

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Dari hasil penelitian dapat disimpulkan bahwa

1. Ada perbedaan kadar kreatinin pada penderita diabetes melitus tipe 2 terkontrol dan tidak terkontrol ($p=0.003<0,05$).
2. Tidak terdapat perbedaan kadar asam urat pada penderita diabetes melitus tipe 2 terkontrol dan tidak terkontrol ($p=0.168>0.05$).

B. Saran

1. Pada penderita diabetes melitus agar selalu memperhatikan kadar gula dengan melakukan pemeriksaan glukosa secara rutin, sehingga dapat mencegah terjadinya komplikasi pada penyakit diabetes melitus.
2. Memperhatikan lebih lagi faktor – faktor yang mempengaruhi hasil kadar asam urat dan faktor lainnya seperti penggunaan obat – obatan untuk terapi kreatinin maupun asam urat, lamanya terapi pada penderita diabetes melitus dan lamanya menderita diabetes melitus.

DAFTAR PUSTAKA

- Alfarisi, S, Basuki W, Susantiningsih T. 2012. Perbedaan Kadar Kreatinin Serum Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Yang Terkontrol Dengan Yang Tidak Terkontrol Di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Bandar Lampung Tahun 2012. *Majority*, vol. 2: 129 – 136.
- Ariani dan Hermayudi.dr. 2017.*Metabolik Endokrin untuk mahasiswa kesehatan dan umum*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Aristiani, N. 2018.Perbandingan hasil pemeriksaan ureum dan kreatinin serum pada pasien diabetes melitus (DM) tipe 2 terkontrol dan tidak terkontrol [skripsi]. Surakarta: Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Setia Budi.
- Barut.S.M. 2015.Perbandingan kadar asam urat pada pasien diabetes melitus tipe 2 terkontrol dan tidak terkontrol di RSUD Dr. Moewardi [skripsi]. Surakarta: Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Setia Budi
- Brashers, V, L. 2007.*Aplikasi Klinis Patofisiologi: Pemeriksaan & Manajemen*. Jakarta: EGC
- Chandrasoma, P. dan Taylor, C, R. 2005.*Ringkasan Patologi Anatomi*. Jakarta: EGC
- Corwin, E. J., 2009. *Buku Saku Patofisiologi, Edisi 3*. Jakarta: EGC
- Gaw, A, et al. 2011. *Biokimia Klinis*. Jakarta: EGC
- Guntur, Ongowijaya J, Wantania F E. 2016. *Hubungan asam urat dan HbA1c pada penderita diabetes melitus tipe 2 yang dirawat inap di RSUP Prof. Dr. R.D. Kandou Manado*. Jurnal e-Clinic (eCl), Volume 4, Nomor 2,
- Guyton, A.C. dan Hall, J.E. 2012.*Buku Ajar Fisiologi Kedokteran*. Jakarta: EGC
- Hidayat, I, dr. 2012. Kadar Asam Urat pada Dm Tipe 2 yang Mengalami Stroke Iskemik [tesis]. Medan : Fakultas Kedokteran, Universitas Sumatra Utara.
- Irianto dan Koes. 2014. *Epidemiologi penyakit menular dan tidak menular panduan klinis*. Bandung: ALFABETA
- Kee, J. L. 2007. *Pedoman Pemeriksaan Laboratorium dan Diagnostik*. Jakarta: EGC
- Kementrian Kesehatan (Kemenkes). 2014. *Pusat Data dan Informasi*. (Diakses: 13 Desember 2018)
- Mcphee, S, J dan Ganong, W, F. 2010.*Patofisiologi Penyakit: Pengantar Menuju Kedokteran Klinis*. Jakarta: EGC

- Misnadiarly. 2006. *Diabetes Melitus: Ulcer, Gangren, Infeksi. Mengenal Gejala, Menanggulangi, Mencegah Komplikasi*. Jakarta: Pustaka Populer Obor
- Nair.M dan Peate. I. 2015. *Dasar – dasar patologi terapan: panduan penting untuk mahasiswa keperawatan dan kesehatan*. Jakarta: Bumi Medika
- Paputungan, S.R dan Sanusi, H. 2014. *Peranan Pemeriksaan Hemoglobin A1c pada Pengelolaan Diabetes Melitus*. Vol 41 (9), Hal: 650 - 655
- Pari, R, J, H. 2017. Korelasi Antara Kadar Kreatinin Dengan Asam Urat pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di RSUD Dr, Moewardi Surakarta [skripsi]. Surakarta: Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Setia Budi.
- Perkumpulan Endokrinologi Indonesia (PERKENI).2015. *Konsensus Pengendalian dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 di Indonesia 2015*. Jakarta: PB PERKENI
- Sacher, R. A. dan Mcpherson, R. 2012.*Tinjauan Klinis Hasil Pemeriksaan*.
- Selvarajah, T. A. L. 2015. Perbedaan Kadar Asam Urat Pada Pasien Laki-Laki Yang Berusia ≥ 40 Tahun Dengan Indikasi Rawat Inap Yang Telah Didiagnosis Diabetes Mellitus Tipe 2 Yang Terkontrol Dan Tidak Terkontrol Di Rsup H. Adam Malik Medan Pada Tahun 2014[skripsi]. Medan: Fakultas Kedokteran, Universitas Sumatra Utara.
- Sugiyono. 2015. *Memahami Penelitian Kualitatif*. Bandung: ALFABETA
- Sutedjo, A. Y. 2013. *Mengenal Penyakit Melalui Hasil Pemeriksaan Laboratorium*. Yogyakarta: Amara Book
- Waspadji, S. 2009. *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam, Jilid 3*. Jakarta: Balai Penerbit FKUI

L

A

M

P

I

R

A

N

Lampiran 1. Ethical Clearance

3/12/2019 Form A2



HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
Dr. Moewardi General Hospital
RSUD Dr. Moewardi

School of Medicine Sebelas Maret University
Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret



ETHICAL CLEARANCE
KELAIKAN ETIK

Nomor : 263 / III / HREC / 2019

The Health Research Ethics Committee Dr. Moewardi General Hospital / School of Medicine Sebelas Maret
 Komisi Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Moewardi / Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret

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

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

perbedaan kadar kreatinin dan asam urat pada penderita diabetes melitus tipe 2 terkontrol dan tidak terkontrol di RSUP Dr. Soeradji Tirtonegoro

Principal investigator : Elya Tri Oktavianto
 Peneliti Utama : 08150397N

Location of research : RSUP Dr. soeradji tirtonegoro klaten
 Lokasi Tempat Penelitian

Is ethically approved
 Dinyatakan layak etik

Issued on : 12 Mar 2019



Chairman
 Ketua
 Dr. Wahyu Dwi Atmoko, SpF
 NIP. 19770224 201001 1 004

Lampiran 2. Surat Ijin Penelitian

	KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN RSUP dr. SOERADJI TIRTONEGORO Jln. KRT. dr. Soeradji Tirtonegoro No. 1 Klaten Telp : (0272) 321020 Fax : (0272) 321104 E-mail : rsupsoeradji_klaten@yahoo.com	
---	--	---

Nomor	: DP.02.01/II.2.2/ <i>1100</i> /2019	Maret 2019
Hal	: Ijin Penelitian	

Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Setia Budi Surakarta

Sehubungan surat Saudara nomor 512/H6-04/26.02.2019 hal izin pengambilan data, bersama ini disampaikan bahwa kami memberikan ijin kepada mahasiswa di Institusi Saudara atas :

Nama : Elya Tri Oktawanto
NIM : 08150397N

Untuk melakukan penelitian dengan judul "Perbedaan Kadar Kreatinin dan Asam Urat pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 terkontrol dan tidak terkontrol di RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten di RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten".

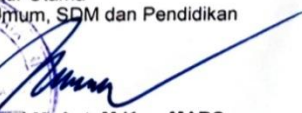
Ijin ini berlaku selama tiga bulan terhitung diterbitkannya surat hingga tiga bulan berjalan (Tertanggal (28 Maret s/d 28 Juni 2019) sesuai dengan ketentuan yang berlaku. apabila dalam batas waktu yang ditentukan tidak selesai maka proses ijin harus diperbaharui.

Selanjutnya kepada yang bersangkutan diwajibkan:

1. Mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku di RSUP Dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten
2. Tidak dibenarkan melakukan penelitian atau pengambilan data yang tidak sesuai dengan judul penelitian dimaksud.
3. Menyerahkan hasil penelitiannya beserta naskah publikasi dalam bentuk *hard copy dan soft copy* ke Bagian Pendidikan dan Penelitian RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro setelah penelitian selesai dilaksanakan.
4. Mempresentasikan hasil penelitiannya di RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.



Apt. Direktur Utama
Direktur Umum, SDM dan Pendidikan

Drs. Amrizal M, Apt, M.Kes, MARS
 NIP 196206111992031002

Lampiran 3. Surat Ijin Pengambilan Data



UNIVERSITAS SETIA BUDI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Nomor : 186 / H6 – 04 / 14.03.2019
 Lamp. : - helai
 Hal : Ijin Pengambilan Data

Kepada :
Yth. Direktur
RSUP. dr. Soeradji Tirtonegoro
Di Klaten

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 : ELYA TRI OKTAVIANTO
NIM : 08150397 N
PROGDI : D-IV Analis Kesehatan
JUDUL : Perbedaan Kadar Kreatinin dan Asam Urat pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Terkontrol dan tidak Terkontrol di RSUP. dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten

Permohonan ijin pengambilan data untuk penelitian tugas akhir tentang perbedaan kadar kreatinin dan asam urat pada penderita diabetes melitus tipe 2 terkontrol dan tidak terkontrol di Instansi Bapak / Ibu.

Demikian atas bantuan dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Surakarta, 14 Maret 2019

Delan,



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

Jl. Let. Jend. Sutoyo Mojosongo – Solo 57127, Telp. 0271 – 852518, Fax. 0271 – 853275
 Homepage : www.setiabudi.ac.id, e-mail : usbsolo@yahoo.com

Lampiran 4. Hasil Penelitian tabel pemeriksaan HbA1c, Kreatinin dan Asam Urat Terkontrol

No	Nama	Umur	JK	Asam Urat (mg/dl)	Kreatinin (mg/dl)	HbA1c (%)
1	SY	46	L	5,8	1	6,5
2	WY	62	L	13,1	0,7	4,9
3	SS	56	P	7	2,8	4,8
4	JH	42	L	5,3	0,6	6,2
5	SN	61	P	4,4	1,3	6,3
6	ML	60	L	6,1	1	6,9
7	SS	70	P	4,9	1,5	6,8
8	SH	70	L	2,7	0,5	7
9	HT	48	L	4,7	0,8	5,7
10	MN	65	P	2,6	0,7	6,2
11	ND	64	L	6,5	0,8	5,8
12	ST	56	P	8,9	1,6	5,3
13	MS	54	P	6,7	2,8	6,3
14	IN	41	P	3,9	1,5	5,9
15	SM	60	P	5,5	0,9	6,8
16	SY	67	P	3,8	1,3	5,5
17	YM	50	P	11,1	1,3	6,6
18	SM	51	P	5,7	0,7	5,3
19	BH	60	P	5,6	1,5	5,4
20	HM	52	L	8,8	0,8	5,6
21	DN	63	L	7,8	1,8	5,5
22	SM	57	P	1,7	6,4	6,7
23	SI	69	L	6,7	2,6	6,6
24	MN	61	L	8,2	0,9	3,9
25	SK	83	P	11,6	8,3	6,9
26	SA	54	P	4,2	0,9	6,6
27	PS	52	L	13,6	6,7	5,6
28	TR	51	P	11,4	5	4,6
29	SS	72	P	9,9	1,3	3,7
30	RS	47	L	6,2	2,5	6,9
31	SJ	67	L	7,7	0,8	6,5
32	SH	59	P	4	8,2	4,2
33	SW	59	P	9,7	5,9	5,1
34	SA	71	P	4,9	1,1	5,6
35	ES	71	L	7,3	3,9	6,9
36	GN	55	P	3,4	2,4	6,9
37	ST	43	P	5,8	0,8	4,8
38	SG	29	L	8,9	1,1	5,9
39	SI	53	P	4,3	1	4,7
40	SY	56	P	7,6	0,8	5,6
41	YY	50	L	5,5	2,6	5,2

No	Nama	Umur	JK	Asam Urat (mg/dl)	Kreatinin (mg/dl)	HbA1c (%)
42	ZN	49	P	10,7	1,5	5,6
43	MT	53	L	5,8	2,6	6,2
44	QH	72	L	13,1	1,5	6,8
45	DL	53	L	7	2,6	6,4
46	AL	54	P	5,3	2,8	4,2
47	SR	48	P	4,4	0,7	6,8
48	SU	73	P	6,1	0,7	5,6
49	KA	55	P	4,9	1,4	6,1
50	TU	63	L	2,7	0,9	6,3
51	YO	65	L	4,7	1,1	5,9
52	IS	51	L	2,6	1,3	5
53	SN	53	P	9,7	0,9	5,9
54	DA	47	P	4,9	0,7	5,5
55	NS	44	P	7,3	1,5	5
56	SF	47	P	3,4	0,5	5,2
57	PR	54	L	5,8	0,8	5,4
58	KA	71	P	8,9	4,7	6,2
59	RU	60	L	4,3	0,6	5,7
60	RA	61	P	7,6	0,8	5,7
61	PU	52	L	5,5	1,5	5,2
62	WA	51	L	10,7	0,6	6,9
63	NG	46	P	6,5	0,7	6,4
64	SU	55	P	8,9	0,6	6,9
65	MU	58	P	6,7	0,8	5,7
66	BA	52	L	3,9	1,1	6,8
67	SU	65	L	5,5	1,2	6,7
68	JA	62	L	3,8	1,3	5,7
69	WA	68	L	11,1	1,1	6,6
70	SA	75	P	5,7	1,5	5,4
71	VM	68	P	5,6	0,9	5,5
72	AR	59	L	8,8	0,6	6,7
73	PP	63	P	6,7	0,7	6,8
74	SU	61	L	8,2	0,6	6,7
75	JU	52	P	11,6	1,4	6
76	SU	54	P	4,2	0,9	6,8
77	DB	58	L	13,6	3,5	5,3
78	BA	61	L	11,4	1,6	6,4
79	LA	57	P	9,9	1,2	4,2
80	SU	66	P	6,2	0,6	6,7
81	LS	75	P	7,7	1,1	6,6
82	DA	77	L	4	0,7	5,7
83	GI	40	L	7,8	0,8	5,7
84	PO	65	P	1,7	0,6	6,9

No	Nama	Umur	JK	Asam Urat (mg/dl)	Kreatinin (mg/dl)	HbA1c (%)
85	MR	77	P	6,7	0,7	6,4
86	LI	41	P	8,2	0,6	6,9
87	DI	49	L	11,6	0,9	5,2
88	WA	43	L	4,2	0,8	5,4
89	SU	78	L	13,6	5	5,2
90	KA	65	P	11,4	0,5	5
91	DG	41	L	9,9	0,7	5,5
92	SU	60	P	6,2	0,9	6,3
93	RU	70	P	7,7	0,9	5,4
94	NG	50	L	4	1,4	6,1
95	SU	61	L	9,7	0,7	5,6
96	MA	88	P	4,9	1,5	6,9
97	WA	36	L	7,3	1,5	5,2
98	SU	58	P	3,4	0,9	6,5
99	AM	59	L	5,8	0,7	6,5
100	GU	67	L	8,9	2,9	6,5
101	WA	49	L	4,3	0,9	5,5
102	SU	68	P	7,6	1,5	6,4
103	WW	66	L	5,8	0,6	6,7
104	SA	52	L	8,9	1,1	6,8
105	HS	57	P	4,3	4,7	6,2
106	PU	66	L	5,5	0,9	6,8

Lampiran 5. Hasil Penelitian tabel pemeriksaan HbA1c, Kreatinin dan Asam Urat Tidak Terkontrol

No	Nama	Umur	JK	Asam Urat (Mg/Dl)	Kreatinin (Mg/Dl)	HbA1c (%)
1	BS	60	L	3,8	1,1	7,2
2	SU	54	P	4,9	1	14,7
3	MA	59	P	4,6	0,8	13,3
4	EM	73	P	6	0,8	11,7
5	WH	66	L	8,6	1	15,2
6	SU	75	L	4,7	0,9	12,3
7	SU	59	L	8,4	2,4	13,2
8	TM	57	L	4,8	1,5	11
9	MI	64	P	5,4	0,7	7,5
10	SL	78	P	9,5	0,7	9,4
11	NG	77	P	1,9	1	12,3
12	SU	42	L	15,2	1,3	9,9
13	SA	61	L	5,5	0,8	17,6
14	LS	60	L	8	1,1	7,9
15	SW	63	P	6,8	1,1	9
16	SU	67	L	8,5	1,9	10,4
17	SR	55	P	5	1,7	12,1
18	WS	72	P	9,4	0,6	14,8
19	SU	59	P	4,6	4,1	8,5
20	CG	23	P	8,4	1,7	13,7
21	RH	47	L	7,7	1,3	7,6
22	SS	72	P	7,6	4,9	9,4
23	SM	78	P	2,5	0,9	7,2
24	HP	59	L	5,9	6,7	7,3
25	SU	57	L	3,9	2,2	10,6
26	SO	43	P	9,9	1,8	15,3
27	WA	58	P	6,3	0,7	10,8
28	WD	48	L	10,6	1,2	7,9
29	JU	71	P	7,7	1	14
30	SB	43	P	7,1	1,6	7,1
31	GU	57	L	1,1	3,5	17,4
32	KI	66	L	3,1	1,6	11,3
33	HS	46	L	3,7	7,9	15
34	WI	54	L	9	1,6	15
35	IR	58	P	8,6	2,4	18,1
36	SA	56	P	6,7	3,9	11,7
37	SA	52	L	10,9	1,9	14
38	SP	49	L	12,3	0,9	14,5
39	PA	65	P	9,8	0,8	9,2
40	JU	59	L	11,3	2,4	10,2

No	Nama	Umur	JK	Asam Urat (Mg/Dl)	Kreatinin (Mg/Dl)	HbA1c (%)
41	SU	37	L	8,2	2,2	12,3
42	SU	72	P	11,9	1,2	15,6
43	SU	55	L	9	4	11,5
44	MA	69	L	10	1	12,6
45	SA	63	P	8,7	2,2	8,1
46	MU	94	L	11,7	2,4	15,3
47	SU	67	P	9	1	8,9
48	TR	56	L	3,4	6,3	7,2
49	SS	54	P	9,6	1,1	11,8
50	SE	59	P	8,4	2,3	8,9
51	SS	52	P	7,9	0,6	9,7
52	BS	49	P	8,1	2,5	11,3
53	PU	54	L	6,3	1,3	8,6
54	YS	68	L	3,8	1,4	7,1
55	SU	52	L	9,7	0,6	8,3
56	SM	55	L	8,5	2	12,4
57	HH	56	L	6,7	1,9	9,8
58	TU	68	L	9,6	0,7	10,6
59	KI	70	P	7,6	2,2	8,5
60	KA	55	P	8,3	2,5	12,4
61	SH	51	L	11,4	2,5	14,3
62	KR	72	L	8,7	3	11,7
63	SB	45	L	9,2	3,4	10,8
64	KK	73	L	10,4	1,7	13,7
65	MU	65	P	5,8	1,2	7,3
66	SP	44	P	6,3	1,1	8,4
67	SU	43	L	3,8	1,1	7,2
68	DA	47	P	4,9	1	14,7
69	PR	58	L	4,6	0,8	13,3
70	KA	71	P	6	0,8	11,7
71	WS	51	L	8,6	1	15,2
72	BS	60	L	4,7	0,9	12,3
73	SU	61	L	8,4	2,4	13,2
74	TU	48	P	4,8	1,5	11
75	ES	58	P	5,4	0,7	7,5
76	UM	68	P	9,5	0,7	9,4
77	SU	37	L	6,7	1,9	9,8
78	SS	77	P	9,6	0,7	10,6
79	HA	74	L	7,6	2,2	8,5
80	SM	48	P	8,3	2,5	12,4
81	SD	71	P	11,4	2,5	14,3
82	SU	71	L	8,7	3	11,7
83	SU	53	P	9,2	3,4	10,8

No	Nama	Umur	JK	Asam Urat (Mg/Dl)	Kreatinin (Mg/Dl)	HbA1c (%)
84	SI	75	L	10,4	1,7	13,7
85	SU	62	P	5,8	1,2	7,3
86	SW	44	P	6,3	1,1	8,4
87	SU	74	P	1,9	1	12,3
88	LE	72	P	15,2	1,3	9,9
89	PU	66	L	5,5	0,8	17,6
90	SU	63	L	8	1,1	7,9
91	TU	49	L	6,8	1,1	9
92	SA	71	P	8,5	1,9	10,4
93	MU	65	P	5	1,7	12,1
94	SU	67	L	9,4	0,6	14,8
95	MW	81	L	4,6	4,1	8,5
96	GU	67	L	8,4	1,7	13,7
97	LD	62	P	5,9	6,7	7,3
98	AM	59	L	3,9	2,2	10,6
99	SU	57	L	9,9	1,8	15,3
100	PS	76	L	6,3	0,7	10,8
101	WH	60	L	10,6	1,2	7,9
102	SP	58	P	7,7	1	14
103	SH	73	P	7,1	1,6	7,1
104	PO	65	P	1,1	3,5	17,4
105	PS	76	L	11,7	2,4	15,3
106	MW	33	L	4,6	0,8	13,3

Lampiran 6.Hasil uji statistik karakteristik subjek kadar Kreatinin, Asam Urat dan HbA1c terkontrol

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
kadar HbA1c	106	5,934	,7757	3,7	7,0
Kadar Asam Urat	106	6,871	2,8340	1,7	13,6
Kadar Kreatinin	106	1,628	1,5740	,5	8,3

Lampiran 7. Hasil uji statistik karakteristik subjek jenis kelamin dan usia pada penderita diabetes melitus tipe 2 terkontrol

jenis kelamin terkontrol

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Laki - laki	50	47,2	47,2	47,2
Valid perempuan	56	52,8	52,8	100,0
Total	106	100,0	100,0	

Statistics

usiaterkontrol

N	Valid	106
	Missing	0
Mean		58,22
Median		58,00
Std. Deviation		10,436
Variance		108,914
Range		59
Minimum		29
Maximum		88

Lampiran 8. Hasil uji statistik karakteristik subjek kadar Kreatinin, Asam Urat dan HbA1c tidak terkontrol

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
kadar asam urat	106	7,403	2,7650	1,1	15,2
kadar kreatinin	106	1,849	1,3635	,6	7,9
kadar HbA1c	106	11,326	2,9194	7,1	18,1

Lampiran 9.Hasil uji statistik karakteristik subjek jenis kelamin dan usia pada penderita diabetes melitus tipe 2 tidak terkontrol

jenis kelamin tidak terkontrol

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
laki-laki	56	52,8	52,8	52,8
Valid perempuan	50	47,2	47,2	100,0
Total	106	100,0	100,0	

Statistics

usiatiidakterkontrol

N	Valid	106
	Missing	0
Mean		60,26
Median		59,50
Std. Deviation		11,548
Variance		133,358
Range		71
Minimum		23
Maximum		94

Lampiran 10.Hasil statistik uji normalitas Kolmogorov – smirnov kadar Kreatinin, Asam Urat dan HbA1c terkontrol

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		kadar HbA1c	Kadar Asam Urat	Kadar Kreatinin
N		106	106	106
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	5,934	6,871	1,628
	Std.	,7757	2,8340	1,5740
	Deviation			
Most Extreme Differences	Absolute	,113	,109	,306
	Positive	,097	,109	,306
	Negative	-,113	-,055	-,237
Kolmogorov-Smirnov Z		1,161	1,127	3,151
Asymp. Sig. (2-tailed)		,135	,157	,000

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

Lampiran 11.Hasil statistik uji normalitas Kolmogorov – smirnov kadar Kreatinin, Asam Urat dan HbA1c tidak terkontrol

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		kadar asam urat	kadar kreatinin	kadar HbA1c
N		106	106	106
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	7,403	1,849	11,326
	Std. Deviation	2,7650	1,3635	2,9194
	Absolute	,076	,180	,080
Most Extreme Differences	Positive	,053	,175	,080
	Negative	-,076	-,180	-,074
Kolmogorov-Smirnov Z		,778	1,851	,820
Asymp. Sig. (2-tailed)		,580	,002	,511

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

Lampiran 12. Hasil statistik uji transform kadar Kreatinin terkontrol

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		transform_kreat inin_terkontrol
N		106
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	,0918
	Std. Deviation	,29125
	Absolute	,160
Most Extreme Differences	Positive	,160
	Negative	-,112
Kolmogorov-Smirnov Z		1,644
Asymp. Sig. (2-tailed)		,009

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

Lampiran 13. Hasil statistik uji beda mann whitney kadar Kreatinin terkontrol dan tidak terkontrol

Test Statistics^a

	kadarkreatinin	kadarHbA1c
Mann-Whitney U	4276,000	,000
Wilcoxon W	9947,000	5671,000
Z	-3,011	-12,583
Asymp. Sig. (2-tailed)	,003	,000

a. Grouping Variable: HbA1c

Lampiran 14. Hasil statistik uji beda independent sample t test kadar Kreatinin terkontrol dan tidak terkontrol

Group Statistics

	A1c	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Kadarasamurat	terkontrol	106	6,871	2,8340	,2753
	tidak terkontrol	106	7,403	2,7650	,2686

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
Kadarasamurat	Equal variances assumed	,073	,787	-1,384	210	,168	-,5321	,3846	-1,2902	,2260
	Equal variances not assumed			-1,384	209,873	,168	-,5321	,3846	-1,2902	,2260