
	3	22	24 .4	24.4	75.6
	4	22	24 .4	24.4	100.0
total		90	10 0.0	100.0	



## Frequencies

		JENISOBAT			
		Freq	Pe	Valid	Cumulati
		uency	rcent	Percent	ve Percent
valid		73	81.1	81.1	81.1
		17	18.9	18.9	100.0
total		90	100.0	100.0	



## Frequencies

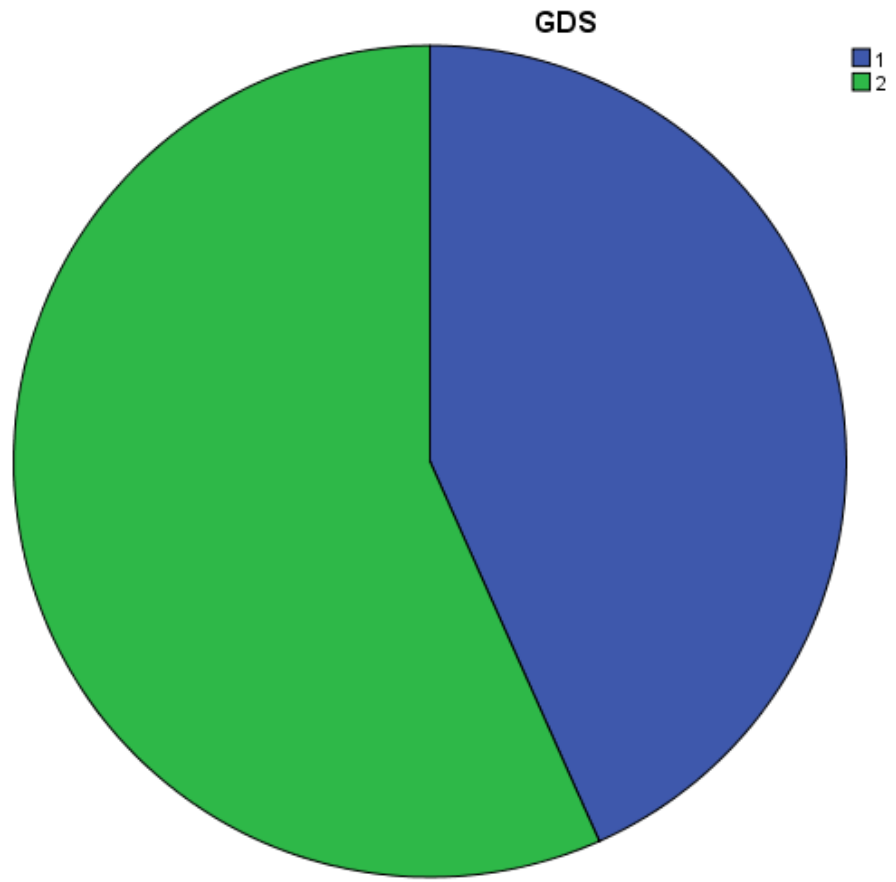
**Statistics**

**GDS**

Valid	90
Missing	0

**GDS**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	39	43.3	43.3	43.3
	51	56.7	56.7	100.0
Total	90	100.0	100.0	



**Lampiran III****DAFTAR HADIR BIMBINGAN DENGAN PEMBIMBING SKRIPSI**

## Lampiran IV

## SURAT IZIN SURVEY AWAL

**FAKULTAS KEDOKTERAN**  
KAMPUS JLN. SM. RAJA NO. 2A MEDAN - 20212  
TELP. (061) 4572733, 4143491, 4142993, FAX. 061 - 4142495

---

Nomor : 795 /L/E.03/VI/2021  
Lampiran : -  
Hal : Permohonan Survey Awal

Medan, 12 Dzulqaidah 1442 H  
23 Juni 2021 M

Kepada Yth.  
Kepala Puskesmas Medan Denai  
di  
Tempat

Dengan hormat, kami doakan semoga Bapak berada dalam keadaan sehat wal afiat dan sukses menjalankan tugas sehari-hari. Amin.


Sehubungan dengan rencana penyusunan Proposal Skripsi mahasiswa FK UISU dengan tema "Profil Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas Medan Denai Kota Medan Tahun 2019 - 2020" maka dengan ini kami memohon izin agar mahasiswa FK UISU yang bernama :

Nama : Rabikafman Akhori  
NPM : 71170811064

Untuk dapat melaksanakan **Survey Awal** di Puskesmas Medan Denai.

Demikianlah disampaikan dan atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

An. Dekan  
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Dakwah Islamiyah

  
dr. Dewi Pangestuti, M.Biomed

- Tembusan :  
1. Yth. Dekan Fakultas Kedokteran UISU (sebagai laporan)  
2. Peringgal

**Lampiran V**

***ETHICAL CLEARANCE***



**Lampiran VI**

**SURAT IZIN PENELITIAN**

## Lampiran VII

### RINCIAN BIAYA PENELITIAN

Jenis Pengeluaran	Jumlah (Rp)
1. Bahan Habis pakai	
a.Kertas HVS, Jilid, Tinta printer	Rp. 550.000
2. Biaya perjalanan survei lokasi	
a.Pengambilan Sampel	Rp. 550.000
b.Penelitian	Rp.500.000
3. Dan lain lainnya	
a. Pengumpulan      kepustakaan yang relevan (jilid hard cover)	Rp. 200.000
b. Dokumentasi / foto hasil penelitian	Rp. 200.000
<b>Total</b>	<b>Rp. 2.000.000</b>

## Lampiran VIII

### DAFTAR RIWAYAT HIDUP



#### I. Data Pribadi

Nama : Rabikafman Akhori  
NPM : 71170811054  
TTL : Pekanbaru, 31 Juli 1999  
Jenis kelamin : Laki-laki  
Agama islam : Islam  
Alamat : Jl. Selais Ujung, Pekanbaru, Riau

#### I. Riwayat pendidikan

- Tahun 2004-2010 : SDN
- Tahun 2010-2013 : SMPN
- Tahun 2013-2016 : SMAN
- Tahun 2017 : Fakultas Kedokteran, Universitas Islam Sumatra Utara

#### III. Riwayat organisasi :

-