

DAFTAR PUSTAKA

Akash, M.S.H., Rehman, K. and Chen, S. (2013) 'Role of inflammatory mechanisms in pathogenesis of type 2 diabetes mellitus', *Journal of Cellular Biochemistry*, 114(3), pp. 525–531. Available at: <https://doi.org/10.1002/jcb.24402>.

Anggraini, D. (2022) 'Aspek Klinis Hiperurisemia', *Scientific Journal*, 1(4), pp. 299–308. Available at: <https://doi.org/10.56260/sciena.v1i4.59>.

Ariana, R. (2016) 'FAKTOR RISIKO HIPERURISEMIA DI PUSKESMAS SUKARAJA KOTA BANDAR LAMPUNG', 8, pp. 1–23.

Bhatt, H., Saklani, S. and Upadhyay, K. (2016) 'DIABETES MELITUS TIPE 2', *Indonesian Journal of Pharmacy*, 27(2), pp. 74–79. Available at: <https://doi.org/10.14499/indonesianjpharm27iss2pp74>.

Dai, X. *et al.* (2013) 'Association between serum uric acid and the metabolic syndrome among a middle- and old-age Chinese population', *European Journal of Epidemiology*, 28(8), pp. 669–676. Available at: <https://doi.org/10.1007/s10654-013-9829-4>.

Duncan, B.B., Stein, C. and Basit, A. (2021) 'Edinburgh Research Explorer IDF Diabetes Atlas'.

George, C. and Minter, D.A. (2023) 'Hyperuricemia', pp. 1–6.

Indrahadi, D., Wardana, A. and Pierewan, A.C. (2021) 'The prevalence of diabetes mellitus and relationship with socioeconomic status in the Indonesian population', *Jurnal Gizi Klinik Indonesia*, 17(3), p. 103. Available at: <https://doi.org/10.22146/ijcn.55003>.

Li, L., Zhang, Y. and Zeng, C. (2020) 'Update on the epidemiology,

genetics, and therapeutic options of hyperuricemia', *American Journal of Translational Research*, 12(7), pp. 3167–3181.

Perhimpunan Reumatologi Indonesia (2018) *Rekomendasi Pedoman Diagnosis dan Pengelolaan Gout*.

Pouwer, F. and Speight, J. (2019) 'Diabetes mellitus, type 2', *Cambridge Handbook of Psychology, Health and Medicine: Third Edition*, pp. 481–482. Available at: <https://doi.org/10.1016/b978-3-437-42502-8.00154-6>.

Richette, P. *et al.* (2017) '2016 updated EULAR evidence-based recommendations for the management of gout', *Annals of the Rheumatic Diseases*, 76(1), pp. 29–42. Available at: <https://doi.org/10.1136/annrheumdis-2016-209707>.

Skoczyńska, M. *et al.* (2020) 'Pathophysiology of hyperuricemia and its clinical significance – a narrative review', *Reumatologia*, 58(5), pp. 312–323. Available at: <https://doi.org/10.5114/reum.2020.100140>.

Soelistijo, S. (2021) 'Pedoman Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 Dewasa di Indonesia 2021', *Global Initiative for Asthma*, p. 46. Available at: www.ginasthma.org.

Spieker, L.E. *et al.* (2002) 'The management of hyperuricemia and gout in patients with heart failure', *European Journal of Heart Failure*, 4(4), pp. 403–410. Available at: [https://doi.org/10.1016/S1388-9842\(02\)00086-7](https://doi.org/10.1016/S1388-9842(02)00086-7).

Widiasari, K.R. *et al.* (2021) 'Tatalaksana Diabetes Melitus Tipe II', *Ganesha Medicina Journal*, 1(2), pp. 114–120.

Zhang, W. *et al.* (2009) 'Plasma uric acid and hypertension in a Chinese community: Prospective study and metaanalysis', *Clinical Chemistry*, 55(11), pp.

2026–2034. Available at: <https://doi.org/10.1373/clinchem.2009.124891>.

Made, N. et al. (2019) 'PREVALENSI HIPERURISEMIA PADA PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUMAH SAKIT UMUM PUSAT SANGLAH DENPASAR BALI PERIODE JULI-DESEMBER 2017, Jurnal Medika Udayana, 8(10), pp. 6–10.

Guo, M. et al. (2015) 'Gender differences in the association between hyperuricemia and diabetic kidney disease in community elderly patients', Journal of Diabetes and its Complications, 29(8), pp. 1042–1049. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.jdiacomp.2015.08.016>.

Cho, S.K. et al. (2019) 'The prevalence of hyperuricemia sharply increases from the late menopausal transition stage in middle-aged women', Journal of Clinical Medicine, 8(3), pp. 1–11. Available at: <https://doi.org/10.3390/jcm8030296>.

Fidayanti, S.M.A.S. (2019) 'Perbedaan Jenis Kelamin Dan Usia Terhadap Kadar Asam Urat Pada Penderita Hiperurisemia', Jurnal Medika Udayana, 8(12), pp. 2597–8012. Available at: <https://ojs.unud.ac.id>.

Yong Park, D. et al. (2019) 'The association between sedentary behavior, physical activity and hyperuricemia', Vascular Health and Risk Management, 15, pp. 291–299. Available at: <https://doi.org/10.2147/VHRM.S200278>.

Songgigilan, A.M.G. and Kundre, R. (2019) 'HUBUNGAN POLA MAKAN DAN TINGKAT PENGETAHUAN DENGAN KADAR ASAM URAT DALAM DARAH PADA PENDERITA GOUT ARTRITIS DI PUSKESMAS RANOTANA WERU', 7, pp. 1–8.

LAMPIRAN

Lampiran 1 Daftar Riwayat Hidup



Data Pribadi:

Nama Lengkap : Arya Wirawiguna
NIM : C011201262
Tempat, Tanggal Lahir : Maros, 03 Mei 2002
Jenis Kelamin : Laki-laki
Agama : Islam
Alamat : Mustika Maros Blok A No. 5
Email : arya.wirawiguna@gmail.com
No. Telp : 082293724244

Riwayat Pendidikan:

Strata	Nama Institusi	Tahun
SD	SDN 1 Maros	2008-2011
	SDIT Al-Ishlah	2011-2014
SMP	SMPN 2 Unggulan Maros	2014-2017
SMA	SMAN 1 Maros	2017-2018
	SMAN 5 Makassar	2018-2020

Lampiran 2 Surat Permohonan Izin Penelitian

	KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10, MAKASSAR 90245 TELEPON (0411) 586200, (6 SALURAN); 584200, FAX (0411) 585188 Laman: www.unhas.ac.id
Nomor : 33240/UN4.6.S/PT.01.04/2023	29 November 2023
Hal : Permohonan Izin Penelitian	
 Yth. Direktur RSP Universitas Hasanuddin	
 Dengan hormat, disampaikan bahwa mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin di bawah ini :	
N a m a : Arya Wirawiguna N i m : C011201262	
bermaksud melakukan penelitian di RSP Universitas Hasanuddin dengan judul penelitian "Profil Hiperurisemia Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Rumah Sakit Universitas Hasanuddin Periode 2021-2022"	
Sehubungan hal tersebut kiranya yang bersangkutan dapat diberi izin untuk melakukan Penelitian dalam rangka penyelesaian studinya.	
Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.	
Ketua Program Studi S1 Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran 	
dr. Ririn Nislawati, M.Kes.,Sp.M NIP 198101182009122003	
	

Lampiran 3 Rekomendasi Persetujuan Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMITE ETIK PENELITIAN UNIVERSITAS HASANUDDIN
RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN
RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR
 Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu
 JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.
 Contact Person: dr. Agussalim Bukhari, MMed, PhD, SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431



REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 958/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2023

Tanggal: 15 Desember 2023

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

No Protokol	UH23120911	No Sponsor	
Peneliti Utama	Arya Wirawiguna	Sponsor	
Judul Peneliti	Profil Hiperurisemia Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Rumah Sakit Universitas Hasanuddin Makassar Periode 2021-2022		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	15 Desember 2023
No Versi PSP		Tanggal Versi	
Tempat Penelitian	RS Universitas Hasanuddin Makassar		
Jenis Review	☒ Exempted ☐ Expedited ☐ Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 15 Desember 2023 sampai 15 Desember 2024	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Nama Prof. dr. Muh Nasrum Massi, PhD, SpMK, Subsp. Bakt(K)	Tanda tangan 	
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	Nama dr. Firdaus Hamid, PhD, SpMK(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 Lapo 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)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Lampiran 4 Data Penelitian

No.	No. Rekam Medik	Umur	Jenis Kelamin	GDP	Asam Urat	Pekerjaan	Pendidikan
1	60649	79	Laki-laki	208	8.7	Pensiun TNI	SMP
2	10415	73	Laki-laki	116	8.1	Pensiun PNS	D3
3	126285	66	Laki-laki	147	7.8	PNS	S1
4	7712	51	Laki-laki	219	7.5	PNS	S1
5	114620	57	Perempuan	127	8.3	IRT	SMA
6	162962	66	Laki-laki	180	5.7	Pensiunan	S2
7	120177	60	Perempuan	148	4.1	Wiraswasta	SMA
8	137634	51	Laki-laki	116	4.7	Wiraswasta	SMA
9	157710	63	Perempuan	151	5.3	IRT	SD
10	25045	57	Perempuan	140	4.8	PNS	S1
11	2076	47	Perempuan	123	5.8	PNS	S1
12	108035	76	Perempuan	189	6.6	IRT	SMP
13	103320	74	Perempuan	304	6.2	Tidak Kerja	Tidak Sekolah
14	36282	42	Perempuan	233	3	Tidak Kerja	S1
15	103931	82	Laki-laki	126	6.4	Pensiunan	SMA
16	117524	69	Laki-laki	135	17.6	PNS	S1
17	11772	72	Perempuan	187	4.8	Pensiunan	S1
18	35227	74	Laki-laki	112	7.3	Tidak Kerja	Tidak Sekolah
19	90580	73	Perempuan	129	6.4	Tidak Kerja	Tidak Sekolah
20	23593	73	Laki-laki	247	8.6	Tidak Kerja	Tidak Sekolah
21	101386	48	Laki-laki	429	5.2	Kary. Swasta	SMA
22	3736	63	Perempuan	177	3.8	Tidak Kerja	Tidak Sekolah
23	47890	78	Perempuan	120	6.1	IRT	SD
24	129199	51	Perempuan	135	8	IRT	S1
25	151573	66	Perempuan	280	6.2	PNS	D3
26	155353	57	Perempuan	114	4.3	IRT	S1
27	58287	65	Perempuan	133	9.2	Pensiunan	S1
28	108689	81	Laki-laki	178	6.9	Pensiunan	S1
29	96906	75	Laki-laki	167	7.2	Tidak Kerja	Tidak Sekolah
30	123054	58	Perempuan	180	9.5	PNS	S1
31	7448	64	Perempuan	199	6.9	Tidak Kerja	S1
32	78782	57	Perempuan	331	3.9	Dosen	S2
33	110665	68	Laki-laki	165	3.3	Petani	SD
34	54968	49	Laki-laki	244	6.6	Buruh	SD
35	120799	45	Laki-laki	237	7.1	Kary. Swasta	S1
36	110627	52	Perempuan	330	3.8	PNS	S2
37	38528	60	Perempuan	152	3.2	IRT	SMA
38	127527	67	Laki-laki	125	5.5	Kary. Swasta	Tidak Sekolah
39	137015	73	Laki-laki	267	5.3	Pensiunan	SMA

40	130438	58	Perempuan	232	4	IRT	SMP
41	109533	38	Laki-laki	120	8.4	Tidak Kerja	Tidak Sekolah
42	22694	65	Laki-laki	128	7.8	Tidak Kerja	S1
43	108064	77	Perempuan	129	8.1	Tidak Kerja	Tidak Sekolah
44	110394	65	Laki-laki	125	7.4	Pensiunan	S1
45	109401	61	Laki-laki	265	5.7	Tidak Kerja	Tidak Sekolah
46	95175	50	Laki-laki	381	10.2	Buruh	SD
47	121959	56	Perempuan	267	3.9	IRT	SMA
48	41506	64	Laki-laki	122	6.8	PNS	S2
49	37242	61	Perempuan	333	3.2	PNS	S2
50	61001	55	Perempuan	282	6.2	Tidak Kerja	Tidak Sekolah
51	180592	28	Laki-laki	139	7.5	Mahasiswa	SMA
52	115706	70	Perempuan	447	3.6	IRT	SD
53	38715	69	Laki-laki	127	5.6	Tidak Kerja	Tidak Sekolah
54	140737	52	Laki-laki	178	4.9	PNS	S2
55	149534	60	Perempuan	147	5.5	Dosen	S2
56	143647	50	Perempuan	212	3.9	IRT	SMP
57	106983	73	Perempuan	125	8.5	Tidak Kerja	Tidak Sekolah
58	107958	59	Laki-laki	173	6.6	Tidak Kerja	Tidak Sekolah
59	78301	72	Laki-laki	186	8.5	Pensiunan	S1
60	149209	60	Perempuan	195	8	IRT	SD
61	43793	65	Laki-laki	138	3.7	PNS	S1
62	57016	78	Laki-laki	220	5.1	Pensiunan	S2
63	110303	61	Laki-laki	127	10.6	Kary. Swasta	S1
64	179069	61	Laki-laki	113	8	Dosen	S2
65	179000	65	Perempuan	209	4.4	IRT	Tidak Sekolah
66	110843	70	Perempuan	116	6.6	Kary. Swasta	SMA
67	154734	59	Perempuan	129	5.6	IRT	SMA
68	77406	63	Perempuan	173	3.5	IRT	SMA
69	82482	63	Laki-laki	472	5	Pensiunan	S1
70	18897	73	Laki-laki	113	5.5	Pensiunan	S2
71	111449	70	Laki-laki	122	7.4	Pensiunan	D3
72	34792	67	Perempuan	114	4.4	IRT	S1
73	135508	78	Laki-laki	245	6.6	Pensiunan	S1
74	149669	55	Laki-laki	194	6.5	Wiraswasta	SD
75	18493	53	Perempuan	183	3.9	PNS	S1
76	154809	55	Perempuan	243	5.4	Dosen	S3
77	1237	69	Perempuan	127	3.5	Tidak Kerja	S1
78	46975	76	Perempuan	553	11.4	IRT	SMP
79	26786	60	Perempuan	123	3.2	Tidak Kerja	Tidak Sekolah
80	9781	64	Laki-laki	244	5.2	Pensiunan	SMA
81	43793	65	Laki-laki	138	3.7	PNS	S1

82	39478	53	Perempuan	260	6.1	IRT	SMA
83	184002	57	Laki-laki	448	4.9	Wiraswasta	S1
84	110445	65	Perempuan	168	6.6	Tidak Kerja	S1