

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN INDEKS MASSA TUBUH DENGAN PROFIL LIPID DAN  
TEKANAN DARAH PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2  
DI RSUD DR. SOEDARSO TAHUN 2022**



**MIRA AUDINA PUTRI HUTAGALUNG  
I1011211075**

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS TANJUNGPURA  
PONTIANAK**

**2025**

**HUBUNGAN INDEKS MASSA TUBUH DENGAN PROFIL LIPID  
DAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2  
DI RSUD DR. SOEDARSO TAHUN 2022**

**MIRA AUDINA PUTRI HUTAGALUNG  
I1011211075**

**Skripsi**

**Disusun sebagai salah satu syarat untuk  
Memperoleh gelar Sarjana Kedokteran**



**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS TANJUNGPURA  
PONTIANAK  
2025**

**HUBUNGAN INDEKS MASSA TUBUH DENGAN PROFIL LIPID  
DAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2  
DI RSUD DR. SOEDARSO TAHUN 2022**

Mira Audina<sup>1</sup>, Joni Tampe Parinding<sup>2</sup>, Alex<sup>3</sup>

**INTI SARI**

**Latar Belakang.** Diabetes Melitus Tipe 2 (DMT2) merupakan penyakit metabolik yang prevalensinya terus meningkat secara global, termasuk di Indonesia. DMT2 melibatkan sejumlah mekanisme pada peningkatan tekanan darah (hipertensi) yang diikuti dengan gangguan pada profil lipid. Indeks Massa Tubuh (IMT) sering dikaitkan dengan perubahan profil lipid dan tekanan darah pada DMT2. **Tujuan.** Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan antara IMT dengan profil lipid (kolesterol total, LDL, HDL, dan trigliserida) dan tekanan darah pada pasien DMT2 di RSUD Dr. Soedarso Pontianak tahun 2022. **Metode.** Penelitian ini menggunakan desain observasional analitik dengan pendekatan cross-sectional. Data diperoleh dari rekam medis pasien rawat jalan DMT2 di RSUD Dr. Soedarso Pontianak. Sampel diambil menggunakan metode purposive sampling dengan jumlah 90 pasien yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Analisis data dilakukan dengan uji statistik bivariat menggunakan perangkat lunak SPSS. **Hasil.** Hasil penelitian menunjukkan bahwa terdapat hubungan yang signifikan antara IMT dengan tekanan darah dan profil lipid, terutama pada kadar kolesterol total dan LDL. Kesimpulan. Peningkatan IMT pada pasien DMT2 berhubungan dengan peningkatan kadar kolesterol total dan LDL, yang berpotensi meningkatkan risiko penyakit kardiovaskular. Oleh karena itu, pengendalian berat badan melalui pola makan sehat dan aktivitas fisik dapat menjadi strategi penting dalam mengelola komplikasi DMT2.

**Kata Kunci:** Indeks Massa Tubuh, Profil Lipid, Tekanan Darah, Diabetes Melitus Tipe 2

---

1. Program Studi Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Tanjungpura, Pontianak, Kalimantan Barat, Indonesia.
2. Departemen Patologi Klinik, Fakultas Kedokteran, Universitas Tanjungpura, Pontianak, Kalimantan Barat, Indonesia.
3. Departemen Anatomi, Fakultas Kedokteran, Universitas Tanjungpura, Pontianak, Kalimantan Barat, Indonesia.

**THE RELATHIONSHIP BETWEEN BODY MASS INDEX WITH LIPID  
PROFILE AND BLOOD PRESSURE OF TYPE 2 DIABETES MELLITUS  
PATIENTS AT RSUD DR. SOEDARSO HOSPITAL IN 2022**

Mira Audina<sup>1</sup>, Joni Tampe Parinding<sup>2</sup>, Alex<sup>3</sup>

**ABSTRAK**

**Background:** *Type 2 Diabetes Mellitus (T2DM) is a metabolic disorder with an increasing global prevalence, including in Indonesia. T2DM involves several mechanisms that contribute to increased blood pressure (hypertension) and disruptions in the lipid profile. Body Mass Index (BMI) is often associated with changes in lipid profile and blood pressure in T2DM patients.*

**Objective:** *This study aims to analyze the relationship between BMI, lipid profile (total cholesterol, LDL, HDL, and triglycerides), and blood pressure in T2DM patients at Dr. Soedarso Regional General Hospital, Pontianak, in 2022.*

**Methods:** *This observational analytical study employed a cross-sectional design. Data were obtained from the medical records of outpatient T2DM patients at Dr. Soedarso Hospital. The sample was selected using purposive sampling, consisting of 90 patients who met the inclusion and exclusion criteria. Data analysis was conducted using bivariate statistical tests with SPSS software.*

**Results:** *The findings indicated a significant relationship between BMI, blood pressure, and lipid profile, particularly total cholesterol and LDL levels.*

**Conclusion:** *Increased BMI in T2DM patients is associated with higher total cholesterol and LDL levels, which may elevate the risk of cardiovascular disease. Therefore, weight management through a healthy diet and physical activity is crucial in managing T2DM complications.*

**Keywords:** *Body Mass Index, Lipid Profile, Blood Pressure, Type 2 Diabetes Mellitus*

- 
1. *Study Program of Medicine, Faculty of Medicine, Universitas Tanjungpura, Pontianak, West Kalimantan, Indonesia.*
  2. *Department of Clinical Pathology, Faculty of Medicine, Universitas Tanjungpura, Pontianak, West Kalimantan, Indonesia.*
  3. *Department of Anatomy, Faculty of Medicine, Universitas Tanjungpura, Pontianak, West Kalimantan, Indonesia.*

## KATA PENGANTAR

Segala puji syukur penulis panjatkan atas kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena hanya atas izin dan rahmat-Nya, penulis akhirnya dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul “Hubungan Indeks Massa Tubuh dengan Profil Lipid dan Tekanan Darah Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di RSUD Dr. Soedarso Pontianak Tahun 2022.” Skripsi ini diajukan sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran di Universitas Tanjungpura. Penulis menyadari, skripsi ini tidak akan pernah selesai tanpa bantuan dari berbagai pihak yang telah mendampingi dan memberikan dukungan. Oleh karena itu, penulis dengan penuh hormat mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Tuhan Yang Maha Esa atas segala nikmat, kesehatan, dan kelancaran yang diberikan dalam menyelesaikan skripsi ini
2. Kedua orang tua penulis, yang dengan penuh kasih sayang, selalu memberikan dukungan moral, spiritual, dan materi kepada penulis.
3. Saudara penulis yang telah memberikan dukungan dan semangat kepada penulis
4. Keluarga besar penulis yang telah memberikan dukungan dan motivasi kepada penulis.
5. dr. Ita Armiyanti, M.Pd.Ked., selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Tanjungpura..
6. dr. Iit Fitrianingrum, M. Biomed, selaku Ketua Jurusan Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Tanjungpura.
7. dr. Sari Eka Pratiwi, M. Biomed, selaku Ketua Program Studi Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Tanjungpura.
8. Bu Puji Astuti, M.Sc., selaku Kepala Lab. Riset Jurusan Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Tanjungpura.
9. dr. Joni Tampe Parinding, Sp. PK, M.Sc selaku dosen pembimbing pertama yang telah memberikan arahan, motivasi, masukan, dan saran yang membangun serta dukungan dalam penyusunan naskah skripsi ini.
10. dr. Alex, M. Biomed selaku dosen pembimbing kedua yang telah memberikan arahan, motivasi, masukan, dan saran yang membangun serta dukungan dalam penyusunan naskah skripsi ini.

11. dr. Ivan Lumban Toruan, Sp. PD-KHOM (K) selaku dosen penguji pertama pada sidang seminar proposal yang telah meluangkan waktu, pikiran, serta memberikan kritikan dan masukan dalam penyusunan skripsi ini
12. dr. Florean Hartungi, Sp. PD selaku dosen penguji pertama yang telah meluangkan waktu, pikiran, serta memberikan kritikan dan masukan dalam penyusunan skripsi ini.
13. dr. Mistika Zakiah, M.Biomed selaku dosen penguji kedua yang telah meluangkan waktu, pikiran, serta memberikan kritikan dan masukan dalam penyusunan skripsi ini.
14. dr. Eka Ardiani Putri, MARS selaku dosen pembimbing akademik yang telah memberikan dukungan dan saran dalam penyusunan skripsi ini.
15. Seluruh bagian dan jajaran dalam RSUD Dr. Soedarso sebagai lokasi penelitian yang penulis.
16. Segenap tim kaji etik RSUD Dr. Soedarso Pontianak yang telah meluangkan waktu dan memberikan izin kepada penulis dalam melakukan penelitian.
17. Segenap tim rekam medik RSUD Dr. Soedarso Pontianak yang telah meluangkan waktu untuk membantu penulis dalam melakukan penelitian.
18. Seluruh pasien DM Tipe 2 di Rawat Jalan RSUD Dr. Soedarso yang menjalani pengobatan pada periode tahun 2022 sebagai sampel penelitian penulis.
19. Seluruh keluarga besar CRANIUM angkatan 2021 yang telah kebersamai dalam perkuliahan dan memberikan dukungan selama masa preklinik.
20. Seluruh teman dan sahabat penulis yang telah mendoakan, menemani dan memberikan dukungan serta bantuan kepada penulis dalam penyusunan skripsi ini.
21. Kepada diri penulis sendiri yang sudah bertahan dan berjuang dalam menyelesaikan skripsi ini.
22. Seluruh pihak yang telah membantu baik secara langsung maupun tidak langsung dalam proses penyusunan skripsi ini

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan untuk pengembangan lebih lanjut. Penulis juga menyadari bahwa tanpa bimbingan, dukungan, dan doa dari berbagai pihak, penyusunan karya ini tidak akan berjalan dengan lancar. Dengan penuh kerendahan hati, penulis mengucapkan rasa syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, sehingga karya ini dapat terselesaikan dengan baik.

Akhir kata, semoga Tuhan senantiasa melimpahkan berkat dan anugerah-Nya kepada kita semua.

Pontianak, Maret 2025

Penulis

Mira Audina Putri Hutagalung

**HALAMAN PENGESAHAN**

**Hubungan Indeks Massa Tubuh Dengan Profil Lipid dan Tekanan  
Darah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di RSUD Dr. Soedarso  
Pontianak Tahun 2022**

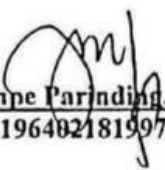
**Tanggung Jawab Yuridis Material Pada**

**MIRA AUDINA PUTRI HUTAGALUNG**

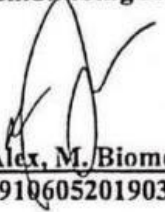
**11011211075**

**Disetujui oleh:**


**Pembimbing I**

  
**dr. Joni Tampe Parinding, Sp.PK., M.Sc**  
**NIP. 196402181997031005**

**Pembimbing II**

  
**dr. Alex, M. Biomed**  
**NIP. 199106052019031018**

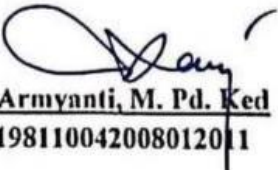
**Penguji I**

  
**dr. Florean Hartungi, Sp. PD**  
**NIP. 199210042024062001**

**Penguji II**

  
**dr. Mistika Zakiah, M. Biomed**  
**NIP. 198806032015042003**

**Mengetahui,  
Dekan Fakultas Kedokteran  
Universitas Tanjungpura**

  
**dr. Ita Armyanti, M. Pd. Ked**  
**NIP. 198110042008012011**

## DAFTAR ISI

<b>ABSTRAK</b> .....	iv
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	v
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	viii
<b>DAFTAR ISI</b> .....	iii
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	vii
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	viii
<b>BAB I</b> .....	1
<b>PENDAHULUAN</b> .....	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah .....	2
1.3. Tujuan Penelitian.....	2
1.4. Manfaat Penelitian.....	3
1.5. Keaslian Penelitian .....	4
<b>BAB II</b> .....	6
<b>TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	6
2.1. Sindrom Metabolik.....	6
2.2. Diabetes Melitus .....	7
2.2.1. Definisi.....	7
2.2.2. Epidemiologi.....	7
2.2.3. Klasifikasi .....	8
2.3. Diabetes Melitus Tipe 2.....	10
2.3.1. Definisi.....	10
2.3.2. Etiologi.....	10
2.3.3. Epidemiologi.....	10
2.3.4. Patofisiologi .....	11
2.3.5. Faktor Risiko.....	12
2.3.6. Manifestasi Klinis .....	12
2.3.7. Kriteria Diagnosis .....	14
2.3.8. Komplikasi.....	14
2.3.9. Pengobatan.....	15
2.4. Profil Lipid .....	15

2.4.1.	Definisi.....	15
2.4.2.	Metabolisme Lipid.....	16
2.4.3.	Klasifikasi.....	17
2.4.4.	Interpretasi Kadar Profil Lipid.....	19
2.4.5.	Profil Lipid Pada Diabetes.....	19
2.4.6.	Protokol Pengukuran Profil Lipid.....	20
2.5.	Tekanan Darah.....	20
2.5.1.	Definisi.....	20
2.5.2.	Klasifikasi.....	21
2.5.3.	Mekanisme Pengaturan Tekanan Darah Pada Diabetes.....	21
2.5.4.	Protokol Pengukuran Tekanan Darah.....	22
2.5.5.	Target Tekanan Darah.....	22
2.6.	Kerangka Teori.....	24
2.7.	Kerangka Konsep.....	25
2.8.	Hipotesis.....	25
	<b>BAB III</b> .....	26
	<b>METODE PENELITIAN</b> .....	26
3.1.	Desain Penelitian.....	26
3.2.	Lokasi dan Waktu Penelitian.....	26
3.2.1.	Lokasi Penelitian.....	26
3.2.2.	Waktu Penelitian.....	26
3.3.	Populasi dan Sampel Penelitian.....	26
3.3.1.	Populasi.....	26
3.3.2.	Sampel Penelitian.....	27
3.4.	Teknik Pengambilan Sampel.....	28
3.5.	Kriteria Sampel.....	28
3.5.1.	Kriteria inklusi.....	28
3.5.2.	Kriteria Eksklusi.....	28
3.6.	Variabel Penelitian.....	28
3.6.1.	Variabel Bebas.....	28
3.6.2.	Variabel Terikat.....	28
3.7.	Definisi Operasional.....	29

3.8. Data Penelitian.....	30
3.8.1. Metode Pengumpulan dan Jenis Data .....	30
3.8.2. Metode Pengolahan Data .....	30
3.8.3. Analisis Data.....	31
3.9. Alur Penelitian.....	32
3.10. Etika Penelitian.....	32
3.11. Kegiatan Penelitian.....	33
<b>BAB IV</b> .....	34
<b>HASIL DAN PEMBAHASAN</b> .....	34
4.1. Hasil Penelitian.....	34
4.1.1. Hasil Analisis Univariat .....	35
4.1.2. Analisis Bivariat antara Indeks Massa Tubuh dengan Tekanan Darah Responden	37
4.1.3. Analisis Bivariat antara Indeks Massa Tubuh dengan Kadar Profil Lipid.....	38
4.2. Pembahasan .....	40
4.2.1. Gambaran Karakteristik Usia Pasien DM Tipe 2.....	40
4.2.2. Gambaran Karakteristik Jenis Kelamin Pasien DM Tipe 2 .....	41
4.2.3. Gambaran Karakteristik Indeks Massa Tubuh Pasien DM Tipe 2.....	43
4.2.4. Analisis Hubungan IMT dengan Tekanan Darah Pasien DM Tipe 2.....	44
4.2.5. Analisis Hubungan IMT dengan Profil Lipid Pasien DM Tipe 2 .....	46
<b>BAB V</b> .....	49
<b>PENUTUP</b> .....	49
5.1. Kesimpulan.....	49
5.2. Saran .....	50
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	51

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	4
Tabel 2. 1 Kadar Profil lipid menurut ATP III .....	19
Tabel 2. 2 Klasifikasi berdasarkan JNC 7.....	21
Tabel 2. 3 Target Tekanan Darah Pada Pasien Diabetes Melitus .....	23
Tabel 3. 1 Definisi Operasional .....	29
Tabel 3. 2 Kegiatan Penelitian .....	33
Tabel 4. 1 Analisis Univariat.....	35
Tabel 4. 2 Analisis Bivariat antara IMT dengan Tekanan Darah Sistolik.....	37
Tabel 4. 3 Analisis Bivariat antara IMT dengan Tekanan Darah Diastolik .....	37
Tabel 4. 4 Analisis Bivariat antara IMT dengan Kadar Kolesterol Total.....	38
Tabel 4. 5 Analisis Bivariat antara IMT dengan Kadar HDL .....	38
Tabel 4. 6 Analisis Bivariat antara IMT dengan Kadar LDL.....	39
Tabel 4. 7 Analisis Bivariat antara IMT dengan Kadar Trigliserida .....	39

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	24
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep.....	25
Gambar 3. 1 Alur Penelitian .....	32

## DAFTAR SINGKATAN

Anti-GDA	: <i>Antibodies to glutamicacid decarboxylase</i>
DM	: <i>Diabetes Melitus</i>
FFA	: <i>Free Fatty Acid</i>
HDL	: <i>High-Density Lipoprotein</i>
ICA	: <i>Islet Cell Antibodies</i>
IDDM	: <i>Insulin-Dependent Diabetes Mellitus</i>
LDL	: <i>Low-Density Lipoprotein</i>
LPL	: <i>Lipoprotein Lipase</i>
MODY	: <i>Maturity-Onset Diabetes of the Young</i>
OGTT	: <i>Oral Glucose Tolerance Test</i>
PPAR	: <i>Peroxisome Proliferator Activated Receptors</i>
RAAS	: <i>Renin Angiotensin Aldosterone System</i>

# BAB I

## PENDAHULUAN

### 1.1. Latar Belakang

Diabetes melitus (DM) menjadi suatu masalah kesehatan yang prevalensinya semakin meningkat, mempunyai risiko tinggi jika terjadi komplikasi serius, dan sering mengakibatkan kematian. *World Health Organization* (WHO) menyatakan bahwa DM adalah salah satu dari sepuluh penyebab kematian terbanyak di dunia. DM berkontribusi dalam meningkatkan morbiditas dan mortalitas di seluruh dunia.<sup>1</sup> Diabetes melitus dikenal sebagai *silent killer* karena sering tidak disadari oleh penderitanya dan diketahui saat sudah terjadi komplikasi. Secara global, 45,8% (atau 174,8 juta kasus) dari seluruh kasus diabetes melitus pada orang dewasa diperkirakan tidak terdiagnosis.<sup>2</sup>

Diabetes melitus merupakan penyakit yang disebabkan oleh gangguan metabolisme dan ditandai dengan adanya hiperglikemia yang disebabkan oleh ketidakmampuan organ pankreas untuk memproduksi insulin atau kurangnya sensitivitas insulin pada sel target. Diabetes melitus diklasifikasikan menjadi empat tipe yaitu diabetes melitus tipe 1, diabetes melitus tipe 2, diabetes melitus gestational dan diabetes melitus tipe lain.<sup>3</sup>

*Internasional Diabetes Federation* (IDF) menempatkan Indonesia sebagai negara ke-7 dengan jumlah kasus tertinggi, yaitu sebanyak 10,7 juta individu menderita diabetes pada tahun 2019 dengan 90-95% kasus merupakan DM tipe 2 (DMT2).<sup>4</sup> Data Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) tahun 2018 menyatakan bahwa terdapat empat provinsi dengan prevalensi tertinggi pada tahun 2013 dan 2018 yaitu di DI Yogyakarta, DKI Jakarta, Sulawesi Utara dan Kalimantan Timur. Prevalensi DMT2 di Provinsi Kalimantan Barat menurut Riskesdas tahun 2018 adalah 1,6%, angka tersebut lebih rendah dibandingkan dengan prevalensi nasional sebesar 2,0%.<sup>5</sup> Penyakit DM paling banyak diderita berada di Kota Pontianak yaitu sebanyak 3.611 jiwa dan terendah berada di Kabupaten Kayong Utara sebanyak 628 jiwa.<sup>6</sup>

Didapatkan bahwa usia yang paling banyak terkena DM yaitu pada usia 45- 54 tahun dengan persentase 6,03 % dengan jenis kelamin terbanyak yaitu perempuan sebanyak 1,37%.<sup>7</sup>

Menurut data Riskesdas 2018 di Indonesia, 10,9% penduduk berusia  $\geq 15$  tahun memiliki DMT2. Mayoritas dari pasien ini juga mengalami komplikasi akut atau kronis. Komplikasi diabetes dapat menimbulkan risiko penurunan kualitas hidup dan beban ekonomi yang tinggi, sehingga menjadikannya penyakit kronis yang penting untuk ditangani.<sup>8</sup> Komplikasi diabetes dikaitkan dengan penyakit makrovaskular dan mikrovaskular.<sup>9</sup>

Kelebihan berat badan dan obesitas berkontribusi terhadap resistensi insulin, yang merupakan penyebab utama perkembangan Diabetes Melitus Tipe 2 (DMT2). Obesitas merupakan faktor risiko utama hipertensi dan dislipidemia melalui berbagai mekanisme metabolik dan hormonal. Obesitas, hipertensi, dan dislipidemia sering terjadi bersamaan dan memiliki interaksi sinergis dalam meningkatkan risiko penyakit kardiovaskular, yang merupakan salah satu penyebab utama kematian. Indikator IMT digunakan sebagai parameter sederhana untuk mengklasifikasikan obesitas yang ditetapkan sebagai indikator normal atau tidaknya berat dan tinggi seseorang secara cepat, mudah, dan non-invasif.<sup>10, 11</sup>

## 1.2. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian latar belakang, penulis tertarik untuk menilai apakah terdapat hubungan antara indeks massa tubuh dengan profil lipid (kolesterol total, kolesterol HDL, kolesterol LDL, trigliserida) dan tekanan darah pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di RSUD Dr. Soedarso tahun 2022.

## 1.3. Tujuan Penelitian

### 1) Tujuan umum

Tujuan umum penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan indeks massa tubuh dengan profil lipid (kolesterol total, kolesterol HDL, kolesterol LDL, trigliserida) dan tekanan darah pada pasien diabetes melitus tipe 2 di RSUD Dr. Soedarso tahun 2022

## 2) Tujuan Khusus

Secara khusus tujuan yang ingin dicapai dalam penelitian ini sebagai berikut:

- a. Mengetahui gambaran pasien diabetes melitus tipe 2 berdasarkan karakteristik pasien meliputi usia dan jenis kelamin.
- b. Mengetahui gambaran indeks massa tubuh, profil lipid (kolesterol total, kolesterol HDL, kolesterol LDL, trigliserida), dan tekanan darah pada pasien diabetes melitus tipe 2
- c. Menganalisis hubungan indeks massa tubuh dengan profil lipid (kolesterol total, kolesterol HDL, kolesterol LDL, trigliserida)
- d. Menganalisis hubungan indeks massa tubuh dengan tekanan darah pada pasien diabetes melitus tipe 2

## 1.4. Manfaat Penelitian

### 1) Manfaat Teoritis

Hasil penelitian diharapkan sebagai salah satu bentuk pengembangan ilmu pengetahuan khususnya berkaitan dengan indeks massa tubuh dengan gambaran profil lipid (kolesterol total, kolesterol HDL, kolesterol LDL, trigliserida) dan tekanan darah pada penderita diabetes melitus tipe 2.

### 2) Manfaat Praktis

#### a. Bagi Peneliti

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menambah pengetahuan dalam merancang dan melaksanakan penelitian serta mampu memahami teori-teori yang dikaji

#### b. Bagi Masyarakat

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan pengetahuan kepada masyarakat terhadap hubungan indeks massa tubuh dengan profil lipid (kolesterol total, kolesterol HDL, kolesterol LDL, trigliserida) dan tekanan darah pada diabetes melitus tipe 2.

#### c. Bagi Peneliti Selanjutnya

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi dan masukan bagi peneliti selanjutnya sebagai referensi terhadap hubungan indeks massa tubuh

dengan profil lipid (kolesterol total, kolesterol HDL, kolesterol LDL, trigliserida) dan tekanan darah pada pasien diabetes melitus tipe 2.

d. Bagi Rumah Sakit

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi kepada rumah sakit mengenai hubungan indeks massa tubuh dengan profil lipid (kolesterol total, kolesterol HDL, kolesterol LDL, trigliserida) dan tekanan darah pada pasien diabetes melitus tipe 2.

### 1.5. Keaslian Penelitian

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian

No	Peneliti	Judul Penelitian	Perbedaan Penelitian	
			Penelitian Terdahulu	Penelitian Saat Ini
1	Yanuarita (2022)	Korelasi Indeks Massa Tubuh dan Tekanan Darah dengan Rasio TG/HDL pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 Etnis Jawa	- Variabel: IMT, tekanan darah, TG/HDL - Analisis: <i>Spearman</i> - Lokasi: Puskesmas Semarang	- Variabel: profil lipid, tekanan darah, IMT - Analisis: Uji <i>SPSS</i> - Lokasi: RSUD Dr. Soedarso Pontianak
2	Ariefa Rachma (2023)	Hubungan antara Profil Lipid dan Indeks Massa Tubuh dengan HbA1c pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Poli Penyakit Dalam	- Variabel: profil lipid, HbA1C - Lokasi: RSUD Cibabat	- Variabel: profil lipid, tekanan darah, IMT - Lokasi: RSUD Dr. Soedarso Pontianak

---

Rumah Sakit Umum  
Daerah Cibabat

---

- |          |                          |  |  |   |
|----------|--------------------------|--|--|---|
| <b>3</b> | Jelita Siregar<br>(2019) | Perbandingan profil lipid dengan hipertensi pada diabetes mellitus tipe 2 dengan atau tanpa hipertensi di RS H. Adam Malik, Medan, Indonesia | - Variabel: profil lipid pada DM tipe 2 dengan hipertensi atau tanpa hipertensi<br>- Lokasi: RS H. Adam Malik, Medan | - Variabel: profil lipid, tekanan darah, IMT<br>- Lokasi: RSUD Dr. Soedarso Pontianak |
|----------|--------------------------|--|--|---|
-