

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

Data pemeriksaan kadar trigliserida pada penderita Diabetes Melitus tidak terkontrol dari 30 sampel dapat disimpulkan bahwa :

1. Kadar trigliserida meningkat yaitu 73,33%
2. Kadar trigliserida normal yaitu 26,67%

Berdasarkan hasil pemeriksaan dapat disimpulkan bahwa sebagian besar pada penderita Diabetes Melitus tidak terkontrol akan mengalami peningkatan kadar trigliseridanya.

5.2 Saran

- a. Penderita Diabetes Melitus harus mengonsumsi obat penurun kadar gula dapat membantu normalisasi kadar gula dalam darah, sehingga sedikit banyak dapat mengurangi kadar trigliserida dalam tubuh.
- b. Bagi penderita Diabetes Melitus harus rajin memeriksa kadar HbA1c nya secara teratur, agar selalu dapat di pantau kadar gula darahnya.
- c. Penderita Diabetes Melitus harus melakukan pemeriksaan laboratorium secara berkala untuk mengetahui jika terjadi komplikasi penyakit yang fatal.

DAFTAR PUSTAKA

- Adib, M. 2009. *Kupas Tuntas Kolesterol*. Yogyakarta: Dianloka.
- American Diabetes Association. 2015. Standards of Medical Care in Diabetes. *The Journal of Clinical and Applied Research and Education*, 38 (1):7-8.
- Corwin, E. J. 2009. *Buku Saku Patofisiologi*. Jakarta: Penerit Buku Kedokteran EGC.
- Dwi Irawati, R. R. 2011. *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kadar Trigliserida Dalam Darah (Studi Pada Penderita Diabetes Melitus Di Rumah Sakit Bhakti Wira Tamtam Semarang)*. Semarang: Unimus.
- Gandasoebrata, R. 2007. *Penuntun Laboratorium Klinik*. Jakarta : Erlangga.
- Ganong, W. F. 2003. *Buku Ajar Fisiologi Kedokteran*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Guyton, A. C. & John E. H. 1997. *Buku Ajar Fisiologi Kedokteran*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Hidayat, Muhamad. 2008. *Hubungan peningkatan kadar glukosa darah terhadap peningkatan kadar trigliserida darah pada pasien diabetes melitus tipe II*. Jombang.
- Kariadi, Sri. H. Ks. 2009. *Diabetes? Siapa Takut!!*. Bandung: Penerbit Qanita
- Kee, J.L. 2007. *Pedoman Pemeriksaan Laboratorium & Diagnostik*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran. EGC.
- Kurniadi, H. & Ulfa N. 2014. *Stop! Diabetes Hipertensi Kolesterol Tinggi Jantung Koroner*. Yogyakarta: Istana Media.
- Kusniyah, Y., Nursiswati. Urip R., 2010. *Hubungan Tingkat Self Care dengan Tingkat HbA1c Pada Klien Diabetes Melitus Tipe 2 di Poliklinik Endokrin RSUP DR. Hasan Sadikin Bandung* (pustaka.unpad.ac.id/archieves/79191/.diakses tanggal 29 Maret 2015).
- Lehninger. A. L. 2002. *Dasar-Dasar Biokimia Jilid II*. Jakarta: Erlangga.
- Mansjoer, A. et al. 2001. *Kapita Selekta Kedokteran*. Jakarta: Medica Gesculapulus.
- Monica., Karel Pandelaki., Carelia Sugeng. 2015. *Hubungan Kadar Gula Darah Tidak Terkontrol Dan Lama Menderita Diabetes Melitus Dengan Fungsi Kognitif Pada Subyek Diabetes Melitus Tipe-2*, (diakses tanggal 29 Maret 2015).

- Paputungan, S.R, & Harsinen S., 2014. Peranan Pemeriksaan A1c Pada Pengelolaan Diabetes Melitus. Vol 41 (www.kalbemed.com, diakses 7 april 2015)
- Prihaningtyas, R.A. 2013. *Hidup Manis dengan Diabetes*. Yogyakarta. Media Pressindo.
- Ratnasari, Eka. 2012. *Hubungan kadar gula darah dengan hipertrigliceridemia pada penderita diabetes militus*. Surabaya: Unair.
- Sediaoetama,A.D. 2000. *Ilmu Gizi*. Jakarta : Dian Rakyat.
- Wahdah, Nurul. 2011. *Menaklukkan Hypertensi dan Diabetes*. Yogyakarta: Multipress.
- Widmann, F. K. 1995. *Tinjauan Klinis Hasil Pemeriksaan Laboratorium*. Edisi 9. Jakarta: EGC.

Lampiran 1. Surat Ijin Pengambilan Sampel/Data dan Penelitian



UNIVERSITAS SETIA BUDI
Jl. Let. Jen Sutoyo, Mojosongo-Solo 57127, Telp. 0271-852518,
Fax 0271-853275
Homepage : www.setiabudi.ac.id, e-mail : info@setiabudi.ac.id

No. Formulir	: FM/PM-REK-004 / 03
Rev	: 00
Tgl Terbit	: 12 November 2009

Nomor : 003/H6-04/22.12.2014
Lamp. : -
Hal : Permohonan Data & Ijin Penelitian

Kepada : Yth. Direktur
Rumah Sakit Pelabuhan
Di
Cirebon

Dengan Hormat,

Guna memenuhi persyaratan untuk keperluan penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Semester Akhir Program Studi D-III Analis Kesehatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Setia Budi, yang pelaksanaannya di Instansi Bapak/Ibu terkait bidang yang ditekuni dalam melaksanakan kegiatan tersebut bersamaan dengan ini kami menyampaikan ijin bahwa :

NAMA : Bambang Setyo Martopo
NIM : 30122604 J
PROGDI : D-III Analis Kesehatan
JUDUL : Pemeriksaan Kadar Trigliserida pada Penderita Diabetes Mellitus tidak terkontrol.

Untuk memperoleh data sampel Trigliserida pada penderita Diabetes Mellitus di instansi Bapak/ Ibu.

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Surakarta, 22 Desember 2014
Dekan.



Ratno Agung Samsumaharto, S.Si., M.Sc.
NIS. 01.04.076

Lampiran 2. Surat Keterangan Telah Melaksanakan Penelitian

 **RUMAH SAKIT PELABUHAN CIREBON**
Jl. Selatangerbangkerta No. 47 Cirebon 33132 Telp 0231-264814

SURAT KETERANGAN
No.MCIR / K.T.48/05-17/RSP/Crb-2015

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : dr. Indriani Silvia, Sp.PK, M.Kes

Jabatan : Pemangkuang Jawab Laboratorium

Memertugkan dengan bertanggungjawab bahwa

Nama : Bambang Setyo Martopo

IDM : 301226943

Setingkat : Prodi D III Akademi Kesehatan Universitas Setia Budi Surakarta

telah selesai melaksanakan penelitian di Unit Laboratorium RS. Pelabuhan Cirebon dalam rangka Penelitian Karya Tulis Ilmiah dengan judul **"Pemeriksaan Kadar trigliseride Pada Penderita Diabetes Mellitus Tidak Terkontrol"**

Surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Dikeluarkan di : CIREBON

Pada Tanggal : 10 April 2015

RS PELABUHAN CIREBON
PEMANGKUANJAWAB LAB


Dr. INDRIANI SILVIA, Sp.PK, M.Kes

L.3 Gambar Penelitian

Yellow Tip



Clinipette



Sampel



ReagenTrigliserida



Lampiran 4. Data Hasil Penelitian

NO	Nama Probandus	Umur	Jenis Kelamin	Kadar HbA1C	Kadar Trigliserida	Keterangan
1	A	72 Tahun	P	9,3 %	86 mg/dl	Tidak Meningkat
2	B	62 Tahun	P	7,9 %	163 mg/dl	Meningkat
3	C	46 Tahun	P	7,3 %	200 mg/dl	Meningkat
4	D	62 Tahun	L	8,3 %	147 mg/dl	Tidak Meningkat
5	E	43 Tahun	L	7,8 %	269 mg/dl	Meningkat
6	F	59 Tahun	P	8,3 %	190 mg/dl	Meningkat
7	G	48 Tahun	P	8,6 %	149 mg/dl	Tidak Meningkat
8	H	56 Tahun	P	7,6 %	284 mg/dl	Meningkat
9	I	61 Tahun	P	9,2 %	154 mg/dl	Meningkat
10	J	57 Tahun	P	11,3 %	158 mg/dl	Meningkat
11	K	57 Tahun	L	7,5 %	123 mg/dl	Tidak Meningkat
12	L	62 Tahun	L	12,8 %	155 mg/dl	Meningkat
13	M	42 Tahun	P	13,5 %	196 mg/dl	Meningkat
14	N	52 Tahun	P	7,9 %	245 mg/dl	Meningkat
15	O	48 Tahun	P	8,6 %	149 mg/dl	Tidak Meningkat
16	P	59 Tahun	P	8,4 %	190 mg/dl	Meningkat
17	Q	50 Tahun	L	7,8 %	269 mg/dl	Meningkat
18	R	56 Tahun	P	7,9 %	163 mg/dl	Meningkat
19	S	43 Tahun	L	8,2 %	147 mg/dl	Tidak Meningkat
20	T	54 Tahun	P	9,3 %	86 mg/dl	Tidak Meningkat
21	U	60 Tahun	P	7,9 %	200 mg/dl	Meningkat
22	V	52 Tahun	P	8,3 %	245 mg/dl	Meningkat

23	W	55 Tahun	P	8,6 %	277 mg/dl	Meningkat
24	X	42 Tahun	P	13,5 %	196 mg/dl	Meningkat
25	Y	62 Tahun	L	12,8 %	155 mg/dl	Meningkat
26	Z	57 Tahun	L	7,9 %	123 mg/dl	Tidak Meningkat
27	AA	57 Tahun	P	11,3 %	158 mg/dl	Meningkat
28	BB	63 Tahun	P	9,2 %	154 mg/dl	Meningkat
29	CC	56 Tahun	P	7,6 %	284 mg/dl	Meningkat
30	DD	50 Tahun	L	7,8 %	269 mg/dl	Meningkat

Keterangan :

Harga Normal :

Kadar HBa1C : Terkontrol : < 7%

Tidak terkontrol : > 7%

Kadar Trigliserida normal : < 150 mg/dl