

DAFTAR PUSTAKA

1. World Health Organization. 2017. Cardiovascular diseases (CVDs). <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs317/en/>. Diakses 1 Februari 2021
2. Maharani A, Sujarwoto, Praveen D, Oceandy D, Tampubolon G, et al. (2019). Cardiovascular disease risk factor prevalence and estimated 10-year cardiovascular risk scores in Indonesia: The SMARThealth Extend study. PLOS ONE 14(4): e0215219. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0215219>. Diakses 1 Februari 2021
3. World Health Organization, World Heart Federation, World Stroke Organization. 2011. Global Atlas on Cardiovascular Disease Prevention and Control, 14
4. World Health Organization. 2020. Diabetes. https://www.who.int/health-topics/diabetes#tab=tab_1. Diakses 1 Februari 2020
5. International Diabetes Federation. 2020. International Diabetes Federation Diabetes Atlas 9th Edition
6. Price, S.A., & Wilson L.M., 2006. Patofisiologi Volume 2. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.
7. World Health Organization, World Heart Federation, World Stroke Organization. 2011. Global Atlas on Cardiovascular Disease Prevention and Control, 3
8. Cassar, A., Holmes, D. R., Jr, Rihal, C. S., & Gersh, B. J. 2009. Chronic coronary artery disease: diagnosis and management. Mayo Clinic proceedings, 84(12), 1130–1146. <https://doi.org/10.4065/mcp.2009.0391>
9. Saçlı, Hakan & Kara, Ibrahim & Kirali, Kaan. (2018). Focus on Coronary Atherosclerosis.
10. Zheng Y, Ley SH, Hu FB. 2018. Global Aetiology And Epidemiology Of Type 2 Diabetes Mellitus And Its Complications
11. Perkumpulan Endokrinologi Indonesia. 2011. Konsensus Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus tipe 2 di Indonesia. Jakarta.

12. Standards of Medical Care in Diabetes. 2014. *Diabetes Care* Volume 37, Supplement 1
13. Perkumpulan Endokrinologi Indonesia. 2019. Pedoman Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 Dewasa di Indonesia, 64-65
14. Kaku K. 2010. Pathophysiology of Type 2 Diabetes and Its Treatment Policy. *Japan Medical Association Journal*, 53(1), 41-46
15. Perkumpulan Endokrinologi Indonesia. 2019. Pedoman Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 Dewasa di Indonesia, 39-40
16. Perkumpulan Endokrinologi Indonesia. 2019. Pedoman Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 Dewasa di Indonesia, 64-67
17. Chawla, A., Chawla, R., & Jaggi, S. (2016). Microvascular and macrovascular complications in diabetes mellitus: Distinct or continuum?. *Indian journal of endocrinology and metabolism*, 20(4), 546–551. <https://doi.org/10.4103/2230-8210.183480>
18. Setiati S, Alwi I, Sudoyo AW, Stiyohadi B, Syam AF. 2014. *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam* Jilid II Edisi VI. Jakarta: InternaPublishing, 2326
19. Poznyak A, Grechko AV, Poggio P, Myasoedoya VA, Alfieri V, Orekhov AN. 2020. The Diabetes Mellitus–Atherosclerosis Connection: The Role of Lipid and Glucose Metabolism and Chronic Inflammation
20. Yang W, Cai X, Han X, Ji L (2016) Clinical Characteristics of Young Type 2 Diabetes Patients with Atherosclerosis. *PLoS ONE* 11(7): e0159055. doi:10.1371/journal.pone.0159055
21. Kannel WB, McGee DL. Diabetes and Cardiovascular Disease: The Framingham Study. *JAMA*.1979;241(19):2035–2038. doi:10.1001/jama.1979.03290450033020
22. Aronson, D., & Edelman, E. R. (2014). Coronary artery disease and diabetes mellitus. *Cardiology clinics*, 32(3), 439–455. <https://doi.org/10.1016/j.ccl.2014.04.001>
23. Libby, P., & Theroux, P. (2005). Pathophysiology of coronary artery disease. *Circulation*, 111(25), 3481-3488.

24. Sayols-Baixeras, S., Lluís-Ganella, C., Lucas, G., & Elosua, R. (2014). Pathogenesis of coronary artery disease: focus on genetic risk factors and identification of genetic variants. *The application of clinical genetics*, 7, 15.
25. Kannel, W. B., & Feinleib, M. (1972). Natural history of angina pectoris in the Framingham study. Prognosis and survival. *The American journal of cardiology*, 29(2), 154–163. [https://doi.org/10.1016/0002-9149\(72\)90624-8](https://doi.org/10.1016/0002-9149(72)90624-8).
26. Diamond G. A. (1983). A clinically relevant classification of chest discomfort. *Journal of the American College of Cardiology*, 1(2 Pt 1), 574–575. [https://doi.org/10.1016/s0735-1097\(83\)80093-x](https://doi.org/10.1016/s0735-1097(83)80093-x)
27. Fukumoto. et al . (2017). Conflicting relationship between agedependent disorders, valvular heart disease and coronary artery disease by covariance structure analysis: Possible contribution of natriuretic peptide. Research Article. Division of Cardiology, Department of Internal Medicine, The Jikei University School of Medicine, Tokyo, Japan, Volume 2, Number 4 October 2017.
28. Aquarista, N, C. (2016). Perbedaan Karakteristik Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 dengan dan Tanpa Penyakit Jantung Koroner. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 5(1), 37–47. <https://doi.org/10.20473/jbe.v5i1.2017>.
29. Fauziah, Y. N. (2012). Perbedaan Kadar Triglisericid pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Terkontrol dengan Diabetes Melitus Tipe 2 Tidak Terkontrol The Different of Triglisericid Level in Controlled Diabetes Mellitus Tipe 2 and Uncontrolled Diabetes Mellitus Tipe 2 Patients. *Mutiara Medika Vol. 12 No. 3: 188-194*, September 2012, 188–194.
30. Husni, M., Lapau, B., & Hardhana, B. (2018). Hubungan Dislipidemia dan Diabetes Mellitus dengan Kejadian Penyakit Jantung Koroner Di RSUD. *Caring Nursing Journal*, 2(2), 66–69.
31. Ma'rufi, R., & Rosita, L. (2014). Hubungan Dislipidemia Dan Kejadian Penyakit Jantung Koroner. *Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan Indonesia*, 6(1), 47–53. <https://doi.org/10.20885/jkki.vol6.iss1.art7>
32. Muntaha, A. F. (2018). Gambaran Risiko Penyakit Jantung Koroner pada Penyandang Diabetes Melitus di Puseskesmas Purwosari. *Gizi Kesehatan Epidemiologi*, 2(1), 56–58.

33. Pratiwi, W. R., Hediningsih, Y., & Isworo, J. T. (2021). Hubungan Kadar Glukosa Darah Dengan Kadar HDL (High Density Lipoprotein) Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2. *Jurnal Labora Medika*, 5(1), 29–34. <https://jurnal.unimus.ac.id/index.php/JLabMed/article/view/7287>
34. Santhi, D. (2016). Kadar LDL Serum pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 (DMT2) dengan Hipertensi. 2, 1–34.
35. Susanti, E., Donosepoetro, M., Patellongi, I., & Arif, M. (2010). Differences between several atherogenic parameters in patients with controlled and uncontrolled type 2 diabetes mellitus. *Medical Journal of Indonesia*, 19(2), 103–108. <https://doi.org/10.13181/mji.v19i2.392>
36. Utami, N. L., & Azam, M. (2019). Kejadian Penyakit Jantung Koroner pada Penderita Diabetes Mellitus. *HIGEIA (Journal of Public Health Research and Development)*, 3(2), 311–323. <https://journal.unnes.ac.id/sju/index.php/higeia/article/view/23692/13487>
37. Yuliani, F., Oenzil, F., & Iryani, D. (2014). Hubungan Berbagai Faktor Risiko Terhadap Kejadian Penyakit Jantung Koroner Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 3(1), 37–40. <https://doi.org/10.25077/jka.v3i1.22>
38. Suherwin. 2018. Hubungan Usia, Jenis Kelamin Dan Riwayat Penyakit Dengan Kejadian Penyakit Jantung Koroner Di Instalasi Gawat Darurat Rumahsakit Tk.Ii Dr. Ak. Gani Palembang Tahun 2016. <http://jurnal.stikes -aisyiyah - palembang.ac.id/index.php/JAM/article/view/248/226>
39. Torawoba, O.K., Nelwan, J.K., Asrifuddin, A.(2021). Diabetes Melitus Dan Penyakit Jantung Koroner Pada Pasien Rawat Jalan Rumah Sakit. *Jurnal Kesmas*, 10(4), 87–92.
40. Susilo, C., 2015. Identifikasi Faktor Usia, Jenis Kelamin dengan Luas Infark Miokard pada Penyakit Jantung Koroner (PJK) di Ruang ICCU RSD DR. Soebandi Jember.Skripsi. Departemen Ilmu Keperawatan, Universitas Muhammadiyah. Jember
41. Malau, M.A. 2011. Hubungan Penyakit Jantung Koroner dengan Tingkat Hipertensi Di RSUP H.

42. Adam Malik Medan Periode Juni-Desember 2010. Skripsi. Fakultas Kedokteran Universitas Sumatra Utara.
43. Guyton A., Hall JE. Metabolisme Karbohidrat Dan Pembentukan Adenosin Tripospat Dalam Buku Ajar Fisiologi Kedokteran. Jakarta: EGC.
44. Nababan D. Hubungan Faktor Risiko dan Karakteristik Penderita dengan Kejadian Penyakit Jantung Koroner di RSUD. Dr. Pirngadi Medan Tahun 2008 (tesis). Medan: Universitas Sumatera Utara; 2008.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Curriculum Vitae Penulis



Identitas Pribadi

Nama : Annisa Ramadhanti Yusuf
NIM : C011181504
Tempat, Tanggal Lahir : Makassar, 4 Januari 2000
Agama : Islam
Suku : Bugis
Alamat : Jalan Ujung Pandang Baru Nomor 21
Nomor Telepon : 081340484630
E-mail : annisaramadhantiyusuf@gmail.com

Identitas Orang Tua

Nama Ayah : Muhammad Yusuf
Nama Ibu : Siti Nurlaelah
Alamat Orang Tua : Jalan Ujung Pandang Baru Nomor 21
Pekerjaan Ayah : Dosen Fakultas Peternakan Universitas Hasanuddin
Pekerjaan Ibu : Dosen Fakultas Peternakan Universitas Hasanuddin
Anak ke : 1 dari 3 bersaudara

Riwayat Pendidikan

Jenjang	Nama Sekolah	Tahun
SD	Hirakawa Elementary School of Yamaguchi, Yamaguchi Prefecture, Japan	2006 – 2010
	SD Inpres Baraya 1 Makassar	2010 – 2012
SMP	SMP Negeri 12 Makassar	2012 – 2015

SMA	SMA Negeri 17 Makassar	2015 – 2018
S1	Program Studi Sarjana Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin	2018 – sekarang

Riwayat Organisasi

Organisasi	Jabatan	Periode
Ikatan Senat Mahasiswa Kedokteran Indonesia (ISMKI) Nasional	<i>General Assistant Vice President of External Affairs</i>	2021/2022
	Komisi Pemilihan Umum Nasional	2021/2022
	<i>National Staff</i> Bidang <i>International Affairs</i>	2020/2021
Badan Eksekutif Mahasiswa Keluarga Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin (BEM Kema FK Unhas)	Sekretaris	2021/2022
	Anggota Kementerian Hubungan Luar	2020/2021

Lampiran 2. Tabel Data Penelitian

No	No. RM	Jenis Kelamin	Umur	Kontrol Glikemik	Kasus	Komorbid
1	394	Laki-Laki	>69	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia, Hipertensi
2	2399	Perempuan	60-69	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia, Hipertensi
3	9024	Perempuan	50-59	DM Tidak Terkontrol	Lama	Tidak ada komorbid
4	33481	Perempuan	60-69	DM Terkontrol	Lama	Dislipidemia
5	116282	Laki-Laki	60-69	DM Terkontrol	Lama	Dislipidemia, Hipertensi
6	126014	Perempuan	50-59	DM Terkontrol	Lama	Dislipidemia
7	127293	Laki-Laki	>69	DM Terkontrol	Lama	Dislipidemia
8	172896	Laki-Laki	>69	DM Tidak Terkontrol	Lama	Hipertensi
9	235772	Laki-Laki	50-59	DM Terkontrol	Lama	Dislipidemia, Hipertensi
10	279633	Laki-Laki	50-59	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia
11	279882	Laki-Laki	40-49	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia, Hipertensi
12	286208	Laki-Laki	60-69	DM Terkontrol	Lama	Tidak ada komorbid
13	361435	Laki-Laki	>69	DM Terkontrol	Lama	Dislipidemia, Hipertensi
14	418021	Laki-Laki	50-59	DM Tidak Terkontrol	Lama	Tidak ada komorbid

15	418145	Laki-Laki	50-59	DM Tidak Terkontrol	Baru	Dislipidemia, Hipertensi
16	430892	Perempuan	>69	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia
17	437756	Laki-Laki	50-59	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia
18	455118	Laki-Laki	40-49	DM Tidak Terkontrol	Lama	Tidak ada komorbid
19	470844	Laki-Laki	50-59	DM Terkontrol	Lama	Dislipidemia
20	505536	Perempuan	60-69	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia, Hipertensi
21	512369	Laki-Laki	60-69	DM Tidak Terkontrol	Lama	Hipertensi
22	518124	Laki-Laki	50-59	DM Terkontrol	Baru	Hipertensi
23	537015	Laki-Laki	60-69	DM Terkontrol	Lama	Tidak ada komorbid
24	544155	Laki-Laki	60-69	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia, Hipertensi
25	554050	Perempuan	60-69	DM Terkontrol	Lama	Dislipidemia
26	555868	Perempuan	>69	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia, Hipertensi
27	558702	Perempuan	50-59	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia
28	563704	Laki-Laki	50-59	DM Terkontrol	Lama	Tidak ada komorbid
29	574377	Perempuan	>69	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia, Hipertensi
30	582542	Laki-Laki	30-39	DM Tidak Terkontrol	Baru	Tidak ada komorbid

31	630118	Laki-Laki	40-49	DM Tidak Terkontrol	Lama	Tidak ada komorbid
32	637172	Laki-Laki	40-49	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia
33	639631	Perempuan	40-49	DM Terkontrol	Baru	Dislipidemia
34	642524	Laki-Laki	>69	DM Tidak Terkontrol	Lama	Tidak ada komorbid
35	657858	Laki-Laki	60-69	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia
36	711083	Perempuan	60-69	DM Tidak Terkontrol	Lama	Tidak ada komorbid
37	721452	Perempuan	60-69	DM Tidak Terkontrol	Baru	Dislipidemia, Hipertensi
38	736233	Laki-Laki	60-69	DM Terkontrol	Lama	Dislipidemia
39	742279	Laki-Laki	40-49	DM Tidak Terkontrol	Baru	Dislipidemia
40	757941	Laki-Laki	40-49	DM Tidak Terkontrol	Baru	Dislipidemia, Hipertensi
41	758739	Laki-Laki	>69	DM Tidak Terkontrol	Lama	Tidak ada komorbid
42	759414	Laki-Laki	60-69	DM Tidak Terkontrol	Baru	Tidak ada komorbid
43	762670	Laki-Laki	60-69	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia
44	763535	Perempuan	40-49	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia, Hipertensi
45	771410	Laki-Laki	>69	DM Tidak Terkontrol	Lama	Hipertensi
46	786938	Laki-Laki	50-59	DM Tidak Terkontrol	Lama	Tidak ada komorbid

47	794452	Laki-Laki	60-69	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia
48	814531	Laki-Laki	50-59	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia
49	815160	Perempuan	50-59	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia, Hipertensi
50	820828	Laki-Laki	60-69	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia
51	826428	Perempuan	>69	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia
52	832276	Laki-Laki	60-69	DM Tidak Terkontrol	Baru	Dislipidemia, Hipertensi
53	834757	Laki-Laki	50-59	DM Tidak Terkontrol	Lama	Tidak ada komorbid
54	847687	Perempuan	50-59	DM Tidak Terkontrol	Lama	Hipertensi
55	853601	Perempuan	60-69	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia, Hipertensi
56	859280	Laki-Laki	50-59	DM Terkontrol	Lama	Dislipidemia
57	861212	Laki-Laki	50-59	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia
58	865386	Laki-Laki	50-59	DM Terkontrol	Lama	Dislipidemia
59	867611	Laki-Laki	50-59	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia, Hipertensi
60	872001	Laki-Laki	60-69	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia, Hipertensi
61	877027	Laki-Laki	40-49	DM Terkontrol	Lama	Hipertensi
62	879362	Perempuan	60-69	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia

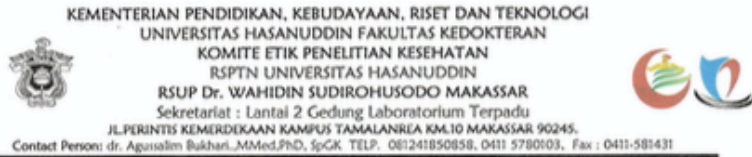
63	879600	Laki-Laki	>69	DM Tidak Terkontrol	Lama	Tidak ada komorbid
64	879855	Laki-Laki	50-59	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia
65	881684	Laki-Laki	40-49	DM Terkontrol	Lama	Dislipidemia, Hipertensi
66	882971	Laki-Laki	50-59	DM Tidak Terkontrol	Lama	Hipertensi
67	883136	Laki-Laki	60-69	DM Terkontrol	Baru	Hipertensi
68	886311	Laki-Laki	60-69	DM Tidak Terkontrol	Lama	Tidak ada komorbid
69	886605	Perempuan	60-69	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia, Hipertensi
70	894849	Laki-Laki	40-49	DM Tidak Terkontrol	Lama	Tidak ada komorbid
71	900321	Laki-Laki	50-59	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia
72	902276	Laki-Laki	>69	DM Tidak Terkontrol	Lama	Hipertensi
73	907908	Laki-Laki	60-69	DM Tidak Terkontrol	Lama	Tidak ada komorbid
74	908459	Laki-Laki	50-59	DM Tidak Terkontrol	Lama	Hipertensi
75	912503	Perempuan	50-59	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia, Hipertensi
76	913683	Laki-Laki	50-59	DM Tidak Terkontrol	Lama	Tidak ada komorbid
77	914400	Laki-Laki	50-59	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia, Hipertensi
78	914423	Laki-Laki	50-59	DM Tidak Terkontrol	Lama	Tidak ada komorbid

79	917404	Laki-Laki	30-39	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia, Hipertensi
80	918740	Perempuan	40-49	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia, Hipertensi
81	919410	Laki-Laki	>69	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia
82	919602	Laki-Laki	60-69	DM Tidak Terkontrol	Lama	Tidak ada komorbid
83	919977	Laki-Laki	50-59	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia
84	920769	Perempuan	30-39	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia, Hipertensi
85	921177	Laki-Laki	50-59	DM Tidak Terkontrol	Baru	Dislipidemia
86	921464	Laki-Laki	60-69	DM Tidak Terkontrol	Baru	Dislipidemia
87	921606	Perempuan	50-59	DM Tidak Terkontrol	Baru	Dislipidemia
88	921963	Laki-Laki	30-39	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia
89	922441	Laki-Laki	40-49	DM Tidak Terkontrol	Lama	Hipertensi
90	922507	Perempuan	50-59	DM Tidak Terkontrol	Baru	Dislipidemia, Hipertensi
91	922536	Laki-Laki	>69	DM Tidak Terkontrol	Baru	Dislipidemia, Hipertensi
92	923114	Laki-Laki	50-59	DM Tidak Terkontrol	Baru	Dislipidemia
93	923257	Perempuan	>69	DM Terkontrol	Baru	Dislipidemia, Hipertensi
94	923615	Laki-Laki	50-59	DM Tidak Terkontrol	Lama	Tidak ada komorbid

95	924684	Laki-Laki	50-59	DM Tidak Terkontrol	Lama	Tidak ada komorbid
96	924867	Perempuan	40-49	DM Tidak Terkontrol	Baru	Dislipidemia
97	925812	Laki-Laki	>69	DM Tidak Terkontrol	Baru	Hipertensi
98	926190	Perempuan	50-59	DM Terkontrol	Baru	Dislipidemia, Hipertensi
99	926396	Perempuan	40-49	DM Tidak Terkontrol	Baru	Dislipidemia
100	926586	Laki-Laki	40-49	DM Terkontrol	Baru	Hipertensi
101	926813	Laki-Laki	60-69	DM Tidak Terkontrol	Baru	Dislipidemia
102	927258	Laki-Laki	50-59	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia
103	927365	Perempuan	40-49	DM Tidak Terkontrol	Baru	Dislipidemia, Hipertensi
104	927827	Laki-Laki	40-49	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia
105	927989	Perempuan	50-59	DM Tidak Terkontrol	Lama	Tidak ada komorbid
106	929689	Laki-Laki	>69	DM Tidak Terkontrol	Baru	Dislipidemia
107	929897	Laki-Laki	60-69	DM Tidak Terkontrol	Lama	Dislipidemia, Hipertensi
108	930063	Perempuan	50-59	DM Tidak Terkontrol	Baru	Dislipidemia
109	930470	Laki-Laki	60-69	DM Tidak Terkontrol	Lama	Tidak ada komorbid
110	931023	Laki-Laki	50-59	DM Terkontrol	Lama	Dislipidemia, Hipertensi

111	931080	Laki-Laki	50-59	DM Tidak Terkontrol	Baru	Dislipidemia
112	931492	Laki-Laki	30-39	DM Tidak Terkontrol	Baru	Dislipidemia, Hipertensi

Lampiran 3. Surat Rekomendasi Persetujuan Etik



REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 574/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2021

Tanggal: 8 September 2021

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

No Protokol	UH20970546	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Annisa Ramadhanti Yusuf	Sponsor	
Judul Peneliti	Karakteristik Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 dengan Penyakit Jantung Koroner Di RSUP. Dr. Wahidin Sudirohusodo Periode September 2020 - Maret 2021		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	6 September 2021
No Versi PSP		Tanggal Versi	
Tempat Penelitian	RS Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar		
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 8 September 2021 sampai 8 September 2022	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)	Tanda tangan	
Sekretaris Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	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)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Lampiran 4. Surat Izin Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO
Jalan Perintis Kemerdekaan Km. 11 Tamalanrea, Makassar, Kode Pos 90245
Telp. (0411) 584675 – 581818 (*Hunting*), Fax. (0411) 587676
Laman : www.rsupwahidin.com Surat Elektronik : tu@rsupwahidin.com



Nomor : LB.02.01/2.2/113 /2021
Hal : Izin Penelitian

07 Oktober 2021

Yth. Kepala Instalasi Rekam Medik

Dengan ini kami hadapkan peneliti :

Nama : Annisa Ramadhanti Yusuf
NIM : C011181504
Prog. Studi : Sarjana Kedokteran
Institusi : Fakultas Kedokteran Univ. Hasanuddin Makassar
No. HP : 081340484630

Yang bersangkutan akan melakukan penelitian dengan judul "*Karakteristik Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Penyakit Jantung Koroner di RSUP. Dr. Wahidin Sudirohusodo Periode September 2020 – Maret 2021*", sesuai surat dari Ketua PSSK FKUH, dengan Nomor 10790/UN4.6.8/PT.01.04/2021, tertanggal 28 Mei 2021. Penelitian ini berlangsung sejak tanggal 07 Oktober s.d 07 Desember 2021, dengan catatan selama penelitian berlangsung peneliti:

1. Wajib memakai ID Card selama melakukan penelitian
2. Wajib mematuhi peraturan dan tata tertib yang berlaku
3. Tidak mengganggu proses pelayanan terhadap pasien
4. Tidak diperkenankan membawa status pasien keluar dari Ruang Rekam Medik
5. Tidak diperbolehkan mengambil gambar pasien dan identitas pasien harus dirahasiakan
6. Mematuhi protokol pencegahan Covid 19.

Setelah penelitian dilakukan, segera melaporkan Hasil Penelitian kepada Sub Bagian Penelitian dan Pengembangan untuk mendapatkan Surat Keterangan Selesai Meneliti.

Demikian, untuk di pergunakan sebagaimana mestinya.



Ridhayan B, SKM, M.Kes
NIP. 197110271997032001

