

DAFTAR PUSTAKA

- Ali J, Haider SMS, Ali SM, Haider T, Anwar A, Hashmi A., 2023. Overall Clinical Features of Type 2 Diabetes Mellitus With Respect to Gender. *Cureus*;15(3) doi: 10.7759/cureus.35771. PMID: 37020489; PMCID: PMC10071047
- Arsana, P. M., Firani, N. K., Fatonah, S., Waafi, A. K., & Novitasari, A. D., 2022. Detection of Hemostasis Abnormalities in Type 2 Diabetes Mellitus Using Thromboelastography. *Journal of the ASEAN Federation of Endocrine Societies*; 37(2), 42–48.
<https://doi.org/10.15605/jafes.037.02.12>
- Bin Rakhis, S. A. *et al.*, 2022. Glycemic Control for Type 2 Diabetes Mellitus Patients: A Systematic Review. p. 6–13.
<https://doi.org/10.7759/cureus.26180>.
- Campbell, S., 2020. Hemostasis. *Contemporary Practice in Clinical Chemistry*. Corporation, H., 2008. TEG® 5000 Thromboelastograph® Hemostasis System. KIT.
- Crooks and Hart, 2015. Coagulation and Anticoagulation In Idiopathic Pulmonary Fibrosis. *European Respiratory Review*, 24: 392-399. DOI: 10.1183/16000617.00008414.
- Eugenia, A. O. *et al.*, 2022. Poor Glycemic Control is Correlated with Reduced Cognitive Function in Type 2 Diabetes Mellitus Patients. *Biomolecular and Health Science Journal*. p. 1–5.
<https://doi.org/10.20473/bhsj.v5i1.31880>.
- Fahmiah, Indah, and I. N. Latra, 2016. Faktor Yang Mempengaruhi Kadar Gula Darah Puasa Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 Di Poli Diabetes RSUD Dr. Soetomo Surabaya. *Jurnal Sains dan Seni ITS*; 5(2). doi:10.12962/j23373520.v5i2.17384.
- Galicia-Garcia, U. *et al.*, 2020. Pathophysiology of type 2 diabetes mellitus. *International Journal of Molecular Sciences*, 21(17):1–34.
<https://doi.org/10.3390/ijms21176275>.
- Galvez, K., Cortes, C., 2012. Thromboelastography: New concepts in haemostasis physiology and correlation with trauma associated coagulopathy. *Rev Colomb Anestesiol* 40, 224–230
- Ghosh A, Gao L, Thakur A, Siu PM, Lai CWK, 2017. Role of free fatty acids in

- endothelial dysfunction. p. 50. <https://doi.org/10.1186/s12929-017-0357-5>.
- Goyal, R. dan Jialal, I., 2021. *Diabetes Mellitus Type 2*. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing LLC.
- Hoffbrand, A., Moss, P., 2016. *Platelets, Blood Coagulation and Haemostasis*. John Wiley & Sons Ltd, Oxford, pp. 264–269.
- Kemendes RI, 2014. *Situasi dan analisis diabetes*. Pusat Data Dan Informasi Kementerian Kesehatan RI., Kementerian Kesehatan RI. Jakarta.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2020. *Riset Kesehatan Dasar. Diabetes Melitus*.
- Kim, J. H., Bae, H. Y. dan Kim, S. Y., 2013. Clinical marker of platelet hyperreactivity in diabetes mellitus. *Diabetes and Metabolism Journal*. p. 423–428. <https://doi.org/10.4093/dmj.2013.37.6.423>.
- Kim J.A., Kim J.E., Song S.H., Kim H.K., 2015. Influence of blood lipids on global coagulation test results. *Ann Lab Me*;35(1):15-21. doi: 10.3343/alm.2015.35.1.15.
- Lesha Pretorius., Thomson, G.J.A., Adams, R.C.M. et al, 2018. Platelet activity and hypercoagulation in type 2 diabetes. *Cardiovasc Diabeto*; 141 (2018). <https://doi.org/10.1186/s12933-018-0783-z>
- Muhammad Daffa Attila Firjatullah, 2022. Hubungan Hiperkoagulasi (Prothrombine Time (Pt) Dan Fibrinogen) Terhadap Kejadian Diabetes Melitus. *Jurnal Medika Utama*. p.1834-1840. <https://jurnalmedikahutama.com/index.php/JMH/article/view/385>.
- Mukhyarjon, Irza Wahid, Asman Manaf, 2020. Profil dan Beberapa Faktor yang Berhubungan dengan Hemostasis Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Tak Terkontrol. <https://jurnal.umj.ac.id/index.php/JKK/article/viewFile/5948/4138>
- Nikma, N, 2022. Hubungan Lama Menderita Diabetes Melitus dengan Kadar Prothrombin Time (PT) dan Activated Partial Thromboplastin Time (APTT). *Jurnal Kesehatan*, 15(1): 62-66. <https://doi.org/10.32763/juke.v15i1.473>
- Nnenna Adaeze N, Uchenna Emeribe A, Abdullahi Nasiru I, Babayo A, Uko EK., 2014. Evaluation of prothrombin time and activated partial thromboplastin time in hypertensive patients attending a tertiary hospital in calabar, Nigeria. *Adv Hematol*:932039. doi: 10.1155/2014/932039.

- Nogami, K., 2016. The utility of thromboelastography in inherited and acquired bleeding disorders. *British Journal of Haematology*: 503–514. <https://doi.org/10.1111/bjh.14148>.
- Nurahmi, 2017. Disfungsi Endotel Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Terkontrol Dan Tidak Terkontrol; Kajian Terhadap Vascular Cell Adhesion Molecule-1, Faktor Von Willebrand Dan Trombomodulin, Program Doktor Ilmu Kedokteran Universitas Hasanuddin: 12-21.
- Omar, S. M. *et al.*, 2018. Assessment of glycemic control in type 2 diabetes in the Eastern Sudan. *BMC Research Notes*: 1–5. <https://doi.org/10.1186/s13104-018-3480-9>.
- Perkumpulan Endokrinologi Indonesia (PERKENI), 2021. Pedoman Pengelolaan Dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 Dewasa Di Indonesia. p. 6-12.
- Resti, H., & Cahyati, W., 2022. Kejadian Diabetes Melitus Pada Usia Produktif. *Journal of Public Health Research and Development*; 6(3); 350-361. <https://doi.org/10.15294/higeia.v6i3.55268>
- Rheza Paleva, 2019. Mekanisme Resistensi Insulin Terkait Obesitas. DOI: <https://doi.org/10.35816/jiskh.v10i2.190>
- Sanna M. Kaye, 2012. Obesity-Related Derangements of Coagulation and Fibrinolysis: A Study of Obesity-Discordant Monozygotic Twin Pairs. p.88-94. <https://doi.org/10.1038/oby.2011.287>
- Schmidt, A., Israel, A., Refaai, M., 2019. The Utility of Thromboelastography to Guide Blood Product Transfusion. *Am J Clin Pathol*.
- Selby, 2020. TEG talk: expanding clinical roles for thromboelastography and rotational thromboelastometry. *thromboelastography aAdvances in The Laboratory Assessment of Hemostatic and Thrombotic Disorders* 167, 67–75., Volume 167, pp. 67-75
- Shaydakov ME, Sigmon DF, Blebea J., 2023. Thromboelastography; *StatPearls*. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK537061>
- Shita, N. G. dan Iyasu, A. S, 2022. Glycemic control and its associated factors in type 2 diabetes patients at Felege Hiwot and Debre Markos Referral Hospitals; *Scientific Reports*: p. 1–9. <https://doi.org/10.1038/s41598-022-13673-5>.
- Sobczak AIS, Stewart AJ, 2019. Coagulatory Defects in Type-1 and Type-2 Diabetes. p. 6345. doi: 10.3390/ijms20246345

- Soelistijo, dkk., 2015. Konsensus pengelolaan dan pencegahan diabetes melitus tipe 2 di Indonesia. Jakarta.
- Sulaimana, O. M. et al., 2014. An overview of thrombelastography research. *Revista Colombiana de Cardiología*, 42(2), p. 302–308.
- Temneanu, O. R., Trandafir, L. M. dan Purcarea, M. R., 2016. Type 2 diabetes mellitus in children and adolescents: a relatively new clinical problem within pediatric practice., *Journal of medicine and life*, 9(3), p. 235–239. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27974926%0A>.
- Tyler, P., Yang, L., Snider, S., Lerner, A., Aird, W., Shapiro, N., 2021. New Uses for Thromboelastography and Other Forms of Viscoelastic Monitoring in the Emergency Department: A Narrative Review. *Annals of Emergency Medicine* 77, 357–366.
- Verma, M. K. et al., 2016. Comparative Study on MDA, SOD and HbA1c Levels in Patients of Type 2 Diabetes Mellitus with Retinopathy and without Retinopathy. *International Journal of Pharmaceutical Sciences and Research*, 7(10), p. 4184–4190. [https://doi.org/10.13040/IJPSR.0975-8232.7\(10\).4184-90](https://doi.org/10.13040/IJPSR.0975-8232.7(10).4184-90).
- Westein E, Hofer T, Calkin AC., 2017. Thrombosis in diabetes: a shear flow effect? *Clin Sci (Lond)*;131(12). p. 1245-1260. <https://doi.org/10.1042/CS20160391>. PMID: 28592700.
- World Health Organization, 2011. Diabetes mellitus. Available at: http://www.who.int/topics/diabetes_mellitus/en/.
- Zaccardi F, Rocca B, Rizzi A, Ciminello A, Teofili L, Ghirlanda G, De Stefano V, Pitocco D, 2017. Platelet indices and glucose control in type 1 and type 2 diabetes mellitus: A case-control study; 27(10). p.902-909. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.numecd.2017.06.016>.
- Zarà M, Guidetti GF, Camera M, Canobbio I, Amadio P, Torti M, Tremoli E, Barbieri SS, 2019. Biology and Role of Extracellular Vesicles (EVs) in the Pathogenesis of Thrombosis; *Int J Mol Sci*;20(11). p.2840. Available at: <https://doi.org/10.3390/ijms20112840>.

LAMPIRAN 1

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : 332/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2023

Tanggal: 19 Mei 2023

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH23030151		No Sponsor	
Peneliti Utama	dr.Stefany Boroh		Sponsor	
Judul Peneliti	STATUS KOAGULASI PADA SUBJEK DIABETES MELITUS TIPE 2 TERKONTROL DAN TIDAK TERKONTROL DENGAN PEMERIKSAAN TROMBOELASTROGRAFI			
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	17 Mei 2023	
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	17 Mei 2023	
Tempat Penelitian	RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar			
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted	Masa Berlaku	Frekuensi review lanjutan	
	<input checked="" type="checkbox"/> Expedited	19 Mei 2023 sampai 19 Mei 2024		
	<input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal			
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)	Tanda tangan		
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	Nama dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)	Tanda tangan		

Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari prokol yang disetujui (protocol deviation / violation)

LAMPIRAN 2**FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)
(INFORMED CONSENT)**

Template

Selamat pagi Bapak / Ibu /Saudara(i), saya dr.Stefany Boroh, bermaksud untuk melakukan penelitian **STATUS KOAGULASI PADA SUBJEK DIABETES MELITUS TIPE 2 TERKONTROL DAN TIDAK TERKONTROL DENGAN PEMERIKSAAN TROMBOELASTROGRAFI**

Penelitian ini bertujuan menganalisis status koagulasi atau proses penggumpalan darah pada pasien diabetes melitus tipe 2 terkontrol dan tidak terkontrol melalui pemeriksaan tromboelastografi. Data penelitian ini dapat digunakan untuk mengetahui proses penggumpalan darah pada pasien diabetes melitus tipe 2 dan digunakan sebagai penanda prognosis atau prediksi dan pengobatan pasien diabetes melitus tipe 2.

Komplikasi aterotrombotik atau bekuan darah pada pembuluh darah arteri merupakan penyebab penting kesakitan dan kematian pada pasien diabetes. Diabetes dianggap sebagai status protrombotik atau darah mudah menggumpal. Beberapa faktor dapat menyebabkan kondisi protrombotik, antara lain peningkatan proses penggumpalan darah, gangguan fibrinolisis atau penghancuran bekuan darah, disfungsi endotel atau pembuluh darah, dan hiperreaktivitas trombosit. Status koagulasi pada pasien diabetes melitus sangat penting diketahui secara dini untuk mencegah komplikasi makrovaskular yaitu terjadinya penyumbatan pada pembuluh darah besar seperti di jantung dan di otak. Salah satu pemeriksaan untuk mengetahui status koagulasi yaitu dengan pemeriksaan tromboelastografi.

Adapun penelitian ini tidak memaksa keikutsertaan Bapak / Ibu / saudara (i) dan jika Bapak / Ibu / saudara (i) bersedia menandatangani formulir kesediaan ikut serta dalam penelitian dengan sukarela. Bapak / Ibu / saudara (i) tidak perlu khawatir ketidakikutsertaan anda dalam penelitian ini tidak mengurangi pelayanan pemeriksaan darah di laboratorium. Bila Bapak / Ibu / saudara (i) bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini, maka prosedur yang kami lakukan adalah mengambil sampel darah Bapak/Ibu dari pembuluh darah vena di bagian lengan dengan menggunakan jarum. Setelah sampel darah diambil sebanyak minimal 3 cc/tabung dimasukkan ke dalam botol kecil khusus bertutup biru lalu dibawa ke laboratorium untuk dilakukan pemeriksaan.

Risiko yang bisa timbul saat pengambilan darah berupa kebiruan di daerah suntikan. Hal ini bisa terjadi dan akan perlahan-lahan menghilang.

Cara penanganan jika terjadi kebiruan adalah mengompres dengan air dingin, membalut. Bila terjadi perdarahan di area bekas suntikan, dapat dilakukan penekanan guna menghentikan perdarahan dan mengangkat bagian tubuh lebih tinggi dari jantung untuk mengurangi aliran darah ke daerah yang mengalami perdarahan. Apabila terjadi efek samping yang tidak diinginkan tersebut, baik efek samping pada saat pengambilan darah, akan diberi tata laksana sesuai gejala yang muncul dan hal tersebut merupakan tanggung jawab penuh dari peneliti. Penelitian ini tidak dipungut bayaran sama sekali. sampel darah dimasukkan ke dalam botol kecil khusus lalu dibawa ke laboratorium untuk dilakukan pemeriksaan.

Dalam penelitian ini akan memberitahu hasil analisa status koagulasi Bapak/Ibu/saudara(i). segala biaya dalam pemeriksaan ini sepenuhnya akan ditanggung oleh pihak peneliti sehingga Bapak/Ibu/saudara(i) tidak perlu khawatir.

Kami menjamin keamanan dan kerahasiaan semua data pada penelitian ini. Data akan disimpan dengan baik dan aman, sehingga hanya bisa dilihat oleh yang berkepentingan saja. Data pribadi disamarkan pada semua catatan dan pada pelaporan baik lisan ataupun tertulis tidak akan menggunakan data pribadi. Bila Bapak/Ibu/saudara(i) merasa masih ada hal yang belum jelas atau belum dimengerti dengan baik, maka dapat menanyakan atau minta penjelasan pada saya dr.Stefany Boroh (085346897054).

Jika ada hal yang ingin ditanyakan mengenai penelitian ini dapat menghubungi penelitian dengan alamat dan nomor kontak di bawah ini.

Identitas Peneliti

Nama : dr. Stefany Boroh

Alamat : Biring romang 3 no.8

No Hp : 085346897054

LAMPIRAN 3**FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :
 Umur :
 Masa Kerja :
 Satuan :
 Alamat :

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan, manfaat, dan apa yang akan dilakukan pada penelitian ini, menyatakan setuju untuk ikut dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan.

Saya tahu bahwa keikutsertaan saya ini bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga saya bisa menolak ikut atau mengundurkan diri dari penelitian ini. Saya berhak bertanya atau meminta penjelasan pada peneliti bila masih ada hal yang belum jelas atau masih ada hal yang ingin saya ketahui tentang penelitian ini.

Saya juga mengerti bahwa semua biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan penelitian ini, akan ditanggung oleh peneliti. Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data penelitian akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua data saya yang dihasilkan pada penelitian ini untuk disajikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Dengan membubuhkan tandatangan saya di bawah ini, saya menegaskan keikutsertaan saya secara sukarela dalam studi penelitian ini.

	Nama	Tanda tangan	Tgl/Bln/Thn
Responden/wali
Saksi

LAMPIRAN 4

	No.	Nama	Jenis Kelamin	Umur (tahun)	Lama Menderita DM (tahun)	Terapi DM oral/insulin	Tekanan Darah	Merokok	IMT (kg/m ²)	HbA1c (%)	GDP (mg/dL)	Kol. Total (mg/dL)	HDL (mg/dL)	LDL (mg/dL)	TG (mg/dL)	R (2-8)	K (1-3)	α (55-78)	MA (51-69)	EPL (0-15)	CI (-3-3)	LY30 (0-8)
1																						
2	1	Tn.R	L	49	2	Oral: Metformin dan Glimepiride	190/130	Ya	28.00	8.0	192	347	42	186	468	1.2	0.8	78	67.5	0	3.9	0
3	2	Ny.HA	P	61	10	Oral: Metformin dan Glibenclamide	130/80	Tidak	23.2	9.8	132	232	57	141	249	9.6	2.2	57.3	61.4	1.1	1.7	0.1
4	3	Tn.AP	L	50	3	Oral: Metformin	132/74	Ya	24.6	9.7	237	212	50	164	76	7.7	4.8	38.8	42.5	0	0.72	0
5	4	Ny.AP	P	58	5	Insulin	140/79	Tidak	27.34	8.5	149	259	53	171	173	7.5	7	29.8	42.3	0	0.52	0
6	5	Ny.AS	P	54	5	Metformin	150/80	Tidak	20.17	10.8	195	220	39	143	148	6.2	2.2	58.2	56.9	0	1.52	0
7	6	Tn.HMS	L	56	4	Insulin	159/85	Ya	26.59	10.8	212	278	64	170	181	3.4	10.5	16.2	13.2	0	-3.86	0
8	7	Ny.ANA	P	63	15	Insulin: Levemir dan Novorapid	124/73	Tidak	22.19	10.3	127	231	55	148	169	9.1	4.3	44.3	57.7	0	1.3	0
9	8	TN.HRT	L	62	8	Insulin: Lantus dan Novorapid	116/77	Tidak	17.36	8.6	119	266	42	186	107	3.5	2.2	67.8	48.9	0	0.64	0
10	9	Ny.MS	P	61	7	Metformin	110/78	Tidak	30.86	7.8	132	243	40	146	215	4.1	0.8	78.7	79.1	0	5.2	0.1
11	10	Tn.AS	L	68	20	Insulin: Novomix	184/98	Ya	24.22	12.9	104	191	56	112	171	5.7	2.8	54.6	56.8	0	1.82	0.1
12	11	Ny.H	P	72	20	Metformin dan Insulin	140/100	Tidak	21.23	8.8	218	144	34	87	36	7.6	5.1	39.1	47.1	0	0.16	0
13	12	Ny.B	P	68	20	Insulin: Novomix	167/75	Tidak	23.52	12.2	151	262	47	166	224	2.6	1.3	71.7	63.8	0	3.17	0
14	13	Ny.E	P	53	16	Insulin dan Metformin	140/90	Tidak	27.12	11.1	171	145	41	88	68	3	1.2	77.6	58	0	2.09	0
15	14	Ny.N	P	73	20	Insulin dan Metformin	130/80	Tidak	22.97	11.0	161	137	45	75	98	3.8	0.8	79.7	62	1.2	3.2	1
16	15	Tn.D	L	64	5	Insulin: Novorapid	130/84	Ya	20.2	8.1	85	260	69	173	61	6	5.5	38.8	30.7	0	-3.15	0
17	16	Ny.D	P	54	10	Oral: Metformin	140/90	Tidak	28.8	10.6	168	256	50	163	201	2.2	1.2	72.5	67.1	0	3.8	0.2
18	17	Ny.RA	P	63	20	Insulin	130/80	Tidak	23.7	9.6	92	207	62	108	104	2.6	1.4	70.9	64.7	0	3.4	0.1
19	18	Ny.J	P	50	20	Insulin Novorapid	90/50	Tidak	27.5	8.5	130	154	42	75	148	4	1.2	70.1	63.8	0	3.2	0
20	19	Ny.S	P	61	8	Insulin lantus dan novorapid	130/80	Tidak	24.8	7.8	130	165	45	108	132	3.2	0.8	82.2	76	0	5.4	0.1
21	20	Ny.BO	P	59	10	Insulin	140/90	Tidak	25.8	10.1	134	250	62	215	188	2.8	1.5	72.2	64.3	0	3.1	0.1

21	Ny.N	P	74	10	Meformin dan glibenclamide	14892	Tidak	25.5	6.9	159	235	65	114	96	6.2	1.8	61.8	65.3	0	2.8	0
22	Ny.HH	P	65	5	Levemir, Novorapid	14070	Tidak	25	6.5	110	220	37	125	284	5.1	1.3	69.2	62.5	0	2.45	0
23	Ny.NS	P	49	1	Glimepiride	14080	Tidak	36.8	5.8	75	135	50	86	116	2.4	1.2	73	60.7	4.2	2.8	2.5
24	Ny.RD	P	76	15	Meformin dan glibenclamide	13078	Tidak	22.52	6.1	87	171	51	81	203	2.2	1.5	69.5	50.2	0	2.7	0
25	Ny.D	P	62	1	Meformin	15090	Tidak	20.02	6.8	105	192	55	112	185	3.2	1.2	73	68.2	14	3.74	0.1
26	Tn.L	L	63	10	Meformin	15090	Ya	29.4	6.8	161	185	40	119	138	6	1.5	66.9	50.7	0	0.39	0.1
27	Tn.TS	L	56	1	Meformin	15090	Tidak	27.4	6.7	103	173	50	100	121	2.2	1.6	69.3	58.9	3.2	2.7	0.4
28	Tn.S	L	48	2	Meformin dan glibenclamide	12080	Ya	22.84	6.7	131	203	46	142	138	5.6	1.2	71.2	64.1	0	2.6	0
29	Ny.NK	P	59	5	Glimepiride	13080	Tidak	22.6	5.7	145	178	48	120	139	1.8	2.5	59.8	43.8	0	0.38	0.5
30	Ny.S	P	83	20	Meformin	14080	Tidak	26.9	6.1	102	138	65	73	92	2.8	0.9	72.2	68.8	0	3.9	0
31	Ny.SDN	P	61	10	Meformin dan glibenclamide	15080	Tidak	21.1	6.6	120	230	76	142	184	5	1.2	71.6	64.9	0.4	2.8	0.2
32	Ny.R	P	61	3	Meformin dan glibenclamide	13070	Tidak	24.1	6.8	150	222	44	150	235	2	1.4	69.8	67.7	0	4.2	0
33	Ny.S	P	57	10	Meformin	13080	Tidak	26.2	6.7	130	166	49	101	44	2.4	1.2	73.6	68.7	0	4.2	0
34	Ny.M	P	74	7	Meformin dan glibenclamide	16090	Tidak	22	6.2	129	210	55	128	195	5.3	2.8	56.8	65.6	0	3.16	0
35	Tn.S	L	54	5	Meformin dan glimepiride	15890	Tidak	19.6	6.8	105	185	45	110	95	3.2	1.7	72	50.1	11.9	0.8	3.9
36	Tn.Z	L	66	8	Meformin, acarbose, glimepiride	12080	ya	24.7	6.8	102	228	50	148	215	2.8	1.4	73.1	67.6	0	3.8	0
37	Ny.S	P	49	7	insulin levemir	13080	Tidak	25.4	6.3	105	168	48	103	124	3.2	1.2	72.9	72.5	0	4.42	0.1
38	Ny.N	P	58	3	meformin	12572	Tidak	16.8	6.4	95	152	40	96	98	3.3	1.2	77.8	38.5	0	-1.3	0.3
39	Ny.A	P	61	5	Glimepiride	13875	Tidak	33.9	6.8	158	265	48	186	230	2.8	1.2	77.1	61.1	0	2.62	0
40	Tn.S	L	54	5	Meformine	14588	ya	24.1	6.7	149	196	60	108	185	2.4	1	77.8	62.2	0	3	0

LAMPIRAN 4**BIODATA PENELITI UTAMA****A. Identitas Diri**

1	Nama Lengkap (dengan gelar)	dr. Stefany Boroh
2	Tempat dan Tanggal Lahir	Palopo, 25 Agustus 1986
3	E-mail	stefany_boroh.86@yahoo.com
4	Alamat Rumah	Biring Romang 3 no.8
5	Nomor Telepon/HP	085346897054
6	Status	PPDS Ilmu Patologi Klinik FKUH

B. Riwayat Pendidikan

	S-1	S-2
Nama Perguruan Tinggi	Universitas Hasanuddin	
Bidang Ilmu	S1 Pendidikan Dokter	
Tahun Masuk-Lulus	2005-2010	
Judul Skripsi		
Nama Pembimbing/Promotor		

**C. Pengalaman Penelitian Dalam 5 Tahun Terakhir
(Bukan Skripsi, Tesis, maupun Disertasi)**

No.	Tahun	Judul Penelitian	Pendanaan	
			Sumber*	Jumlah (Rp)
1.	2021	Perbandingan Dua Tes Rapid Antigen Severe Acute Respiratory Syndrome (SARS-CoV-2)	Swadana	2.500.000,-

D. Publikasi Artikel Ilmiah Dalam Jurnal dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul Artikel Ilmiah	Volume/ Nomor/Tahun	Nama Jurnal
1.	Perbandingan Dua Tes Rapid Antigen Severe Acute Respiratory Syndrome (SARS-CoV-2)	Vol.30/2/2024	Indonesian Journal of Clinical Pathology and Medical Laboratory (IJCP)

E. Pemakalah Seminar Ilmiah (*Oral Presentation*) dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Nama Pertemuan Ilmiah/Seminar	Judul Artikel Ilmiah	Waktu dan Tempat
1.	KONKER X dan PIT XX 2021 "Clinical Laboratory Strategy in the new era to face on"	Perbandingan Dua Tes Rapid Antigen Severe Acute Respiratory Syndrome (SARS-CoV-2)	Banjarmasin, November 2021
2	KONAS XI dan PIT XXI 2022 "Interprofessional Collaboration Towards Promotive, Preventive, Curative and Rehabilitative Service in Laboratory Medicine"	Hepatitis Autoimun	Makassar, Oktober 2022

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidak-sesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima risikonya.

Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan Etik penelitian pada Manusia untuk Komisi Etik Universitas Hasanuddin Makassar.

Makassar, 20 Februari 2023

Peneliti Utama



dr.Stefany Boroh