

**GAMBARAN ANKLE BRACHIAL INDEX (ABI) PADA PENDERITA
DIABETES MELITUS TIPE 2 DENGAN ULKUS DIABETIKUM DI RSU
HAJI MEDAN**

SKRIPSI

Oleh

EFRILIA

71200811051



**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA**

2024

**GAMBARAN ANKLE BRACHIAL INDEX (ABI) PADA PENDERITA
DIABETES MELITUS TIPE 2 DENGAN ULKUS DIABETIKUM DI RSU
HAJI MEDAN**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Kelulusan Menjadi Sarjana Kedokteran
Oleh**

EFRILIA

71200811051



**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
MEDAN**

2024

LEMBAR PERSETUJUAN

Hasil penelitian dengan judul :

**GAMBARAN ANKLE BRACHIAL INDEX (ABI) PADA PENDERITA
DIABETES MELITUS TIPE 2 DENGAN ULKUS DIABETIKUM DI RSU
HAJI MEDAN**

Yang dipersiapkan oleh :

EFRILIA

71200811051

Hasil penelitian ini telah diperiksa dan disetujui oleh

Medan, Februari 2024

Disetujui,

Dosen Pembimbing

(dr. Hardy Hasibuan, Sp.B)

Pembanding I

Pembanding II

(dr. Handi Efendi, Sp.B)

(dr. Nondang Purnama Siregar, M.Sc)

LEMBAR PENGESAHAN

Judul Skripsi : **GAMBARAN ANKLE BRACHIAL INDEX
(ABI) PADA PENDERITA DIABETES
MELITUS TIPE 2 DENGAN ULKUS
DIABETIKUM DI RSU HAJI MEDAN**

Nama Mahasiswa : EFRILIA

Nomor Induk Mahasiswa : 71200811051

Telah diuji dan dinyatakan **LULUS** di depan Tim Penguji pada hari

Tim Penguji Skripsi

Dosen Pembimbing

(dr. Hardy Hasibuan, Sp.B)

Pembanding I

Pembanding II

(dr. Handi Efendi, Sp.B)

(dr. Nondang Purnama Siregar, M.Sc)

Diketahui,

Dekan Fakultas Kedokteran

Universitas Islam Sumatera Utara

(dr. Tri Makmur, Sp. S)

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Bismillahirrahmanirrahim, alhamdulillah rabbil'alamin, puji syukur kehadirat Allah SWT, Rabb yang Maha Esa atas segala Rahmat dan Hidayah-Nya saya dapat menyelesaikan skripsi ini. Shalawat dan salam saya berdo'a kepada Allah SWT agar di sampaikan kepada Nabi Muhammad SAW, keluarga, serta para sahabatnya.

Adapun penulisan skripsi yang berjudul **“GAMBARAN ANKLE BRACHIAL INDEX (ABI) PADA PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2 DENGAN ULKUS DIABETIKUM DI RSU HAJI MEDAN”** ini diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar sarjana kedokteran (S.Ked) pada program studi Pendidikan Dokter di Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara, Medan. Dalam penyusunan dan penulisan skripsi ini juga tidak terlepas dari bantuan, bimbingan, doa serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu penulis dengan tulus menyampaikan terima kasih kepada :

1. Ibu Dr. Hj. Safrida, S.E.,M.Si, selaku rektor Universitas Islam Sumatera Utara.
2. dr. Tri Makmur, Sp.S selaku dekan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.
3. dr. Hardy Hasibuan, Sp.B selaku dosen pembimbing saya yang telah banyak memberikan bimbingan, pengarahan, masukan, saran, waktu, tenaga, dan dukungan kepada saya sehingga skripsi ini dapat selesai dengan baik.
4. dr. Handi Efendi, Sp. B dan dr. Nondang Purnama Siregar, M.Sc selaku pembanding I dan pembanding II yang telah memberikan masukan dan arahan untuk skripsi ini hingga terselesaikan dengan baik.
5. Kepala Rumah Sakit Haji Medan yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian.

6. Kepada ayahanda yang sangat sayangi dan cintai, Alm. H. Samnun Harahap yang saya percaya senantiasa selalu bersama saya diatas sana. Kepada yang sangat saya sayangi Ibunda Hj. Masliana, S. Pd yang telah melahirkan, merawat saya, yang selalu memberikan doa, dukungan baik dalam hal moril dan juga materil kepada saya sehingga saya sampai di tahap ini.
7. Abangda Rudi Hardianta Harahap dan abangda dr. Khairul Abdi Harahap selaku abang kandung saya, terima kasih telah berusaha menjadi peran pengganti ayah, yang telah banyak memberikan dukungannya untuk saya sampai tahap ini.
8. Kakak beserta adik saya, Santi Fitriani Harahap, Amd.Keb, dan Annisa Adzka Ilmira Harahap yang juga memberikan semangat, doa, dan dukungannya dalam menyelesaikan skripsi ini.
9. Mutiara Anisa selaku teman seperjuangan saya yang senantiasa memberikan semangat dan juga motivasi kepada saya dalam menyelesaikan skripsi ini.
10. Siti Indah Permata Sari dan Annisa Fitri Lubis yang telah membantu saya dan memberikan semangat kepada saya dalam menyelesaikan skripsi ini.
11. Cindy Alicia selaku teman seperjuangan dari SMA yang masih berjuang menyelesaikan kewajibannya sebagai mahasiswa.
12. Teman teman seperjuangan Mahasiswa/i angkatan 2020 Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara yang memberikan semangat dan motivasinya.
13. Penderita diabetes melitus tipe 2 yang bersedia membantu dan berpartisipasi dalam proses pengumpulan data pada penelitian ini.
14. Kepada seluruh pihak yang terlibat dalam penyelesaian skripsi ini yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu.
15. Terima kasih juga kepada diri saya sendiri yang telah mampu menyelesaikan skripsi ini.

Saya ucapkan terima kasih untuk segala bentuk dukugan yang diberikan, saya mengucapkan terima kasih yang sebesar besarnya semoga Alla SWT melimpahkan rahmat dan karunia-Nya kepada pihak pihak yang telah memberikan

waktu, tenaga, pikiran untuk membantu saya dalam menyelesaikan skripsi ini, aamiin. Semoga karya tulis ini dapat bermanfaat untuk kita semua. Saya menyadari bahwa karya tulis ini masih jauh dari kata sempurna dan masih memiliki banyak kekurangan, saya berharap agar bisa diberikan kritik dan saran demi perbaikan karya tulis ini di kemudian hari.

Medan, Maret 2024

Penulis,

EFRILIA

71200811051

DAFTAR ISI

Nomor	Judul	Halaman
	KATA PENGANTAR	iii
	ABSTRAK	vi
	ABSTRACT	vii
	DAFTAR ISI	viii
	DAFTAR TABEL	xii
	DAFTAR GAMBAR	xiii
	DAFTAR SINGKATAN	xiv
	DAFTAR LAMPIRAN	xv
	BAB I PENDAHULUAN	1
1.1	Latar Belakang.....	1
1.2	Rumusan Masalah	4
1.3	Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1	Tujuan Umum	4
1.3.2	Tujuan Khusus	4
1.4	Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1	Bagi Peneliti	5
1.4.2	Bagi Peneliti Selanjutnya	5
1.4.3	Bagi Masyarakat.....	5
	BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1	Diabetes Melitus (DM).....	6
2.1.1	Definisi Diabetes Melitus (DM).....	6
2.1.2	Klasifikasi Etiologi.....	6

2.2	Diabetes Melitus (DM) Tipe 2	8
2.2.1	Definisi Diabetes Melitus (DM) Tipe 2	8
2.1.2	Patofisiologi Diabetes Melitus Tipe 2.....	8
2.2.3	Faktor Risiko	9
2.2.4	Gejala	10
2.2.5	Penatalaksanaan	11
2.2.6	Pencegahan.....	13
2.3	Ankle Brachial Index (ABI)	14
2.3.1	Definisi <i>Ankle Brachial Index</i> (ABI)	14
2.3.2	Tujuan Pengukuran <i>Ankle Brachial Index</i> (ABI).....	15
2.3.3	Faktor yang Mempengaruhi <i>Ankle Brachial Index</i> (ABI).....	15
2.3.4	Prosedur Pengukuran <i>Ankle Brachial Index</i> (ABI).....	16
2.3.5	Cara Pengukuran dan Interpretasi <i>Ankle Brachial Index</i> (ABI).....	16
2.4	Kerangka Teori.....	18
2.5	Kerangka Konsep	18
BAB III METODE PENELITIAN		19
3.1	Jenis Penelitian	19
3.2	Waktu dan Lokasi Penelitian.....	19
3.2.1	Waktu Penelitian	19
3.2.2	Lokasi Penelitian.....	19
3.3	Populasi dan Sampel Penelitian.....	19
3.3.1	Populasi	19
3.3.2	Sampel.....	20
3.4	Teknik Pengambilan Sampel.....	20
3.5	Kriteria Inklusi dan Kriteria Eksklusi.....	20

3.5.1	Kriteria Inklusi	20
3.5.2	Kriteria Eksklusi.....	21
3.6	Variabel Penelitian	21
3.6.1	Independent.....	21
3.6.2	Dependent	21
3.7	Definisi Operasional.....	21
3.8	Instrumen Penelitian.....	22
3.9	Teknik Pengumpulan Data	22
3.9.1	Data Primer	22
3.9.2	Data Sekunder	23
3.10	Rencana Pengolahan dan Analisa Data	23
3.10.1	Pengolahan Data.....	23
3.10.2	Analisa Data	23
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....		25
4.1	Hasil Penelitian.....	25
4.1.1	Deskripsi Lokasi Penelitian.....	25
4.1.2	Deskripsi Karakteristik Responden.....	25
4.1.3	Karakteristik Responden	25
4.1.4	Analisa Univariat	27
4.2	Pembahasan	30
4.2.1	Jenis Kelamin	30
4.2.2	Usia	32
4.2.3	Pekerjaan.....	33
4.2.4	Lama Menderita	34
4.2.5	ABI Kanan dan ABI Kiri Penderita Diabetes Melitus Tipe 2.....	35

4.2.6	Nilai ABI dengan Usia	37
4.2.7	Nilai ABI dengan Jenis Kelamin.....	37
4.2.8	ABI dengan Lama Menderita.....	38
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		40
5.1	Kesimpulan.....	40
5.2	Saran.....	40
DAFTAR PUSTAKA		41

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul	Halaman
Tabel 3.1	Definisi Operasional	21
Tabel 4.1	Distribusi responden berdasarkan jenis kelamin.....	25
Tabel 4.2	Distribusi responden berdasarkan usia.....	26
Tabel 4.3	Distribusi responden berdasarkan pekerjaan.....	26
Tabel 4.4	Distribusi responden berdasarkan lama menderita	26
Tabel 4.5	Karakteristik nilai ABI kanan dan kiri penyandang diabetes melitus tipe 2.....	27
Tabel 4.6	Deskripsi nilai ABI Kanan penderita diabetes melitus tipe 2 dengan ulkus diabetikum berdasarkan usia	27
Tabel 4.7	Deskripsi nilai ABI Kanan penderita diabetes melitus tipe 2 dengan ulkus diabetikum berdasarkan jenis kelamin	28
Tabel 4.8	Deskripsi nilai ABI Kanan penderita diabetes melitus tipe 2 dengan ulkus diabetikum berdasarkan lama menderita.....	28
Tabel 4.9	Deskripsi nilai ABI Kiri penderita diabetes melitus tipe 2 dengan ulkus diabetikum berdasarkan usia	29
Tabel 4.10	Deskripsi nilai ABI Kiri penderita diabetes melitus tipe 2 dengan ulkus diabetikum berdasarkan jenis kelamin	29
Tabel 4.11	Deskripsi nilai ABI Kiri penderita diabetes melitus tipe 2 dengan ulkus diabetikum berdasarkan lama menderita.....	30

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul	Halaman
Gambar 2.1	Pemeriksaan ABI.....	17
Gambar 2.2	Kerangka Teori.....	18

DAFTAR SINGKATAN

ABI : *Ankle Brachial Index*

DM : *Diabetes Melitus*

IDF : *International Diabetes Federation*

MODY : *Maturity-Onset Diabetes Of The Young*

PAD : *Peripheral Arteri Disease*

PJK : *Penyakit Jantung Koroner*

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Judul	Halaman
Lampiran 1	Daftar Riwayat Hidup.....	48
Lampiran 2	Lembar Pengesahan Judul Penelitian	49
Lampiran 3	Surat Permohonan Survey Awal.....	50
Lampiran 4	Surat Balasan Permohonan Survey Awal	51
Lampiran 5	Kegiatan Bimbingan Proposal Penelitian	52
Lampiran 6	Surat Keabsahan Daftar Pustaka.....	53
Lampiran 7	Ethical Clearance	54
Lampiran 8	Surat Permohonan Izin Penelitian	55
Lampiran 9	Surat Keterangan Selesai Penelitian	56
Lampiran 10	Master Data.....	57
Lampiran 11	Analisis Data.....	60
Lampiran 12	Informed Consent	68

DAFTAR PUSTAKA

- Amelia, R., Abdullah, D., & Luthfi, M. (2021). Hubungan Nilai Ankle Brachial Index (ABI) dengan Fungsi Kognitif di Poli Geriatri RSI Ibnu Sina Bukittinggi. *Health and Medical Journal*, 4(1), 47–54. <https://doi.org/10.33854/heme.v4i1.946>
- Anwar, A. N. I., Gani, A. B., Makmun, A., Sam, A. D. P., & Kanang, L. D. (2023). *Gambaran Penderita Amputasi Diabetes Melitus di Rumah Sakit Ibnu Sina Makassar Tahun 2019—2023*.
- Arania, R., Triwahyuni, T., Prasetya, T., & Cahyani, S. D. (2021). HUBUNGAN ANTARA PEKERJAAN DAN AKTIVITAS FISIK DENGAN KEJADIAN DIABETES MELLITUS DI KLINIK MARDI WALUYO KABUPATEN LAMPUNG TENGAH. *Jurnal Medika Malahayati*, 5(3), 163–169. <https://doi.org/10.33024/jmm.v5i3.4110>
- Arsianti, R. W., Sardina, S., Fairul, F., Irfan, I., & Mulyadi, M. (2020). Rancang Bangun Alat Ukur Ankle Brachial Indeks Untuk Deteksi Peripheral Artery Disease. *Jurnal Rekayasa Elektrika*, 16(3). <https://doi.org/10.17529/jre.v16i3.17877>
- Artikaria, W., & Machmudah, M. (2022). Peningkatan Ankle Brachial Index Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 yang Dilakukan Senam Kaki Diabetes. *Ners Muda*, 3(2). <https://doi.org/10.26714/nm.v3i2.9401>
- Bubun, J., Yusuf, S., Syam, Y., Hidayat, W., & Usman, S. (2020). SKRINING KAKI DIABTES UNTUK DETEKSI DINI LUKA KAKI DIABETES

- PADA PASIEN DIABETES: Diabetic Foot Screening for Early Detection
Diabetic Foot Ulcer in Diabetic Patient. *Jurnal Ilmiah Keperawatan (Scientific Journal of Nursing)*, 6(2), 192–198.
<https://doi.org/10.33023/jikep.v6i2.457>
- Cahyono, T. D., & Purwanti, O. S. (2019). *Hubungan Lama Menderita Diabetes Melitus Dengan Nilai Ankle Brachial Index*. 12.
- Embuai, S., Tahapary, W., & Embuai, Y. (2023). *E-ISSN 2549-8118; p-ISSN 2085-1049 <http://journal.stikeskendal.ac.id/index.php/Keperawatan>*. 15(1).
- Faida, A. N., & Santik, Y. D. P. (2020). Kejadian Diabetes Melitus Tipe I pada Usia 10-30 Tahun. *D. P. S.*
- Galicia-Garcia, U., Benito-Vicente, A., Jebari, S., Larrea-Sebal, A., Siddiqi, H., Uribe, K. B., Ostolaza, H., & Martín, C. (2020). Pathophysiology of Type 2 Diabetes Mellitus. *International Journal of Molecular Sciences*, 21(17), 6275. <https://doi.org/10.3390/ijms21176275>
- Hidayah, D. A., Kamal, S., & Hidayah, N. (2021). *Hubungan lama sakit dengan kejadian luka pada penderita Diabetes Melitus di Kabupaten Magelang tahun 2020*. 1(1).
- Inayati, I., & Qoriani, H. F. (2016). SISTEM PAKAR DETEKSI PENYAKIT DIABETES MELITUS(DM) DINI BERBASIS ANDROID. *Jurnal Ilmiah : Lintas Sistem Informasi dan Komputer (LINK)*, 25(1), Article 1.
<https://jurnal.narotama.ac.id/index.php/link/article/view/1680>
- Indarwati, R., Rahmawati, P. D., & Sidhu, Y. V. (2020). ANALISIS FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN ULKUS DIABETIK

PADA PASIEN DM TIPE 2 DI POLI PENYAKIT DALAM RSUD UMBU RARA MEHA WAINGAPU. *Critical Medical and Surgical Nursing Journal*, 8(2), 93. <https://doi.org/10.20473/cmsnj.v8i2.17782>

Kadarman, J. T., Anggriyani, N., & Wiryawan, W. (2016). *PERBANDINGAN SENSITIVITAS DAN SPESIFISITAS ANKLE- BRACHIAL INDEX DENGAN CAROTID INTIMA-MEDIA THICKNESS DALAM MENDETEKSI PENYAKIT JANTUNG KORONER SIGNIFIKAN*. 5(4).

Kartikadewi, A., Wahab, Z., & Andikaputri, K. (2022). *Ankle Brachial Index pada Penderita Diabetes dan Non Diabetes, dan Hubungannya dengan Aktivitas Fisik dan Perilaku Merokok*. 18(1).

Katuk, M. E. (2017). *PENGARUH SENAM KAKI DIABETES TERHADAP NILAI ANKLE BRACHIAL INDEX PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II DI RUMAH SAKIT PACARAN KASIH GMIM MANADO*. 5.

Maryama, N., Sulistini, R., & Ikob, R. (2021). *PENGARUH RENDAM KAKI AIR HANGAT TERHADAP ANKLE BRACHIAL INDEX PADA PASIEN DIABETES MELITUS*. 1.

M.D., D. J. D. (2020). Diabetes Mellitus Diabetes Mellitus. *Ferri's Clinical Advisor* 2020, 512(58), 432–441. <https://doi.org/10.1016/B978-0-323-67254-2.00255-2>

Metere, S., & Wulandari, R. (2022). *Perancangan Prototype Tensimeter Ankle brachial index Berbasis Arduino dengan Tampilan Processing*. 3(1).

Nadrati, B., Hajri, Z., & Suharti, S. (2019). *GAMBARAN NILAI ANKLE BRACHIAL INDEX (ABI) PADA PENYANDANG DM TIPE 2 DI*

- PUSKESMAS GUNUNGSARI LOMBOK BARAT. *Holistik Jurnal Kesehatan*, 13(2), 128–135. <https://doi.org/10.33024/hjk.v13i2.1392>
- Nistiandani, A., Hakam, M., Sutawardana, J. H., Widayati, N., Siswoyo, S., & Kurniawan, F. A. (2023). Identifikasi Risiko Terjadinya Ulkus Diabetik Berbasis Diabetic Foot Screening pada Pasien DM Tipe 2. *Jl-KES (Jurnal Ilmu Kesehatan)*, 6(2), 162–170. <https://doi.org/10.33006/jikes.v6i2.521>
- Novitasari, D., Adriani, P., Khaerunisa, T. A., & Awaludin, S. (2022). Cegah Amputasi Gangrene Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 Melalui Pemanfaatan Media Video Senam Kaki. *JURNAL KREATIVITAS PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (PKM)*, 5(2), 414–426. <https://doi.org/10.33024/jkpm.v5i2.4623>
- OLEH, D., & Hastuti, R. T. (n.d.). *Tesis Untuk memenuhi sebagian persyaratan Mencapai derajat sarjana S-2.*
- Ozougwu, O. (2013). The pathogenesis and pathophysiology of type 1 and type 2 diabetes mellitus. *Journal of Physiology and Pathophysiology*, 4(4), 46–57. <https://doi.org/10.5897/JPAP2013.0001>
- Pangestika, H., Ekawati, D., & Murni, N. S. (2022). FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN DIABETES MELLITUS TIPE 2. *Jurnal 'Aisyiyah Medika*, 7(1). <https://doi.org/10.36729/jam.v7i1.779>
- Pebrianti, S. (2018). BUERGER ALLEN EXERCISE DAN ANKLE BRACHIAL INDEX (ABI) PADA PASIEN ULKUS KAKI DIABETIK DI RSU DR. SLAMET GARUT. *Indonesian Journal of Nursing Sciences and Practice*, 1(1), Article 1. <https://doi.org/10.24853/ijnsp.v1i1.%p>

- Putri, R. N., & Waluyo, A. (2019). FAKTOR RESIKO NEUROPATI PERIFER DIABETIK PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2: TINJAUAN LITERATUR. *Jurnal Keperawatan Abdurrah*, 3(2), 17–25. <https://doi.org/10.36341/jka.v3i2.839>
- Rokhmawati, I. A. (2023). *PROGRAM STUDI SI KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG 2023*.
- Rosa, S. K. D., Udiyono, A., Kusariana, N., & Dian, L. (2019). FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN TIMBULNYA GANGREN PADA PASIEN DIABETES MELLITUS DI RSUD K.R.M.T. WONGSONEGORO SEMARANG. *JURNAL KESEHATAN MASYARAKAT*, 7.
- Silaban, R., Lestari, P., Daryeti, M., & Merdekawati, D. (2019). Ankle Brachial Indeks (ABI), Kadar Glukosa Darah dan Nutrisi Pada Ulkus Diabetikum. *Jurnal Endurance*, 4(3), 449. <https://doi.org/10.22216/jen.v4i3.4560>
- Sofwan, S. (n.d.). *Pengukuran Penyakit Arteri Koroner Dengan Menggunakan Ankle- Brachial Index (ABI)*.
- Suciartini, N. K. (n.d.). *HUBUNGAN KARAKTERISTIK UMUR DAN JENIS KELAMIN PADA POPULASI LANJUT USIA DENGAN NILAI ANKLE BRACHIAL INDEX SEBAGAI PREDIKTOR PENYAKIT ARTERI PERIFER*.

- Suprapti, E., & Halmar, H. F. (2020). *KEJADIAN ANGIOPATI PADA LANSIA DENGAN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS JONGAYA MAKASSAR. 15.*
- Suryati, I., Primal, D., & Pordiati, D. (2019). HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN LAMA MENDERITA DIABETES MELLITUS (DM) DENGAN KEJADIAN ULKUS DIABETIKUM PADA PASIEN DM TIPE 2. *JURNAL KESEHATAN PERINTIS (Perintis's Health Journal)*, 6(1), 1–8. <https://doi.org/10.33653/jkp.v6i1.214>
- Susanto, P. (n.d.). *KELAS REGULER B PROGRAM STUDI NERS TAHAP AKADEMIK SEKOLAH TINGGI ILMU KEPERAWATAN MUHAMMADIYAH PONTIANAK 202.*
- Sya'diyah, H., Widayanti, D. M., Kertapati, Y., Anggoro, S. D., Ismail, A., Atik, T., & Gustayansyah, D. (2020). PENYULUHAN KESEHATAN DIABETES MELITUS PENATALAKSNAAN DAN APLIKASI SENAM KAKI PADA LANSIA DI WILAYAH PESISIR SURABAYA. *Jurnal Pengabdian Kesehatan*, 3(1), 9–27. <https://doi.org/10.31596/jpk.v3i1.64>
- Tursinawati, Y., Kartikadewi, A., Nuriyah, K., Setyoko, S., & Yuniastuti, A. (2020). Hubungan Indeks Massa Tubuh (IMT) dengan Ankle Brachial Index (ABI) pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 Etnis Jawa. *Jurnal Kesehatan*, 11(2), Article 2. <https://doi.org/10.26630/jk.v11i2.1992>
- Utomo, Z. A. (2017). *PENGARUH SENAM KAKI TERHADAP SIRKULASI DARAH PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI PRAKTIK KLINIK dr. SITI FATMA, Sp.PD.*

- Wahyuni, D., & Putri, R. H. (2020). Persepsi pencegahan penyakit pada keluarga yang memiliki riwayat keturunan diabetes mellitus tipe 2. *Wellness And Healthy Magazine*, 2(1), 193–197. <https://doi.org/10.30604/well.96212020>
- Warokka, H. R., Mongie, J., Karauwan, F. A., & Karundeng, E. Z. Z. S. (2020). Evaluasi Tingkat Pengetahuan Penggunaan Obat Antidiabetik Pada Penderita Diabetes Melitus Di Apotek Kimia Farma Tomohon. *Biofarmasetikal Tropis*, 3(1), 108–111. <https://doi.org/10.55724/j.biofar.trop.v3i1.265>
- Washilah, W. (n.d.). *PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS ISLAM NEGRI SYARIF HIDAYATULLAH JAKARTA 1435 H/2014 M.*
- Wicaturatmashudi, S. (2019). *FAKTOR DETERMINAN ANKLE BRACHIAL PRESSURE INDEX (ABPI) PADA PASIEN DIABETES MELLITUS DI POLIKLINIK RUMAH SAKIT ISLAM SITI KHADIJAH PALEMBANG*. 6(2355).
- Widiasari, K. R., Wijaya, I. M. K., & Suputra, P. A. (2021). DIABETES MELITUS TIPE 2: FAKTOR RISIKO, DIAGNOSIS, DAN TATALAKSANA. *Ganesha Medicine*, 1(2), 114. <https://doi.org/10.23887/gm.v1i2.40006>

Lampiran 1 Daftar Riwayat Hidup



A. BIODATA PRIBADI

Nama	: Efrilia
Jenis Kelamin	: Perempuan
Tempat, Tanggal Lahir	: Keranji Guguh, 11 April 2002
Agama	: Islam
Email	: efriliaefrilia7@gmail.com
No Hp	: 0822 8710 7324
Alamat	: Dusun Bina Karya Desa Keranji Guguh, Kec. Koto Gasib, Kab. Siak, Riau


B. RIWAYAT HIDUP

1. SD Negeri 11 Keranji Guguh (2008-2014)
2. Ponpes SMP Swasta Islam Terpadu Bangkinang (2014-2017)
3. Ponpes SMA Swasta Islam Terpadu Bangkinang (2017-2020)
4. Universitas Islam Sumatera Utara (2020- sekarang)

C. RIWAYAT ORGANISASI

1. Organisasi Siswa Intra Sekolah (OSIS) (2017-2019)
2. Rumah Khitan Kita Bersama (RKKB)
3. Badang Eksekutif Mahasiswa (BEM) FK Uisu
4. Lembaga Studi Kedokteran Islam (LSKI) FK Uisu

Lampiran 2 Lembar Pengesahan Judul Penelitian



UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
 KAMPUS : JL. STM NO. 77 MEDAN
 KAMPUS JL. SM RAJA NO. 2A MEDAN – 20212
 TELP. (061) 4572733, 4143491, 4142993, FAX. 061 – 4142495

LEMBAR PENGESAHAN
JUDUL SKRIPSI

Ary

Judul : Gambaran Ankle Brachial Index (ABI) Pada Penderita
Diabetes Mellitus tipe 2 di rs Hasi Medan


Tujuan Umum : Untuk mengetahui gambaran ankle brachial index
(ABI) Pada penderita DM tipe 2.

Tujuan Khusus : 1. Mengetahui adanya resiko hambatan aliran darah
ke tungkai
2. Mengetahui adanya ulkus diabetikum


Nama : EFKILIA

NIM : 7120084051

Pembimbing



(dr. Hardy Hasibuan, Sp.B)



(dr. Irma Yanti Rangkuti, M.Si., M.Biomed)

Lampiran 3 Surat Permohonan Survey Awal



UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
FAKULTAS KEDOKTERAN
 KAMPUS JL. STM NO. 77 MEDAN
 KAMPUS JL. SM. RAJA NO. 2 A MEDAN - 20212
 TELP. (061) 42778962

Nomor : 628 /I/E.03/IV/2023 Medan, 17 Ramadhan 1444 H
 Lampiran : - 08 April 2023 M
 Hal : Permohonan Survei Awal

Kepada Yth.
 Direktur Rumah Sakit Haji Medan
 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 "Gambaran *Ankle Brachial Index (ABI)* Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Di Rumah Sakit Haji Medan" maka dengan ini kami memohon izin agar mahasiswa FK UISU yang bernama :

Nama : Efrilia
 NPM : 71200811051

Untuk dapat melaksanakan **Survei Awal** di Rumah Sakit Haji Medan.

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. Pertinggal

NB : Tetap menjalankan protokol kesehatan dengan menjaga jarak, memakai masker dan menjaga kebersihan tangan / menggunakan hand sanitizer.

Lampiran 4 Surat Balasan Permohonan Survey Awal

	PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA UPTD KHUSUS RSU. HAJI MEDAN Jalan Rumah Sakit H. Nomor 47, Deli Serdang, Kode Pos 20371 Telepon (061) 6619520 Pos-el rsuhajimedan@gmail.com, Laman rsuhajimedan.sumutprov.go.id
Nomor : 47/IR/DIKLIT/RSUHM/VI/2023 Lamp : -- Hal. : Izin Survei Awal	Medan, 09 Juni 2023 Kepada Yth : Dekan FK UISU MEDAN di, - Tempat
<p>Assalamu'alaikum Wr.Wb.</p> <p>Menindak lanjuti surat Saudara/i tentang izin untuk melaksanakan Survei Awal di Rumah Sakit Umum Haji Medan, a.n :</p> <p>NAMA : EFRILIA NIM : 71200811051 JUDUL : GAMBARAN ANGLE BRACHIAL INDEX (ABI) PADA PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUMAH SAKIT HAJI MEDAN</p> <p>Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya kami dapat menyetujui dilaksanakan kegiatan tersebut, semoga dapat dilaksanakan dengan baik.</p> <p>Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik kami ucapkan terima kasih.</p>	
<p>Wassalam, Rumah Sakit Umum Haji Medan</p> <p> drg. AFRIDHA ARWI 19770403 200604 2 012</p>	


Lampiran 5 Kegiatan Bimbingan Proposal Penelitian

LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL PENELITIAN

Dosen Pembimbing: Dr. Hanif Masriyani, S.P.

TANGGAL	MATERI BISKUSI	KETERANGAN	PABAP
30 / 2023 / 04	Keangsuran subesul	ACE subul oleh pembimbing.	
10 / 2023 / 05	Kevisi Bab I	Kejelasan latar belakang.	
14 / 2023 / 06	Kevisi Bab 2.	Kejelasan tujuan penelitian.	
20 / 2023 / 06	Kevisi Bab 3.	Kejelasan metode penelitian.	
19 / 2023 / 06	Kejelasan bab I	Kevisi latar belakang.	
21 / 2023 / 06	Bimbingan proposal	ACE proposal & ttg	

Lampiran 6 Surat Keabsahan Daftar Pustaka

 UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN KEDOKTERAN
KAMPUS : JL. STM NO. 77 MEDAN
KAMPUS JL. SM RAJA NO. 2A MEDAN – 20212
TELP. (061) 4572733, 4143491, 4142993, FAX. 061 – 4142495

SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN DAFTAR PUSTAKA

Saya yang bertanda tangan dibawah ini telah memeriksa kebenaran daftar pustaka yang digunakan oleh :

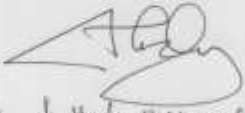
Nama Mahasiswa : EFELIA

NPM : 7120080051


Judul Skripsi : Gambaran Ankle Brachial Index (ABI) Pada Penderita
Diabetes Mellitus Tipe 2 di RSU Haji Medan

Demikian pernyataan ini disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Dosen Pembimbing Skripsi


(dr. Hurdj Kusibuan, Sp.B)

Lampiran 7 Ethical Clearance



UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
FAKULTAS KEDOKTERAN
BAGIAN ETHICAL CLEARANCE
 KAMPUS JL. SEM NO.77 MEDAN
 KAMPUS JL. S.M. RAJA NO.2 A MEDAN - 20212
 TEL.P. (061) 42778962

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.459/EC/KEPK.USU/XI/2023

Profil penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research proposal proposed by

Peneliti utama : EFRILLA
Principal In Investigator

Nama Institusi : Universitas Islam Sumatera Utara
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
"Gambaran Ankle Brachial Index (ABI) Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 dengan Ulkus Diabetikum di RSU Haji Medan"


"Description of the Ankle Brachial Index (ABI) of Type 2 Diabetes Mellitus Patients with Diabetic Ulcers at RSU Haji Medan"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu: 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.


Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risk, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is so indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 25 November 2023 sampai dengan tanggal 25 Desember 2024.

This declaration of ethics applies during the period November 25, 2023 until December 25, 2024.




November 25, 2023
Professor and Chairperson.



dr. Suryani Eka Mutiaka, Sp.PA

Lampiran 9 Surat Keterangan Selesai Penelitian

	PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA UPTD KHUSUS RSU. HAJI MEDAN Jalan Rumah Sakit H. Nomor 47, Deli Serdang, Kode Pos 20371 Telepon (061) 6619520 Pos-el rsuhajimedan@gmail.com, Laman rsuhajimedan.sumutprov.go.id
Nomor : 08/SR/DIKLIT/RSUHM/II/2024 Lamp : -- Hal : <u>Selesai Penelitian</u>	Medan, 16 Februari 2024 Kepada Yth : Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara di, Tempat.
Assalamu'alaikum wr.wb	
Dengan hormat, Pengembangan Sumber Daya Manusia UPTD. Khusus Rumah Umum Sakit Haji Medan dengan ini menyatakan bahwa :	
NAMA : EFRILIA NIM : 71200811051 JUDUL : GAMBARAN ANGLE BRACHIAL INDEX (ABI) PADA PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUMAH SAKIT HAJI MEDAN	
Adalah benar telah selesai melaksanakan Penelitian di UPTD. Khusus Rumah Sakit Umum Haji Medan.	
Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih	
Wassalam, Ka. Bagian PSDM UPTD. Khusus RSU. Haji Medan	
 drg. AFRIDHA ARWI NIP. 19770403 200604 2 012	

Lampiran 10 Master Data

N a m a	U s i a	K o d e	Jenis Kela min	K o d e	Pekerja an	K o d e	Lama Mederit a DM	K o d e	ABI Kana n	K o d e	ABI Kiri	K o d e
P W	5 7 th	3	Perem puan	2	Ibu Rumah Tangga	2	6 tahun	1	124/1 30 = 0,9	1	125/1 30 = 0,9	1
S Y	4 9 th	2	Perem puan	2	Ibu Rumah Tangga	2	3 tahun	1	110/1 40 = 0,7	2	100/1 40 = 0,7	2
S M	6 0 th	3	Perem puan	2	Pedagan g	1	4 tahun	1	146/1 61 = 0,9	1	144/1 61 = 0,8	2
S W	4 8 th	2	Perem puan	2	Ibu Rumah Tangga	2	2 tahun	1	109/1 37 = 0,7	2	102/1 37 = 0,7	2
Y B M	5 8 th	3	Perem puan	2	Wirasw asta	1	2 tahun	1	105/1 45 = 0,7	2	98/14 5 = 0,6	2
AI	5 3 th	2	Perem puan	2	Ibu Rumah Tangga	2	5 tahun	1	87/10 0 = 0,8	2	90/10 0 = 0,9	1
R E R	4 9 th	2	Laki - Laki	1	Wirasw asta	1	9 tahun	1	136/1 38 = 0,9	1	95/13 8 = 0,6	2
S Y	6 0 th	3	Perem puan	2	Ibu Rumah Tangga	2	13 tahun	1	138/1 40 = 0,9	1	104/1 40 = 0,7	2
B D	4 7 th	2	Laki - Laki	1	Wirasw asta	1	10 tahun	1	80/10 0 = 0,8	2	87/10 0 = 0,8	2
M W	4 9 th	2	Perem puan	2	Ibu Rumah Tangga	2	7 tahun	1	60/10 0 = 0,6	2	68/10 0 = 0,6	2
A N	5 3 th	2	Laki - Laki	1	Tidak Ada	2	2 tahun	1	132/1 35 = 0,9	1	139/1 35 = 1,0	1
S T	5 1 th	2	Laki - Laki	1	PNS	1	3 tahun	1	90/12 0 = 0,7	2	100/1 20 = 0,8	2
SS	5 1 th	2	Laki - Laki	1	Wirasw asta	1	5 tahun	1	139/1 45 = 0,9	1	99/14 5 = 0,6	2
I M	6 8 th	4	Laki - Laki	1	Pensiun an	2	14 tahun	1	137/1 50 = 0,9	1	140/1 50 = 0,9	1

A A	5 3 th	2	Laki - Laki	1	Petani	1	4 tahun	1	97/13 5= 0,7	2	68/13 5= 0,5	2
JS	5 3 th	2	Laki - Laki	1	Wirasw asta	1	6 tahun	1	100/1 20= 0,8	2	98/12 0= 0,8	2
M T	4 8 th	2	Perem puan	2	Ibu Rumah Tangga	2	2 tahun	1	68/10 0= 0,6	2	83/10 0= 0,8	2
R S	6 4 th	3	Perem puan	2	Ibu Rumah Tangga	2	8 tahun	1	98/12 0= 0,8	2	110/1 20= 0,9	1
K S	5 3 th	2	Perem puan	2	Guru	1	13 tahun	1	100/1 40= 0,7	2	97/14 0= 0,6	2
P L	5 9 th	3	Laki - Laki	1	Pedagan g	1	6 tahun	1	120/1 37= 0,8	2	135/1 37= 0,9	1
R E R	4 9 th	2	Laki - Laki	1	Wirasw asta	1	2 tahun	1	115/1 38= 0,8	2	130/1 38= 0,9	1
M R	4 4 th	1	Laki - Laki	1	PNS	1	4 tahun	1	87/13 0= 0,6	2	95/13 0= 0,7	2
H A	6 0 th	3	Laki - Laki	1	Petani	1	9 tahun	1	80/12 0= 0,6	2	100/1 20= 0,8	2
S M	6 4 th	3	Laki - Laki	1	Sopir	1	8 tahun	1	100/1 38= 0,7	2	98/13 8= 0,7	2
SF	6 0 th	3	Laki - Laki	1	Tidak Ada	2	9 tahun	1	88/11 0= 0,8	2	90/11 0= 0,8	2
S W	4 5 th	1	Perem puan	2	Guru	1	2 tahun	1	90/13 0= 0,6	2	97/13 0= 0,7	2
A KJ	5 3 th	2	Laki - Laki	1	Wirasw asta	1	7 tahun	1	97/18 0= 0,5	2	100/1 80= 0,5	2
I W	6 1 th	3	Laki - Laki	1	Pensiun an	2	6 tahun	1	88/12 0= 0,7	2	90/12 0= 0,7	2
S R	4 9 th	2	Laki - Laki	1	Wirasw asta	1	4 tahun	1	90/12 0= 0,7	2	98/12 0= 0,8	2
L N D	6 2 th	3	Perem puan	2	PNS	1	3 tahun	1	63/90 = 0,7	2	76/90 = 0,8	2

HP	64 th	3	Perempuan	2	Guru	1	6 tahun	1	150/1 51= 0,9	1	155/1 51= 1,0	1
BAD	66 th	4	Laki - Laki	1	Pensiunan	2	7 tahun	1	92/11 0= 0,8	2	97/11 0= 0,8	2
CAD	61 th	3	Perempuan	2	Ibu Rumah Tangga	2	5 tahun	1	98/12 0= 0,8	2	97/12 0= 0,8	2
SS	57 th	3	Laki - Laki	1	Pedagan g	1	4 tahun	1	100/1 41= 0,7	2	130/1 41= 0,9	1
EM	64 th	3	Laki - Laki	1	Wirasw asta	1	9 tahun	1	99/13 0= 0,7	2	100/1 30= 0,7	2
RM	49 th	2	Perempuan	2	Ibu Rumah Tangga	2	7 tahun	1	85/13 0= 0,6	2	120/1 30= 0,9	1
SMT	50 th	2	Perempuan	2	Ibu Rumah Tangga	2	10 tahun	1	75/12 0= 0,6	2	134/1 20= 1,1	1
DP	51 th	2	Laki - Laki	1	Wirasw asta	1	4 tahun	1	130/1 35= 0,9	1	127/1 35= 0,9	1
SY	38 th	1	Laki - Laki	1	Karyaw an	1	1 tahun	2	79/11 0= 0,7	2	98/11 0= 0,8	2
SP	44 th	1	Laki - Laki	1	Guru	1	2 tahun	1	77/12 0= 0,6	2	82/12 0= 0,6	2
IR	61 th	3	Laki - Laki	1	Tidak Ada	2	10 tahun	1	100/1 35= 0,7	2	90/13 5= 0,6	2
SR	50 th	2	Perempuan	2	Ibu Rumah Tangga	2	9 tahun	1	80/12 0= 0,6	2	66/12 0= 0,5	2
SL	53 th	2	Laki - Laki	1	Karyaw an	1	3 tahun	1	97/14 0= 0,6	2	100/1 40= 0,7	2
DS	61 th	3	Laki - Laki	1	Pensiunan	1	12 tahun	1	95/13 7= 0,6	2	133/1 37= 0,9	1

Lampiran 11 Analisis Data

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	36-45	4	9,1	9,1	9,1
	46-55	21	47,7	47,7	56,8
	56-65	17	38,6	38,6	95,5
	>65	2	4,5	4,5	100,0
	Total	44	100,0	100,0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	26	59,1	59,1	59,1
	Perempuan	18	40,9	40,9	100,0
	Total	44	100,0	100,0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	26	59,1	59,1	59,1
	Tidak Bekerja	18	40,9	40,9	100,0
	Total	44	100,0	100,0	

Lama Menderita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
--	--	-----------	---------	---------------	--------------------

Valid	>2 tahun	43	97,7	97,7	97,7
	< 2 tahun	1	2,3	2,3	100,0
	Total	44	100,0	100,0	

ABI Kanan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	9	20,5	20,5	20,5
	Ringan Sedang	35	79,5	79,5	100,0
	Total	44	100,0	100,0	

ABI Kiri

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	13	29,5	29,5	29,5
	Ringan Sedang	31	70,5	70,5	100,0
	Total	44	100,0	100,0	

Usia * ABI Kanan

Crosstab

		ABI Kanan			
		Normal	Ringan Sedang	Total	
Usia	36-45	Count	0	4	4
		Expected Count	,8	3,2	4,0
		% within Usia	0,0%	100,0%	100,0%
		% within ABI Kanan	0,0%	11,4%	9,1%

	% of Total	0,0%	9,1%	9,1%
46-55	Count	4	17	21
	Expected Count	4,3	16,7	21,0
	% within Usia	19,0%	81,0%	100,0%
	% within ABI Kanan	44,4%	48,6%	47,7%
	% of Total	9,1%	38,6%	47,7%
56-65	Count	4	13	17
	Expected Count	3,5	13,5	17,0
	% within Usia	23,5%	76,5%	100,0%
	% within ABI Kanan	44,4%	37,1%	38,6%
	% of Total	9,1%	29,5%	38,6%
>65	Count	1	1	2
	Expected Count	,4	1,6	2,0
	% within Usia	50,0%	50,0%	100,0%
	% within ABI Kanan	11,1%	2,9%	4,5%
	% of Total	2,3%	2,3%	4,5%
Total	Count	9	35	44
	Expected Count	9,0	35,0	44,0
	% within Usia	20,5%	79,5%	100,0%
	% within ABI Kanan	100,0%	100,0%	100,0%
	% of Total	20,5%	79,5%	100,0%

Jenis Kelamin * ABI Kanan

Crosstab

		ABI Kanan			
		Normal	Ringan Sedang	Total	
Jenis Kelamin	Laki-Laki	Count	5	21	26
		Expected Count	5,3	20,7	26,0
		% within Jenis Kelamin	19,2%	80,8%	100,0%
		% within ABI Kanan	55,6%	60,0%	59,1%
		% of Total	11,4%	47,7%	59,1%
	Perempuan	Count	4	14	18
		Expected Count	3,7	14,3	18,0
		% within Jenis Kelamin	22,2%	77,8%	100,0%
		% within ABI Kanan	44,4%	40,0%	40,9%
		% of Total	9,1%	31,8%	40,9%
Total	Count	9	35	44	
	Expected Count	9,0	35,0	44,0	
	% within Jenis Kelamin	20,5%	79,5%	100,0%	
	% within ABI Kanan	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	20,5%	79,5%	100,0%	

Lama Menderita * ABI Kanan

Crosstab

		ABI Kanan			
		Normal	Ringan Sedang	Total	
Lama Menderita	>2 tahun	Count	9	34	43
		Expected Count	8,8	34,2	43,0

	% within Lama Menderita	20,9%	79,1%	100,0%
	% within ABI Kanan	100,0%	97,1%	97,7%
	% of Total	20,5%	77,3%	97,7%
< 2 tahun	Count	0	1	1
	Expected Count	,2	,8	1,0
	% within Lama Menderita	0,0%	100,0%	100,0%
	% within ABI Kanan	0,0%	2,9%	2,3%
	% of Total	0,0%	2,3%	2,3%
Total	Count	9	35	44
	Expected Count	9,0	35,0	44,0
	% within Lama Menderita	20,5%	79,5%	100,0%
	% within ABI Kanan	100,0%	100,0%	100,0%
	% of Total	20,5%	79,5%	100,0%

Usia * ABI Kiri

Crosstab

			ABI Kiri		
			Normal	Ringan Sedang	Total
Usia	36-45	Count	0	4	4
		Expected Count	1,2	2,8	4,0
		% within Usia	0,0%	100,0%	100,0%
		% within ABI Kiri	0,0%	12,9%	9,1%
		% of Total	0,0%	9,1%	9,1%
46-55	Count	6	15	21	
	Expected Count	6,2	14,8	21,0	

	% within Usia	28,6%	71,4%	100,0%
	% within ABI Kiri	46,2%	48,4%	47,7%
	% of Total	13,6%	34,1%	47,7%
56-65	Count	6	11	17
	Expected Count	5,0	12,0	17,0
	% within Usia	35,3%	64,7%	100,0%
	% within ABI Kiri	46,2%	35,5%	38,6%
	% of Total	13,6%	25,0%	38,6%
>65	Count	1	1	2
	Expected Count	,6	1,4	2,0
	% within Usia	50,0%	50,0%	100,0%
	% within ABI Kiri	7,7%	3,2%	4,5%
	% of Total	2,3%	2,3%	4,5%
Total	Count	13	31	44
	Expected Count	13,0	31,0	44,0
	% within Usia	29,5%	70,5%	100,0%
	% within ABI Kiri	100,0%	100,0%	100,0%
	% of Total	29,5%	70,5%	100,0%

Jenis Kelamin * ABI Kiri

Crosstab

		ABI Kiri		Total	
		Normal	Ringan Sedang		
Jenis Kelamin	Laki-Laki	Count	7	19	26
		Expected Count	7,7	18,3	26,0

	% within Jenis Kelamin	26,9%	73,1%	100,0%
	% within ABI Kiri	53,8%	61,3%	59,1%
	% of Total	15,9%	43,2%	59,1%
Perempuan	Count	6	12	18
	Expected Count	5,3	12,7	18,0
	% within Jenis Kelamin	33,3%	66,7%	100,0%
	% within ABI Kiri	46,2%	38,7%	40,9%
	% of Total	13,6%	27,3%	40,9%
Total	Count	13	31	44
	Expected Count	13,0	31,0	44,0
	% within Jenis Kelamin	29,5%	70,5%	100,0%
	% within ABI Kiri	100,0%	100,0%	100,0%
	% of Total	29,5%	70,5%	100,0%

Lama Menderita * ABI Kiri

Crosstab

		ABI Kiri			
		Normal	Ringan Sedang	Total	
Lama Menderita	>2 tahun	Count	13	30	43
		Expected Count	12,7	30,3	43,0
		% within Lama Menderita	30,2%	69,8%	100,0%
		% within ABI Kiri	100,0%	96,8%	97,7%
		% of Total	29,5%	68,2%	97,7%
< 2 tahun	Count	0	1	1	
	Expected Count	,3	,7	1,0	

	% within Lama Menderita	0,0%	100,0%	100,0%
	% within ABI Kiri	0,0%	3,2%	2,3%
	% of Total	0,0%	2,3%	2,3%
Total	Count	13	31	44
	Expected Count	13,0	31,0	44,0
	% within Lama Menderita	29,5%	70,5%	100,0%
	% within ABI Kiri	100,0%	100,0%	100,0%
	% of Total	29,5%	70,5%	100,0%

Lampiran 12 Informed Consent**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Pekerjaan :

Alamat :

Lama menderita :

No. Hp :

Telah mengerti atas penjelasan yang disampaikan oleh peneliti mengenai penelitian yang berjudul “Gambaran Ankle Brachial Index (ABI) Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 dengan Ulkus Diabetikum di RSUD Haji Medan”. Oleh karena itu saya menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitiann ini.

Demikianlah persetujuan ini saya sampaikan secara sukarela dan tanpa adanya paksaan dari pihak manapun.

Medan, 2023

Hormat saya

()