

**KARAKTERISTIK PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2
DENGAN KOMPLIKASI YANG DI RAWAT INAP
DI RSU DR F. L. TOBING SIBOLGA**

SKRIPSI



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

OLEH :

DYTHA TANIYA ABDIKA PANE

NIM : 0801182238

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN
PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT

FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI

SUMATERA UTARA

MEDAN

2022

**KARAKTERISTIK PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2
DENGAN KOMPLIKASI YANG DI RAWAT INAP
DI RSUD DR F. L. TOBING SIBOLGA**

SKRIPSI

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Untuk Memperoleh
Gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.K.M)



OLEH :

DYTHA TANIYA ABDIKA PANE
NIM : 0801182238



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN
PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA

MEDAN

2022

**KARAKTERISTIK PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2
DENGAN KOMPLIKASI YANG DI RAWAT INAP
DI RSUD DR F. L. TOBING SIBOLGA**

**DYTHA TANIYA ABDIKA PANE
NIM. 0801182238**

ABSTRAK

Prevalensi penyakit degeneratif terus meningkat di seluruh dunia dan sebagian besar disebabkan oleh Diabetes Melitus tipe 2. Penelitian kuantitatif dengan desain case series ini bertujuan untuk mengetahui karakteristik penderita Diabetes Melitus tipe 2 dengan komplikasi yang dirawat inap di RSUD dr. F. L. Tobing Kota Sibolga tahun 2020. Populasi penelitian adalah seluruh data penderita Diabetes Melitus tipe 2 dengan komplikasi yang dirawat inap di RSUD Dr. F. L. Tobing Sibolga tahun 2020 sebesar 110 penderita. Sampel pada penelitian adalah penderita Diabetes Melitus tipe 2 dengan komplikasi yang dirawat inap sebanyak 110 orang. Jenis data yang dikumpulkan data sekunder dianalisis dengan uji *Chi-Square*, *Fisher's Exact* dan *Mann-Whitney*. Hasil penelitian menunjukkan proporsi penderita Diabetes Melitus tipe 2 dengan komplikasi tertinggi pada kelompok umur >45 tahun (96,4%), jenis kelamin perempuan (61,8%), bekerja sebagai Ibu Rumah Tangga (40,9%), keluhan utama lemas/mual-mual dan muntah (41,8%), memiliki <1 jenis komplikasi (56,4%), melakukan pemeriksaan HbA1c (68,2%), kadar HbA1c tidak normal >6,5% (60,9%), jenis pengobatan OHO (46,4%), lama rawatan rata-rata (5 hari), perbaikan (50,9%). Hasil uji statistik, ada perbedaan proporsi lama rawatan rata-rata berdasarkan jenis komplikasi (*p value*=0,022). Pihak rumah sakit diharapkan dapat melengkapi pencatatan data rekam medik pasien dan melakukan pemeriksaan kadar HbA1c kepada pasien rawat inap. Kepada penderita Diabetes Melitus tipe 2 dengan komplikasi agar rutin melakukan aktivitas fisik sehari-hari dan olahraga serta mengonsumsi obat secara teratur sehingga kadar gula darah dapat terkontrol dan mencegah komplikasi yang lebih serius.

Kata Kunci : Karakteristik, Diabetes Melitus tipe 2, Komplikasi

**CHARACTERISTICS OF TYPE 2 DIABETES MELLITUS
WITH COMPLICATIONS IN HOSPITALITY
AT RSU DR F. L. TOBING SIBOLGA**

DYTHA TANIYA ABDIKA PANE
NIM. 0801182238

ABSTRACT

The prevalence of degenerative diseases continues to increase worldwide and is mostly caused by type 2 Diabetes Mellitus. This quantitative study with case series design aims to determine the characteristics of patients with type 2 Diabetes Mellitus with complications who are hospitalized at RSU Dr. F. L. Tobing Sibolga in 2020. The study population was all data on type 2 Diabetes Mellitus patients with complications who were hospitalized amounted to 110 patients. The sample were patients with type 2 Diabetes Mellitus with complications who were hospitalized as many as 110 people. The type of data collected is secondary data analyzed by *Chi-Square*, *Fisher's Exact* and *Mann-Whitney* tests. The results showed that the proportion of people with type 2 Diabetes Mellitus with highest complications was in age group >45 years (96,4%), female (61,8%), working as housewives (40,9%), the main complaint was weakness/nausea and vomiting (41,8%), had <1 type of complication (56,4%), did an HbA1c examination (68,2%), abnormal HbA1c levels >6,5% (60,9%), type of OHO treatment (46,4%), average length of stay (5 days), improvement (50,9%). The results of statistical tests, there is a difference in proportion of the average length of stay based on type of complication (pvalue=0,022). The hospital expected to complete the recording of patient medical record data and check HbA1c levels for inpatients. For people with type 2 Diabetes Mellitus with complications to routinely carry out daily physical activity and exercise, taking medication regularly so that blood sugar levels can be controlled to prevent more severe complications.

Keywords: Characteristics, Type 2 Diabetes Mellitus, Complications

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Nama : Dytha Taniya Abdika Pane
NIM : 0801182238
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Peminatan : Epidemiologi
Tempat / Tanggal Lahir : Padangsidempuan / 10 Maret 2000
Judul Skripsi : Karakteristik Penderita Diabetes Melitus Tipe 2
Dengan Komplikasi Yang Di Rawat Inap Di RSU
Dr F. L. Tobing Sibolga

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Skripsi ini merupakan hasil karya asli saya yang diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh gelar Strata 1 di Program Studi Ilmu Kesehatan FKM UIN Sumatera Medan.
2. Semua sumber yang saya gunakan dalam penulisan ini telah saya cantumkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara Medan.
3. Jika di kemudian hari terbukti bahwa karya ini bukan hasil karya asli saya atau merupakan jiplakan dari karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara Medan.

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Medan, 29 November 2022

**Dytha Taniya Abdika Pane
NIM. 0801182238**

HALAMAN PERSETUJUAN

Nama : Dytha Taniya Abdika Pane

NIM : 0801182238

KARAKTERISTIK PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2 DENGAN KOMPLIKASI YANG DI RAWAT INAP DI RSU DR F. L. TOBING SIBOLGA

Dinyatakan bahwa skripsi dari mahasiswa ini telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan (UIN SU Medan)

Medan, 29 November 2022

Disetujui :

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Pembimbing I

Pembimbing II

Dosen Pembimbing

Dosen Pembimbing Integrasi Keislaman

dr. Nofi Susanti, M.Kes
NIP. 198311292019032002

Dr. Salamuddin, M.A
NIP. 197407192007011014

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi Dengan Judul :

**KARAKTERISTIK PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2
DENGAN KOMPLIKASI YANG DI RAWAT INAP
DI RSU DR F. L. TOBING SIBOLGA**

Yang Dipersiapkan Dan Dipertahankan Oleh :

DYTHA TANIYA ABDIKA PANE

NIM. 0801182238

Telah Diuji dan Dipertahankan Di Hadapan Tim Penguji Skripsi
Pada Tanggal 29 November 2022 dan
Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Diterima

TIM PENGUJI

Ketua Penguji

Susilawati, SKM, M.Kes
NIP. 197311131998032004

Penguji I

dr. Nofi Susanti, M.Kes
NIP. 198311292019032002

Penguji II

Reni Agustina Harahap, SST, M.Kes
NIP. 1100000124

Penguji Integrasi

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Dr. Salamuddin, M.A
NIP. 197407192007011014

Medan, 29 November 2022

Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Islam Negeri Sumatera Utara
Plt. Dekan

Dr. Mhd. Furqan, S.Si, M.Comp.Sc
NIP. 198008062006041003

RIWAYAT HIDUP PENULIS

Nama : Dytha Taniya Abdika Pane
Tempat/Tanggal Lahir : Padangsidempuan, 10 Maret 2000
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. M. Nawawi Gg. Harahap III, Kota
Padangsidempuan
Contact Peson : 0857 6389 5791
E-mail : dythataniya10@gmail.com

RIWAYAT PENDIDIKAN

SD : SD Swasta Sari Putra
SMP : MTsN 1 Padangsidempuan
SMA : MAN 1 Padangsidempuan

RIWAYAT ORGANISASI

2019-2022 : Health Research Student Association



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

KATA PENGANTAR

Bismillahirrahmanirrahim

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Puji syukur penulis hanturkan atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“Karakteristik Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi Yang Di Rawat Inap Di RSUD Dr F. L. Tobing Sibolga”**.

Penulisan skripsi ini penulis buat sebagai salah satu syarat yang harus dipenuhi untuk memperoleh gelar sebagai Sarjana Kesehatan Masyarakat (SKM) di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara, serta sebagai bahan pelajaran dalam memahami Epidemiologi.

Dalam penyusunan skripsi ini penulis banyak mendapat dukungan dan bimbingan dari berbagai pihak baik secara langsung maupun tidak langsung. Dengan rasa hormat penulis mengucapkan terimakasih yang sangat dalam kepada pihak-pihak yang telah membantu pengerjaan laporan skripsi ini :

1. Kepada Plt. Rektor Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan, Bapak Prof. Dr. H. Abu Rokhmad, M.Ag
2. Kepada Plt. Dekan sekaligus Wakil Dekan I Bidang Akademik Fakultas Kesehatan Masyarakat, Bapak Dr. Mhd. Furqan, S.Si., M.Comp.Sc.
3. Kepada Wakil Dekan II Bidang Keuangan dan Perlengkapan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan, Bapak Dr. Watni Marpaung, MA.

4. Kepada Wakil Dekan III Bidang Kemahasiswaan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan sekaligus Dosen Pembimbing Kajian Integrasi Keislaman yang telah membimbing dan meluangkan waktu untuk memberikan arahan serta masukan dalam penyusunan skripsi ini, Bapak Dr. Salamuddin, M.A.
5. Kepada Ketua Program Studi Strata 1 (S1) Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan sekaligus Ketua Penguji skripsi yang telah memberikan saran dan arahan untuk kesempurnaan skripsi ini, Ibu Susilawati, SKM, M.Kes.
6. Kepada Ibu dr. Nofi Susanti, M.Kes selaku sekretaris Program Studi Strata 1 (S1) Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan sekaligus Dosen Pembimbing Umum saya yang telah memberikan bimbingan, arahan serta masukan dalam penyusunan skripsi ini.
7. Kepada Ibu Reni Agustina Harahap, SST, M.Kes selaku Dosen Penguji Umum saya yang telah memberikan arahan dan masukan dalam menyempurnakan skripsi ini.
8. Kepada Ibu Tri Niswati Utami, Dr. S.Pd, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Akademik (PA).
9. Kepada seluruh staff dan dosen pengajar yang telah memfasilitasi penulis dalam menempuh pendidikan dan telah memberikan banyak ilmu serta pengalaman yang sangat luar biasa selama penulis menempuh perkuliahan pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan.

10. Kepada Direktur Rumah Sakit Umum dr F. L. Tobing Sibolga yang telah memberikan izin dan seluruh staff Rekam Medik yang telah membantu untuk mendapatkan data-data yang diperlukan dalam penelitian ini.
11. Kepada kedua orang tua saya dengan ketulusan hati telah membesarkan, mendidik dan membimbing saya hingga sampai saat ini serta senantiasa memberikan do'a dan dukungan yang terus menerus kepada saya.
12. Adik-adik saya yang selalu menemani dan memberikan semangat setiap harinya kepada saya agar dapat terselesaikannya skripsi ini.
13. Kepada teman-teman seperjuangan yang senantiasa membantu dan memberikan dorongan serta semangat dalam penyelesaian skripsi ini.
14. Kepada pihak-pihak terkait yang telah banyak membantu dan tidak dapat disebutkan satu persatu.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa tulisan ini masih jauh dari kesan sempurna, baik isi maupun susunan bahasanya, namun demikian saya harapkan kiranya tulisan ini dapat menambah perbendaharaan bahan bacaan dalam bidang epidemiologi penyakit tidak menular khususnya tentang Diabetes Melitus.

Wassalamua'alaikum Wr. Wb

Medan, 14 Juni 2022

Dytha Taniya Abdika Pane
NIM. 0801182238

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
ABSTRAK	ii
ABSTRACT	iii
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI	iv
HALAMAN PERSETUJUAN	v
HALAMAN PENGESAHAN	vi
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR	xviii
DAFTAR LAMPIRAN	xix
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	6
1.3 Tujuan Penelitian.....	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 Manfaat Penelitian.....	8
BAB II LANDASAN TEORI	10
2.1 Defenisi Diabetes Melitus.....	10
2.2 Klasifikasi Diabetes Melitus.....	10
2.2.1 Diabetes Melitus Tipe 1.....	10
2.2.2 Diabetes Melitus Tipe 2.....	11
2.3 Patofisiologi Diabetes Melitus Tipe 2.....	12

2.4	Gejala Diabetes Melitus Tipe 2.....	13
2.5	Diagnosis Diabetes Melitus Tipe 2.....	15
2.6	Epidemiologi Diabetes Melitus Tipe 2.....	18
2.6.1	Distribusi dan Frekuensi.....	18
2.6.2	Determinan.....	19
2.7	Komplikasi Diabetes Melitus Tipe 2.....	24
2.7.1	Komplikasi Akut.....	24
2.7.2	Komplikasi Kronik.....	26
2.8	Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2.....	30
2.8.1	Pencegahan Primer.....	30
2.8.2	Pencegahan Sekunder.....	31
2.8.3	Pencegahan Tersier.....	32
2.9	Penatalaksanaan Pasien Diabetes Melitus.....	32
2.10	Lama Rawat Inap Pasien Diabetes Melitus.....	37
2.11	Kesiapan Pulang Pasien Diabetes Melitus.....	39
2.12	Kajian Integrasi Keislaman.....	40
2.13	Kerangka Teori.....	46
2.14	Kerangka konsep.....	47
BAB III	METODE PENELITIAN.....	48
3.1	Jenis dan Desain Penelitian.....	48
3.2	Lokasi dan Waktu Penelitian.....	48
3.3	Populasi dan Sampel Penelitian.....	48
3.3.1	Populasi Penelitian.....	48
3.3.2	Sampel Penelitian.....	48
3.3.3	Teknik Pengambilan Sampel.....	49
3.4	Variabel dan Defenisi Operasional.....	49
3.5	Metode Pengumpulan Data.....	52
3.6	Pengolahan Data.....	52
3.7	Analisis Data.....	53

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	54
4.1 Hasil Penelitian.....	54
4.1.1. Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	54
4.1.2. Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi Berdasarkan Umur.....	55
4.1.3. Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi Berdasarkan Jenis Kelamin.....	56
4.1.4. Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi Berdasarkan Pekerjaan.....	57
4.1.5. Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi Berdasarkan Keluhan Utama.....	58
4.1.6. Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi Berdasarkan Jenis Komplikasi.....	59
4.1.7. Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi Berdasarkan Pemeriksaan HbA1c.....	60
4.1.7.1. Ada Tidaknya Pemeriksaan HbA1c Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi.....	60
4.1.7.2. Kadar Pemeriksaan HbA1c Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi.....	61
4.1.8. Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi Berdasarkan Jenis Pengobatan.....	62
4.1.9. Lama Hari Rawat Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi.....	63
4.1.10. Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi Berdasarkan Keadaan Sewaktu Pulang.....	64
4.1.11. Analisis Statistik.....	65
4.1.11.1. Umur Penderita Berdasarkan Jenis Komplikasi.....	65
4.1.11.2. Jenis Pengobatan Penderita Berdasarkan Jenis Komplikasi.....	66
4.1.11.3. Jenis Komplikasi Penderita Berdasarkan Keadaan Sewaktu Pulang.....	68

4.1.11.4. Lama Hari Rawat Berdasarkan Jenis Komplikasi.....	71
4.2. Pembahasan.....	72
4.2.1. Umur Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi.....	72
4.2.2. Jenis Kelamin Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi.....	73
4.2.3. Pekerjaan Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi.....	75
4.2.4. Keluhan Utama Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi.....	76
4.2.5. Jenis Komplikasi Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi.....	77
4.2.6. Pemeriksaan HbA1c Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi.....	78
4.2.6.1. Ada Tidaknya Pemeriksaan HbA1c Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi.....	78
4.2.6.2. Kadar Pemeriksaan HbA1c Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi.....	79
4.2.7. Jenis Pengobatan Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi.....	80
4.2.8. Lama Hari Rawat Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi.....	81
4.2.9. Keadaan Sewaktu Pulang Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi.....	82
4.2.10. Analisis Statistik.....	83
4.2.10.1. Umur Berdasarkan Jenis Komplikasi.....	83
4.2.10.2. Jenis Pengobatan Penderita Berdasarkan Jenis Komplikasi.....	85
4.2.10.3. Jenis Komplikasi Penderita Berdasarkan Keadaan Sewaktu Pulang.....	86

4.2.10.4. Lama Hari Rawat Berdasarkan Jenis Komplikasi.....	88
4.3. Karakteristik Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi Berdasarkan Perspektif Islam.....	90
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	96
5.1. Kesimpulan	96
5.2. Saran	97
5.2.1. Bagi Pihak Rumah Sakit.....	97
5.2.2. Bagi Peneliti Selanjutnya.....	98
5.2.3. Bagi Masyarakat.....	98
DAFTAR PUSTAKA.....	99
LAMPIRAN.....	109



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kriteria Diagnosis Diabetes Melitus.....	15
Tabel 3.1 Defenisi Operasional Penelitian.....	49
Tabel 4.1 Distribusi Proporsi Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 dengan Komplikasi Berdasarkan Umur.....	55
Tabel 4.2 Distribusi Proporsi Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi Berdasarkan Jenis Kelamin.....	56
Tabel 4.3 Distribusi Proporsi Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi Berdasarkan Pekerjaan.....	57
Tabel 4.4 Distribusi Proporsi Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi Berdasarkan Keluhan Utama.....	58
Tabel 4.5 Distribusi Proporsi Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi Berdasarkan Jenis Komplikasi.....	59
Tabel 4.6 Distribusi Proporsi Ada Tidaknya Pemeriksaan HbA1c Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi.....	60
Tabel 4.7 Distribusi Proporsi Kadar Pemeriksaan HbA1c Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi.....	61
Tabel 4.8 Distribusi Proporsi Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi Berdasarkan Jenis Pengobatan.....	62
Tabel 4.9 Distribusi Proporsi Lama Hari Rawat Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi.....	63
Tabel 4.10 Distribusi Proporsi Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi Berdasarkan Keadaan Sewaktu Pulang.....	64
Tabel 4.11 Distribusi Proporsi Umur Penderita Berdasarkan Jenis Komplikasi.....	65
Tabel 4.12 Distribusi Proporsi Jenis Pengobatan Penderita Berdasarkan Jenis Komplikasi.....	66

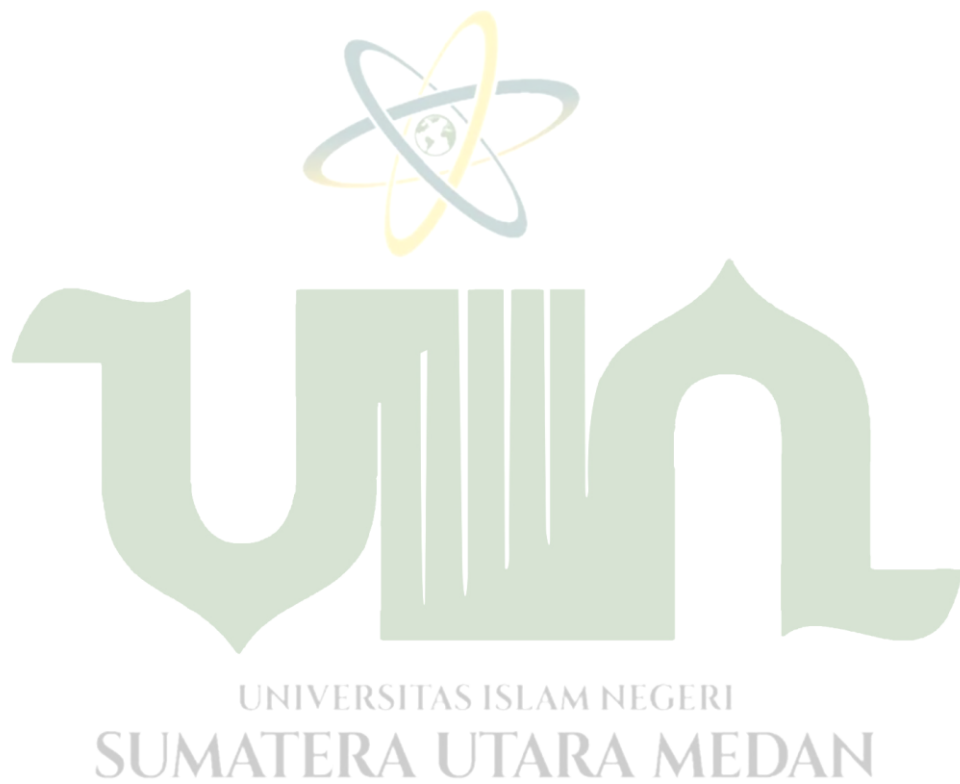
Tabel 4.13 Distribusi Proporsi Jenis Pengobatan Penderita	
Berdasarkan Jenis Komplikasi.....	67
Tabel 4.14 Distribusi Proporsi Jenis Komplikasi Penderita	
Berdasarkan Keadaan Sewaktu Pulang.....	68
Tabel 4.15 Distribusi Proporsi Jenis Komplikasi Penderita	
Berdasarkan Keadaan Sewaktu Pulang.....	70
Tabel 4.16 Distribusi Proporsi Lama Hari Rawat	
Berdasarkan Jenis Komplikasi.....	71



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori Karakteristik Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi.....	46
Gambar 2.2 Kerangka Konsep Karakteristik Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi.....	47



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian.....	109
Lampiran 2 Output Analisis Data.....	110

