

HUBUNGAN KADAR HbA1C DENGAN KADAR PROFIL LEMAK  
DARAH PADA PASIEN DIABETES MELITUS DI RUMAH SAKIT

SAIFUL ANWAR MALANG

TUGAS AKHIR

Untuk Memenuhi Persyaratan  
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran Umum



Oleh:  
Adi Nugraha  
NIM : 105070100111027

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS BRAWIJAYA  
MALANG  
2014

HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

HUBUNGAN KADAR HbA1C DENGAN KADAR PROFIL LEMAK DARAH  
PADA PASIEN DIABETES MELITUS DI RUMAH SAKIT SAIFUL ANWAR  
MALANG

Oleh:

Adi Nugraha  
NIM. 105070100111027

Telah diuji pada:

Hari : Selasa  
Tanggal : 18 Maret 2014  
Dan dinyatakan lulus oleh:

Penguji I

dr. Sri Sunarti, Sp.PD  
NIP. 19741126 200912 2 001

Penguji II / Pembimbing I

dr. Laksmi Sasiarini, Sp.PD  
NIP. 19750508 200912 2 002

Penguji III / Pembimbing II

dr. Ati Rastini Retno Indrati, Sp.PK (K)  
NIP. 19470907 198002 2 001

Mengetahui,

Ketua Jurusan Pendidikan Dokter

Prof.Dr. dr.Teguh Wahju Sardjono, DTM&H, M.Sc, Sp.Par.K

NIP.19520410 198002 1 001

## KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum wr.wb

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas rahmat, karunia serta hidayahNya yang senantiasa tercurah sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir dengan judul "Hubungan Kadar HbA1c dengan Kadar Profil Lemak Darah pada Pasien Diabetes Mellitus di Rumah Sakit Saiful Anwar Malang".

Tugas akhir ini tidak mungkin diselesaikan tanpa bantuan, dukungan, dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada :

1. Dr. dr. Karyono Mintaroem, Sp.PA, selaku dekan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya Malang.
2. dr. Laksmi Sasiarini, Sp.PD, selaku pembimbing pertama yang senantiasa memberikan ilmu, bimbingan, dan saran sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
3. dr. Ati Rastini Retno Indrati, Sp.PK (K), selaku pembimbing kedua atas ilmu, bimbingan, dan saran yang telah diberikan sehingga penyelesaian tugas ini dapat terselesaikan.
4. dr. Sri Sunarti, Sp.PD, selaku dosen penguji atas waktu, ilmu, dan semua saran yang diberikan sehingga penelitian bisa lebih baik lagi.
5. Segenap Tim Pengelola Tugas Akhir FKUB, dr. Soemardini, M.Pd, Dr.Dra. Sri Winarsih, Apt.,M.Si. dan staff atas semua bantuannya.
6. Staff ruang rekam, Bu Sunarti, dan segenap karyawan ruang rekam medis RSSA atas segala bantuan serta dukungan yang telah diberikan.

7. Segenap dosen FKUB atas segala ilmu yang telah diberikan, bagian kemahasiswaan dan akademik yang senantiasa membantu penulis.
8. Ibu dan Bapak, Kakak, serta Kakek serta seluruh keluarga besar di Malang dan Trenggalek yang senantiasa memberikan perhatian dan do'anya.
9. Nafisa Ema Muthaharoh yang memberikan dukungan dan bantuan dalam penyelesaian tugas akhir ini, mari kita mulai langkah yang baru dalam kehidupan ini.
10. Semua teman-teman, kakak dan adik yang pernah kukenal selama di FKUB.
11. Semua pihak yang telah membantu penyelesaian tugas akhir ini.

Penulis menyadari bahwa penulisan tugas akhir ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis membuka diri untuk segala saran dan kritik yang membangun. Akhirnya, semoga tugas akhir ini dapat memberikan manfaat bagi penulis maupun pembaca.

Wassalamu'alaikum wr.wb.

Malang, Maret 2014

Penulis

## ABSTRAK

Nugraha, Adi.2013.Hubungan Kadar HbA1c dengan Kadar Profil Lemak Darah pada Pasien Diabetes Mellitus di Rumah Sakit Saiful Anwar Malang. Tugas Akhir, Fakultas Kedokteran, Universitas Brawijaya. Pembimbing: (1) dr. Laksmi Sasiarini, Sp.PD., (2) dr. Ati Rastini Retno Indraty, Sp.PK (K).

DM merupakan masalah kesehatan yang sering ditemukan saat ini di dunia. Pemeriksaan HbA1c banyak digunakan sebagai tes kontrol yang baik pada pasien DM dan dalam melakukan skrining terhadap komplikasi DM. Selain itu Pemeriksaan profil lipid ini biasa digunakan untuk melihat resiko terjadinya penyakit kardiovaskular. Penilitian ini bertujuan untuk mengetahui adanya hubungan antara kadar HbA1c dengan kadar profil lemak pada pasien DM. Metode pengambilan data lab HbA1c dan profil lipid melalui rekam medis pasien secara *cross sectional* dan dianalisa menggunakan uji korelasi *Spearman*. Sampel adalah pasien DM yang datang berobat ke poli endokrin RSSA Malang periode Januari-Agustus 2013. Selama penelitian didapatkan 100 sampel rekam medis pasien DM tipe 2. Dengan karakteristik pria sebanyak 60% dan wanita 40%, serta rentang umur paling banyak antara 61-70 tahun (41%). Dari penelitian ini didapatkan nilai HbA1c berkorelasi positif dan signifikan dengan Kolesterol-total ( $r= 0.240$ ,  $p= 0.016$ ), LDL-C ( $r= 0.234$ ,  $p= 0.019$ ), dan TG ( $r= 0.259$   $p= 0.009$ ). Sedangkan korelasi dengan HDL-C didapatkan hasil kolerasi yang positif namun tidak signifikan ( $r= 0.121$ ,  $p = 0.230$ ). Dari data penelitian ini dapat disimpulkan bahwa tidak terdapat hubungan yang signifikan antara HbA1c dengan kadar profil lemak darah pasien DM.

Kata kunci: DM, HbA1c, Profil lipid

## ABSTRACT

Nugraha, Adi.2013.Association of HbA1c and Lipid Profile Level in Diabetes Patients in General Hospital Saiful Anwar Malang. Supervisors: (1) dr. Laksmi Sasiarini, Sp.PD., (2) dr. Ati Rastini Retno Indrati, Sp.PK (K).

Diabetes is a world society problem. The HbA1c test is good to monitoring the blood glucose and screening the complication of diabetes. Beside the HbA1c test, the lipid profile test can be used to determine the risk for developing to cardiovascular complication. This study was aim to determine the association of HbA1c and lipid profile in diabetes patients. Retrieval of data laboratorium HbA1c and lipid profile through medical records using *cross sectional* design and would be analysed with *Spearman* test correlation. Sample is a diabetic patient who came to general hospital of Saiful Anwar Malang within the period of January-August 2013. During this study the medical records of 100 sample was taken and observed. With the characteristics of men and women as much as 60% to 40%, and the age range between 61-70 years at the most (41%). From this study, the HbA1c values correlated positively and significantly with total-cholesterol ( $r = 0.240, p = 0.016$ ), LDL-C ( $r = 0.234, p = 0.019$ ), and TG ( $r = 0.259 p = 0.009$ ). While the correlation with HDL-C showed a positive correlation but not significant ( $r = 0.121, p = 0.230$ ). From the data of this study it can be concluded that there is no significant relationship between HbA1c and levels of blood lipid profiles in DM patients.

Keywords: Diabetes, HbA1c, Lipid profile

**DAFTAR ISI**

	Halaman
HALAMAN JUDUL .....	I
HALAMAN PENGESAHAN .....	II
KATA PENGANTAR .....	III
ABSTRAK .....	V
ABSTRACT .....	VI
DAFTAR ISI .....	VII
DAFTAR GAMBAR .....	XI
DAFTAR TABEL .....	XII
DAFTAR LAMPIRAN .....	XIII
DAFTAR SINGKATAN .....	XIV
BAB 1 PENDAHULUAN .....	
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	4
1.3 Tujuan Penelitian .....	4
1.4 Manfaat Penelitian .....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....	
2.1 Konsep Diabetes Melitus .....	6
2.1.1 Pengertian .....	6
2.1.2 Faktor Resiko Diabetes Melitus .....	6
2.1.3 Klasifikasi Etiologi DM .....	7
2.1.4 Patofisiologi .....	9

2.1.5 Manifestasi Klinis .....	14
2.1.6 Diagnostik Diabetes .....	16
2.1.7 Pemeriksaan Laboratorium Glukosa Darah.....	18
2.1.8 Penatalaksanaan .....	18
2.1.9 Komplikasi .....	21
2.2 HbA1c .....	23
2.2.1 Pengertian .....	23
2.2.2 Pemeriksaan Laboratorium HbA1c .....	26
2.3 Lipid Darah .....	28
2.3.1 Profil Lipid .....	28
2.3.2 Regulasi Lipid Darah .....	34
2.3.3 Pemeriksaan Laboratorium Lipid .....	38
2.3.4 Dislipidemia .....	40
2.3.5 Profil Lipid pada Penderita Diabetes Melitus .....	43
 <b>BAB 3 KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS PENELITIAN</b>	
3.1 Kerangka Teori dan Kerangka Konsep Penelitian .....	46
3.1.1 Kerangka Teori .....	46
3.1.2 Kerangka Konsep .....	47
3.2 Hipotesis Penelitian .....	48
 <b>BAB 4 METODE PENELITIAN</b>	
4.1 Rancangan Penelitian .....	49
4.2 Populasi dan Sampel .....	49
4.2.1 Populasi Penelitian .....	49

4.2.2 Sampel Penelitian .....	49
4.3 Tempat dan Waktu Penelitian .....	51
4.4 Variabel Penelitian .....	51
4.4.1 Variabel Bebas .....	51
4.4.2 Variabel Tergantung .....	51
4.5 Definisi Operasional .....	51
4.6 Bahan dan Alat/Instrumen Penelitian .....	52
4.7 Metode Pengumpulan Data .....	52
4.8 Analisa Data .....	53
4.9 Alur Penelitian .....	54
 <b>BAB 5 ANALISIS DATA</b>	
5.1 Hasil Penelitian .....	55
5.1.1 Pelaksanaan Penelitian .....	55
5.1.2 Karakteristik Responden .....	55
5.1.3 Deskripsi Hasil Penelitian .....	56
5.2 Analisa Data .....	56
5.2.1 Hubungan antara HbA1c dan Kolesterol Total .....	56
5.2.2 Hubungan antara HbA1c dan HDL-C .....	57
5.2.3 Hubungan antara HbA1c dan LDL-C .....	57
5.2.4 Hubungan antara HbA1c dan TG .....	58
 <b>BAB 6 PEMBAHASAN</b>	
6.1 Interpretasi dan Diskusi Hasil .....	59
6.1.1 HbA1c .....	59

6.1.2 Profil Lipid .....	60
6.1.3 Hubungan Antara HbA1c dan Profil Lipid .....	62
6.2 Keterbatasan Penelitian .....	64
<b>BAB 7 KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
7.1 Kesimpulan .....	66
7.2 Saran .....	66
<b>Daftar Pustaka .....</b>	<b>68</b>



**DAFTAR GAMBAR**

	Halaman
Gambar 2.1 Regulasi glukosa dalam tubuh .....	10
Gambar 2.2 Mekanisme Sekresi Insulin .....	11
Gambar 2.3 Patofisiologi DM .....	14
Gambar 2.4 Metabolisme Kilomikron .....	30
Gambar 2.5 Metabolisme VLDL, IDL, dan LDL .....	32
Gambar 2.6 Metabolisme HDL dan transpor kolesterol terbalik .....	33
Gambar 2.7 Transpor Karnitin-Asil karnitin .....	35
Gambar 2.8 Metabolisme Lipid .....	38
Gambar 2.9 Patogenesis Aterosklerosis .....	42
Gambar 3.1 Kerangka Teori .....	46
Gambar 3.2 Kerangka Konsep .....	47
Gambar 4.1 Alur Penelitian .....	54

**DAFTAR TABEL**

	Halaman
Tabel 2.1 Jenis Reseptor Glukosa .....	9
Tabel 2.2 Fungsi Hormon Insulin .....	11
Tabel 2.3 Kadar Glukosa Darah Sewaktu dan Puasa sebagai Patokan Penyaring dan Diagnosis DM .....	17
Tabel 2.4 Target Terapi Pasien DM .....	19
Tabel 2.5 Pemeriksaan HbA1c .....	26
Tabel 2.6 Klasifikasi kadar lipid plasma .....	33
Tabel 2.7 Target Goal Kadar Lipid Pasien Diabetes .....	45
Tabel 5.1 Karakteristik Responden .....	55
Tabel 5.2 Deskripsi Hasil Penelitian .....	56
Tabel 5.3 Uji Korelasi Spearman .....	58

**DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1	Pernyataan Keaslian Tulisan .....	73
Lampiran 2	Lembar Etika Penelitian .....	74
Lampiran 3	Distribusi Frekuensi dan Uji Korelasi Spearman .....	75
Lampiran 4	Data Hasil Penelitian .....	78



**DAFTAR SINGKATAN**

ABCA1	: <i>ATP-binding cassette transporter A1</i>
ADA	: <i>American Diabetes Association</i>
AGES	: <i>Advance Glycation End Products</i>
AIP	: <i>Atherogenic Index of Plasma</i>
ATP	: <i>Adenosin Triphosphate</i>
BG	: <i>Blood Glucose</i>
cAMP	: <i>cyclic Adenosin Monophosphate</i>
CETP	: <i>Cholestryl Ester Transfer Protein</i>
DCCT	: <i>Diabetes control and complications trial</i>
DM	: <i>Diabetes Mellitus</i>
GAD	: <i>Glutamic Acid Decarboxylase</i>
GLUT 2	: <i>Glucose Transporter 2</i>
GLUT 4	: <i>Glucose Transporter 4</i>
GDP	: <i>Gula Darah Puasa</i>
HDL-C	: <i>High Density Lipoprotein Cholesterol</i>
HMG-CoA	: <i>3-Hydroxy-3-Methyl-Glutaryl-CoA</i>
HPLC	: <i>High Performance Liquid Chromatography</i>
IDL-C	: <i>Intermediate Density Lipoprotein Cholesterol</i>
IFG	: <i>impaired fasting glucose</i>
IGT	: <i>impaired glucose tolerance</i>
LCAT	: <i>Lecitin : kolesterol asiltransferase</i>
LDL-C	: <i>Low Density Lipoprotein</i>
NADP	: <i>Nicotinamide adenine dinucleotide phosphate</i>

NGSP	: National Glycohemoglobin Standardization Program
OHO	: Obat Hipoglikemi Oral
ROS	: Reactive Oxygen Species
SR-B1	: scavenger receptor B1
TG	: Triasilgliserol/Triglicerida
TTGO	: Tes Toleransi Glukosa Oral
VLDL	: Very Low Density Lipoprotein

