

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. KESIMPULAN

Dari penelitian yang telah dilakukan dapat disimpulkan bahwa tidak terdapat perbedaan yang signifikan parameter trombosit (MPV dan PDW) pada DM tipe II terkontrol dan tidak terkontrol dengan signifikansi 0,667 ($>0,05$) pada parameter MPV dan signifikansi 0,521 ($>0,05$) pada parameter PDW.

B. SARAN

1. Bagi klinisi, tidak terdapat perbedaan yang signifikan parameter trombosit (MPV dan PDW) pada DM tipe II terkontrol dan tidak terkontrol.
2. Bagi masyarakat, disarankan untuk membiasakan sejak dini melakukan pola hidup sehat agar terhindar dari DM.
3. Bagi peneliti selanjutnya :
 - a. Disarankan adanya klasifikasi berdasarkan lamanya durasi DM dan jenis komplikasi pada pasien DM tipe II terkontrol maupun tidak terkontrol.
 - b. Adanya informasi mengenai jenis pengobatan dan lama pengobatan yang diberikan kepada pasien.
 - c. Perlu penelitian lanjutan menggunakan data primer sehingga faktor-faktor yang dapat mempengaruhi hasil penelitian dapat dikendalikan, misalnya riwayat transfusi darah, kelainan hematologis, perdarahan, maupun keganasan.

DAFTAR PUSTAKA

- Allorerung DL, Sekplin A, Wooford BJ. 2016."Hubungan Antara Umur, Jenis Kelamin Dan Tingkat Pendidikan Dengan Kejadian Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas Ranotana Weru Kota Manado". *Jurnal e-Biomedik (eBM)*.
- American Diabetes Association*. 2014. "Diagnosis and Classification of Diabetes Melitus". *Journal Diabetes Care*. 37: 1.
- Azhari Muslim, 2015. *Hubungan Pemeriksaan Hitung Jumlah Trombosit dan Kadar Hemoglobin pada Infeksi Malaria*. *Jurnal Teknologi Laboratorium Volume 4 Nomor 1 Tahun 2015*.
- Barbara Jane Bain, 2010. *Hematologi: Kurikulum Inti*. UK: *Imperial College Press*. Translator: dr. Anggraini Iriani, 2012. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Benyamin A F, Gustaviani R. 2006. *Gangguan Hemostasis Pada Diabetes Melitus*. Dalam: Aru W Sundaru dkk. (editor) *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam*. Edisi keempat. Jakarta. Pusat Penerbitan Departemen Ilmu Penyakit Dalam FKUI.
- Carr, ME. 2001. "Diabetes Mellitus A hypercoagulable State". *Journal of Diabetes and Its Complications*, 15: 44 – 54.
- Chen *et al.*, 2017. The Relationship Between Type 2 Diabetes and Platelet Indicators. *Iran J Public Health*, Vol. 46, No. 9, Sept 2017, 1211-1216.
- Corwin, Elizabeth J., 2008. *Buku Saku Patofisiologi*. Edisi 3. Jakarta: Penerbit Buk Kedokteran EGC.
- D'adamo, P. J.(2008). *Diet Sehat Diabetes sesuai Golongan Darah*. Yogyakarta: Delapratasa.
- Dalimartha, S. dan Adrian F. 2012. *Makanan dan Herbal Untuk Penderita DiabetesMelitus*. Penebar Swadaya. Jakarta.
- Departemen Kesehatan RI, 2005. *Pedoman Pemeriksaan Laboratorium Untuk Penyakit Diabetes Melitus*, Jakarta.
- Dolasik *et al.*, The effect of metformin in mean platelet volume in diabetic patients. *Platelets*. 2013. 118–21.
- Enrica *et al.*, 2014. Rerata Volume Trombosit di Diabetes Melitus. *Indonesian Journal of Clinical Pathology and Medical Laboratory*. Vol. 21. No. 1 November 2014. 24-27.

- Fathanah. 2018. Gambaran Jumlah Trombosit pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di RSUD Kota Kendari Sulawesi Tenggara. *Karya Tulis Ilmiah*. Jurusan Analis Kesehatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kendari.
- Fiorentino, T.V., Prioleta, A., Zuo, P., dan Folli F. 2013. "Hyperglycemia-induced Oxidative Stress and its Role in Diabetes Mellitus Related Cardiovascular Diseases". *Current Pharmaceutical Design*, 2013, 19, 5695-5703
- Gunawan *et al.*, 2010. Platelet Distribution Width dan Mean Platelet Volume: Hubungan dengan Derajat Penyakit Demam Berdarah Dengue. *Sari Pediatri*. 12(2): 74-79.
- Guyton AC, Hall JE. 2007. *Buku Ajar Fisiologi Kedokteran. Edisi 11*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Guyton, A.C. & Hall, J.E. 2012. *Metabolisme Karbohidrat dan Pembentukan Adenosin Trifosfat. Dalam: Buku Ajar Fisiologi Kedokteran*. Jakarta: EGC.
- Hoffbrand A.V., Petit J.E., Moss P.A.H. 2007. *Kapita Selekta Hematologi Edisi 5*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC, 221-295.
- Husain, Ahmad. 2010. Pengendalian Status Gizi, Kadar Glukosa Darah, dan Tekanan Darah Melalui Terapi Gizi Medis Pada Pasien Diabetes Mellitus (DM) Tipe 2 Rawat Jalan di RSUD Mataram NTB. *Jurnal Gizi Klinik Indonesia*, (2) 7: 48-57.
- International Diabetes Federation, IDF. Diabetes Atlas Eight Edition 2017*. www.idf.org diakses pada 20 desember 2018.
- Kee, Joyce LeFever. 2008. *Pedoman Pemeriksaan Laboratorium & Diagnostik. Edisi 6*. Alih Bahasa: Sari Kurnianingsih, Palupi Widyastuti, Rohana Cahyaningrum, dan Sri Rahayu. Jakarta: EGC.
- Khaspekova, 2014. Platelet Volume: Interrelation with Platelet Aggregation and Glycoprotein IIB-IIIa and Ib Expression Levels. *Biochemistry (Moscow) Supplement Series B: Biomedical Chemistry, Vol. 8, No 2, 134-142. Pleiades Publishing Ltd*.
- Kiswari R. 2014. *Hematologi & Transfusi*. Jakarta: Penerbit Erlangga.
- Kodiatte TA. *et al.*, 2012. "Mean Platelet Volume in Type 2 Diabetes Mellitus". *Journal J Lab Physicians*, 4: 5-9.
- Koeswardani R, Boentoro, Budiman D. 2001. *Flow Cytometry dan Aplikasi Alat Hitung Sel Darah Otomatik Technicon H-1 dan H-3*. Medika. 254.

- Kosasih, E.N. 2008. *Tafsiran Hasil Pemeriksaan Laboratorium Klinik edisi Kedua*. Tangerang: Karisma Publishing Group.
- Kowalak *et al.*, 2003. *Buku Ajar Patofisiologi*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Lieseke, Constance L. dan Zeibig Elizabeth A. 2012., *Buku Ajar Laboratorium Klinis*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Lumingkewas, M., Manarisip, J., Indriaty, F., Walangitan, A., Mandei, J., dan Suryanto, E. 2014. "Aktivitas Antifotooksidan dan Komposisi Fenolik dari Daun Cengkeh (*Eugenia aromatic L.*)". *Chem. Prog.*, (7) 4.
- Manganti, 2012., *Panduan Hidup Sehat Bebas Diabetes*. Yogyakarta: Araska
- Maulana, HDJ. 2009. *Promosi Kesehatan*. Jakarta: EGC.
- Metha Athul dan Victoe Hoffbrand. 2006. *At A Glance Hematologi*. Edisi 2. Jakarta: Erlangga.
- Nasar *et al.*, 2010. *Buku Ajar Patologi (Khusus)*. Edisi ke-1. Jakarta: CV. Sagung Seto.
- Navarro-Peternella, F.M., Lopes, A.P.A.T., de Arruda, G.O., Teston, E.F. & Marcon, S.S., 2016. Differences between genders in relation to factors associated with risk of diabetic foot in elderly persons: A cross-sectional trial. *ournal of Clinical and Translational Endocrinology*, 6: 30–36.
- Pearce, Evelin C. 2006. *Anatomi dan Fisiologi untuk Para Medis*. Jakarta: Gramedia.
- Perez-Zabala, *et al.*, 2016. Biological approach for the management of non-healing diabetic foot ulcers, *Journal of Tissue Viability*. 25(2):157-63
- Perkeni 2015. *Konsensus Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Mellitus tipe 2 di Indonesia*. Jakarta: PB Perkeni.
- Perkeni. 2011. *Konsensus Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Meliitus Tipe 2 di Indonesia 2011*. Jakarta: Perkeni.
- Powers, A.C., 2005. *Diabetes Melitus*. In : Gibson, R.J., ed. *The 16th Edition Of Harrison's Principles Of Internal Medicine*. USA: The McGraw-Hill Companies.
- Pujani *et al.*, 2018. Platelet Parameters: Can They Serve as Biomarker of Glycemic Control or Development of Complications in Evaluation of type

- 2 Diabetes Mellitus?. *Iraqi Journal of Hematology*. Volume 7. July-December 2018. 72-78.
- Rafehi, H., El-Osta, A. & Karagiannis, T.C., 2012. Epigenetic mechanisms in the pathogenesis of diabetic foot ulcers. *Journal of Diabetes and its Complications*, 26(6): 554–561.
- Rahajuningsih D., 2007. *Hemostasis dan Trombosis. Edisi 3*. Jakarta: FK UI.
- Ramadhan N. dan Hanum S., 2016. Kontrol Glikemik pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Jayabaru Kota Banda Aceh. *Loka Penelitian dan Pengembangan Biomedis Aceh*. SEL Vol. 3 No. 1 Juli 2016: 1-9.
- Riset Kesehatan Dasar. 2018. *Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan*. Jakarta: Departemen Kesehatan.
http://www.depkes.go.id/resources/download/info-terkini/materi_rakorpop_2018/Hasil%20Risksedas%202018.pdf diakses pada 23 Desember 2018 pukul 5.30
- Rolo dan Palmeira., 2006. Diabetes and mitochondrial function: Role of hyperglycemia and oxidative stress. *Toxicology and Applied Pharmacology*. 167–178.
- Sacher, Ronald A. dan McPherson, Richard A. 2004. *Tinjauan Klinis Hasil Pemeriksaan Laboratorium. Edisi 11*. Alih Bahasa : Brahm U. Pendit, Dewi Wulandari. Jakarta: EGC.
- Sadikin, Muhammad. 2002. *Biokimia Enzim*. Jakarta: Widya Medika.
- Schteingart, D.S. 2006. “Metabolisme Glukosa Dan Diabetes Melitus”. *Dalam Price, S. A., ed. Patofisiologi, Konsep Klinis, Dan Proses Penyakit. Edisi ke-5. Jakarta: EGC, 1259-1267*.
- Sherwood, Lauralee. 2001. *Fisiologi manusia : dari sel ke sistem*. Jakarta : EGC.
- Smeltzer & Bare. 2010. *Textbook of Medical Surgical Nursing Vol.2*. Philadelphia : Lippincott
- Sudoyo *et al.*, 2006. *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam Edisi IV*, Pusat Penerbitan Departemen Ilmu Penyakit Dalam Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia: Jakarta.
- Sukorini, Usi., Dwi K. Nugroho, Mohammad Rizki, dan Bambang Hendriawan P.J. 2010. *Pemantapan Mutu Internal Laboratorium Klinik. Edisi 1*. Yogyakarta: Kanamedika dan Alfa Media.

- Surya Atmadja, M. 2003. Pendidikan Berkesinambungan Patologi Klinik 2003. Jakarta: Bagian Patologi Klinik Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.
- Swaminathan *et al.*, 2017. Evaluation of Mean Platelet Volume and Other Platelet Parameters in Subjects With Type-2 Diabetes Mellitus. *National Journal of Physiology, Pharmacy, and Pharmacology*. Volume 7. 51-54.
- Sysmex. 2011. XN-Series Quick Reference.
- Widiarto N, Posangi J, Mongan A, dan Memah M. 2013. Perbandingan Jumlah Trombosit Pada Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi Vaskuler dan Tanpa Komplikasi Vaskuler di RSUD Prof. DR. R. D. Kandou. *Jurnal e-Biomedik (eBM)* 1 (1): 524-529.
- Wijayakusuma, H. 2004. *Bebas Diabetes Mellitus ala Hembing cetakan 1*. Jakarta: Puspa Swara.
- World health organization, 2016. *Global Report on Diabetes*. Perancis: WHO Library Cataloguing-in-Publication Data.
- Zahtamal, R. (2007) *cit* Yuhelma, *et al.*, 2013. “Identifikasi dan Analisis Komplikasi Makrovaskuler dan Mikrovaskuler pada Pasien Diabetes Melitus”. Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Riau.
- Zuberi BF, Akhtar N, Afsar S. 2008. Comparison Of Mean Platelet Volume in Patients With Diabetes Melitus, Impaired Fasting Glucose and Non-Diabetic Subject. *Journal Singapore Med J*, (2) 49: 114-6.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Pengajuan Penelitian



Nomor : 606 / H6 – 04 / 25.04.2019
 Lamp. : - helai
 Hal : Ijin Penelitian

Kepada :
 Yth. Direktur
 RSUD. Dr. MOEWARDI
 Di Surakarta

Dengan Hormat,

Guna memenuhi persyaratan untuk keperluan penyusunan Tugas Akhir (TA) bagi Mahasiswa Semester Akhir Program Studi D-IV Analis Kesehatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Setia Budi, terkait bidang yang ditekuni dalam melaksanakan kegiatan tersebut bersamaan dengan ini kami menyampaikan ijin bahwa:

NAMA : ASIH PURWITA SARI
NIM : 11180758 N
PROGDI : D-IV Analis Kesehatan
JUDUL : Perbandingan Parameter Trombosit pada Diabetes Melitus (DM) Tipe II Terkontrol dan Tidak Terkontrol

Untuk ijin penelitian tugas akhir tentang perbandingan parameter trombosit pada diabetes melitus (DM) tipe II terkontrol dan tidak terkontrol di Instansi Bapak / Ibu.

Demikian atas bantuan dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Surakarta, 25 April 2019

Dekap,

Prof. dr. Marsetyawan HNE Soesatyo, M.Sc., Ph.D.

Lampiran 2. Bukti Pengajuan Kelayakan Etik



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. MOEWARDI

Jalan Kolonel Sutarto No. 132 Surakarta Kode Pos 54-7128 Telp. (0271) 634834
 Faksimile (0271) 637412, Email : ramoewardi@jatengprov.go.id
 Website : ramoewardi.jatengprov.go.id

BUKTI PENGAJUAN KELAIKAN ETIK

Yang Bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa data yang saya isikan adalah benar;

Peneliti : Ashi Purwati Sari, A.Md,AK
 Judul Penelitian : Perbandingan Parameter Trombosit pada Diabetes Mellitus (DM) Tipe II Terkontrol dan Tidak Terkontrol
 Lokasi Tempat Penelitian : RSUD dr. Moewardi (bagian rekam medis)



11180758N-0127

Mengetahui
 Profesi

24
 Surakarta, 09 Mei 2019

Peneliti

(Ashi Purwati Sari, A.Md,AK)
 11180758N

Lampiran 3. *Ethical Clearance*

5/28/2019

KEPK-RSDM



**HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN**

Dr. Moewardi General Hospital
RSUD Dr. Moewardi

ETHICAL CLEARANCE
KELAIKAN ETIK

Nomor : 744 / V / HREC / 2019

The Health Research Ethics Committee Dr. Moewardi
Komisi Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Moewardi

after reviewing the proposal design, herewith to certify
setelah menilai rancangan penelitian yang diusulkan, dengan ini menyatakan

That the research proposal with topic :
Bahwa usulan penelitian dengan judul

Perbandingan Parameter Trombosit pada Diabetes Mellitus (DM) Tipe II Terkontrol dan Tidak Terkontrol

Principal investigator : Asih Purwita Sari, A.Md.AK
Peneliti Utama 11180758N

Location of research : RSUD dr. Moewardi (bagian rekam medis)
Lokasi Tempat Penelitian

Is ethically approved
Dinyatakan layak etik



Lampiran 4. Surat Pengantar Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. MOEWARDI
 Jalan Kolonel Sutarto 132 Surakarta Kode pos 57126 Telp (0271) 634 634,
 Faksimile (0271) 637412 Email : rsmoewardi@jatengprov.go.id
 Website : rsmoewardi.jatengprov.go.id

Surakarta, 10 Juni 2019

Nomor : 622 / DIK / V / 2019
 Lampiran : -
 Perihal : Pengantar Penelitian

Kepada Yth. :
Ka. Inst. Rekam Medis
 RSUD Dr. Moewardi
 di-
SURAKARTA

Memperhatikan Surat dari Dekan USB Surakarta Nomor : 606/H-04/25.04.2019; perihal Permohonan Ijin Penelitian dan disposisi Direktur tanggal 26 April 2019, maka dengan ini kami menghadapkan siswa:

Nama : Asih Purwita Sari
NIM : 11180758 N
Institusi : Prodi D.IV Analis Kesehatan FIK-USB Surakarta

Untuk melaksanakan Instrumen Penelitian dalam rangka pembuatan **Tugas Akhir** dengan judul : **"Perbandingan Parameter Trombosit Pada Diabetes Melitus (DM) Tipe II Terkontrol Dan Tidak Terkontrol"**.

Demikian untuk menjadikan periksa dan atas kerjasamanya diucapkan terima kasih,

Kepala
 Bagian Pendidikan & Penelitian,

Ari Subagio, SE., MM
 NIP. 196601311995031002

Tembusan Kepada Yth.:

1. Wadiv Umum RSDM (sebagai laporan)
2. Arsip

RSDM Cepat, Tepat, Nyaman dan Mudah

Lampiran 5. Pemeriksaan Sampel Menggunakan Alat *Analyzer* Kimia

Klinik Arkray (*Chromatography*)

a. Prinsip :

HbA1c *analyzer* menggunakan metode yang distandarkan yaitu *High Performance Liquid Chromatography (HPLC)*

Reagen yang dibutuhkan:

- a. HbA1c Kalibrator *Level 1* dan *Level 2*
- b. HbA1c *Control Level 1* dan *Level 2*

Langkah-langkah:

- a. Letakkan tabung sampel pada temperatur ruang (15-30°C) sebelum melakukan pemeriksaan. Sampel tidak perlu diencerkan. Homogenitas sampel tidak berpengaruh pada hasil HbA1c. Tabung-tabung sampel harus diletakkan pada rak sampel D-10. Pastikan barcode sampel menghadap ke arah belakang alat. Gunakan tabung adapter jika memakai tabung dengan diameter 12, 13 dan 14 mm. Untuk tabung dengan diameter 16 mm tidak perlu adapter. Tinggi tabung yang bisa digunakan adalah 75 mm – 100 mm.
- b. Bila tabung sampel tidak cocok atau sampel kurang dari 2,0mL, maka sampel harus diencerkan. Untuk pengenceran pipetlah, 1,5 mL cairan Wash/diluent ke dalam *vial* 1,5 mL, lalu tambahkan 5 uL sampel whole blood. Tutup *vial*, lalu homogenkan.

Metode *Selection*

Dari menu LOT INFO:

- a. Tekan *METODE*
- b. Pilih metode yang di inginkan (HbA1c atau HbA2/F/A1c)
- c. Tekan *EXIT*
- d. Tekan *YES* untuk konfirmasi pilihan
- e. Tekan *EXIT*
- f. Metode yang dipilih akan ditampilkan dilayar pada status bar

Memasang reagen baru:

- a. Pilih menu *LOT INFO*
- b. Tekan *UPDATE KIT*
- c. Masukkandisket *UPDATE KIT* ke A:\drive
- d. Ikuti petunjuk yang ada di layar untuk prosedur penggantian reagen
- e. Keluarkan disket dari A:\drive jika prosedur penggantian reagen sudah selesai.

Prosedur *Priming Analytical cartridge/column*

- a. Pipetlah 1 ml *whole blood* primer yang telah diencerkan ke dalam sampel *vial*. Beri label *PRIME* lalu letakkan *vial* kedalam rak yang telah dipasang adapter dan letakkan pada posisi nomor 1
- b. Lalu tekan *START* untuk memulai proses priming
- c. Kalibrasi cukup dilakukan sekali, setelah selesai melakukan pemasangan dan *priming analytical cartridge*.
- d. Siapkan sampel (kalibrator, kontrol, dan sampel pasien).
- e. Letakkan kalibrator dan kontrol dengan memakai *vial* adapter 1,5 mL ke rak D10. Jika memakai *vial* adapter, maka *vial* harus dilabeli dengan

barcode yang ada untuk membedakan tipe sampelnya, kecuali sampel pasien. Adapun posisinya adalah sebagai berikut:

| Sampel | Reagent | Adapter |
|--------|---------------------------|---------|
| 1 | HbA1c Kalibrator, level 1 | CAL1 |
| 2 | HbA1c Kalibrator, level 2 | CAL2 |
| 3 | Kontrol, level 1 | CTRL |
| 4 | Kontrol, level 2 | CTRH |
| 5-10 | Sampel pasien | - |

Kalibrasi harus dilakukan setiap hari atau jika pindah program dari HbA1c ke HbA2/F/A1c.

- a. Siapkan sample (kalibrator, kontrol, dan sampel pasien).
- b. Letakkan kalibrator dan kontrol dengan memakai *vial adapter* 1,5 mL ke rak D10. Jika memakai *vial adapter*, maka *vial* harus dilabeli dengan *barcode* yang ada untuk membedakan tipe sampelnya, kecuali sampel pasien. Adapun posisinya pada rak adalah sebagai berikut:

| Sampel | Reagent | Adapter |
|--------|--|---------|
| 1 | HbA2/F/A1c <i>Calibrator</i> , level 1 | CAL1 |
| 2 | HbA2/F/A1c <i>Calibrator</i> , level 2 | CAL2 |
| 3 | Diabetes <i>Control</i> , level 1 | CTRL |
| 4 | Diabetes <i>Control</i> , level 2 | CTRH |
| 5 | HbA2 <i>Control</i> , level 1 | CTRL |
| 6 | HbA2 <i>Control</i> , level 1 | CTRH |
| 7-10 | Sampel pasien | - |

Routine Run for Extended (HbA2/F/A1c)

Jika *cartridge* telah dikalibrasi, gunakan konfigurasi berikut untuk running rutin. Banyaknya *running control* tergantung kebijaksanaan laboratorium yang bersangkutan. Posisi running tanpa kalibrator adalah sebagai berikut:

| Sampel | Reagent |
|--------|-----------------------|
| 1 | HbA2 Control, level 1 |
| 2 | HbA2 Control, level 2 |
| 3-10 | Sampel pasien |

Lampiran 6. Pemeriksaan Sampel Menggunakan Alat *Analyzer Hematologi*

(Advia 120)

a. Menghidupkan alat

- 1) Hidupkan *printer, main power*, PC komputer serta monitor, tunggu kemudian tekan *ctrl alt* dan *delete*, kemudian ketik *password* : operator tekan *OK* atau *enter*.
- 2) Setelah *loading* dan terlihat gambar *bayerhealthcare* lalu hidupkan alat dengan menekan tombol *ON* (hijau).
- 3) Ketik *user code* :*bay*, *password* : *bayer* dan alat akan melakukan *start up*, tunggu sampai *ready to run* dan cek *background count* masuk atau tidak.

b. *Running Control*

- 1) Hangatkan *control* suhu ruang minimal $\frac{1}{2}$ jam.
- 2) *Scan barcode control* dengan *scanner*.
- 3) Perhatikan *next sample ID control* sudah tertulis.
- 4) Buka tutup *control* masukan pad selang *aspiration* dan tekan tombol, biarkan darah dihisap, tarik tabung jika bunyi “tung” atau lampu hijau hilang.

Cara Melihat *Control*

Menu: *QC – code* – pilih *control* – gerakan *cursor* ke kanan untuk melihat masuk *range* atau tidak.

Jika Hijau : < 2SD – kontrol masuk *range*

Kuning : 2-3 SD – kontrol tidak masuk *range*

Merah : > 3 SD – kontrol tidak masuk *range*

Cara Melakukan *Validasi Control*

Menu: *data manager* – sampel panel – *incomplete* – *file mgt* – klik *control* – *rev / edit* – tekan *OK* (jika tanda *OK* abu-abu turunkan *cursor* hingga sampai ke bawah kemudian tekan *OK*).

c. *Running Sample*

1) Memasukan data pasien:

Menu: *data manger* – *order entry* – *access* – SID – ketik SID pasien – OK – masukan *sex* (F/M) dan *age* (cth 20Y) – masukan PAT sebagai no RM – masukan kode lokasi pada LOC – pilih *test* CBC atau C/D – OK.

Dengan *Manual Open Tube Sampler*

Menu: *manual sample ID* – *next sample ID* – ketik SID pasien – pilih *test* CBC atau CBC / Diff – OK

- a) Perhatikan pada *next sample* SID pasien sudah tertulis
- b) Buka tutup tabung kemudian masukan kedalam selang *aspiration* dan tekan tombol biarkan darah dihisap dan tarik tabung jika terdengar bunyi “tung” atau lampu hijau hilang.

Note: jika alat tidak dipakai lebih dari 1 jam sebelum menjalankan sampel pasien, alat dijalankan *heath rinse* dulu.

2) *Print* hasil pasien

Hasil pemeriksaan pasien otomatis akan langsung di *print*.

Mencari data pasien:

Cari no lab hema dibuku induk hema

Di Advia: *customize – tools view – file mgt – tekan next* berkali-kali sampai tanggal / no lab yang dimaksud - klik nama pasien – *rev / edit – print*.

3) *Print Data Log*

a) *Print data log* dilakukan setiap hari setelah seluruh rangkaian pengerjaan sampel selesai. Selain arsip data tersimpan pada data *station*, juga harus disimpan dalam bentuk *print data log*.

b) *Cara Print Data Log*:

Setelah *end of day – data manager – sample control panel – all complete: 0 – file mgt – selection: complete + all complete – data time: partial* (tanggal yang dimaksud) – *format: list – sel – print*.

4) Mematikan Alat

a) *Cuci Probe / Needle*

Menu *:utilities – hydraulics function – probe / needle rinse* – klik *all number of cycles* masukan 2 – 3 *cycles* – tekan *start*.

b) *Lakukan System Wash*

Menu *:utilities – hydraulics function – system wash*
number of cycles masukan 1 *cycles* – tekan *start*

c) *Lakukan End of Day*

Menu *:customize – system setup – tools modify – end of day* – klik *SID reset – Ok*

- d) Menu : *Routine operations – log ON / OFF* – Klik *log off* – klik *shut down NT* – tunggu sampai keluar pesan “*It is now to safe to turn off your computer*” matikan alat dengan menekan tombol *OFF* (merah) pada alat (PK RSDM, 2018).

Lampiran 7. Pemeriksaan Sampel Menggunakan Alat Glukosa Darah

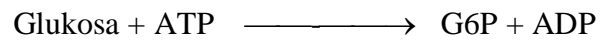
ADVIA 1800

| ITEM | KETERANGAN |
|------------------------------|--|
| Prinsip Metode | Heksokinase |
| Tipe sampel | Serum dan plasma (<i>lithium heparin</i>), urine, CSF |
| Stabilitas on board | 60 hari |
| Suhu penyimpanan reagen | 2 - 8 ⁰ C (7 x 140 test) |
| Frekuensi kalibrasi | 60 hari |
| Frekuensi Reagen Blank | 30 hari |
| Tipe reaksi | Endpoint |
| Panjang gelombang pengukuran | 340/ 410 nm |
| Standarisasi | CDC reference method |
| Rentang analitik | Serum/ plasma/urine/CSF 0 – 700 mg/ dL (0 – 38.9 mmol/ L) |
| Nilai ekspektasi | Serum/ plasma 74-106 mg/dL (4.1-5.9 mmol/ L) Urine : < 0.5 g/hari (2.78 mmol/ hari) CSF bayi/anak : 60-80 mg/dL (3.3-4.4 mmol/ L) CSF dewasa : 40-70 mg/ dL (2.2 – 3.9 mmol/ L) |
| Kode Reagen | 74024 |
| Kalibrator | Bayer Chemistri kalibrator REF 09784096 |
| Kontrol serum | Bayer Assayed Chemistry Controls Kontrol1 : REF 05788372 Kontrol 2 : REF 00944686 |
| Kontrol urine | AdviaChenistry Urine Control Normal : REF 01060587 Abnormal : REF 01875505 |

Prinsip

Metode GLUH terdiri dari 2 komponen reagen. Reagen 1 mengandung buffer, ATP dan NAD. Sampel ditambahkan dalam reagen 1, baca absorbansnya. Absorbans ini digunakan untuk mengkoreksi interfering substance dalam sampel. Reagen 2 ditambahkan, konversi glukosa dimulai dan dibaca pada panjang gelombang 340/ 410 nm.. Perbedaan absorbans antara reagen 1 dan 2 proporsional dengan konsentrasi glukosa

Heksokinase



G6PD



Faktor Pengganggu

| Faktor Pengganggu | Kadar | Konsentrasi Gamma Glutamyl Transferase | Tingkat |
|----------------------|-------------------------|--|------------------|
| Hemolisis | 525 mg/dL (5.3 g/ L) | 66.0 mg/ dL (5.3 g/ L) | Tidak signifikan |
| Bilirubin | 25 mg/ dL (428 umol/ L) | 67.3 mg/dL (3.7 mmol/ L) | Tidak signifikan |
| Lipemia (intralipid) | 625 mg/dL (7.1 mmol/L) | 69.8 mg/dL (3.9 mmol/ L) | Tidak signifikan |

Faktor konversi : mg/dL x 0.0555 = mmol/ L

Lampiran 8. Presisi dan Akurasi

a. Presisi

Presisi merupakan suatu kemampuan dalam memberikan hasil yang sama terhadap pemeriksaan. Secara kuantitatif, presisi ditampilkan dalam bentuk impresisi yang diekspresikan dalam ukuran koefisien variasi (KV). Presisi terkait dengan reproduibilitas suatu pemeriksaan. Pada presisi yang tinggi, hasil suatu pengulangan tidak akan berbeda jauh terhadap sampel yang sama (Sukorini, 2010). Menurut Depkes.(2008), nilai presisi menunjukkan seberapa dekat suatu hasil pemeriksaan bila dilakukan berulang dengan sampel yang sama. Ketelitian terutama dipengaruhi oleh kesalahan acak yang tidak bisa dihindari. Presisi biasanya dinyatakan dalam nilai KV yang dihitung dengan rumus sebagai berikut:

$$KV (\%) = \frac{SD \times 100}{\bar{X}}$$

Keterangan :

KV : Koefisien variasi

SD : Standar deviasi (simpang baku)

\bar{X} : Rata-rata hasil pemeriksaan berulang

Presisi (ketelitian) sering dinyatakan juga sebagai impresisi (ketidaktelitian) semakin kecil nilai KV (%) semakin teliti sistem atau metode tersebut dan sebaliknya.

b. Akurasi

Akurasi atau ketepatan merupakan suatu kesesuaian antara pemeriksaan dengan nilai yang sebenarnya atau benar (*true value*). Penilaian akurasi tidak harus selalu tepat sama dengan *true value* karena

ada rentang nilai yang bisa digunakan sebagai standar. Rentang nilai tersebut didapatkan dari hasil pemeriksaan berulang yang dihitung secara statistik berdasarkan SD dimana akurasi dianggap bagus jika hasil pemeriksaan berada pada ± 2 SD (Sukorini,2010). Menurut Depkes.(2008), akurasi (ketepatan) atau inakurasi (ketidaktepatan) dipakai untuk menilai adanya kesalahan acak atau sistematis atau keduanya (total).Nilai akurasi menunjukkan kedekatan hasil terhadap nilai sebenarnya yang telah ditentukan oleh metode standar. Distribusi hasil pemeriksaan yang tersebar disekitar nilai rerata menunjukkan kesalahan acak.Pergeseran hasil pemeriksaan dari hasil sebenarnya menunjukkan kesalahan sistematis.Konsep akurasi sebelumnya hanya menilai akurasi sebagai kesalahan sistematis. Kesalahan total menunjukkan berapa besar kesalahan jika komponen kesalahan acak dan sistematis terjadi bersamaan pada arah yang sama. Akurasi dapat dinilai dari hasil pemeriksaan bahan kontrol dan dihitung sebagai nilai biasnya (d%):

$$d(\%) = \frac{x-NA}{NA}$$

Keterangan :

d (%) : Nilai bias

x : Hasil pemeriksaan bahan kontrol

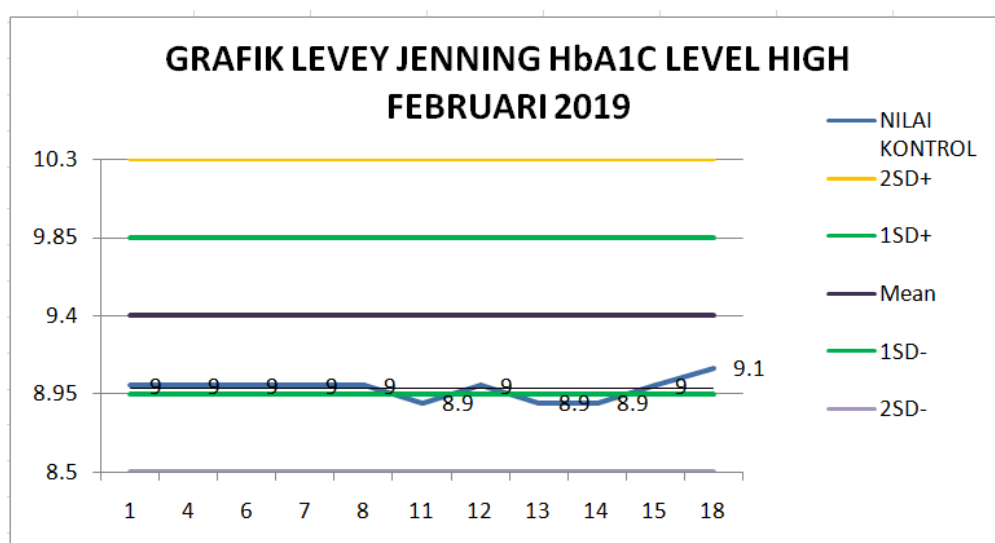
NA : Nilai aktual atau sebenarnya dari bahan kontrol

Nilai d (%) dapat positif atau negatif.Nilai positif menunjukkan nilai yang lebih tinggi dari seharusnya.Nilai negatif menunjukkan nilai yang lebih rendah dari seharusnya.

Lampiran 9. *Quality Control* Pemeriksaan Parameter HbA1c

Alat : Arkray HA-8380V Assay Value (Mean) : 9.4
 Bulan : Februari 2019 Standar Deviasi (SD) : 0.45
 Metode : *Cation Exchange* HPLC Rentang nilai : (8.5 - 10.30) /uL
 No. Lot : 33952 Bahan kontrol : LIPOCHHECK

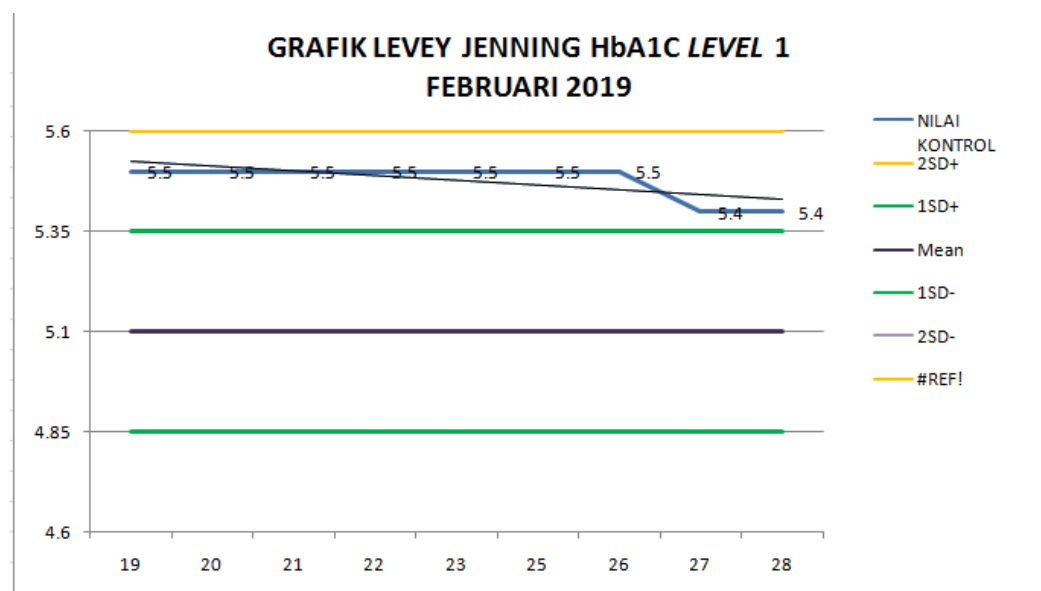
| No. | Tanggal | Nilai Kontrol | Evaluasi |
|------|---------|---------------|----------|
| 1 | 1 | 9 | |
| 2 | 4 | 9 | |
| 3 | 6 | 9 | |
| 4 | 7 | 9 | |
| 5 | 8 | 9 | |
| 6 | 11 | 8.9 | |
| 7 | 12 | 9 | 7X |
| 8 | 13 | 8.9 | 7X |
| 9 | 14 | 8.9 | 7X |
| 10 | 15 | 9 | 7X 10X |
| 11 | 18 | 9.1 | 7X 10X |
| AVR | | 8.98 | |
| SD | | 0.06 | |
| CV % | | 0.67 | |



Lampiran 10. *Quality Control* Pemeriksaan Parameter HbA1c

Alat : Arkray HA-8389V Assay Value (Mean) : 5.1
 Bulan : Februari 2019 Standar Deviasi (SD) : 0.25
 Metode : Cation Exchange HPLC Rentang nilai : (4.6 - 5.6) /uL
 No. Lot : 33971 Bahan kontrol : LIPOCHECK

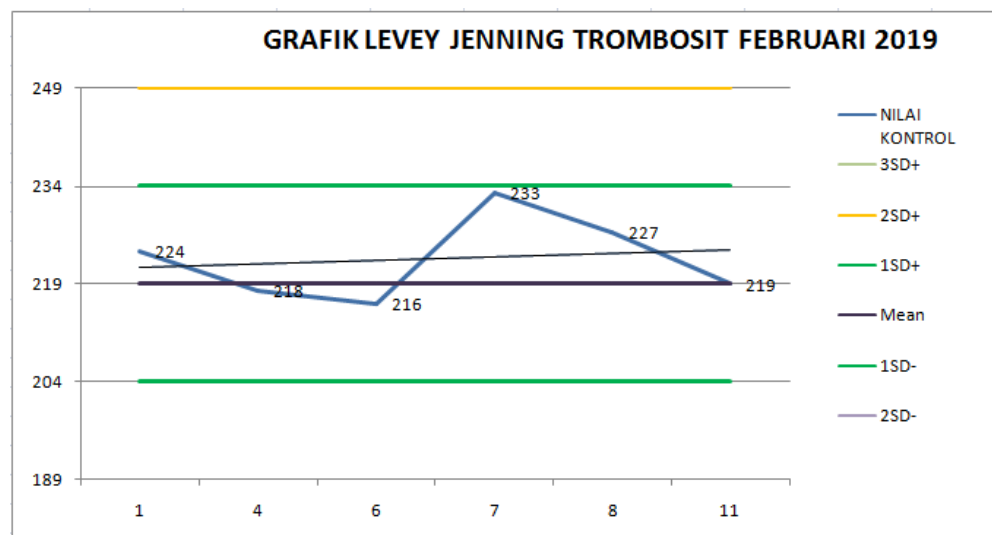
| No. | Tanggal | Nilai Kontrol | Evaluasi |
|------|---------|---------------|------------|
| 1 | 19 | 5.5 | |
| 2 | 20 | 5.5 | |
| 3 | 21 | 5.5 | 31S |
| 4 | 22 | 5.5 | 31S 41S |
| 5 | 23 | 5.5 | 31S 41S |
| 6 | 25 | 5.5 | 31S 41S |
| 7 | 26 | 5.5 | 31S 41S 7X |
| 8 | 27 | 5.4 | 31S 41S 7X |
| 9 | 28 | 5.4 | 31S 41S 7X |
| AVR | | 5.48 | |
| SD | | 0.04 | |
| CV % | | 0.80 | |



Lampiran 11. *Quality Control* Pemeriksaan Parameter Trombosit

Alat : ADVIA 2120 Assay Value (Mean) : 219
 Bulan : Februari 2019 Standar Deviasi (SD) : 15
 Metode : *Colorimetry* Rentang nilai : (189-249) 10⁹/L
 No. Lot : Bahan kotrol : N 2095

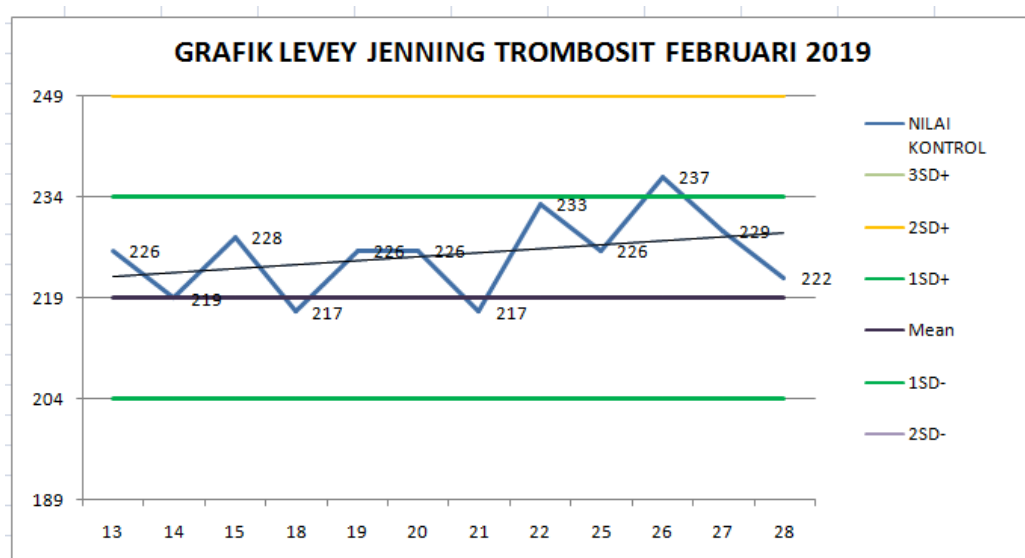
| No. | Tanggal | Nilai Kontrol | Evaluasi |
|------|---------|---------------|----------|
| 1 | 1 | 224 | |
| 2 | 4 | 218 | |
| 3 | 6 | 216 | |
| 4 | 7 | 233 | |
| 5 | 8 | 227 | |
| 6 | 11 | 219 | |
| AVR | | 222.83 | |
| SD | | 6.43 | |
| CV % | | 2.89 | |



Lampiran 12. *Quality Control* Pemeriksaan Parameter Trombosit

Alat : ADVIA 2120 Assay Value (Mean) : 219
 Bulan : Februari 2019 Standar Deviasi (SD) : 15
 Metode : *Colorimetry* Rentang nilai : (189-249) $10^9/L$
 No. Lot : N 2065 Bahan kontrol : N 2065

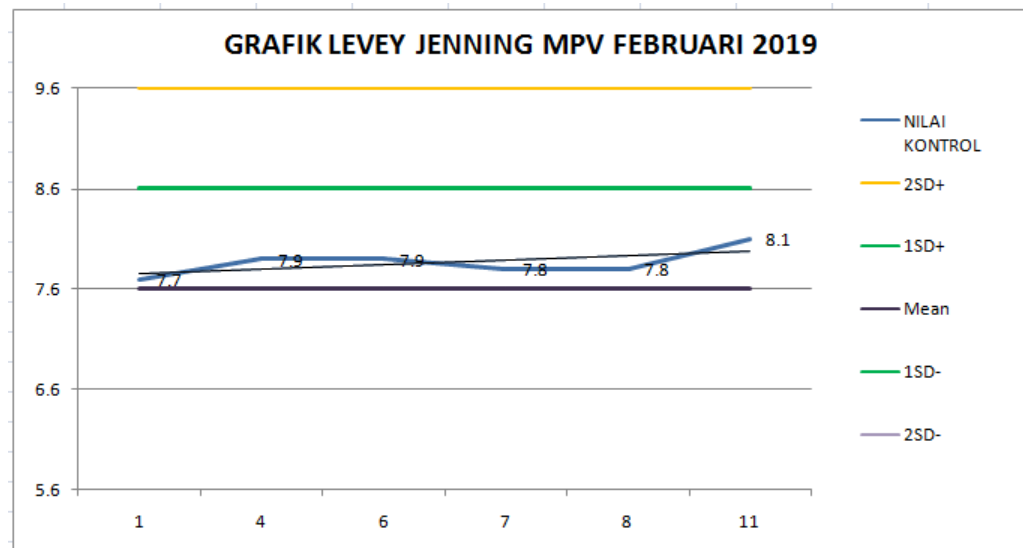
| No. | Tanggal | Nilai Kontrol | Evaluasi |
|-----|---------|---------------|----------|
| 1 | 13 | 226 | |
| 2 | 14 | 219 | |
| 3 | 15 | 228 | |
| 4 | 18 | 217 | |
| 5 | 19 | 226 | |
| 6 | 20 | 226 | |
| 7 | 21 | 217 | |
| 8 | 22 | 233 | |
| 9 | 25 | 226 | |
| 10 | 26 | 237 | |
| 11 | 27 | 229 | |
| 12 | 28 | 222 | |
| | AVR | | 225.50 |
| | SD | | 6.08 |
| | CV % | | 2.70 |



Lampiran 13. *Quality Control* Pemeriksaan Parameter MPV

Alat : ADVIA 2120 Assay Value (Mean) : 7.6
 Bulan : Februari 2019 Standar Deviasi (SD) : 1.0
 Metode : *Colorimetry* Rentang nilai : (5.6-9.6)
 No. Lot : Bahan kotrol : N 2095

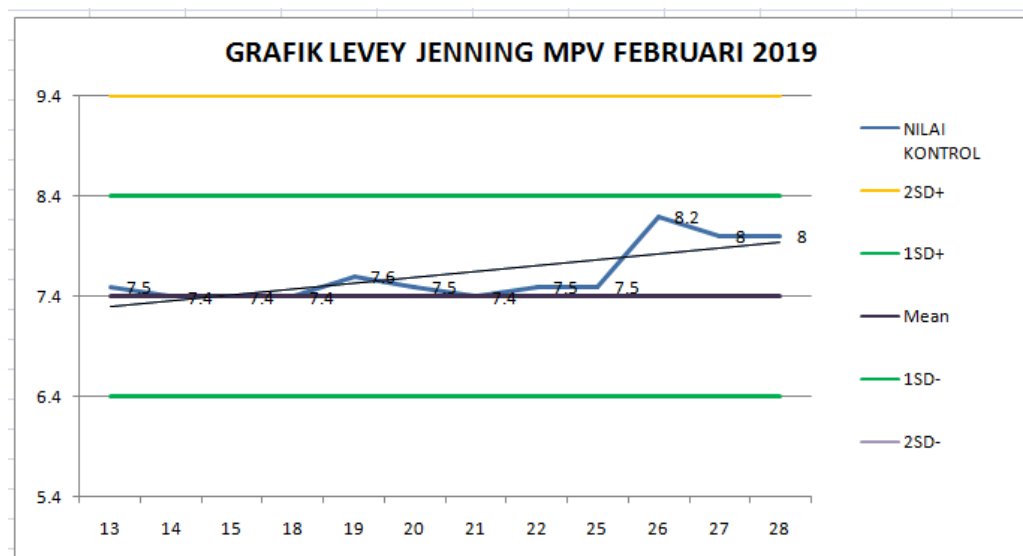
| No. | Tanggal | Nilai Kontrol | Evaluasi |
|------|---------|---------------|----------|
| 1 | 1 | 7.7 | |
| 2 | 4 | 7.9 | |
| 3 | 6 | 7.9 | |
| 4 | 7 | 7.8 | |
| 5 | 8 | 7.8 | |
| 6 | 11 | 8.1 | |
| AVR | | 7.87 | |
| SD | | 0.14 | |
| CV % | | 1.74 | |



Lampiran 14. *Quality Control* Pemeriksaan Parameter MPV

Alat : ADVIA 2120 Assay Value (Mean) : 7.4
 Bulan : Februari 2019 Standar Deviasi (SD) : 1.0
 Metode : *Colorimetry* Rentang nilai : (5.4-9.4)
 No. Lot : Bahan kotrol : N 2105

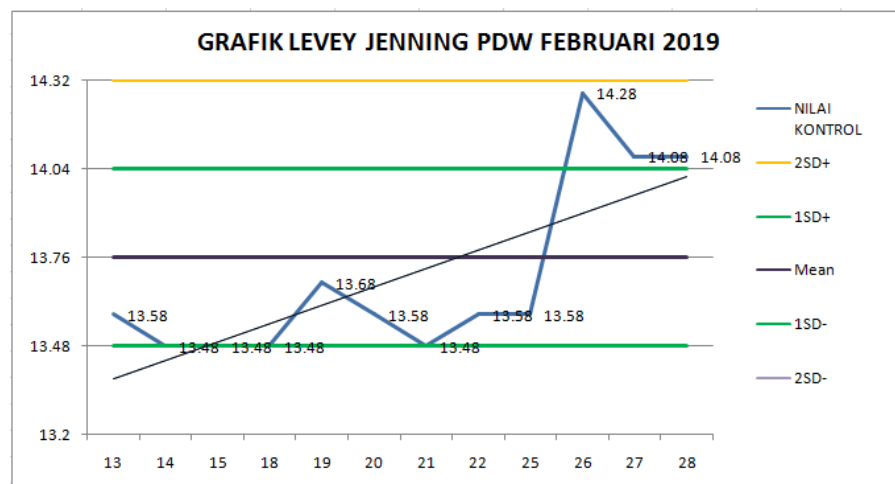
| No. | Tanggal | Nilai Kontrol | Evaluasi |
|-----|---------|---------------|----------|
| 1 | 13 | 7.5 | |
| 2 | 14 | 7.4 | |
| 3 | 15 | 7.4 | |
| 4 | 18 | 7.4 | |
| 5 | 19 | 7.6 | |
| 6 | 20 | 7.5 | |
| 7 | 21 | 7.4 | |
| 8 | 22 | 7.5 | |
| 9 | 25 | 7.5 | |
| 10 | 26 | 8.2 | |
| 11 | 27 | 8 | |
| 12 | 28 | 8 | |
| | AVR | | 7.62 |
| | SD | | 0.28 |
| | CV % | | 3.71 |



Lampiran 15. *Quality Control* Pemeriksaan Parameter PDW

Alat : ADVIA 2120 Assay Value (Mean) : 13.76
 Bulan : Februari 2019 Standar Deviasi (SD) : 0.28
 Metode : *Colorimetry* Rentang nilai : (13.20 - 14.32) %
 No. Lot : Bahan kotrol : N 2105

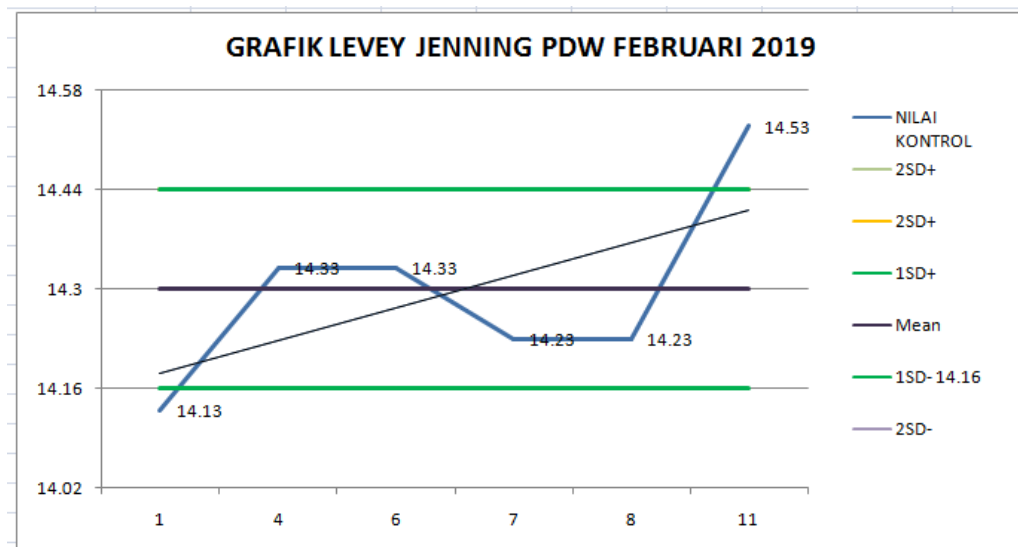
| No. | Tanggal | Nilai Kontrol | Evaluasi |
|-----|---------|---------------|----------|
| 1 | 13 | 13.58 | |
| 2 | 14 | 13.48 | |
| 3 | 15 | 13.48 | |
| 4 | 18 | 13.48 | |
| 5 | 19 | 13.68 | |
| 6 | 20 | 13.58 | |
| 7 | 21 | 13.48 | |
| 8 | 22 | 13.58 | |
| 9 | 25 | 13.58 | |
| 10 | 26 | 14.28 | |
| 11 | 27 | 14.08 | |
| 12 | 28 | 14.08 | |
| | AVR | | 13.70 |
| | SD | | 0.28 |
| | CV % | | 2.06 |



Lampiran 16. *Quality Control* Pemeriksaan Parameter PDW

Alat : ADVIA 2120 Assay Value (Mean) : 14.30
 Bulan : Februari 2019 Standar Deviasi (SD) : 0.14
 Metode : *Colorimetry* Rentang nilai : (14.02 - 14.58) %
 No. Lot : Bahan kotrol : N 2095

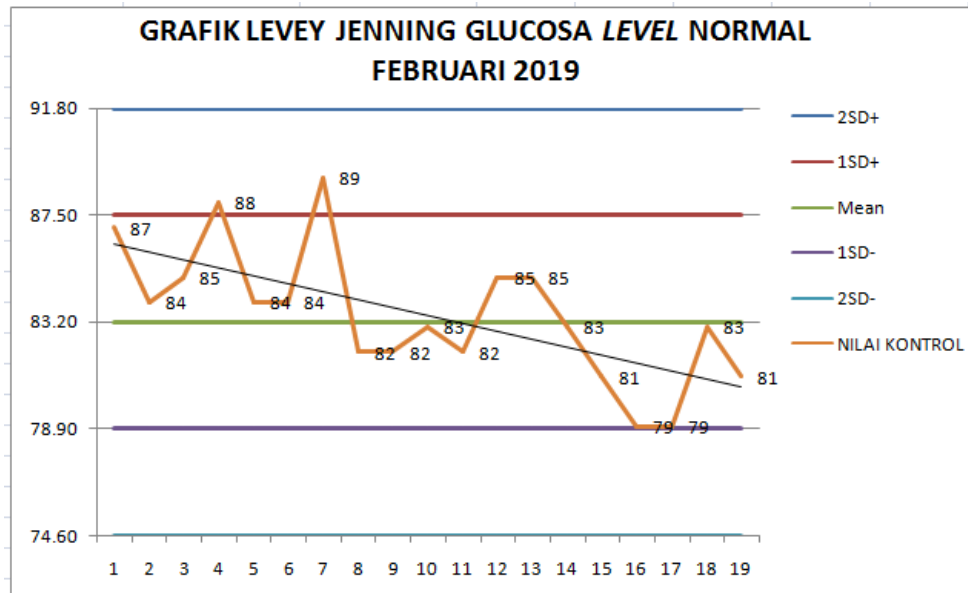
| No. | Tanggal | Nilai Kontrol | Evaluasi |
|------|---------|---------------|----------|
| 1 | 1 | 14.13 | |
| 2 | 4 | 14.33 | |
| 3 | 6 | 14.33 | |
| 4 | 7 | 14.23 | |
| 5 | 8 | 14.23 | |
| 6 | 11 | 14.53 | |
| AVR | | 14.30 | |
| SD | | 0.14 | |
| CV % | | 0.96 | |



Lampiran 17. *Quality Control* Pemeriksaan Parameter Glukosa Darah

Alat : ADVIA 1800 *Assay Value* (Mean) : 83.2
 Bulan : Februari 2019 Standar Deviasi (SD) : 4.3
 Metode : Heksokinase Rentang nilai : (74.6 - 91.8) mg/dl
 No. Lot : 26241 Bahan kotrol : BIO-RAD/26421 /EX.30-09-2019

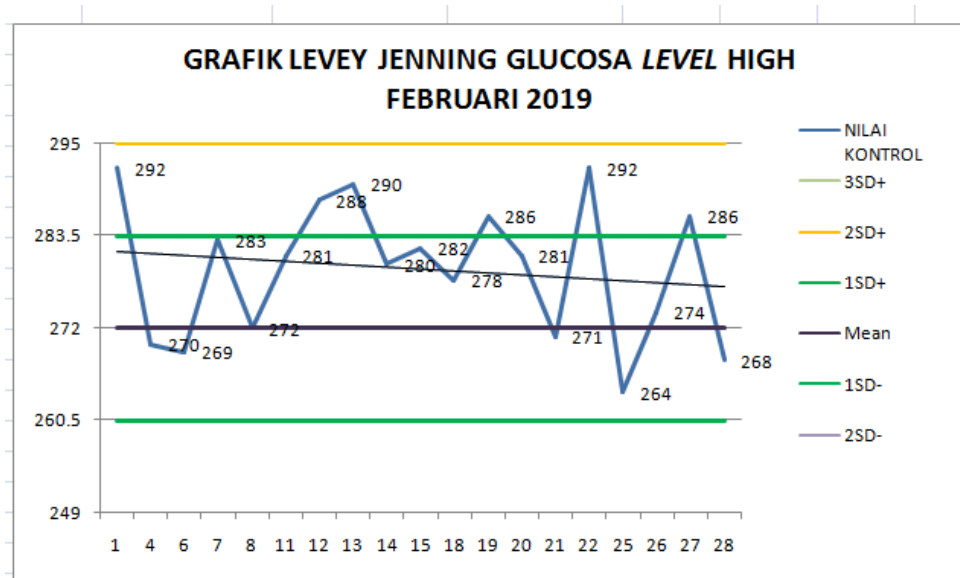
| No. | Tanggal | Nilai Kontrol | Evaluasi |
|-----|---------|---------------|----------|
| 1 | 1 | 87 | |
| 2 | 4 | 84 | |
| 3 | 6 | 85 | |
| 4 | 7 | 88 | |
| 5 | 8 | 84 | |
| 6 | 11 | 84 | |
| 7 | 12 | 89 | 7X |
| 8 | 13 | 82 | |
| 9 | 14 | 82 | |
| 10 | 15 | 83 | |
| 11 | 18 | 82 | |
| 12 | 19 | 85 | |
| 13 | 20 | 85 | |
| 14 | 21 | 83 | |
| 15 | 22 | 81 | |
| 16 | 25 | 79 | |
| 17 | 26 | 79 | |
| 18 | 27 | 83 | |
| 19 | 28 | 81 | |
| | AVR | | 83.47 |
| | SD | | 2.70 |
| | CV % | | 3.23 |



Lampiran 18. Quality Control Pemeriksaan Parameter Glukosa Darah

| | | | |
|---------|-----------------|----------------------|-----------------------------------|
| Alat | : ADVIA 1800 | Assay Value (Mean) | : 272 |
| Bulan | : Februari 2019 | Standar Deviasi (SD) | : 11.5 |
| Metode | : Heksokinase | Rentang nilai | : (249 - 295) mg/dl |
| No. Lot | : 26442 | Bahan kotrol | : BIO-RAD/26422 /EX.30-09-2019 |

| No. | Tanggal | Nilai Kontrol | ERROR |
|-----|---------|---------------|-------|
| 1 | 1 | 292 | |
| 2 | 4 | 270 | |
| 3 | 6 | 269 | |
| 4 | 7 | 283 | |
| 5 | 8 | 272 | |
| 6 | 11 | 281 | |
| 7 | 12 | 288 | |
| 8 | 13 | 290 | |
| 9 | 14 | 280 | |
| 10 | 15 | 282 | |
| 11 | 18 | 278 | |
| 12 | 19 | 286 | 7X |
| 13 | 20 | 281 | 7X |
| 14 | 21 | 271 | |
| 15 | 22 | 292 | |
| 16 | 25 | 264 | |
| 17 | 26 | 274 | |
| 18 | 27 | 286 | |
| 19 | 28 | 268 | |
| | AVR | 279.32 | |
| | SD | 8.62 | |
| | CV % | 3.08 | |



Lampiran 19. Data Penelitian

| No. | Nama Pasien | J K | Umur (Tahun) | HbA1c (%) | Trombosit (ribu/ μ L) | MPV (fl) | PDW (%) | GDP (mg/dL) | GD 2JPP (mg/dL) |
|-----|-------------|-----|--------------|-----------|---------------------------|----------|---------|-------------|-----------------|
| 1 | C.I. | L | 42 | 5 | 295 | 8.2 | 51 | 92 | 91 |
| 2 | IR | L | 48 | 5.2 | 271 | 7.3 | 37 | 107 | 190 |
| 3 | SO | L | 56 | 5.3 | 95 | 8.6 | 58 | 89 | 121 |
| 4 | TM | P | 67 | 5.4 | 151 | 9.7 | 17 | 76 | 100 |
| 5 | SH | P | 66 | 5.5 | 276 | 7.2 | 47 | 87 | 99 |
| 6 | SM | P | 75 | 5.5 | 144 | 6.6 | 50 | 136 | 150 |
| 7 | PM | P | 60 | 5.5 | 230 | 5.4 | 51 | 83 | 154 |
| 8 | R. W. | P | 49 | 5.6 | 293 | 7.5 | 20 | 131 | 165 |
| 9 | M.K. | P | 35 | 5.6 | 233 | 7.5 | 40 | 90 | 103 |
| 10 | P.N. | L | 52 | 5.6 | 200 | 6.9 | 43 | 106 | 114 |
| 11 | S.P.A. | P | 61 | 5.8 | 299 | 8.2 | 16 | 84 | 109 |
| 12 | S.A.S. | L | 65 | 5.8 | 243 | 8.1 | 43 | 81 | 96 |
| 13 | T.P. | P | 61 | 5.8 | 322 | 6.8 | 44 | 152 | 187 |
| 14 | SM | P | 70 | 5.9 | 296 | 9.8 | 11 | 96 | 142 |
| 15 | S.KH. | P | 70 | 5.9 | 323 | 10.8 | 13 | 76 | 179 |
| 16 | SI | P | 57 | 5.9 | 585 | 8.1 | 16 | 222 | 227 |
| 17 | ST | L | 55 | 5.9 | 84 | 8.9 | 17 | 173 | 170 |
| 18 | MI | P | 38 | 5.9 | 361 | 6.1 | 20 | 103 | 86 |
| 19 | P.S. | L | 66 | 5.9 | 165 | 9.2 | 64 | 230 | 289 |
| 20 | HO | L | 56 | 6 | 327 | 6.4 | 20 | 29 | 104 |
| 21 | SM | P | 73 | 6 | 272 | 7.9 | 42 | 100 | 79 |
| 22 | TI | L | 59 | 6 | 210 | 7.2 | 48 | 82 | 107 |
| 23 | WH | P | 55 | 6 | 222 | 8.6 | 48 | 122 | 171 |
| 24 | SI | L | 64 | 6.1 | 495 | 6.1 | 44 | 99 | 145 |
| 25 | N.Z. | P | 46 | 6.1 | 156 | 6.5 | 44 | 102 | 120 |
| 26 | S.S. | P | 51 | 6.1 | 291 | 8.3 | 45 | 97 | 134 |
| 27 | S.R.R. | L | 55 | 6.1 | 355 | 6.3 | 46 | 67 | 109 |
| 28 | SO | L | 59 | 6.1 | 225 | 6.4 | 59 | 131 | 191 |
| 29 | U.H.N. H | L | 53 | 6.2 | 225 | 10.8 | 12 | 114 | 139 |
| 30 | A.B. | L | 74 | 6.2 | 176 | 8.9 | 16 | 88 | 151 |
| 31 | SI | P | 57 | 6.2 | 256 | 5.7 | 49 | 49 | 140 |
| 32 | HI | P | 48 | 6.2 | 539 | 6 | 49 | 193 | 128 |
| 33 | WN | L | 56 | 6.3 | 165 | 8.1 | 33 | 97 | 182 |
| 34 | N.S.S | P | 70 | 6.3 | 352 | 7.1 | 37 | 106 | 107 |
| 35 | S.S. | L | 60 | 6.3 | 605 | 9.3 | 37 | 137 | 186 |
| 36 | SI | P | 73 | 6.3 | 577 | 6.1 | 40 | 80 | 123 |
| 37 | DO | L | 59 | 6.3 | 259 | 8.4 | 46 | 60 | 96 |
| 38 | E.W. | P | 44 | 6.3 | 234 | 6.4 | 55 | 112 | 101 |
| 39 | PI | P | 62 | 6.3 | 7 | 7.5 | 66 | 215 | 301 |
| 40 | S.T. | P | 38 | 6.4 | 458 | 7.1 | 16 | 254 | 264 |
| 41 | S.A.A. | P | 68 | 6.4 | 392 | 9.1 | 16 | 98 | 107 |
| 42 | A.K.K. | L | 37 | 6.4 | 498 | 6.2 | 42 | 91 | 126 |
| 43 | SI | L | 54 | 6.4 | 329 | 6.1 | 43 | 111 | 142 |
| 44 | S.S. | P | 69 | 6.4 | 298 | 6.7 | 43 | 59 | 69 |
| 45 | S. P. | P | 57 | 6.4 | 250 | 6.8 | 45 | 90 | 101 |
| 46 | N.I. | L | 56 | 6.4 | 66 | 7.7 | 66 | 165 | 196 |
| 47 | SI | P | 58 | 6.5 | 445 | 5.3 | 17 | 127 | 158 |
| 48 | DI | L | 74 | 6.5 | 262 | 6.7 | 42 | 168 | 291 |

| No. | Nama Pasien | J K | Umur (Tahun) | HbA1c (%) | Trombosit (ribu/ μ L) | MPV (fl) | PDW (%) | GDP (mg/dL) | GD 2JPP (mg/dL) |
|-----|--------------|-----|--------------|-----------|---------------------------|----------|---------|-------------|-----------------|
| 49 | W.H. | L | 60 | 6.5 | 569 | 6.8 | 46 | 115 | 121 |
| 50 | SI | P | 55 | 6.5 | 339 | 5.9 | 51 | 217 | 311 |
| 51 | SN | L | 76 | 6.5 | 212 | 7.4 | 51 | 122 | 123 |
| 52 | RH | P | 68 | 6.6 | 267 | 10.3 | 10 | 134 | 161 |
| 53 | SI | L | 56 | 6.6 | 548 | 8 | 17 | 109 | 137 |
| 54 | MI | P | 42 | 6.7 | 286 | 6 | 45 | 147 | 201 |
| 55 | WH | P | 56 | 6.7 | 542 | 6.1 | 46 | 120 | 113 |
| 56 | RI | P | 38 | 6.8 | 285 | 8.4 | 49 | 96 | 186 |
| 57 | WH | P | 50 | 6.9 | 678 | 5.8 | 15 | 204 | 207 |
| 58 | E.W. | P | 55 | 6.9 | 591 | 7.2 | 34 | 136 | 315 |
| 59 | KH | P | 79 | 6.9 | 177 | 7 | 40 | 91 | 96 |
| 60 | E.S | L | 55 | 6.9 | 103 | 7.1 | 45 | 87 | 271 |
| 61 | H.A. | L | 31 | 6.9 | 364 | 6 | 52 | 94 | 104 |
| 62 | MH | P | 70 | 7 | 614 | 8.4 | 16 | 160 | 114 |
| 63 | SI | P | 68 | 7 | 312 | 8.9 | 16 | 201 | 416 |
| 64 | E.H. | P | 62 | 7 | 248 | 9.4 | 16 | 173 | 164 |
| 65 | A.R. | L | 55 | 7 | 61 | 8.9 | 18 | 134 | 146 |
| 66 | SI | P | 73 | 7 | 82 | 9.8 | 45 | 110 | 165 |
| 67 | M.S. | L | 71 | 7 | 336 | 6.8 | 48 | 87 | 95 |
| 68 | S.W. | L | 60 | 7.1 | 325 | 6.6 | 15 | 68 | 82 |
| 69 | II | P | 48 | 7.1 | 221 | 7.1 | 51 | 159 | 187 |
| 70 | SI | P | 55 | 7.1 | 197 | 9.7 | 62 | 189 | 165 |
| 71 | FH | P | 81 | 7.1 | 242 | 7.7 | 16 | 197 | 236 |
| 72 | SM | P | 61 | 7.1 | 208 | 6 | 57 | 264 | 190 |
| 73 | SI | P | 49 | 7.2 | 535 | 6.7 | 37 | 118 | 119 |
| 74 | MM | P | 60 | 7.2 | 116 | 6.7 | 44 | 151 | 219 |
| 75 | SO | L | 55 | 7.3 | 345 | 6.8 | 42 | 69 | 89 |
| 76 | TM | P | 55 | 7.3 | 486 | 7.1 | 51 | 86 | 92 |
| 77 | KI | P | 40 | 7.3 | 232 | 7.8 | 50 | 98 | 103 |
| 78 | SI | P | 64 | 7.3 | 238 | 5.5 | 46 | 108 | 170 |
| 79 | JM | P | 61 | 7.3 | 665 | 7.8 | 16 | 110 | 385 |
| 80 | WI | P | 56 | 7.3 | 376 | 7.2 | 15 | 124 | 131 |
| 81 | TO | L | 56 | 7.3 | 230 | 7.3 | 46 | 150 | 185 |
| 82 | SI | L | 41 | 7.3 | 250 | 6.8 | 45 | 230 | 159 |
| 83 | SI | P | 71 | 7.3 | 286 | 7.8 | 48 | 314 | 327 |
| 84 | A.S. | L | 67 | 7.4 | 284 | 7.6 | 20 | 136 | 243 |
| 85 | RO | L | 61 | 7.4 | 230 | 9.8 | 11 | 162 | 184 |
| 86 | KM | P | 77 | 7.4 | 369 | 7.4 | 16 | 202 | 218 |
| 87 | HI | P | 63 | 7.5 | 348 | 6.9 | 33 | 104 | 141 |
| 88 | D.C.W. D. | L | 43 | 7.5 | 391 | 6 | 49 | 120 | 191 |
| 89 | SM | P | 63 | 7.5 | 631 | 6.9 | 34 | 159 | 165 |
| 90 | SN | L | 57 | 7.5 | 266 | 7.7 | 43 | 182 | 195 |
| 91 | PO | L | 74 | 7.5 | 129 | 7.8 | 22 | 190 | 262 |
| 92 | SI | P | 69 | 7.6 | 232 | 9.2 | 17 | 161 | 275 |
| 93 | E.W.S. | P | 45 | 7.6 | 373 | 10.5 | 11 | 162 | 168 |
| 94 | K.S. | L | 74 | 7.7 | 185 | 8.9 | 54 | 89 | 140 |
| 95 | S.M. | P | 65 | 7.7 | 87 | 7.8 | 49 | 152 | 136 |
| 96 | SI | P | 65 | 7.7 | 203 | 8.5 | 16 | 261 | 204 |
| 97 | DI | L | 67 | 7.8 | 107 | 9.1 | 53 | 64 | 301 |
| 98 | SO | L | 70 | 7.8 | 241 | 7.4 | 56 | 156 | 185 |
| 99 | SM | P | 57 | 7.8 | 206 | 7.9 | 33 | 158 | 152 |

| No. | Nama Pasien | J K | Umur (Tahun) | HbA1c (%) | Trombosit (ribu/ μ L) | MPV (fl) | PDW (%) | GDP (mg/dL) | GD 2JPP (mg/dL) |
|-----|-------------|-----|--------------|-----------|---------------------------|----------|---------|-------------|-----------------|
| 100 | H.R. | L | 51 | 7.8 | 668 | 8.6 | 9 | 158 | 222 |
| 101 | W.B. | L | 62 | 7.9 | 240 | 7.6 | 20 | 62 | 253 |
| 102 | SM | P | 64 | 7.9 | 237 | 7.2 | 20 | 66 | 82 |
| 103 | M.H. | P | 61 | 7.9 | 594 | 7.4 | 15 | 93 | 92 |
| 104 | SO | L | 70 | 8 | 255 | 7.5 | 51 | 126 | 128 |
| 105 | SI | P | 26 | 8 | 202 | 7 | 51 | 147 | 155 |
| 106 | SH | P | 58 | 8 | 418 | 7.7 | 41 | 148 | 191 |
| 107 | SI | L | 74 | 8 | 411 | 5.8 | 50 | 197 | 166 |
| 108 | JN | L | 57 | 8 | 262 | 7 | 45 | 208 | 145 |
| 109 | NH | P | 65 | 8.1 | 239 | 6.5 | 19 | 121 | 138 |
| 110 | TH | P | 63 | 8.1 | 340 | 5.6 | 45 | 169 | 221 |
| 111 | J.W.N. | L | 56 | 8.1 | 208 | 6.3 | 20 | 240 | 340 |
| 112 | S.D. | P | 54 | 8.1 | 351 | 7.5 | 39 | 453 | 445 |
| 113 | A.S. | L | 42 | 8.2 | 551 | 6.9 | 48 | 49 | 102 |
| 114 | SM | P | 60 | 8.2 | 399 | 7.9 | 43 | 55 | 87 |
| 115 | D.S. | L | 56 | 8.2 | 228 | 8 | 51 | 94 | 111 |
| 116 | SI | L | 74 | 8.2 | 388 | 7.2 | 15 | 208 | 168 |
| 117 | KM | P | 53 | 8.2 | 609 | 6.6 | 39 | 227 | 230 |
| 118 | RI | P | 78 | 8.3 | 185 | 8.1 | 20 | 102 | 82 |
| 119 | S.C. | P | 58 | 8.3 | 235 | 8.6 | 16 | 129 | 183 |
| 120 | MO | L | 64 | 8.3 | 317 | 7.2 | 52 | 140 | 216 |
| 121 | BT | P | 47 | 8.4 | 295 | 7 | 36 | 171 | 240 |
| 122 | A.W. | L | 51 | 8.4 | 384 | 7.2 | 46 | 175 | 146 |
| 123 | AI | P | 70 | 8.4 | 199 | 6 | 48 | 217 | 294 |
| 124 | U.S.N. | P | 66 | 8.4 | 481 | 7.6 | 16 | 230 | 315 |
| 125 | MI | P | 50 | 8.4 | 221 | 7.1 | 64 | 239 | 222 |
| 126 | S.R. | P | 48 | 8.4 | 538 | 6.3 | 41 | 245 | 226 |
| 127 | WI | L | 47 | 8.4 | 183 | 7 | 51 | 389 | 277 |
| 128 | K.S. | P | 55 | 8.6 | 369 | 6.8 | 41 | 58 | 83 |
| 129 | NN | L | 65 | 8.6 | 269 | 6.8 | 49 | 113 | 182 |
| 130 | MO | L | 60 | 8.6 | 220 | 6.6 | 56 | 227 | 227 |
| 131 | SI | L | 55 | 8.7 | 198 | 6.5 | 21 | 141 | 241 |
| 132 | WM | P | 42 | 8.7 | 168 | 10.7 | 17 | 217 | 144 |
| 133 | AI | L | 58 | 8.8 | 232 | 9 | 16 | 141 | 175 |
| 134 | DI | P | 65 | 8.8 | 209 | 11.1 | 17 | 157 | 209 |
| 135 | YI | P | 50 | 8.8 | 285 | 7 | 20 | 197 | 300 |
| 136 | SO | L | 54 | 8.9 | 381 | 7.4 | 16 | 99 | 170 |
| 137 | M.E.N. | P | 52 | 8.9 | 319 | 7.2 | 34 | 159 | 220 |
| 138 | A.W. | L | 35 | 9 | 671 | 5.7 | 53 | 76 | 152 |
| 139 | MI | L | 57 | 9 | 467 | 7.6 | 34 | 85 | 126 |
| 140 | PN | L | 61 | 9 | 274 | 7.9 | 59 | 87 | 123 |
| 141 | P.S. | L | 67 | 9 | 205 | 7 | 56 | 129 | 238 |
| 142 | WO | L | 61 | 9 | 355 | 6 | 46 | 145 | 221 |
| 143 | M.S.R. | P | 75 | 9 | 347 | 6.1 | 42 | 172 | 247 |
| 144 | SO | L | 41 | 9 | 242 | 8.2 | 36 | 191 | 294 |
| 145 | Y.P.W. | P | 64 | 9 | 107 | 10.7 | 19 | 230 | 298 |
| 146 | H.S. | L | 37 | 9 | 339 | 7.3 | 51 | 234 | 292 |
| 147 | G.H.P. | L | 46 | 9 | 306 | 6.7 | 46 | 354 | 335 |
| 148 | S.M.R. | P | 51 | 9.1 | 245 | 7 | 41 | 168 | 435 |
| 149 | M.S. | P | 69 | 9.1 | 326 | 7.5 | 42 | 169 | 105 |
| 150 | NM | P | 73 | 9.1 | 218 | 6.4 | 55 | 225 | 241 |

| No. | Nama Pasien | J K | Umur (Tahun) | HbA1c (%) | Trombosit (ribu/ μ L) | MPV (fl) | PDW (%) | GDP (mg/dL) | GD 2JPP (mg/dL) |
|-----|-------------|-----|--------------|-----------|---------------------------|----------|---------|-------------|-----------------|
| 151 | SN | L | 72 | 9.2 | 241 | 7.4 | 16 | 144 | 163 |
| 152 | N.E.S. | P | 48 | 9.2 | 533 | 10.4 | 12 | 151 | 94 |
| 153 | FN | L | 62 | 9.2 | 302 | 10.3 | 11 | 224 | 250 |
| 154 | P.W. | L | 61 | 9.2 | 77 | 8.9 | 67 | 238 | 284 |
| 155 | PI | P | 48 | 9.2 | 420 | 6.3 | 45 | 507 | 581 |
| 156 | NH | P | 77 | 9.3 | 220 | 5.3 | 18 | 93 | 80 |
| 157 | SI | P | 59 | 9.3 | 382 | 7.2 | 43 | 93 | 137 |
| 158 | SI | P | 65 | 9.3 | 138 | 6.9 | 37 | 100 | 184 |
| 159 | AH | P | 73 | 9.3 | 328 | 6.4 | 15 | 108 | 114 |
| 160 | MM | L | 47 | 9.3 | 94 | 8.7 | 55 | 305 | 417 |
| 161 | WO | L | 33 | 9.4 | 233 | 9 | 17 | 106 | 124 |
| 162 | SG | L | 44 | 9.4 | 248 | 9.2 | 16 | 125 | 82 |
| 163 | S.L. | P | 46 | 9.4 | 585 | 5.3 | 18 | 137 | 164 |
| 164 | W.B. | L | 49 | 9.4 | 498 | 8.3 | 16 | 225 | 276 |
| 165 | TM | P | 61 | 9.4 | 197 | 8.1 | 55 | 264 | 267 |
| 166 | NN | L | 50 | 9.4 | 269 | 8 | 57 | 410 | 374 |
| 167 | TI | P | 53 | 9.5 | 495 | 6.4 | 42 | 58 | 92 |
| 168 | S.W. | P | 42 | 9.5 | 325 | 7.5 | 33 | 150 | 167 |
| 169 | SI | P | 58 | 9.5 | 241 | 7.9 | 17 | 183 | 247 |
| 170 | S.T. | P | 61 | 9.5 | 298 | 6.7 | 40 | 232 | 135 |
| 171 | SO | L | 46 | 9.5 | 621 | 7.7 | 32 | 264 | 322 |
| 172 | SI | P | 79 | 9.5 | 338 | 8.3 | 53 | 290 | 334 |
| 173 | N.A. | P | 45 | 9.6 | 330 | 11.5 | 14 | 70 | 129 |
| 174 | TM | P | 64 | 9.6 | 260 | 6.6 | 44 | 187 | 176 |
| 175 | TH | P | 79 | 9.6 | 197 | 8.3 | 58 | 209 | 435 |
| 176 | A.E.M. | L | 46 | 9.6 | 675 | 6.2 | 37 | 220 | 266 |
| 177 | KI | P | 51 | 9.6 | 336 | 6.5 | 43 | 237 | 253 |
| 178 | SM | P | 53 | 9.6 | 308 | 6 | 18 | 264 | 368 |
| 179 | T.S. | L | 57 | 9.7 | 312 | 6.6 | 42 | 216 | 220 |
| 180 | W.C.P. | P | 71 | 9.7 | 102 | 9.2 | 55 | 224 | 222 |
| 181 | JI | P | 51 | 9.7 | 328 | 7.5 | 52 | 229 | 233 |
| 182 | DI | P | 57 | 9.8 | 312 | 8.4 | 46 | 357 | 303 |
| 183 | WM | P | 67 | 9.8 | 207 | 7.4 | 20 | 452 | 544 |
| 184 | SO | L | 41 | 9.9 | 496 | 6.1 | 54 | 96 | 147 |
| 185 | S.S | L | 48 | 9.9 | 425 | 7 | 40 | 97 | 122 |
| 186 | S.M. | P | 55 | 9.9 | 254 | 7.5 | 39 | 328 | 319 |
| 187 | E.W. | P | 56 | 10 | 171 | 9.7 | 10 | 125 | 139 |
| 188 | SI | P | 46 | 10 | 352 | 8.6 | 16 | 224 | 202 |
| 189 | NI | P | 57 | 10 | 296 | 6 | 44 | 232 | 239 |
| 190 | IM | P | 59 | 10 | 226 | 7.9 | 55 | 260 | 269 |
| 191 | SI | L | 59 | 10.1 | 596 | 7.3 | 33 | 112 | 206 |
| 192 | A.S. | P | 58 | 10.1 | 349 | 4.5 | 18 | 118 | 131 |
| 193 | S.R. | P | 65 | 10.1 | 83 | 8.9 | 19 | 160 | 149 |
| 194 | TI | P | 35 | 10.2 | 335 | 6.5 | 44 | 126 | 134 |
| 195 | ST | L | 66 | 10.2 | 541 | 7.1 | 45 | 193 | 181 |
| 196 | MM | P | 59 | 10.2 | 334 | 8.9 | 63 | 323 | 256 |
| 197 | RM | P | 48 | 10.2 | 177 | 7.2 | 59 | 344 | 365 |
| 198 | WO | L | 43 | 10.2 | 204 | 6.9 | 15 | 361 | 258 |
| 199 | SI | P | 69 | 10.3 | 580 | 6.8 | 15 | 117 | 180 |
| 200 | S.S. | P | 57 | 10.3 | 295 | 6.8 | 39 | 169 | 140 |
| 201 | NN | L | 74 | 10.3 | 265 | 5.8 | 19 | 191 | 216 |
| 202 | NI | L | 78 | 10.3 | 324 | 6.4 | 45 | 331 | 329 |

| No. | Nama Pasien | J K | Umur (Tahun) | HbA1c (%) | Trombosit (ribu/ μ L) | MPV (fl) | PDW (%) | GDP (mg/dL) | GD 2JPP (mg/dL) |
|-----|-------------|-----|--------------|-----------|---------------------------|----------|---------|-------------|-----------------|
| 203 | SO | L | 48 | 10.4 | 326 | 5.8 | 19 | 44 | 97 |
| 204 | D.H.S. | P | 59 | 10.4 | 321 | 7.3 | 40 | 88 | 120 |
| 205 | BR | L | 52 | 10.4 | 180 | 6.5 | 53 | 94 | 164 |
| 206 | M.P.R. | L | 73 | 10.4 | 262 | 6.8 | 35 | 100 | 132 |
| 207 | MO | L | 67 | 10.4 | 514 | 7.3 | 15 | 139 | 243 |
| 208 | SI | L | 65 | 10.4 | 90 | 7.9 | 46 | 159 | 266 |
| 209 | S.S. | P | 59 | 10.4 | 658 | 8.8 | 9 | 210 | 196 |
| 210 | KI | P | 53 | 10.4 | 417 | 9.8 | 11 | 244 | 258 |
| 211 | SI | P | 56 | 10.5 | 141 | 8.9 | 64 | 59 | 107 |
| 212 | A.R. | L | 62 | 10.5 | 459 | 8.1 | 16 | 205 | 264 |
| 213 | JM | P | 73 | 10.5 | 347 | 7.9 | 36 | 208 | 269 |
| 214 | KN | L | 50 | 10.5 | 292 | 6.3 | 41 | 250 | 203 |
| 215 | IO | L | 71 | 10.5 | 202 | 6.1 | 38 | 385 | 440 |
| 216 | Y.M. | P | 31 | 10.5 | 362 | 6.4 | 19 | 487 | 91 |
| 217 | NH | P | 60 | 10.6 | 423 | 6.8 | 37 | 206 | 205 |
| 218 | SI | L | 52 | 10.6 | 297 | 7.6 | 17 | 218 | 322 |
| 219 | SI | P | 50 | 10.6 | 310 | 7.8 | 57 | 288 | 334 |
| 220 | S.S. | L | 72 | 10.7 | 140 | 7 | 56 | 117 | 169 |
| 221 | J.A.S.A | L | 61 | 10.7 | 312 | 7.4 | 39 | 187 | 301 |
| 222 | WO | L | 60 | 10.7 | 425 | 9 | 16 | 194 | 363 |
| 223 | EI | P | 44 | 10.7 | 287 | 9.8 | 17 | 267 | 295 |
| 224 | E.K. | P | 69 | 10.7 | 241 | 9.8 | 16 | 344 | 462 |
| 225 | SI | P | 50 | 10.7 | 172 | 8.3 | 17 | 397 | 411 |
| 226 | SN | L | 47 | 10.8 | 435 | 5.6 | 53 | 31 | 146 |
| 227 | SN | P | 52 | 10.8 | 287 | 8.3 | 16 | 193 | 300 |
| 228 | A.M.M | P | 51 | 10.9 | 339 | 7.4 | 42 | 124 | 225 |
| 229 | SI | L | 70 | 10.9 | 277 | 8.7 | 16 | 182 | 147 |
| 230 | SI | P | 53 | 11 | 370 | 6.6 | 54 | 264 | 285 |
| 231 | NM | P | 56 | 11 | 845 | 7.3 | 38 | 289 | 334 |
| 232 | BN | L | 52 | 11.1 | 784 | 8.4 | 46 | 91 | 47 |
| 233 | N.I.P. | P | 21 | 11.1 | 512 | 6.4 | 38 | 135 | 447 |
| 234 | N.K | L | 55 | 11.1 | 113 | 7.2 | 20 | 163 | 353 |
| 235 | MM | P | 56 | 11.1 | 152 | 7.5 | 62 | 185 | 373 |
| 236 | M.N. | L | 59 | 11.1 | 257 | 10 | 17 | 282 | 316 |
| 237 | SU | L | 52 | 11.2 | 386 | 7.5 | 45 | 274 | 317 |
| 238 | A.S. | L | 63 | 11.2 | 235 | 6.6 | 53 | 389 | 478 |
| 239 | WO | P | 117 | 11.2 | 240 | 7.7 | 61 | 402 | 437 |
| 240 | SM | P | 61 | 11.2 | 481 | 7.1 | 41 | 410 | 346 |
| 241 | WH | P | 65 | 11.3 | 393 | 8.3 | 16 | 211 | 150 |
| 242 | MI | P | 43 | 11.3 | 332 | 8.5 | 17 | 247 | 271 |
| 243 | TU | P | 63 | 11.3 | 297 | 7.4 | 40 | 253 | 282 |
| 244 | SH | P | 44 | 11.4 | 537 | 9.1 | 9 | 153 | 249 |
| 245 | TM | P | 51 | 11.5 | 314 | 6.4 | 41 | 146 | 129 |
| 246 | SM | P | 56 | 11.5 | 340 | 6.3 | 19 | 159 | 255 |
| 247 | SI | L | 76 | 11.5 | 331 | 7.8 | 16 | 175 | 275 |
| 248 | SI | P | 67 | 11.5 | 269 | 7.9 | 46 | 181 | 175 |
| 249 | E.S. | P | 69 | 11.5 | 229 | 6.8 | 46 | 212 | 247 |
| 250 | SI | L | 60 | 11.5 | 241 | 8.4 | 49 | 216 | 342 |
| 251 | KH | P | 81 | 11.6 | 499 | 7.6 | 59 | 101 | 107 |
| 252 | S.A.W | L | 77 | 11.6 | 292 | 9.8 | 10 | 126 | 120 |
| 253 | SI | P | 60 | 11.6 | 372 | 6.6 | 45 | 260 | 343 |
| 254 | PT | L | 67 | 11.6 | 245 | 7.2 | 16 | 276 | 251 |

| No. | Nama Pasien | J K | Umur (Tahun) | HbA1c (%) | Trombosit (ribu/ μ L) | MPV (fl) | PDW (%) | GDP (mg/dL) | GD 2JPP (mg/dL) |
|-----|-------------|-----|--------------|-----------|---------------------------|----------|---------|-------------|-----------------|
| 255 | KI | P | 81 | 11.6 | 348 | 5.8 | 45 | 299 | 397 |
| 256 | G.K. | L | 50 | 11.6 | 704 | 7.3 | 42 | 310 | 300 |
| 257 | S.A. | L | 54 | 11.6 | 316 | 6.6 | 47 | 322 | 385 |
| 258 | T.S. | P | 45 | 11.7 | 364 | 9.6 | 16 | 118 | 165 |
| 259 | S.W. | L | 41 | 11.7 | 534 | 6.2 | 51 | 140 | 179 |
| 260 | SM | P | 70 | 11.7 | 238 | 6.8 | 45 | 240 | 283 |
| 261 | SI | P | 40 | 11.7 | 343 | 5.9 | 41 | 240 | 418 |
| 262 | L.S.N. | P | 69 | 11.7 | 416 | 5.1 | 17 | 276 | 343 |
| 263 | SO | L | 51 | 11.8 | 141 | 9.4 | 61 | 113 | 146 |
| 264 | MI | P | 60 | 11.8 | 299 | 7.3 | 41 | 245 | 179 |
| 265 | MI | P | 61 | 11.9 | 270 | 5.4 | 51 | 91 | 115 |
| 266 | N.D.H | P | 74 | 11.9 | 392 | 7.8 | 16 | 142 | 162 |
| 267 | PN | L | 57 | 11.9 | 184 | 8.1 | 50 | 174 | 233 |
| 268 | II | P | 45 | 11.9 | 225 | 6.9 | 47 | 178 | 77 |
| 269 | TM | P | 60 | 11.9 | 252 | 7.9 | 56 | 280 | 241 |
| 270 | S.S. | P | 47 | 12 | 384 | 7.6 | 57 | 203 | 158 |
| 271 | S.C. | P | 63 | 12 | 379 | 7.8 | 42 | 231 | 313 |
| 272 | SO | L | 52 | 12.2 | 590 | 5.8 | 43 | 322 | 496 |
| 273 | TI | P | 58 | 12.3 | 564 | 8.3 | 43 | 206 | 181 |
| 274 | J.S.R. | L | 38 | 12.4 | 331 | 7.6 | 16 | 185 | 195 |
| 275 | SI | P | 46 | 12.5 | 525 | 8.8 | 15 | 70 | 35 |
| 276 | J.S. | L | 50 | 12.5 | 289 | 7 | 53 | 220 | 270 |
| 277 | SH | P | 67 | 12.6 | 449 | 5 | 18 | 54 | 60 |
| 278 | SI | P | 63 | 12.6 | 358 | 7.8 | 48 | 97 | 146 |
| 279 | KO | L | 60 | 12.6 | 468 | 8.7 | 8 | 183 | 267 |
| 280 | S.H. | L | 43 | 12.6 | 416 | 6.8 | 53 | 268 | 277 |
| 281 | M.K. | L | 52 | 12.6 | 261 | 8.8 | 16 | 288 | 375 |
| 282 | WS | P | 81 | 12.7 | 328 | 7.1 | 51 | 89 | 113 |
| 283 | DO | L | 45 | 12.7 | 350 | 5.8 | 54 | 210 | 171 |
| 284 | SO | L | 55 | 12.7 | 328 | 7 | 42 | 210 | 275 |
| 285 | N.L. | P | 61 | 12.7 | 219 | 7.6 | 36 | 210 | 336 |
| 286 | SO | L | 60 | 12.7 | 238 | 6.6 | 51 | 304 | 331 |
| 287 | MH | P | 57 | 12.7 | 294 | 8.1 | 16 | 316 | 229 |
| 288 | NM | P | 61 | 12.8 | 434 | 7.3 | 16 | 182 | 190 |
| 289 | MI | P | 62 | 12.8 | 385 | 8.4 | 15 | 182 | 229 |
| 290 | S.S.U. | L | 43 | 12.8 | 292 | 7.2 | 48 | 297 | 315 |
| 291 | WO | L | 54 | 13 | 295 | 7.8 | 17 | 159 | 191 |
| 292 | SI | P | 55 | 13 | 306 | 7.4 | 43 | 300 | 288 |
| 293 | E.S. | P | 53 | 13 | 13 | 6.3 | 46 | 381 | 429 |
| 294 | TM | P | 56 | 13.1 | 575 | 7.6 | 56 | 82 | 83 |
| 295 | S.H.P. | L | 49 | 13.1 | 295 | 8.6 | 16 | 182 | 228 |
| 296 | SI | L | 59 | 13.1 | 470 | 8 | 49 | 319 | 356 |
| 297 | TM | P | 59 | 13.2 | 436 | 5.9 | 58 | 193 | 211 |
| 298 | SH | P | 62 | 13.4 | 281 | 8.6 | 16 | 233 | 229 |
| 299 | SI | P | 60 | 13.4 | 514 | 7.8 | 48 | 308 | 278 |
| 300 | SO | L | 50 | 13.4 | 542 | 6.9 | 49 | 345 | 334 |
| 301 | R.S. | P | 59 | 13.5 | 474 | 9.2 | 54 | 167 | 194 |
| 302 | S.T. | P | 59 | 13.5 | 230 | 7.4 | 49 | 406 | 451 |
| 303 | DI | L | 66 | 13.6 | 317 | 6.7 | 41 | 172 | 151 |
| 304 | SH | P | 81 | 13.6 | 620 | 6.7 | 15 | 245 | 153 |
| 305 | SI | P | 63 | 13.6 | 306 | 6.7 | 47 | 288 | 379 |
| 306 | SH | P | 60 | 13.6 | 237 | 7.2 | 43 | 295 | 292 |

| No. | Nama Pasien | J K | Umur (Tahun) | HbA1c (%) | Trombosit (ribu/ μ L) | MPV (fl) | PDW (%) | GDP (mg/dL) | GD 2JPP (mg/dL) |
|-----|-------------|-----|--------------|-----------|---------------------------|----------|---------|-------------|-----------------|
| 307 | YI | P | 49 | 13.6 | 341 | 8.4 | 56 | 306 | 389 |
| 308 | N.I. | P | 50 | 13.7 | 321 | 7.8 | 46 | 378 | 419 |
| 309 | A.P. | L | 74 | 13.8 | 281 | 8.3 | 54 | 220 | 236 |
| 310 | T.R.M | P | 42 | 13.9 | 325 | 9.7 | 18 | 324 | 364 |
| 311 | YI | P | 36 | 14.2 | 565 | 7.1 | 33 | 267 | 204 |
| 312 | SO | L | 59 | 14.3 | 406 | 7.5 | 53 | 291 | 339 |
| 313 | HH | P | 42 | 14.3 | 256 | 7.5 | 40 | 325 | 405 |
| 314 | RN | L | 61 | 14.4 | 507 | 6.5 | 46 | 131 | 519 |
| 315 | WO | L | 47 | 14.5 | 492 | 8.2 | 16 | 121 | 155 |
| 316 | SI | P | 68 | 14.5 | 319 | 6.8 | 39 | 170 | 257 |
| 317 | HN | L | 52 | 14.6 | 444 | 6.2 | 38 | 240 | 309 |
| 318 | S.M. | L | 50 | 14.7 | 524 | 5.8 | 43 | 321 | 332 |
| 319 | SO | L | 57 | 14.8 | 152 | 9.9 | 64 | 291 | 258 |
| 320 | SO | L | 59 | 15 | 247 | 8 | 56 | 305 | 338 |
| 321 | SD | L | 69 | 15.1 | 181 | 5.9 | 38 | 177 | 279 |
| 322 | SN | L | 50 | 15.2 | 341 | 8.3 | 40 | 177 | 193 |
| 323 | SM | P | 48 | 15.2 | 154 | 9 | 21 | 355 | 392 |
| 324 | P.H. | L | 51 | 15.6 | 399 | 5.6 | 49 | 197 | 248 |
| 325 | SI | P | 35 | 16.1 | 408 | 6 | 37 | 133 | 223 |
| 326 | SM | P | 65 | 16.2 | 418 | 6.4 | 44 | 266 | 325 |
| 327 | SN | L | 56 | 16.4 | 668 | 6.2 | 46 | 366 | 421 |
| 328 | AO | L | 56 | 16.6 | 294 | 8.2 | 16 | 326 | 279 |
| 329 | TO | L | 55 | 16.9 | 158 | 6.1 | 59 | 234 | 447 |
| 330 | SI | P | 47 | 17.1 | 216 | 10.2 | 17 | 318 | 418 |
| 331 | MH | P | 51 | 17.2 | 457 | 6.8 | 33 | 353 | 312 |
| 332 | J.S. | L | 44 | 18.3 | 205 | 8.1 | 43 | 366 | 362 |

Lampiran 20. Hasil Statistik Deskriptif

Usia

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 21-40 | 18 | 5.4 | 5.4 | 5.4 |
| | 41-60 | 190 | 57.2 | 57.2 | 62.7 |
| | >60 | 124 | 37.3 | 37.3 | 100.0 |
| | Total | 332 | 100.0 | 100.0 | |

Jenis Kelamin

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-----------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Laki-Laki | 141 | 42.5 | 42.5 | 42.5 |
| | Perempuan | 191 | 57.5 | 57.5 | 100.0 |
| | Total | 332 | 100.0 | 100.0 | |

Kategori DM

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Terkontrol | 61 | 18.4 | 18.4 | 18.4 |
| | Tidak Terkontrol | 271 | 81.6 | 81.6 | 100.0 |
| | Total | 332 | 100.0 | 100.0 | |

Jumlah Trombosit

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|---------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | <150 | 24 | 7.2 | 7.2 | 7.2 |
| | 150-450 | 246 | 74.1 | 74.1 | 81.3 |
| | >450 | 62 | 18.7 | 18.7 | 100.0 |
| | Total | 332 | 100.0 | 100.0 | |

MPV

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|----------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | <7,2 | 142 | 42.8 | 42.8 | 42.8 |
| | 7,2-11,1 | 189 | 56.9 | 56.9 | 99.7 |
| | >1,1 | 1 | .3 | .3 | 100.0 |
| | Total | 332 | 100.0 | 100.0 | |

PDW

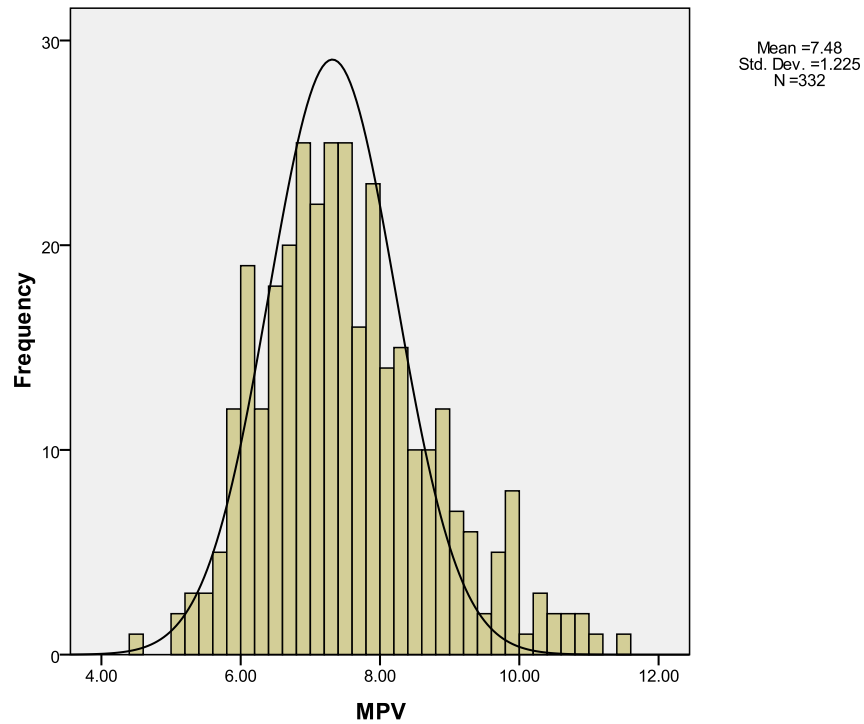
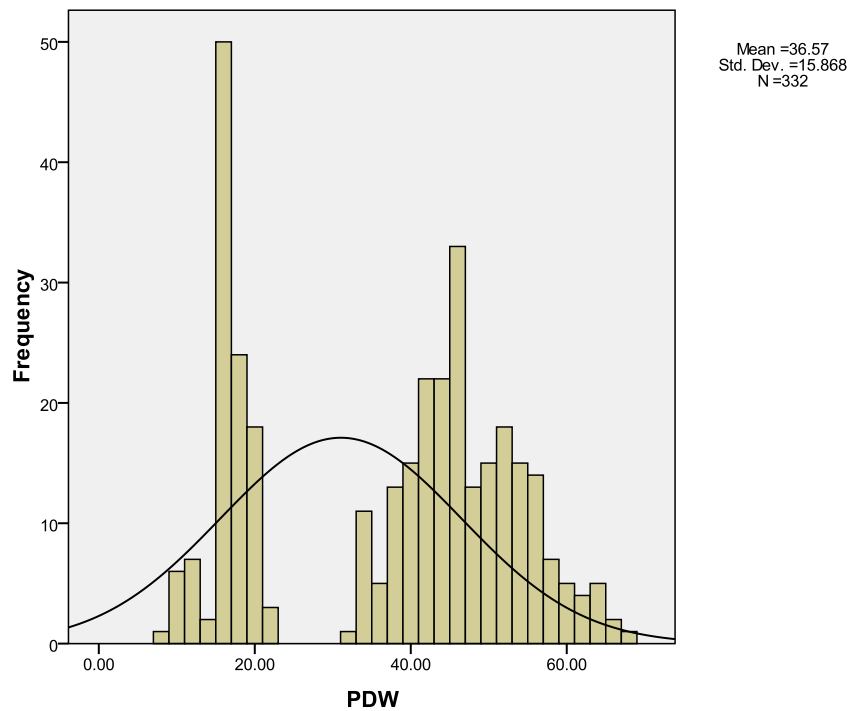
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | <25 | 111 | 33.4 | 33.4 | 33.4 |
| | 25-65 | 218 | 65.7 | 65.7 | 99.1 |
| | >65 | 3 | .9 | .9 | 100.0 |
| | Total | 332 | 100.0 | 100.0 | |

Glukosa Darah Puasa

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | <70 | 18 | 5.4 | 5.4 | 5.4 |
| | 70-110 | 63 | 19.0 | 19.0 | 24.4 |
| | >110 | 251 | 75.6 | 75.6 | 100.0 |
| | Total | 332 | 100.0 | 100.0 | |

Descriptive Statistics

| | N | Minimum | Maximum | Mean | Std. Deviation |
|--|-----|---------|---------|--------|----------------|
| Jenis Kelamin | 332 | 1 | 2 | 1.58 | .495 |
| Umur | 332 | 21 | 117 | 57.58 | 11.271 |
| HbA1c | 332 | 5.0 | 18.3 | 9.669 | 2.7206 |
| HbA1c DM Tipe II Terkontrol | 61 | 5.0 | 6.9 | 6.157 | .4470 |
| HbA1c DM Tipe II Tidak Terkontrol | 271 | 7.0 | 18.3 | 10.459 | 2.3699 |
| Jumlah Trombosit | 332 | 7 | 845 | 326.15 | 142.773 |
| Jumlah Trombosit DM Tipe II Terkontrol | 61 | 7 | 678 | 307.75 | 149.872 |
| Jumlah Trombosit DM Tipe II Tidak Terkontrol | 271 | 13 | 845 | 330.30 | 141.082 |
| MPV | 332 | 4.5 | 11.5 | 7.485 | 1.2250 |
| MPV DM Tipe II Terkontrol | 61 | 5.3 | 10.8 | 7.420 | 1.3315 |
| MPV DM Tipe II Tidak Terkontrol | 271 | 4.5 | 11.5 | 7.500 | 1.2019 |
| PDW | 332 | 8 | 67 | 36.57 | 15.868 |
| PDW DM Tipe II Terkontrol | 61 | 10 | 66 | 38.11 | 15.436 |
| PDW DM Tipe II Tidak Terkontrol | 271 | 8 | 67 | 36.22 | 15.971 |
| Glukosa Darah Puasa | 332 | 29 | 507 | 186.89 | 91.746 |
| Glukosa Darah Puasa DM Tipe II Terkontrol | 61 | 29 | 254 | 116.87 | 46.469 |
| Glukosa Darah Puasa DM Tipe II Tidak Terkontrol | 271 | 31 | 507 | 202.65 | 92.100 |
| Glukosa 2 Jam PP | 332 | 35 | 581 | 222.15 | 102.978 |
| Glukosa Darah 2 Jam PP DM Tipe II Terkontrol | 61 | 69 | 315 | 153.87 | 61.629 |
| Glukosa Darah 2 Jam PP DM Tipe II Tidak Terkontrol | 271 | 35 | 581 | 237.52 | 104.239 |
| Valid N (listwise) | 61 | | | | |

Lampiran 21. Grafik Sebaran Data MPV**Lampiran 22. Grafik Sebaran Data PDW**

Lampiran 23. Hasil Uji Normalitas

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

| | | MPV | PDW |
|----------------------------------|----------------|--------|--------|
| N | | 332 | 332 |
| Normal Parameters ^{a,b} | Mean | 7.485 | 36.57 |
| | Std. Deviation | 1.2250 | 15.868 |
| Most Extreme Differences | Absolute | .073 | .177 |
| | Positive | .073 | .177 |
| | Negative | -.042 | -.143 |
| Kolmogorov-Smirnov Z | | 1.338 | 3.226 |
| Asymp. Sig. (2-tailed) | | .056 | .000 |

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

Lampiran 24. Hasil Uji Normalitas Data PDW Hasil Transformasi

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

| | | Log_PDW |
|----------------------------------|----------------|---------|
| N | | 332 |
| Normal Parameters ^{a,b} | Mean | 1.51 |
| | Std. Deviation | .232 |
| Most Extreme Differences | Absolute | .214 |
| | Positive | .140 |
| | Negative | -.214 |
| Kolmogorov-Smirnov Z | | 3.905 |
| Asymp. Sig. (2-tailed) | | .000 |

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

Lampiran 25. Hasil Uji Statistik *Independent Sample T-Test*

Group Statistics

| Kategori DM | | N | Mean | Std. Deviation | Std. Error Mean |
|-------------|------------------|-----|-------|----------------|-----------------|
| MPV | Terkontrol | 61 | 7.420 | 1.3315 | .1705 |
| | Tidak Terkontrol | 271 | 7.500 | 1.2019 | .0730 |

Independent Samples Test

| | | Levene's Test for Equality of Variances | | t-test for Equality of Means | | | | | | |
|-----|-----------------------------|---|------|------------------------------|--------|-----------------|-----------------|-----------------------|---|-------|
| | | | | | | | | | 95% Confidence Interval of the Difference | |
| | | F | Sig. | t | df | Sig. (2-tailed) | Mean Difference | Std. Error Difference | Lower | Upper |
| MPV | Equal variances assumed | 1.794 | .181 | -.460 | 330 | .646 | -.0800 | .1738 | -.4219 | .2620 |
| | Equal variances not assumed | | | -.431 | 83.402 | .667 | -.0800 | .1855 | -.4488 | .2889 |

Lampiran 26. Hasil Uji Statistik *Mann Whitney U-Test*

| Kategori DM | N | Mean Rank | Sum of Ranks |
|------------------|-----|-----------|--------------|
| PDW Terkontrol | 61 | 173.61 | 10590.50 |
| Tidak Terkontrol | 271 | 164.90 | 44687.50 |
| Total | 332 | | |

| | PDW |
|------------------------|-----------|
| Mann-Whitney U | 7831.500 |
| Wilcoxon W | 44687.500 |
| Z | -.642 |
| Asymp. Sig. (2-tailed) | .521 |

a. Grouping Variable: Kategori DM

Lampiran 27. Dokumentasi Alat *Hematology Analyzer Advia 120*



Lampiran 28. Dokumentasi Alat Kimia Klinik Advia 1800



Lampiran 29. Dokumentasi Alat Kimia Klinik Arkray

