

KARYA TULIS ILMIAH

**HUBUNGAN STATUS TIROID PADA PENDERITA DIABETES
MELLITUS TIPE II TERHADAP TEKANAN DARAH TINGGI
DIDAERAH ENDEMIK GANGGUAN AKIBAT
KEKURANGAN IODIUM (GAKI)**

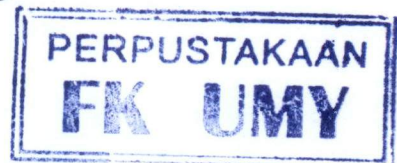
Disusun untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Derajat Sarjana
Kedokteran pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Disusun oleh

DANAR AJI PRIAMBODO

20110310153



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

2015

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Danar Aji Priambodo
NIM : 20110310153
Program Studi : Pendidikan Dokter
Fakultas : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber informasi berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dala teks dan dicantumkan dalam Daftar Pustaka di bagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 28 Juni 2015
Yang membuat pernyataan,
Tanda tangan

Danar Aji Priambodo

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya haturkan ke hadirat Allah SWT, karena dengan karunia-Nya saya dapat menyelesaikan karya ilmiah yang berjudul “Pengaruh status tiroid pada penderita diabetes mellitus tipe II terhadap hipertensi didaerah endemik gangguan akibat kekurangan iodium (GAKI)”. Meskipun banyak hambatan yang saya alami dalam proses pengerjaannya.

Tidak lupa saya sampaikan terimakasih kepada dosen pembimbing yang telah membantu dan membimbing saya dalam mengerjakan karya ilmiah ini. Kedua orang tua dan keluarga saya yang sudah membantu saya baik moral maupun materil. Saya juga mengucapkan terimakasih kepada teman-teman mahasiswa yang juga sudah memberi kontribusi baik langsung maupun tidak langsung dalam pembuatan karya ilmiah ini.

Tentunya ada hal-hal yang ingin saya berikan kepada masyarakat dari hasil karya ilmiah ini. Karena itu saya berharap semoga karya ilmiah ini dapat menjadi sesuatu yang berguna bagi kita bersama.

Penulis menyadari bahwa dalam menyusun karya tulis ini masih jauh dari kesempurnaan, untuk itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun guna sempurnanya makalah ini. Penulis berharap semoga karya tulis ini bisa bermanfaat bagi penulis khususnya dan bagi pembaca pada umumnya.

Yogyakarta, 2015

DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH	i
HALAMAN PENGESAHAN PROPOSAL KTI	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	ii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	v
DAFTAR GAMBAR	vii
DAFTAR TABEL	viii
INTISARI	ix
ABSTRACT	x
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Perumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	5
E. Keaslian Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Tinjauan Pustaka	8
1. Gangguan Akibat Kekurangan Iodium	8
2. Kelenjar Tiroid	9
3. Hipotiroidisme	15
4. Diabetes Mellitus	17
5. Hipertensi	22
6. Hubungan Hipertensi terhadap DM tipe 2 dengan Hipotiroid	26
B. Kerangka Konsep	29
C. Hipotesis	29
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	
A. Desain Penelitian	30
B. Populasi dan Sampel	30
C. Lokasi dan Waktu Penelitian	32
D. Variabel dan Definisi Operasional	32
1. Variabel Penelitian	32
2. Definisi Operasional	32
E. Instrumen Penelitian	33
F. Jalannya Penelitian	35
G. Analisa Data	37
H. Etika Penelitian	37
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil penelitian	39
B. Pembahasan	42
C. Kesulitan Penelitian	44

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	45
B. Saran.....	45
DAFTAR PUSTAKA.....	46
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Konsep.....	28
Gambar 2. Jalannya Penelitian	34

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Kecukupan Iodium yang dianjurkan	8
Tabel 2. Tanda Klinik pada Hipotiroidisme dari Satu Seri Kasus	16
Tabel 3. Keluhan pada Hipotiroidisme dari Satu Seri Kasus	17
Tabel 4. Kriteria Diagnosis Diabetes Mellitus	19
Tabel 5. Klasifikasi Tekanan Darah pada Orang Dewasa	23
Tabel 6. Distribusi responden	41
Tabel 7. Distribusi responden berdasarkan tiroid dan tekanan darah	42