

Daftar Pustaka

- AAO (American Academy of Ophthalmology), 2014, *Glaucoma, American Academy of Ophthalmology Basic and clinical science course. San Fransisco: American Academy of Ophthalmology*, 3 – 16.
- Ahsan H (2014). Retinopathy diabetic-biomolecules and multiple pathophysiology. *Diab Met Syndr: Clin Res Rev.* 2
- Al-Mutairi, N. M., Alahmadi, S., Alharbi, M. G., Gotah, S., & Alharbi, M. (2021). The association between HBA1C and other biomarkers with the prevalence and severity of diabetic retinopathy. *Cureus*. <https://doi.org/10.7759/cureus.12520>
- Antonetti DA, dkk (2012). Mechanisms of disease Retinopathy diabetic. *NEJM.* 13:1227-39.
- Arisandi, Ria dkk. (2018). Hubungan Kadar HbA1c dengan Angka Kejadian Retinopati Diabetik pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 yang Mengikuti Prolanis di Puskesmas Kedaton Kota Bandar Lampung. (hlm. 17-23).
- Bilous, R. & Donnelly, R. (2015). Buku Pegangan Diabetes Edisi Ke 4. Jakarta : Bumi Medika
- Diabetes.co.id the Global Diabetes Community. (2017) Diabetes Risk Factor.
- Direktorat P2PTM. (2018). Apa itu Retinopati Diabetik . Diakses 15 Desember 2022, dari: <http://p2ptm.kemkes.go.id/infographic-p2ptm/gangguan-indra/apa-itu-retinopati-diabetik>.
- Direktorat P2PTM. (2019). Tanda dan Gejala Diabetes. Diakses 19 Desember 2022, dari: <http://p2ptm.kemkes.go.id/infographic-p2ptm/gangguan-indra/apa-itu-retinopati-diabetik>.
- Cen S, dkk (2016). Current concepts regarding developmental mechanisms in diabetic retinopathy in Taiwan. *Biomedicine.* 6:1-8.
- Cheng Y, Gregg E. (2009) Assosiation of A1c and Fasting plasma Glukose Level With Diabetic retinopathy Prevalence. *Diabetes care.*;volume 32:2027-2032.
- Engelking, L. R. (2015). Diabetes Mellitus (DM). *Textbook of Veterinary Physiological Chemistry*, (Dm), 644–648. Diakses 15 Desember 2022, dari: <https://doi.org/10.1016/b978-0-12-391909-0.50113-4>
- Erlvira, & Suryawijaya, E. E. (2019). Retinopati Diabetes. *Cermin Dunia Kedokteran*, 46(3), 220–224. Diakses 15 Desember 2022, dari:

<https://kalbemed.com/DesktopModules/EasyDNNNews/DocumentDownload.ashx?portalid=0&moduleid=471&articleid=601&documentid=593>

- Eshaq RS, dkk (2017). Retinopathy diabetic: Breaking the barrier. *Pathophysiology*. 24(4):229-41.
- Hanum, N.N., 2013. Hubungan Kadar Glukosa Darah Sewaktu Dengan Profil Lipid Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Cilegon Periode Januari-April 2013. Skripsi. FK dan Ilmu Kesehatan Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah Jakarta.
- Harper RA, Shock JP.(2019) *Anatomy & Embriology of the Eye*. pada: Eva PR dan Whitcher JP. Vaughan & Asbury Oftalmologi Umum ed 19. New York : The Mcgraw-Hill Companies 2018:1
- International Diabetes Federation. (2019) IDF Diabetes Atlas Ninth Edition.
- Jamaluddin, D. P. M. (2020). Gambaran Kadar HbA1c Pasien DM Tipe 2 Komplikasi Sindrom Koroner Akut di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Periode Januari – Juni 2019.
- Jones CD, Greenwood RH, Misra A, Bachmann MO. 2012. Incidence and progression of diabetic retinopathy during 17 years of a population-based screening program in England. *Diabetes Care*. 35(3): 592–596.
- Kemendes RI. (2018). Laporan Hasil Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) Indonesia tahun 2018. In Riset Kesehatan Dasar 2018 (hlm. 182–183).
- Lee, R., Wong, T. Y., & Sabanayagam, C. (2015). *Epidemiology of diabetic retinopathy, diabetic macular edema and related vision loss*. *Eye and Vision*, 2(1). Diakses 17 Desember 2022, dari: <https://doi.org/10.1186/S40662-015-0026-2>
- Made, N, dkk (2013). *Prevalence of Retinopathy diabetic in Patient Type 2 Diabetes Mellitus At Internal Medicine Polyclinic Sanglah Hospital*. *E-Jurnal Medika Udayana*, 2(6), 1090–1099.
- Mahmudah, Nisa, dkk. (2020). Hubungan Tekanan Darah Dan HbA1c Terhadap Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 dengan Komplikasi Retinopati Diabetik dan Non-Retinopati Diabetik. Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta
- National Institute for Diabetes and Digestive and Kidney Diseases (NIDDK). 2014. Cause of diabetes. NIH Publication
- Nurul F. 2016. Hubungan HbA1C dan kejadian retinopati diabetik pada pasienDM tipe 2 di RSUD dr. Saiful Malang. [Disertasi]. Malang :Universitas Muhammadiyah Malang.

- Notoatmodjo S. (2010). Aplikasi metodologi penelitian kesehatan. Jakarta: Rineka Cipta.
- Olafsdottir E, Andersson DKG, Dedorsson I, dan Stefánsson E. 2014. *The prevalence of retinopathy in subjects with and without type 2 diabetes mellitus. Act Ophthamol.* 92(2): 133–137.
- Özmen B, Güçlü F, dan Kafesçiler S. 2007. *The relationship between glycosylated haemoglobin and Retinopathy diabetic in patients with Type 2 Diabetes.* Turk Jem. 6(14): 10–15
- PERKENI. (2019). Pedoman Pengolaan Dan Pencegahan Prediabetes Di Indonesia 2019. In Perkeni (1st ed.). Penerbit Airlangga University Press.
- Refa S, Dewi NA. 2015. *The correlation between HbA1c and serum lipid level.* JKB. 21: 138–144.
- Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) (2018). Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian RI tahun 2018. Diakses 13 Desember 2022. dari: http://www.depkes.go.id/resources/download/infoterkini/materi_rakor_pop_2018/Hasil%20Riskesdas%202018.
- Rumah Sakit Nasional Diponegoro (RSND). (2018). Retinopati Diabetika (Komplikasi Diabetes Pada Mata). Diakses 17 Desember 2022, dari: <https://rsnd.undip.ac.id/retinopati-diabetika-komplikasi-diabetes-pada-mata/>
- Saiyar, H. (2017). Klasifikasi Retinopati Diabetes dengan Metode Neural Network. Paradigma, 19(2), 92–101.
- Sapra A, Bhandari P. (2022) *Diabetes Mellitus*. In: StatPearls. Diakses 13 Desember 2022. dari: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK551501/>
- Setia, Shubhangi, Tidake, Pravin. 2023. Prevalence and Awareness of Diabetic Retinopathy in Diabetic Patients Visiting Tertiary Care Hospitals in Central India. Cureus 15(5): e39414. DOI 10.7759/cureus.39414
- Sidarta, Ilyas. (2008) Mata Tenang Penglihatan Menurun, dalam : Penuntun Ilmu Penyakit Mata. Edisi ke tiga. Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia, Jakarta. 2008; h. 142-143.
- Suraida, dkk. (2018). Correlation of the anterior ocular segment biometry with HbA1c level in type 2 diabetes mellitus patients. PLOS ONE. 13(1) : 1-14.

- Tarr JM, dkk (2013). Pathophysiology of Retinopathy diabetic. ISRN Ophthalmol. 2013:343560.
- Ting DSW, dkk (2016). Diabetic retinopathy: global prevalence, major risk factors, screening practices and public health challenges: a review. Clin Exp Ophthalmol.44(4):260–77.
- Valizadeh R, Moosazadeh M, Bahaadini K, dan Vali L. 2016. *Determining the prevalence of retinopathy and its related factors among patients with Type 2 Diabetes in Kerman , Iran*. Osong Public Health Res Perspect. 7(5): 296–300.
- Wardana, Dhira Amalin Tantina Alita. (2008). Perbedaan Kadar HbA1c pada Penderita Diabetes Melitus Tipe II dengan Retinopati Diabetika dan Tanpa Retinopati Diabetika. Skripsi Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro. Semarang
- Wulandari, Ida Ayu Trisna, dkk. (2020). Gambaran Kadar HbA1c Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe Ii Di Rsup Sanglah Periode Juli-Desember 2017. Jurnal Medika Udayana, Vol. 9:1.
- Wong Jencia, Molyneaux L. (2008) Timing is Everthing: Age of Onset Influence Long Term Retinopathy Risk in Type 2 Diabetes, Independent of Tradisional Risk Faktors. Diabetes Care. Volume 31:1985-1990.
- World Health Organization. (2009). *Use of Glycated Haemoglobin (HbA1c) in the Diagnosis of Diabetes Mellitus*. Diakses 19 Desember 2022, dari: <https://doi.org/10.1007/BF00534342>
- World Health Organization. (2021). Diabetes. Diakses 13 Desember 2022. dari: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>
- Zhang H, Wang J, Ying G, Shen L, dan Zhang Z. 2013. Serum lipids and other risk factors for diabetic retinopathy in Chinese type 2 diabetic patients. J Zhejiang UnivSci B. 14(5): 392–399.

Lampiran 1



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Tamalanrea, Makassar 90245, Telp. (0411) 587436, Fax. (0411) 586297

Nomor : 11924/UN4.6.8/KP.06.07/2023
Lamp : ---
Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

3 Juli 2023

Kepada Yth. :
Direktur RSP Universitas Hasanuddin
Di-
Makassar

Dengan hormat, disampaikan bahwa mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin di bawah ini :

N a m a : Nur Hafidh As Zajadah
N i m : C011201037

bermaksud melakukan penelitian di RSP Universitas Hasanuddin dengan judul penelitian **"Hubungan Kadar HbA1c Dengan Kejadian Retinopati Diabetik Pada Penderita Melitus Tipe 2 di Rumah Sakit Pendidikan 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 Sarjana Kedokteran
Fakultas Kedokteran Unhas




Tembusan Yth :
1. Arsip

dr. Ririn Nislawati, M.Kes., Sp.M
NIP. 198101182009122003

Lampiran 2



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
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




Keputusan Protokol Amandemen
No.427/UN4.6.4.5.31/PP36/2023


Nomor Protokol : UH23050347

Judul Protokol :		Hubungan Kadar HbA1c Dengan Kejadian Retinopati Diabetik Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Rumah Sakit Pendidikan Universitas Hasanuddin Periode 2021-2022				
Nama Peneliti	:	Nur Hafidh As Zajadah				
Institusi	:	SI				
Review Protokol Amandemen	:	Tanggal review sebelumnya 26 Mei 2023				
Ya	Tidak					
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Tanggal Fullboard	:					
Keputusan	:	<input checked="" type="checkbox"/> Disetujui <input type="checkbox"/> Disetujui dengan Modifikasi amandemen dan informed consent <input type="checkbox"/> Dihentikan, sambil menunggu informasi lanjut (3) <input type="checkbox"/> Butuh informasi lanjut, tetap berjalan dengan protokol sebelumnya (4) <input type="checkbox"/> Ditolak, bisa lanjut dengan persetujuan sebelumnya (5)				
Tempat Penelitian :	:	RS Universitas Hasanuddin Makassar				
No. Versi Protokol	:	01				
No. Versi Informed Consent	:					
No.	Nama Reviewer	Keputusan				
		1	2	3	4	5
1		<input checked="" type="checkbox"/>				


Ketua



Prof. Dr. dr. Suryani As'ad, M.Sc, Sp.GK. (K)
NIP 19600504 1986 01 2 002





Makassar, 26 Juni 2023
Sekretaris



dr. Agussalim Bukhari, M.Med, PhD Sp.GK(K)
NIP 197008021 1999 03 1 001

Lampiran 3

 RUMAH SAKIT UNHAS PENDIDIKAN DAN PENELITIAN		PERJANJIAN PENELITIAN
FORMULIR No:01		
<p>Yang bertanda tangan di bawah ini::</p> <p>Kode Penelitian : C011201037 Nama : Nur Hafidh As Zajadah No. Identitas KTP : 7305091305010001 NIM / NIP : C011201037 Strata/Prodi : S1 / Pendidikan Dokter (S1) Institusi : Universitas Hasanuddin, Makassar Alamat : Jalan Al Ikhlas, Perumahan Bukit Madani Blok A6-7 Perdos Unhas Tamalanrea No.HP/Tip : 085256816216 Email : hzajadah@gmail.com</p> <p>Dengan ini menyatakan bersedia :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mematuhi peraturan yang berlaku di Rumah Sakit Unhas. 2. Menerima sanksi sesuai yang tercantum pada peraturan Rumah Sakit Unhas serta membayar ganti rugi jika terjadi kerusakan yang timbul akibat dari kegiatan penelitian saya. 3. Mendapat bimbingan dari staf ahli Rumah Sakit yang berhubungan dengan metode penelitian (hanya untuk peneliti peserta didik). 4. Mengikuti <i>Basic Laboratory Practice</i> untuk penelitian berbasis laboratorium. 5. Mengunggah data mentah hasil pembacaan mesin untuk penelitian berbasis laboratorium dan resume data dalam bentuk Excel/Word/SPSS. 6. Mengunggah karya akhir penelitian (Judul, latar belakang, tujuan, metode, hasil dan kesimpulan) ke SIM Penelitian Rumah Sakit Unhas. 7. Jika tulisan saya dipublikasi dan isinya telah dibaca dan disetujui oleh pembimbing penelitian dari Institusi Saya dan dari RSUH maka saya akan mencantumkan nama pembimbing dari RSUH dengan affiliasinya (RS Universitas Hasanuddin) menjadi salah satu penulis. 8. Semua penelitian yang dilakukan diluar clinical pathway merupakan tanggung jawab peneliti. 9. Penelitian yang menggunakan informasi yang berhubungan terhadap pelayanan, fasilitas rumah sakit, manajemen rumah sakit, yang membandingkan dengan rumah sakit lainya hasilnya dipresentasikan terlebih dahulu ke pihak rumah sakit sebelum di publikasikan. <p>Demikian pernyataan ini Saya buat dengan sungguh-sungguh untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.</p> <p style="text-align: right;">Makassar, 06 Juli 2023</p> <div style="text-align: right;">  Nur Hafidh As Zajadah NIM: C011201037 </div>		

Lampiran 4

NO	NAMA	NO RM	JENIS KELAMIN	USIA	HbA1c	DIAGNOSIS
1	FA	146718	L	34	8.2	PDR
2	H	151589	P	35	9.2	PDR
3	SF	141137	P	50	7.3	PDR
4	HS	117260	L	46	6.7	PDR
5	HR	156472	L	38	8.7	PDR
6	IJ	155015	L	29	12.5	PDR
7	HM	159725	L	58	8.3	PDR
8	SAB	157424	P	64	9.3	PDR
9	TD	166965	L	54	10.7	PDR
10	GMC	166062	P	44	12.2	PDR
11	NR	172429	P	57	12	PDR
12	HW	171208	L	49	7.1	PDR
13	DN	120244	P	58	9.2	NPDR
14	DAK	77925	L	59	8.2	PDR
15	SA	175000	P	40	14.1	PDR
16	FGH	175793	L	46	7.7	PDR
17	MA	156676	P	42	14.1	NPDR
18	YP	178644	P	54	6.7	PDR
19	AS	171884	L	47	9.2	PDR
20	NLD	184622	P	50	12.2	PDR
21	NH	185073	P	52	14.1	PDR
22	LN	185191	P	30	11.5	PDR
23	BS	190842	P	52	12.3	NPDR
24	DA	120244	P	58	8.5	NPDR
25	BCH	125901	L	54	9.5	NPDR
26	MR	128275	L	55	9.6	NPDR
27	MD	134639	P	46	8.2	NPDR
28	SF	141137	P	50	7.3	PDR
29	LPM	144252	L	44	7.1	PDR
30	MH	146051	P	67	13.4	NPDR
31	FA	146718	L	34	8.2	PDR
32	HB	151589	P	35	9.2	PDR
33	SM	153585	L	49	9.4	PDR
34	KM	154046	P	50	11.4	PDR
35	IJ	155015	L	29	12.5	PDR
36	NRD	155682	P	48	11.4	NPDR
37	SN	155684	P	58	12.4	PDR
38	HH	155893	P	37	7.9	PDR

39	KM	155936	P	52	8.1	NPDR
40	HY	156472	L	38	8.7	PDR
41	EF	156533	P	50	9.7	PDR
42	ADM	156655	L	54	10.4	NPDR
43	HSM	157123	P	45	7.0	NPDR
44	MS	157168	L	51	6.6	PDR
45	HN	157399	P	57	11.9	PDR
46	LJN	157470	P	45	13.2	PDR
47	DT	157956	P	49	9.3	PDR
48	WOD	159608	P	60	8.0	NPDR
49	IT	159715	P	46	6.9	PDR
50	HZ	159725	L	58	8.3	PDR
51	MA	160274	L	38	12.2	PDR
52	AN	164865	P	57	6.7	NPDR
53	GMC	166062	P	44	12.2	PDR
54	AT	147203	P	70	10.0	NPDR
55	SW	149534	P	57	7.5	DM TIPE 2
56	IL	153119	P	63	6.9	DM TIPE 2
57	RL	150317	P	55	6.6	DM TIPE 2
58	MM	6693	L	72	9.7	DM TIPE 2
59	MB	151916	L	81	8.4	DM TIPE 2
60	HKS	135160	P	77	9.2	DM TIPE 2
61	DL	155866	P	69	7.5	DM TIPE 2
62	ES	42801	L	52	10.2	DM TIPE 2
63	PLS	156746	L	64	10.6	DM TIPE 2
64	LC	61022	P	68	8.4	DM TIPE 2
65	PRT	157894	P	45	10.1	DM TIPE 2
66	AML	157656	L	71	7.1	DM TIPE 2
67	NRM	159011	P	62	7.2	DM TIPE 2
68	RSD	159719	L	58	8.2	DM TIPE 2
69	AND	141990	L	37	10.2	DM TIPE 2
70	KD	94445	L	55	6.4	DM TIPE 2
71	NH	161140	P	62	9.8	DM TIPE 2
72	MM	36268	L	78	8.8	DM TIPE 2
73	HWT	161757	P	71	8.3	DM TIPE 2
74	KNT	161926	P	62	12.2	DM TIPE 2
75	ALM	161923	L	65	9.1	DM TIPE 2
76	PTM	162242	P	68	7.8	DM TIPE 2
77	RMW	162249	P	45	10.6	DM TIPE 2
78	FTM	9605	P	64	10.6	DM TIPE 2
79	SYR	143840	L	47	13.1	DM TIPE 2
80	SBA	162264	L	53	11.4	DM TIPE 2
81	MU	10231	L	72	8.1	DM TIPE 2

82	BSR	4458	P	57	7.7	DM TIPE 2
83	ABD	162943	L	68	10.2	DM TIPE 2
84	AD	5138	L	60	8.8	DM TIPE 2
85	SYM	163324	L	71	7.9	DM TIPE 2
86	IMP	163330	L	65	13.5	DM TIPE 2
87	BB	164190	P	58	7.3	DM TIPE 2
88	SYL	147899	L	61	8.9	DM TIPE 2
89	AAK	165324	L	63	9.6	DM TIPE 2
90	MN	165415	P	70	9.1	DM TIPE 2
91	NKE	129687	P	42	10.8	DM TIPE 2
92	AWA	18897	L	71	7.2	DM TIPE 2
93	NHS	3982	P	60	7.3	DM TIPE 2
94	HRS	166399	P	63	10.2	DM TIPE 2
95	THN	165572	L	63	7.5	DM TIPE 2
96	SKR	167546	L	65	6.9	DM TIPE 2
97	SHP	169161	L	12	7.3	DM TIPE 2
98	HMD	35509	L	84	6.1	DM TIPE 2
99	BNG	47837	P	64	10	DM TIPE 2
100	JH	24710	P	51	12.2	DM TIPE 2
101	HLM	75782	P	50	9.7	DM TIPE 2
102	ME	58747	L	55	9.4	DM TIPE 2
103	IHJ	26561	L	58	7.8	DM TIPE 2
104	MSH	142775	P	66	7.7	DM TIPE 2
105	HMK	176651	L	55	9.1	DM TIPE 2
106	HAS	78301	L	70	7.2	DM TIPE 2
107	TT	177465	P	57	11.8	DM TIPE 2
108	SBT	177645	L	59	9.0	DM TIPE 2
109	IL	82482	L	60	11	DM TIPE 2
110	IP	120468	L	70	8.0	DM TIPE 2

Lampiran 5

DIAGNOSIS

Diagnosis					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	DM2 dengan RD	54	49,1	49,1	49,1
	DM2 tanpa RD	56	50,9	50,9	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

DM2 dengan RD

DM2RD					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	NPDR	15	27,8	27,8	27,8
	PDR	39	72,2	72,2	100,0
	Total	54	100,0	100,0	

Jenis Kelamin

JenisKelamin					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	52	47,3	47,3	47,3
	Perempuan	58	52,7	52,7	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

Usia

Usia					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	>60	34	30,9	30,9	30,9
	≤60	76	69,1	69,1	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

HbA1c DM2 dengan RD

Statistics

HbA1c DM Tipe 2 RD

N	Valid	54
	Missing	0
Mean		95,5370

Statistics

HbA1c DM Tipe 2 RD

N	Valid	54
	Missing	56
Mean		9,55
Median		9,20
Std. Deviation		2,505
Minimum		6,7
Maximum		14,1

HbA1cDM2RD

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 12,00	1	1,9	1,9	1,9
66,00	1	1,9	1,9	3,7
67,00	3	5,6	5,6	9,3
69,00	1	1,9	1,9	11,1
70,00	1	1,9	1,9	13,0
71,00	2	3,7	3,7	16,7
73,00	2	3,7	3,7	20,4
77,00	1	1,9	1,9	22,2
79,00	1	1,9	1,9	24,1
80,00	1	1,9	1,9	25,9
81,00	1	1,9	1,9	27,8
82,00	4	7,4	7,4	35,2
83,00	2	3,7	3,7	38,9
85,00	1	1,9	1,9	40,7
87,00	2	3,7	3,7	44,4
92,00	4	7,4	7,4	51,9
93,00	2	3,7	3,7	55,6
94,00	1	1,9	1,9	57,4
95,00	1	1,9	1,9	59,3

96,00	1	1,9	1,9	61,1
97,00	1	1,9	1,9	63,0
100,00	1	1,9	1,9	64,8
104,00	1	1,9	1,9	66,7
107,00	1	1,9	1,9	68,5
114,00	2	3,7	3,7	72,2
115,00	1	1,9	1,9	74,1
119,00	1	1,9	1,9	75,9
122,00	4	7,4	7,4	83,3
123,00	1	1,9	1,9	85,2
124,00	1	1,9	1,9	87,0
125,00	2	3,7	3,7	90,7
132,00	1	1,9	1,9	92,6
134,00	1	1,9	1,9	94,4
141,00	3	5,6	5,6	100,0
Total	54	100,0	100,0	

HbA1c

DM2 tanpa RD

Statistics

HbA1c DM Tipe 2 tanpa RD

N	Valid	56
	Missing	0
Mean		86,4821

Statistics

HbA1c DM Tipe 2 tanpa RD

N	Valid	56
	Missing	54
Mean		8,64
Median		8,60
Std. Deviation		2,258
Minimum		6,1
Maximum		13,5

HbA1cDM2

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 10,00	1	1,8	1,8	1,8
11,00	1	1,8	1,8	3,6
61,00	1	1,8	1,8	5,4
64,00	1	1,8	1,8	7,1

66,00	1	1,8	1,8	8,9
69,00	2	3,6	3,6	12,5
71,00	1	1,8	1,8	14,3
72,00	3	5,4	5,4	19,6
73,00	3	5,4	5,4	25,0
75,00	3	5,4	5,4	30,4
77,00	2	3,6	3,6	33,9
78,00	2	3,6	3,6	37,5
79,00	1	1,8	1,8	39,3
80,00	1	1,8	1,8	41,1
81,00	1	1,8	1,8	42,9
82,00	1	1,8	1,8	44,6
83,00	1	1,8	1,8	46,4
84,00	2	3,6	3,6	50,0
88,00	2	3,6	3,6	53,6
89,00	1	1,8	1,8	55,4
90,00	1	1,8	1,8	57,1
91,00	3	5,4	5,4	62,5
92,00	1	1,8	1,8	64,3
94,00	1	1,8	1,8	66,1
96,00	1	1,8	1,8	67,9
97,00	2	3,6	3,6	71,4
98,00	1	1,8	1,8	73,2
101,00	1	1,8	1,8	75,0
102,00	4	7,1	7,1	82,1
106,00	3	5,4	5,4	87,5
108,00	1	1,8	1,8	89,3
114,00	1	1,8	1,8	91,1
118,00	1	1,8	1,8	92,9
122,00	2	3,6	3,6	96,4
131,00	1	1,8	1,8	98,2
135,00	1	1,8	1,8	100,0
Total	56	100,0	100,0	

Mann-Whitney Test

Test Statistics ^a	
	HbA1c
Mann-Whitney U	1221,000
Wilcoxon W	2817,000

Z	-1,741
Asymp. Sig. (2-tailed)	,082

a. Grouping Variable: Diagnosis

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Terkendali	5	4,5	9,3	9,3
	Tidak terkendali	49	44,5	90,7	100,0
	Total	54	49,1	100,0	
Missing	System	56	50,9		
Total		110	100,0		

DMT2dRD * HbA1cRD Crosstabulation

Count

		HbA1cRD		Total
		Terkendali	Tidak terkendali	
DMT2dRD	PDR	4	35	39
	NPDR	1	14	15
Total		5	49	54

Fisher's Exact

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Diagnosis * HbA1cRD	54	49,1%	56	50,9%	110	100,0%

Diagnosis * HbA1cRD Crosstabulation

			HbA1cRD		Total
			Terkendali	Tidak terkendali	
Diagnosis	NPDR	Count	1	14	15
		Expected Count	1,4	13,6	15,0
		% within Diagnosis	6,7%	93,3%	100,0%
	PDR	Count	4	35	39
		Expected Count	3,6	35,4	39,0
		% within Diagnosis	10,3%	89,7%	100,0%
Total	Count	5	49	54	
	Expected Count	5,0	49,0	54,0	
	% within Diagnosis	9,3%	90,7%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	,166 ^a	1	,684		
Continuity Correction ^b	,000	1	1,000		
Likelihood Ratio	,177	1	,674		
Fisher's Exact Test				1,000	,572
N of Valid Cases	54				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,39.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 6

LAMPIRAN 7

BIODATA PENELITIAN UTAMA



A. Identitas Diri

Nama Lengkap : Nur Hafidh As Zajadah
NIM : C011201037
Tempat/Tanggal Lahir : Makassar, 13 Mei 2001
Agama : Islam
Suku : Makassar
Alamat : Bukit Madani Blok A6-7 Tamalanrea
Nama Ayah : Yahe
Nama Ibu : Mawar
Pekerjaan orangtua
Ayah : PNS
Ibu : Wirasaha
Anak ke : 3 dari 3 bersaudara
No. Tlp : 085256816216
Email : hzajadah@gmail.com

B. Riwayat Pendidikan

Strata	Institusi	Tempat	Tahun Lulus
SD	SDN 69 GALESONG KOTA	Kab. Takalar	2013
SMP	SMPN 02 GALESONG SELATAN	Kab. Takalar	2016
SMA	SMAN 5 TAKALAR	Kab. Takalar	2019
S1	FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS HASANUDDIN	Makassar	2020 - Sekarang

C. Riwayat Organisasi

Organisasi	Jabatan	Tahun
AMSA UNHAS	ANGGOTA	2021-2023
MYRC FK UNHAS	ANGGOTA	2021-2023
HMI FK UNHAS	ANGGOTA	2021-2023