

DAFTAR PUSTAKA

- Abadi A. Panduan Penatalaksanaan Kehamilan Dengan Diabetes Mellitus. 2013.
- ACOG Practice Bulletin No. 190 Summary: Gestational Diabetes Mellitus. *Obstet Gynecol.* 2018;131(2):406-408.
- American Diabetes Association. Standards of medical care in diabetes-2015 abridged for primary care providers. *Clin Diabetes.* 2015;33(2):97–111.
- Anna V, van der Ploeg HP, Cheung NW, et al. Sociodemographic correlates of the increasing trend in prevalence of gestational diabetes mellitus in a large population of women between 1995 and 2005. *Diabetes Care.* 2008;31(12):2288–2293.
- Behboudi-Gandevani S, Amiri M, Bidhendi Yarandi R, Ramezani Tehrani F. The impact of diagnostic criteria for gestational diabetes on its prevalence: a systematic review and meta-analysis. *Diabetol Metab Syndr.* 2019;11:11.
- Berger H, Crane J, Farine D, et al. Screening for gestational diabetes mellitus. *J Obstet Gynaecol Can.* 2002;24(11):894–912.
- Berghella V, Saccone G. The one step test: the better diagnostic approach for gestational diabetes mellitus. *OBG Management.* 2019;31(12):22-26.
- Bodmer-Roy S, Morin L, Cousineau J, Evelyne R. Pregnancy outcomes in women with and without gestational diabetes mellitus according to the International Association of the Diabetes and Pregnancy Study Groups criteria. *Obstet Gynecol.* 2012;120:746–752.
- Brown FM, Wyckoff J. Application of One-Step IADPSG Versus Two-Step Diagnostic Criteria for Gestational Diabetes in the Real World: Impact on Health Services, Clinical Care, and Outcomes. *Curr Diab Rep.* 2017;17(10):85.
- Chiefari E, Arcidiacono B, Foti D, Brunetti A. Gestational diabetes mellitus: an updated overview. *J Endocrinol Invest.* 2017;40(9):899-909.
- Cosson E, Benchimol M, Carbillon L, Pharisien I, Paries J, et al. Universal rather than selective screening for gestational diabetes may improve fetal outcomes. *Diabetes Metab.* 2006;32(2):140-6.

- Coustan DR, Lowe LP, Metzger BE, Dyer AR. The HAPO study: paving the way for new diagnostic criteria for GDM. *Am J Obstet Gynecol.* 2010;202:654–660.
- Coustan DR. Diagnosis of gestational diabetes. *Scand J Clin Lab Invest Suppl.* 2014;244:27-33; discussion 32-3.
- Cunningham, F. G. *et al.* (2001) *Williams Obstetrics 23rd Edition, Williams Obstetrics.*
- Dinkes Provinsi Sulawesi Selatan. Surveilans Rutin Penyakit Tidak Menular Rawat Inap. Makassar: Dinkes Sulsel; 2013.
- Durnwald, C. and Werner, E.F., 2018. Diabetes mellitus in pregnancy: Screening and diagnosis. *UpToDate.* Available at: URL: <http://www.uptodate.com/contents/diabetes-mellitus-in-pregnancy-screening-and-diagnosis>.
- Egan AM, Vellinga A, Harreiter J, et al. Epidemiology of gestational diabetes mellitus according to IADPSG/WHO 2013 criteria among obese pregnant women in Europe. *Diabetologia.* 2017;60(10):1913–1921.
- Ferrara, A., 2007. Increasing prevalence of gestational diabetes mellitus: a public health perspective. *Diabetes care*, 30(Supplement 2), pp.S141-S146.
- Fuller KP, Borgida AF. Gestational diabetes mellitus screening using the one-step versus two-step method in a high-risk practice. *Clin Diabetes.* 2014;32(4):148–150.
- Gariani K, Egloff M, Prati S, et al. Consequences of the Adoption of the IADPSG versus Carpenter and Coustan Criteria to Diagnose Gestational Diabetes: A Before-After Comparison. *Exp Clin Endocrinol Diabetes.* 2019;127(7):473-476.
- Helseth R, Vanky E, Salvesen O, Carlsen SM. Gestational diabetes mellitus among Norwegian women with polycystic ovary syndrome: prevalence and risk factors according to the WHO and the modified IADPSG criteria. *Eur J Endocrinol.* 2013;169(1):65-72.
- Hosseini E, Janghorbani M, Aminorroaya A. Incidence, risk factors, and pregnancy outcomes of gestational diabetes mellitus using one-step versus two-step diagnostic approaches: A population-based cohort study in Isfahan, Iran. *Diabetes Res Clin Pract.* 2018;140:288-294.

- International Association of Diabetes and Pregnancy Study Groups Consensus Panel, Metzger BE, Gabbe SG, et al. International association of diabetes and pregnancy study groups recommendations on the diagnosis and classification of hyperglycemia in pregnancy. *Diabetes Care*. 2010;33(3):676-82.
- Jeppesen C, Maindal HT, Kristensen JK, et al. National study of the prevalence of gestational diabetes mellitus among Danish women from 2004 to 2012. *Scand J Public Health*. 2017;45(8):811-7.
- Khalifeh A, Eckler R, Felder L, et al. One-step vs *Two Step* diagnostic testing for gestational diabetes: a randomized controlled trials. *J Matern Fetal Neonatal Med*, 2018:1-171.
- Kurniawan, L. B. (2016) 'Patofisiologi, Skrining, dan Diagnosis Laboratorium Diabetes Melitus Gestasional', *Cdk-246*, 43 no 11(11), pp. 811–813.
- Lawrence, R.L., Wall, C.R. and Bloomfield, F.H., 2019. Prevalence of gestational diabetes according to commonly used data sources: an observational study. *BMC pregnancy and childbirth*, 19(1), pp.1-9.
- Lee KW, Ching SM, Ramachandran V, et al. Prevalence and risk factors of gestational diabetes mellitus in Asia: a systematic review and meta-analysis. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2018;18(1):494.
- Luewan S, Bootchaingam P, Tongsong T. Comparison of the Screening Tests for Gestational Diabetes Mellitus between "One-Step" and "Two-Step" Methods among Thai Pregnant Women. *Obstet Gynecol Int*. 2018;2018:1521794.
- Liu X, Chen Y, Zhou Q, et al. Utilization of International Association of Diabetes and Pregnancy Study Groups criteria vs. a two-step approach to screening for gestational diabetes mellitus in Chinese women with twin pregnancies. *Diabet Med*. 2015;32(3):367-73.
- Melchior H, Kurch-Bek D, Mund M. The Prevalence of Gestational Diabetes. *Dtsch Arztebl Int*. 2017;114(24):412-418.
- Mishra S, Rao CR, Shetty A. Trends in the Diagnosis of Gestational Diabetes Mellitus. *Scientifica (Cairo)*. 2016;2016:5489015.

- Mohan V, Mahalakshmi MM, Bhavadharini B, et al. Comparison of screening for gestational diabetes mellitus by oral glucose tolerance tests done in the non-fasting (random) and fasting states. *Acta Diabetol.* 2014;51(6):1007–13.
- O’Sullivan EP, Avalos G, O’Reilly M, et al. Atlantic Diabetes in Pregnancy (DIP): the prevalence and outcomes of gestational diabetes mellitus using new diagnostic criteria. *Diabetologia.* 2011;54:1670–5.
- Purnamasari D, Waspadji S, Adam JMF, Rudijanto A, Tahapary D, on behalf of the Indonesian Society of Endocrinology (ISE). Indonesian Clinical Practice Guidelines for Diabetes in Pregnancy. *JAFES.* 2013;28(1):9-13.
- Rani PR, Begum J. Screening and Diagnosis of Gestational Diabetes Mellitus, Where Do We Stand. *J Clin Diagn Res.* 2016;10(4):QE01–QE4.
- Saccone G, Caissutti C, Khalifeh A, et al. *One Step versus Two Step* approach for gestational diabetes screening: systematic review and meta-analysis of the randomized trials. *J Matern Fetal Neonatal Med.* 2019;32(9):1547-1555.
- Sevket O, Ates S, Uysal O, et al. To evaluate the prevalence and clinical outcomes using a one-step method versus a two-step method to screen gestational diabetes mellitus. *J Matern Fetal Neonatal Med.* 2014;27(1):36-41.
- Soewondo, P. and Pramono, L. a. (2011) ‘Prevalence, characteristics, and predictors of pre-diabetes in Indonesia’, *Medical Journal of Indonesia*, 20(4), pp. 283–294. doi: 10.13181/mji.v20i4.465.
- Thomas AM, Gutierrez YM. 2005. *American Dietetic Association guide to gestational diabetes mellitus.* American Dietetic Association.
- Wei Y, Yang H, Zhu W, et al. Adverse pregnancy outcome among women with pre-gestational diabetes mellitus: a population-based multi-centric study in Beijing. *J Matern Fetal Neonatal Med.* 2017;30(20):2395-2397.
- World Health Organization. Diagnostic criteria and classification of hyperglycaemia first detected in pregnancy. 2013.

Lampiran 1

NASKAH PENJELASAN UNTUK RESPONDEN (SUBYEK)

Selamat pagi ibu, saya dr. Arini Estiastuti yang akan melakukan penelitian tentang :

PERBANDINGAN SKRINING DIABETES MELLITUS GESTASIONAL ANTARA METODE *ONE STEP* DAN *TWO STEP*

Perlu ibu ketahui bahwa iabetes mellitus merupakan salah satu penyulit medis yang sering terjadi selama kehamilan. Dampak yang ditimbulkan oleh ibu penderita diabetes melitus gestasional adalah ibu berisiko tinggi terjadi penambahan berat badan berlebih, terjadinya preklamsia, eklamsia, bedah sesar, dan komplikasi kardiovaskuler hingga kematian ibu. Setelah persalinan terjadi, maka penderita berisiko berlanjut terkena diabetes tipe 2 atau terjadi diabetes gestasional yang berulang pada masa yang akan datang sedangkan bayi yang lahir dari ibu yang mengalami diabetes gestasional berisiko tinggi untuk terkena makrosomia dan trauma kelahiran. Selain itu, bayi berisiko tinggi untuk terkena hipoglikemia, hipokalsemia, hiperbilirubinemia, sindrom gangguan pernafasan, polistemia, obesitas dan diabetes melitus tipe 2.

Oleh karena itu, saya akan melakukan pemeriksaan kadar gula darah ibu dengan metode *One Step* atau *Two Step*. Saya berharap akan memperoleh hasil yang bermanfaat untuk skrining penyakit ini sehingga apabila ibu terdeteksi positif dapat dilakukan tindakan pencegahan atau pengobatan yang memperbaiki luaran kehamilan dan kesehatan ibu dan bayinya.

Apabila ibu setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian ini, maka kami akan meminta ibu untuk mengisi formulir penelitian dan menerima arahan untuk dilakukan pemeriksaan oleh tenaga kesehatan terlatih. Jika memenuhi syarat untuk berpartisipasi dalam penelitian ini, maka ibu menerima hasil pemeriksaan laboratorium yang telah ibu jalani.

Keikutsertaan ibu dalam penelitian ini memberikan sumbangan yang besar bagi kemajuan ilmu dan upaya meningkatkan kesehatan ibu dan anak. Kami sangat mengharapkan ibu bersedia untuk ikut dalam penelitian ini

secara sukarela dan mengizinkan kami menggunakan data ibu dalam laporan kami baik laporan tertulis maupun laporan secara lisan. Bila ibu bersedia, kami mengharapkan ibu memberikan persetujuan secara tertulis. Keikutsertaan ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela tanpa paksaan. Oleh karena itu, ibu berhak untuk menolak atau mengundurkan diri dari penelitian ini.

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. Data penelitian akan disajikan pada forum ilmiah Program Pasca Sarjana (S2) dan Program Pendidikan Dokter Spesialis Obgin FK Universitas Hasanuddin.

Bila ibu merasa masih ada hal yang belum jelas atau belum dimengerti dengan baik, maka ibu dapat menanyakan atau minta penjelasan pada saya : dr. Arini (telepon 082194964858). Jika ibu setuju untuk berpartisipasi, diharapkan menandatangani surat persetujuan mengikuti penelitian. Atas kesediaan dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terimakasih.

Identitas Peneliti :

Nama : dr. Arini Estiastuti

Alamat : SMF/PPDS Obgin Fak. Kedokteran UNHAS

Telepon : 082194964858

DISETUJUI OLEH
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
FAK. KEDOKTERAN UNHAS
Tgl.

Lampiran 2

FORMULIR PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN SETELAH MENDAPAT PENJELASAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Pekerjaan :

No Telepon :

Dengan sesungguhnya saya menyatakan bahwa setelah mendapat penjelasan dan menyadari manfaat penelitian yang berjudul :

PERBANDINGAN SKRINING DIABETES MELLITUS GESTASIONAL ANTARA METODE *ONE STEP* DAN *TWO STEP*

maka saya setuju untuk diikutsertakan dalam penelitian ini dan bersedia berperan serta dengan mematuhi ketentuan yang berlaku dalam penelitian ini dan memberikan keterangan yang sebenarnya.

Saya tahu bahwa keikutsertaan saya ini bersifat sukarela tanpa paksaan sehingga saya bisa menolak ikut dan mengundurkan diri dari penelitian ini tanpa kehilangan hak saya untuk mendapat pelayanan kesehatan. Juga 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, demikian juga biaya perawatan dan pengobatan bila terjadi hal-hal yang tidak diinginkan akibat penelitian ini, akan dibiayai oleh peneliti.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

NAMA	TANDA TANGAN	TGL/BLN/THN
Klien
Saksi 1
Saksi 2

Penanggung Jawab Penelitian :

Nama : dr. Arini Estiastuti
Alamat : PPDS Obgin Fak. Kedokteran UNHAS
Telepon : 082194964858

Penanggung Jawab Medik:

1. Nama : Dr. dr. Deviana Soraya Riu, SpOG(K)
Telepon : -
2. Nama : Dr. dr. Nur Rakhmah, SpOG(K)
Telepon : -

<p style="text-align: center;">DISETUJUI OLEH KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN FAK. KEDOKTERAN UNHAS Tgl.</p>

Lampiran 3**FORMULIR PENELITIAN****PERBANDINGAN SKRINING DIABETES MELLITUS GESTASIONAL
ANTARA METODE *ONE STEP* DAN *TWO STEPS***

Nomor sampel penelitian :

Tanggal pemeriksaan :

Pemeriksa :

Tempat :

Nomor Register :

I. Identitas

Nama :

Usia :

Pekerjaan :

Suku :

Alamat :

Telepon rumah/HP :

II. Cara Masuk

- Datang sendiri
- Rujukan Dokter praktek swasta
- Rujukan Rumah Sakit/ Puskesmas

III. Data Umum

1. Status Perkawinan : Tidak Kawin Janda
2. Lama Perkawinan :
3. GPA :
4. Usia Kehamilan :

IV. Data Klinis

1. Keadaan umum : Baik Sedang Lemah
2. Berat badan sebelum hamil :kg
3. Berat badan saat ini :kg
4. Tinggi Badan : cm
5. IMT :
6. Tekanan darah :mmHg
7. Nafsu makan : Berkurang Tetap Bertambah
8. Frekuensi BAK : Berkurang Tetap Bertambah
9. Frekuensi minum : Berkurang Tetap Bertambah
10. Gejala lainnya :
 - Mudah lelah Mata buram Mual Luka sulit sembuh
 - Kesemutan Kenaikan berat badan selama hamil
11. Riwayat abortus atau *stillbirth* :
12. Riwayat melahirkan bayi dengan kelainan kongenital :
13. Riwayat melahirkan bayi besar (> 4000 gram) :
14. Riwayat operasi :

15. Riwayat lainnya :

- Hipertensi DMG pada kehamilan sebelumnya DM dalam keluarga

Pemeriksaan Laboratorium

1. Kadar gula darah dengan metode One Step

Pemeriksaan	Kadar glukosa	
	mg/dL	mmol/L
Gula darah puasa		
Glukosa jam ke-1		
Glukosa jam ke-2		

2. Kadar gula darah dengan metode Two Step

Pemeriksaan Glukosa	Kadar glukosa	
	mg/dL	mmol/L
Glukosa 50 mg/dL		
Glukosa 100 mg/dL jam ke-1		
Glukosa 100 mg/dL jam ke-2		
Glukosa 100 mg/dL jam ke-3		

Lampiran 4



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, SpCK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 1218 / UN4.6.4.5.31 / PP36 / 2019

Tanggal: 26 Desember 2019

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

No Protokol	UH18100768	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	dr. Arini Estiastuti	Sponsor	Pribadi
Judul Penelitian	Perbandingan Efektifitas Skrining Diabetes Mellitus Gestasional Antara Kriteria WHO dan Kriteria Sullivan Mahan		
No Versi Protokol	3	Tanggal Versi	23 Desember 2019
No Versi PSP	3	Tanggal Versi	23 Desember 2019
Tempat Penelitian	RSKDIA Pertiwi dan Laboratorium Klinik Prodia Makassar		
Dengan Nomor rekomendasi etik lama :	Nomor:957/H4.8.4.5.31/PP36-KOMETIK/2018		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 26 Desember 2019 sampai 26 Desember 2020	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	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 5



**Rekap Hasil Penelitian Arini Estiastuti, dr.
Periode Juni 2019- Feb 2020
Prodia Panakukang**

No. Reg	Nama	Jenis Kelamin	Tanggal Lahir	Glukosa Puasa	Glukosa Sewaktu	GTT 1 Jam	GTT 2 Jam	Glukosa Puasa (setelah 3 jam)
1906280044	Fitriani Ridwan (WHO)	F	3/23/1993	72		141	135	
1906280045	Herlina (WHO)	F	9/7/1987	79		145	127	
1907020015	Anugrah Sehat Ria	F	11/12/1990	91		84	81	
1907020052	Anisa Mirawati (SULLIVAN)	F	12/4/1983	216		159	140	
1907170050	Sri Asrini Susanti(WHO)	F	5/19/1996	79		109	87	
1907170051	Hikma Lisdayanti(WHO)	F	4/1/1995	88		160	138	
1907240035	Widiawati Kolopita (WHO)	F	1/17/1986	79		108	112	
1907270034	Hasnia (WHO)	F	7/3/1997	65		69	117	
1907270036	Suprianty Djainuddin (WHO)	F	8/16/1983	69		70	123	
1907310041	Wulandari (WHO)	F	9/24/1995	78		117	103	
1908070048	Nuralam (SULLIVAN)	F	9/9/1988	112		127	108	
1908080033	Satriani (SULLIVAN)	F	2/20/1993	119		104	117	
1908140064	Wahda Ayu Fitria (SULLIVAN)	F	12/31/1991	96		98	69	
1909240007	Ayu Lestari (WHO)	F	10/27/1993	112		111	111	
1911080041	Marlina (Sullivan)	F	4/10/1989		161			
1911080043	Indayanti (Sullivan)	F	12/15/1987		100	114	90	80
1911080044	Agustina (Sullivan)	F	8/16/1983		83	108	111	98



Untuk Diagnosa Lebih Baik



19110800 46	Dewani (Sulivan)	F	10/6/1994		115	116	105	95	
19110800 47	Ratna Ayu Karina (Sulivan)	F	7/19/1995		106	123	142	116	
19110800 49	Rustina (Sulivan)	F	2/10/1990		138	108	124	108	
19110800 50	Hasnia (Sulivan)	F	12/16/198 9		104	94	96	96	
19110800 54	Nini Angriani (Sullivan)	F	6/9/1996		98	84	90	83	
19111200 52	Jenny (Sullivan)	F	12/17/198 8		95	92	63	93	
19111200 54	Nurlinda (Sullivan)	F	6/3/1994		114	101	99	93	
19111200 55	Fatmawati (Sullivan)	F	11/15/198 2		134	146	116	79	
19111200 56	Israwati (Sullivan)	F	1/19/1993		169				
19111200 57	Nurain (Sullivan)	F	3/5/1997		124	82	63	92	
19111200 58	Mariati (Sullivan)	F	8/14/1993		128	110	87	73	
19111200 59	Hariati (Sullivan)	F	11/13/199 1		119	186	149	131	
19111200 60	Nurhaerunnisa (Sullivan)	F	12/31/198 8		169				
19111200 61	Ida (Sullivan)	F	1/12/1985		205				
19111200 62	Irma (Sullivan)	F	12/30/200 3		103	93	93	77	
19111200 69	Kartini (WHO)	F	1/5/1993	104		73	103		
19111200 70	Nita Permatasari (WHO)	F	10/20/199 4	119		72	63		
19111200 71	Maria Wanong (WHO)	F	9/1/1996	101		73	91		
19111200 72	Ida (WHO)	F	12/24/199 7	111		81	92		
19111200 73	Sri Ismaniar (WHO)	F	9/8/1995	94		90	85		
19111200 74	Suci Ramadhani (WHO)	F	2/1/1996	135		75	135		



Untuk Diagnosa Lebih Baik



19111200 75	Dian Junita (WHO)	F	5/9/1999	80		73	110		
19111200 76	Wahida (WHO)	F	10/20/1994	144		73	104		
19111200 77	Arfiana (WHO)	F	10/1/2000	122		76	93		
19111200 78	Dede Reski (WHO)	F	5/7/1995	141		68	137		
19111200 79	Alfianti (WHO)	F	4/20/1999	131		70	107		
19111200 80	Andi Nurul (WHO)	F	5/8/2000	127		71	111		
19111200 81	Kharismayanti (WHO)	F	5/24/1993	160		71	96		
19111200 82	Suhartini (WHO)	F	3/23/1992	101		73	122		
19111200 84	Asni Dg.Kannu (WHO)	F	11/30/1989	126		64	116		
19111600 67	Mirna (Sullivan)	F	7/15/1988		129	123	123	57	
19111600 68	Rahma (Sullivan)	F	5/12/1991		120	93	105	90	
19111600 69	Rosalina Desy (Sullivan)	F	12/29/1980		96	121	97	104	
19111600 70	Juanita (Sullivan)	F	8/5/1988		148				
19111600 71	Yanti (Sullivan)	F	9/11/1985		128	93	93	95	
19111600 73	Rabati (Sullivan)	F	4/1/1975		104	75	106	101	
19111600 74	Winda (Sullivan)	F	9/29/1995		80	160	118	65	
19111600 75	Nirta Dewi (Sullivan)	F	5/17/1990		136	120	102	95	
19111600 81	Aprilia (Sullivan)	F	4/19/2001		93	92	83	84	
19111600 82	Agustina (Sullivan)	F	8/1/1986		103				
19111600 85	Evi Wahyuni (Sullivan)	F	12/29/1990		78	112	100	99	
19111800 51	Salnawati (Sullivan)	F	11/15/1982		135	87	80	85	
19111800 53	Rahmatia (Sullivan)	F	9/24/2000		96	152	138	85	



Untuk Diagnosa Lebih Baik



19111800 54	Yenny Purnamasari (Sullivan)	F	6/29/1991		122	165	113	95	
19111800 56	Nasrah (Sullivan)	F	8/8/1985		123	154	102	78	
19111800 57	Ratni (Sullivan)	F	4/9/1978		142				
19111800 59	Jumiati (Sullivan)	F	3/4/1993		127	115	111	119	
19111800 60	Isah (Sullivan)	F	11/5/1988		91	105	113	102	
19112200 67	Nurlina (WHO)	F	6/30/1986	77		141	104		
19112300 16	Mutmainnah (WHO)	F	3/29/1993	88		145	105		
19112300 56	Dzupik Aryo Sundari (WHO)	F	11/25/1989	83		129	131		
19112300 60	Friska Aprianti (WHO)	F	4/22/1997	74		88	79		
19112300 61	Hasrawati (WHO)	F	5/6/1989	78		139	105		
19112300 62	Halwati (WHO)	F	6/6/2000	88		90	95		
19112300 63	Santri Ani (WHO)	F	5/17/1997	91		135	83		
19112300 64	Ernawati (WHO)	F	5/23/1984	90		132	159		
19112300 65	Nurhayati (WHO)	F	12/29/1985	78		99	104		
19112300 66	Halfirah (WHO)	F	7/9/1984	67		142	139		
19112300 67	Fera Fitriana (WHO)	F	4/4/1991	76		113	91		
19112300 68	Kartika (WHO)	F	6/13/1988	94		141	147		
19112300 69	Nuratika (WHO)	F	2/21/1994	119		139	104		
19112300 70	Ike Astuti (WHO)	F	5/17/1994	115		105	117		
19112300 71	Eviriyanti (WHO)	F	10/7/1989	71		99	111		
19112300 72	Fidya Melasari (WHO)	F	1/8/2000	82		124	107		
19113000 76	Nursia (Sullivan)	F	7/16/1991		123	121	107	109	

19113000 77	Istiharoh (Sullivan)	F	8/26/1981		93	145	130	61	
19113000 78	Kartini (Sullivan)	F	5/3/1992		110	60	70	77	
19113000 79	Indah Chaerunnisa (Sullivan)	F	6/20/1991		268				
19113000 80	Nuralam (Sullivan)	F	4/23/1979		119	158	121	87	
19113000 82	Masita (Sullivan)	F	5/9/2000		112	145	150	122	
19113000 83	Hasmia (Sullivan)	F	5/22/1989		130	115	111	99	
19113000 84	Padhillah Pratiwi (Sullivan)	F	12/10/1993		135	169	136	162	
19113000 85	Nuryani (Sullivan)	F	12/29/1988		112	116	96	101	
19113000 87	Ati (Sullivan)	F	4/30/1988		137	117	122	119	
19120500 90	Aulia Soraya (WHO)	F	7/26/1992	74		133	125		
19120500 91	Ngai Dg Kanang (WHO)	F	5/19/1986	79		134	116		
19120500 93	Sriyanti (WHO)	F	12/20/1991	108		151	143		
19120500 94	Mutia Arsyuddin (WHO)	F	6/5/1987	75		143	123		
19120500 95	Walaena (WHO)	F	9/16/1986	79		105	81		
19120500 96	Irnawati (WHO)	F	4/27/1997	64		142	120		
19121000 40	Hariati (Sullivan)	F	12/30/1983		158				
19121000 41	Jamalia (Sullivan)	F	4/24/1991		129	136	121	86	
19121000 43	Musdalifa (WHO)	F	4/14/1993	71		134	110		
19121000 47	Aprilia Nungki Kusumawati (WHO)	F	4/8/1991	75		124	104		
19121000 48	Nurjanni (WHO)	F	11/4/1989	80		115	119		



19121000 49	Rahayu, dr (WHO)	F	12/18/198 8	86		133	185		
19121300 35	Nita Sri Dewi Ningsih (WHO)	F	2/1/1991	78		121	120		
19121600 22	Nurfadillah,Hj (WHO)	F	1/4/1986	78		119	124		
19121600 58	Marani Noer Asya (WHO)	F	6/25/2001	75		118	101		
19121700 23	Irene Rante Lembang (WHO)	F	5/22/1988	73		137	58		
19121700 39	Putu Eka Laksmi Dewi (WHO)	F	9/8/1994	70		143	125		
19122100 55	A. Agriani Syamtar (Sullivan)	F	3/13/1987		171				
20010300 61	Lisnawati (Sullivan)	F	8/24/1986		163				
20010400 27	Malahayati Y. Tekeng (Sullivan)	F	7/19/1981		137	120	100	100	
20010600 05	Yuliyanti (WHO)	F	11/6/1979	79		135	118		
20010600 32	Amelia Puspita (Sullivan)	F	1/12/1992		109	105	110	92	
20010700 01	Videlya Esmerella (Sullivan)	F	12/29/198 4		114	100	103	102	
20010700 28	Elfajriyani L Suyuti A / Sullivan	F	5/6/1988		308				
20011300 18	Suryani Waris (Sullivan)	F	2/5/1979		75	106	85	95	
20011300 21	Nurhidaya Makmur (Sullivan)	F	6/9/1982		123	116	108	63	
20011300 31	Yesy Lamba	F	10/10/198 5		141				
20011800 16	Mulia Indri Sari (WHO)	F	9/30/1989	97		166	103		
20011800 77	Julianti, HS (Sullivan)	F	7/4/1994		180				
20011800 79	Eva (Sullivan)	F	11/8/1999		92	117	96	92	



Untuk Diagnosa Lebih Baik



20011800 80	Musdalia (Sulivan)	F	1/21/1994		125			
20011800 82	Sari Dewi, B (Sullivan)	F	6/5/1994		128	144	126	109
20011800 87	Elisabeth (WHO)	F	4/24/1994	107		92	70	
20011800 88	Elsiana (WHO)	F	12/30/199 7	77		143	130	
20011800 91	Fatima (WHO)	F	6/30/1985	126		160	142	
20011800 93	Hajrah (WHO)	F	9/26/1994	71		114	91	
20011800 95	Nindy (WHO)	F	9/16/1993	82		112	106	
20012000 45	Ina Marlina Andi Sami (Sullivan)	F	3/28/1983		95	119	113	75
20012200 55	Nur Fadillah Ilyas (Sullivan)	F	3/6/1995		137	155	161	154
20012900 42	Andi ST. Rahmiah (Sullivan)	F	1/7/1988		113	85	99	87
20020500 33	Lisnawati (Sullivan)	F	8/24/1986		138	92	77	76
20021000 51	Adrina Amelia Kusnadi	F	5/14/1989		127	112	109	112
20021100 16	Ainul Nur Islami, SE (Sullivan)	F	11/28/199 2		133	128	120	73
20021400 37	Nur Annisa Firliana (Sullivan)	F	1/16/1995		136	144	120	117

Hormat kami,
Manajemen PT Prodia Widyahusada
Wilayah Sulampua

PT PRODIA WIDYAHUSADA, TBK

DR. Joko Widodo, M.Kes
Branch Manager Panakkukang

Lampiran 6

HASIL PEMERIKSAAN GULA DARAH MENURUT METODE ONE STEP

No.	Nama	Tanggal Lahir	Umur Ibu	Umur Kehamilan (minggu)	Paritas	Riw DM dalam keluarga	Riw. Melahirkan makrosomia	IMT	Glukosa puasa	GTT 1 jam	GTT 2 jam	DIAGNOSIS DIABETES MELITUS GESTASIONAL (POSITIF ATAU NEGATIF)
1	Fitriani Ridwan (WHO)	23/03/1993	26 th	24 minggu 1 hari	G1P0A0				72	141	135	
2	Herlina (WHO)	07/09/1987	32 th	24 minggu 4 hari	G3P2A0				79	145	127	
3	Anugrah Sehat Ria (WHO)	12/11/1990	29 th	24 minggu 2 hari	G2P1A0			>30	91	84	81	
4	Sri Asrini	19/05/1996	23 th	28 minggu	G1P0A0				79	109	87	
5	Widiawati Kolopita (WHO)	17/01/1986	33 th	26 minggu	G3P1A1				79	108	112	
6	Hasnia (WHO)	03/07/1997	22 th	25 minggu 5 hari	G1P0A0	YA			65	69	117	
7	Suprianty Djainuddin (WHO)	16/08/1983	36 th	26 minggu 4 hari	G3P2A0				69	70	123	
8	Wulandari (WHO)	24/09/1995	24 th	28 minggu	G2P0A1				78	117	103	
9	Kartini (WHO)	05/01/1993	26 th	25 minggu 5 hari	G1P0A0			>30	104	73	103	Positif
10	Nita Permatasari (WHO)	20/10/1994	25 th	24 minggu 4 hari	G1P0A0			>30	119	72	63	positif
11	Ida (WHO)	24/12/1997	22 th	27 minggu 1 hari	G2P1A0		YA		111	81	92	positif
12	Sri Ismaniar (WHO)	08/09/1995	24 th	26 minggu 2 hari	G2P1A0				94	90	85	Positif
13	Suci Ramadhani (WHO)	01/02/1996	23 th	24 minggu 2 hari	G1P0A0	YA			135	75	135	Positif
14	Dian Junita (WHO)	09/05/1999	20 th	25 minggu 6 hari	G1P0A0				80	73	110	
15	Wahida (WHO)	20/10/1994	25 th	26 minggu 4 hari	G2P1A0		YA	>30	144	73	104	Positif
16	Arliana (WHO)	01/10/2000	19 th	27 minggu 1 hari	G1P0A0			>30	122	76	93	Positif
17	Dede Reski (WHO)	07/05/1995	24 th	27 minggu	G3P2A0		YA		141	68	137	Positif
18	Nurlina (WHO)	30/06/1986	33 th	26 minggu 4 hari	G3P2A0				77	141	104	
18	Mutmainnah (WHO)	29/03/1993	26 th	24 minggu	G3P1A1				88	145	105	
20	Dzupik Aryo Sundari (WHO)	25/11/1989	30 th	25 minggu	G3P2A0				83	129	131	
21	Friska Aprianti (WHO)	22/04/1997	22 th	25 minggu	G1P0A0				74	88	79	
22	Hasrawati (WHO)	06/05/1989	30 th	26 minggu 4 hari	G3P2A0				78	139	105	
23	Halwati (WHO)	06/06/2000	19 th	26 minggu 3 hari	G1P0A0				88	90	95	
24	Santri Ani (WHO)	17/05/1997	22 th	26 minggu	G2P0A1				91	135	83	
25	Ernawati (WHO)	23/05/1984	35 th	25 minggu	G4P3A0		YA		90	132	159	positif
26	Nurhayati (WHO)	29/12/1985	34 th	25 minggu 5 hari	G4P2A1				78	99	104	
27	Halfirah (WHO)	09/07/1984	35 th	24 minggu 1 hari	G2P1A0				67	142	139	
28	Fera Fitriana (WHO)	04/04/1991	28 th	24 minggu 2 hari	G1P0A0				76	113	91	
29	Kartika (WHO)	13/06/1988	31 th	25 minggu 5 hari	G3P2A0	YA			94	141	147	Positif
30	Nuratika (WHO)	21/02/1994	25 th	25 minggu 5 hari	G2P1A0			>30	119	139	104	Positif
31	Ike Astuti (WHO)	17/05/1994	25 th	25 minggu 6 hari	G2P1A0	YA			115	105	117	Positif
32	Eviyanti (WHO)	07/10/1989	30 th	25 minggu	G3P2A0				71	99	111	
33	Fidya Melasari (WHO)	08/01/2000	19 th	25 minggu	G1P0A0				82	124	107	
34	Aulia Soraya (WHO)	26/07/1992	27 th	26 minggu 3 hari	G2P0A1				74	133	125	
35	Ngai Dg Kanang (WHO)	19/05/1986	33 th	26 minggu 3 hari	G4P2A1				79	134	116	
36	Mutia Arsyuddin (WHO)	05/06/1987	32 th	28 minggu	G3P2A0				75	143	123	
37	Walaena (WHO)	16/09/1986	33 th	28 minggu	G3P2A0				79	105	81	
38	Imawati (WHO)	27/04/1997	22 th	27 minggu 3 hari	G1P0A0				64	142	120	
39	Musdalila (WHO)	14/04/1993	26 th	27 minggu 1 hari	G1P0A0				71	134	110	
40	Aprilia Nurfitri Kusumawati (WHO)	08/04/1991	28 th	27 minggu 1 hari	G2P1A0				75	124	104	
41	Nurjanni (WHO)	04/11/1989	30 th	26 minggu 3 hari	G3P2A0				80	115	119	
42	Rahayu, dr (WHO)	18/12/1988	31 th	25 minggu 6 hari	G1P0A0			>30	86	133	185	positif
43	Nita Sri Dewi Ningsih (WHO)	01/02/1991	28 th	24 minggu 2 hari	G1P0A0				78	121	120	
44	Nurfaillah.H (WHO)	04/01/1986	33 th	24 minggu 1 hari	G3P2A0				78	119	124	
45	Marani Noer Asya (WHO)	25/06/2001	18 th	24 minggu	G1P0A0				75	118	101	
46	Irene Rante Lembang (WHO)	22/05/1988	31 th	25 minggu 2 hari	G3P0A2			>30	73	137	58	
47	Putu Eka Laksmi Dewi (WHO)	08/09/1994	25 th	26 minggu 3 hari	G1P0A0				70	143	125	
48	Yuliyanti (WHO)	06/11/1979	40 th	26 minggu	G5P4A0				79	135	118	
49	Elsabeth (WHO)	24/04/1994	25 th	24 minggu 1 hari	G1P0A0			>30	107	92	70	Positif
50	Elsiana (WHO)	30/12/1997	22 th	24 minggu 5 hari	G1P0A0				77	143	130	
51	Fatima (WHO)	30/06/1985	34 th	24 minggu 2 hari	G3P2A0	YA			126	160	142	Positif
52	Hajrah (WHO)	26/09/1994	25 th	24 minggu 5 hari	G1P0A0				71	114	91	
53	Nindy (WHO)	16/09/1993	26 th	27 minggu 3 hari	G1P0A0				82	112	106	

HASIL PEMERIKSAAN GULA DARAH MENURUT METODE TWO STEP

No.	Nama	Tanggal	Umur ibu	Umur Kehamilan (minggu)	Paritas	Riwayat DM	Makrosomia	IMT	glukosa puasa	GTT 100 mg 1 jam	GTT 100 mg 2 jam	GTT 100 mg 3 jam	DIAGNOSIS DIABETES MELITUS GESTASIONAL (POSITIF ATAU NEGATIF)
1	Indayanti	15/12/1987	31 th	25 minggu	G3P2A0				100	114	90	80	
2	Agustina	16/08/1983	36 th	24 minggu 1 hari	G4P3A0				83	108	111	98	
3	Dewani	06/10/1994	25 th	24 minggu 2 hari	G1P0A0				115	116	105	95	
4	Ratna Ayu Karina	19/07/1995	24 th	25 minggu 3 hari	G1P0A0				106	123	142	116	
5	Rustina	10/02/1990	29 th	28 minggu	G3P0A2	YA			138	108	124	108	
6	Hasnia	16/12/1989	30 th	28 minggu	G2P1A0				104	94	96	96	
7	Nini Angriani	09/06/1996	23 th	24 minggu 3 hari	G2P1A0				98	84	90	83	
8	Jenny	17/12/1988	31 th	24 minggu 1 hari	G2P1A0				95	92	63	93	
9	Nurinda	03/06/1994	25 th	27 minggu 1 hari	G1P0A0				114	101	99	93	
10	Fatmawati	15/11/1982	37 th	27 minggu 4 hari	G5P3A1		YA		134	146	116	79	
11	Nurain	05/03/1997	22 th	27 minggu 1 hari	G2P1A0				124	82	63	92	
12	Mariati	14/08/1993	26 th	26 minggu 3 hari	G1P0A0				128	110	87	73	
13	Harlati	13/11/1991	28 th	24 minggu 2 hari	G3P2A0				119	186	149	131	
14	Irma	30/12/2003	16 th	25 minggu 3 hari	G1P0A0				103	93	93	77	
15	Mirna	15/07/1988	31 th	24 minggu 2 hari	G3P2A0				129	123	123	57	
16	Rahma	12/05/1991	28 th	26 minggu 4 hari	G1P0A0	YA			120	93	105	90	
17	Rosalina Desy	29/12/1980	39 th	26 minggu 3 hari	G3P2A0				96	121	97	104	
18	Yanti	11/09/1985	34 th	26 minggu	G3P1A1				128	93	93	95	
19	Rabati	01/04/1975	44 th	25 minggu	G3P2A0				104	75	106	101	
20	Winda	29/09/1995	24 th	27 minggu 1 hari	G2P1A0				80	160	118	65	
21	Nirta Dewi	17/05/1990	29 th	27 minggu 3 hari	G1P0A0			>30	136	120	102	95	
22	Aprilia	19/04/2001	18 th	27 minggu 2 hari	G1P0A0				93	92	83	84	
23	Evi Wahyuni	29/12/1990	29 th	28 minggu 1 hari	G2P1A0				78	112	100	99	
24	Salmawati	15/11/1982	37 th	28 minggu 2 hari	G4P3A0			>30	135	87	80	85	
25	Rahmatia	24/09/2000	19 th	24 minggu 3 hari	G1P0A0				96	152	138	85	
26	Yenny Purnamasari	29/06/1991	28 th	24 minggu	G2P1A0				122	165	113	95	
27	Nasrah	08/08/1985	34 th	25 minggu 2 hari	G3P1A1				123	154	102	78	
28	Jumiati	04/03/1993	26 th	25 minggu 3 hari	G1P0A0				127	115	111	119	
29	Isah	05/11/1988	31 th	26 minggu 3 hari	G2P1A0				91	105	113	102	
30	Nursia	16/07/1991	28 th	26 minggu 2 hari	G2P0A1				123	121	107	109	
31	Istiharoh	26/08/1981	38 th	25 minggu 6 hari	G4P3A0		YA		93	145	130	61	
32	Kartini	03/05/1992	27 th	25 minggu 4 hari	G1P0A0				110	60	70	77	
33	Nuralam	23/04/1979	40 th	24 minggu 1 hari	G3P2A0				119	158	121	87	
34	Masita	09/05/2000	19 th	25 minggu 4 hari	G1P0A0				112	145	150	122	
35	Hasmia	22/05/1989	30 th	26 minggu 2 hari	G2P1A0				130	115	111	99	
36	Padhillah Pratiwi	10/12/1993	26 th	27 minggu 4 hari	G2P1A0	YA		>30	135	169	136	162	Positif
37	Nuryani	29/12/1988	31 th	28 minggu 1 hari	G2P1A0				112	116	96	101	
38	Ati (Sullivan)	30/04/1988	31 th	24 minggu 1 hari	G2P1A0			>30	137	117	122	119	
39	Jamalia	24/04/1991	28 th	25 minggu 1 hari	G1P0A0				129	136	121	86	
40	Malahayati Y. Tekeng	19/07/1981	38 th	26 minggu	G4P2A1			>30	137	120	100	100	
41	Amelia Puspa	12/01/1992	27 th	25 minggu	G2P0A1				109	105	110	92	
42	Videlya Esmerella	29/12/1984	35 th	26 minggu 3 hari	G3P0A2				114	100	103	102	
43	Suryani Waris	05/02/1979	40 th	27 minggu 1 hari	G3P2A0				75	106	85	95	
44	Nurhidaya Makmur	09/06/1982	37 th	27 minggu 3 hari	G5P2A2				123	116	108	63	
45	Eva	08/11/1999	20 th	28 minggu	G1P0A0				92	117	96	92	
46	Sari Dewi, B	05/06/1994	25 th	25 minggu 2 hari	G1P0A0				128	144	126	109	
47	Ina Marlina Andi Sami	28/03/1983	36 th	24 minggu 3 hari	G3P2A0				95	119	113	75	
48	Nur Fadillah Ilyas	06/03/1995	24 th	25 minggu 2 hari	G1P0A0	YA			137	155	161	154	positif
49	Andi ST, Rahmiah	07/01/1988	31 th	26 minggu 3 hari	G3P2A0				113	85	99	87	
50	Lisnawati	24/08/1986	33 th	26 minggu 4 hari	G2P1A0			>30	138	92	77	76	
51	Adrina Amelia Kusnadi	14/05/1989	30 th	24 minggu 2 hari	G2P1A0				127	112	109	112	
52	Ainul Nur Islami, SE	28/11/1992	27 th	24 minggu 1 hari	G2P0A1				133	128	120	73	
53	Nur Annisa Firlana	16/01/1995	24 th	25 minggu 4 hari	G1P0A0			>30	136	144	120	117	

Kriteria Diagnostik Diabetes Melitus Gestasional menurut metode One Step

	mg/dL	✓	mmol/L
Gula darah puasa	92	✓	5,1
Pemeriksaan glukosa jam ke-1	180		10
Pemeriksaan glukosa jam ke-2	153	✓	8,5

Dianosis DMG positif dengan metode one step apabila salah satu kriteria memiliki nilai abnormal (lebih besar) dari nilai standar di atas

Kriteria Diagnostik Diabetes Melitus Gestasional menurut metode Two Step

	mg/dL	✓	mmol/L
Gula darah puasa	105	✓	5,8
Pemeriksaan glukosa jam ke-1	190	✓	10,6
Pemeriksaan glukosa jam ke-2	165	✓	9,2
Pemeriksaan glukosa jam ke-3	145	✓	7,9

Dianosis DMG positif dengan metode Two Step apabila 2 kriteria memiliki nilai abnormal (lebih besar) dari nilai standar di atas

Lampiran 7

Kat.Paritas * Metode

Crosstab

			Metode		Total
			WHO	Sullivan	
Kat.Paritas	0 Kali	Count	26	22	48
		% within Metode	49.1%	41.5%	45.3%
	1 Kali	Count	10	16	26
		% within Metode	18.9%	30.2%	24.5%
	2 Kali	Count	15	11	26
		% within Metode	28.3%	20.8%	24.5%
	>= 3 kali	Count	2	4	6
		% within Metode	3.8%	7.5%	5.7%
Total		Count	53	53	106
		% within Metode	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	3.000 ^a	3	.392
Likelihood Ratio	3.028	3	.387
Linear-by-Linear Association	.163	1	.686
N of Valid Cases	106		

a. 2 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.00.

Mann-Whitney Test

		Ranks		
	Metode	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Usia_Hamil	WHO	53	51.48	2728.50
	Sullivan	53	55.52	2942.50
	Total	106		

Test Statistics^a

	Usia_Hamil
Mann-Whitney U	1297.500
Wilcoxon W	2728.500
Z	-.695
Asymp. Sig. (2-tailed)	.487

a. Grouping Variable: Metode

T-Test

Notes

Output Created	14-MAY-2020 10:40:31	
Comments		
Input	Data	D:\Office\SPSS\Data dr Arini 2.sav
	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	106

Missing Value Handling	Definition of Missing	User defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics for each analysis are based on the cases with no missing or out-of-range data for any variable in the analysis.
Syntax		T-TEST GROUPS=Metode(1 2) /MISSING=ANALYSIS /VARIABLES=Usia /CRITERIA=CI(.95).
Resources	Processor Time	00:00:00.02
	Elapsed Time	00:00:00.02

Group Statistics

	Metode	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Usia	WHO	53	27.2830	5.10798	.70163
	Sullivan	53	29.4151	6.18756	.84993

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
								Lower		Upper
Usia	Equal variances assumed	.852	.358	-1.935	104	.056	-2.13208	1.10212	-4.31762	.05347
	Equal variances not assumed			-1.935	100.398	.056	-2.13208	1.10212	-4.31854	.05439

PENGANTAR

Uji chi square merupakan uji non-parametrik yang paling banyak digunakan. Namun perlu diketahui syarat-syarat uji ini adalah: frekuensi responden atau sampel yang digunakan besar, sebab ada beberapa syarat di mana chi square dapat digunakan yaitu:

1. Tidak ada cell dengan nilai frekuensi kenyataan atau disebut juga *Actual Count* (F_0) sebesar 0 (Nol).
2. Apabila bentuk tabel kontingensi 2 X 2, maka tidak boleh ada 1 cell saja yang memiliki frekuensi harapan atau disebut juga *expected count* ("Fh") kurang dari 5.
3. Apabila bentuk tabel lebih dari 2 x 2, misak 2 x 3, maka jumlah cell dengan frekuensi harapan yang kurang dari 5 tidak boleh lebih dari 20%.

Jika pada tabel kontingensi terdapat nilai harapan yang kurang dari 5 dengan frekuensi yang lebih dari 20%, maka yang digunakan adalah ***Exact Fisher Test***.

RINGKASAN

Tabel 2. Diagnosis DMG berdasarkan metode One Step dan Two Step

Diagnosis DGM	Metode One Step (n=53)	Metode Two Step (n=53)	<i>P</i> *
Ya	15	2	0,001*
Tidak	38	51	

Keterangan

* signifikan berkorelasi

Diagnosis DMG * Metode Cross-tabulation

Count

		Metode		Total
		one step	two step	
DiagnosisDGM	1	15	2	17
	2	38	51	89
Total		53	53	106

Tabel 2. Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	11.840 ^a	1	.001	.001	.000	
Continuity Correction ^b	10.089	1	.001			
Likelihood Ratio	13.158	1	.000	.001	.000	
Fisher's Exact Test				.001	.000	
Linear-by-Linear Association	11.728 ^c	1	.001	.001	.000	.000
N of Valid Cases	106					

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.50.

b. Computed only for a 2x2 table

c. The standardized statistic is 3.425.

Pada tabel 2 di atas diketahui bahwa terdapat 0 cell (0%) pada tabel 1 dengan nilai harapan di bawah 5, oleh karena itu hasil uji chi-square yang digunakan. Adapun untuk pengambilan keputusan di atas dengan memperhatikan hal berikut:

H_0 = tidak ada hubungan diagnosis DGM terhadap diagnose metode

H_1 = ada hubungan diagnosis DGM terhadap diagnose metode

Kriteria Pengujian

Tolak H_0 jika **Asymp Sig. 2 sided** < alpha, dimana alpha = 0.05

Pada tabel 2 di atas, terlihat angka yang berwarna merah adalah **Asymp. Sig. 2 sided** bernilai 0.001 dimana nilai ini kurang dari 0.05 (alpha)

Kesimpulan

Karena nilai **Asymp Sig. 2 sided (0.001)** < **alpha (0.05)**, **MAKA** tolak H_0 , jadi kesimpulannya adalah **ADA HUBUNGAN** antara diagnosis DGM terhadap diagnose metode.

PENGANTAR

Uji chi square merupakan uji non-parametrik yang paling banyak digunakan. Namun perlu diketahui syarat-syarat uji ini adalah: frekuensi responden atau sampel yang digunakan besar, sebab ada beberapa syarat di mana chi square dapat digunakan yaitu:

4. Tidak ada cell dengan nilai frekuensi kenyataan atau disebut juga *Actual Count* (F_0) sebesar 0 (Nol).
5. Apabila bentuk tabel kontingensi 2 X 2, maka tidak boleh ada 1 cell saja yang memiliki frekuensi harapan atau disebut juga *expected count* ("Fh") kurang dari 5.
6. Apabila bentuk tabel lebih dari 2 x 2, misak 2 x 3, maka jumlah cell dengan frekuensi harapan yang kurang dari 5 tidak boleh lebih dari 20%.

Jika pada tabel kontingensi terdapat nilai harapan yang kurang dari 5 dengan frekuensi yang lebih dari 20%, maka yang digunakan adalah **Exact Fisher Test**.