

DAFTAR ISI

	Halaman
SAMPUL DEPAN	i
SAMPUL DALAM	ii
HALAMAN PERSYARATAN GELAR	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERSETUJUAN	v
PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS	vi
KATA PENGANTAR	vii
SUMMARY	ix
RINGKASAN	xi
ABSTRACT	xiii
ABSTRAK	xiv
DAFTAR ISI	xv
DAFTAR TABEL	xix
DAFTAR GAMBAR	xxi
DAFTAR LAMPIRAN	xxiii
DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH	xxiv
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Kajian Masalah	12
1.3 Rumusan Masalah.....	13
1.4 Tujuan Penelitian	14
1.4.1 Tujuan Umum.....	14
1.4.2 Tujuan Khusus.....	15
1.5 Manfaat Penelitian	16
1.5.1 Manfaat Keilmuan	16
1.5.2 Manfaat Terapan.....	16
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Pemusatan Data	17
2.2 Sebaran Data.....	18
2.2.1 Pengertian Sebaran Data	18
2.2.2 Pengukuran Sebaran Data	19
2.3 Kemencengan dan Kurtosis.....	23
2.4 Ukuran Sampel dan Varian	26
2.5 Analisis Varian (Anova).....	28
2.6 Asumsi Analisis Varian (Anova).....	34
2.6.1 Distribusi Normal	34
2.6.2 Asumsi Independensi	35
2.6.3 Asumsi Kehomogenan Varian.....	36
2.7 Pengujian Hipotesis Kehomogenan Varian.....	37
2.7.1 Uji F	38
2.7.2 Uji Bartlett.....	40

2.7.3 Uji Levene	42
2.8 Kekuatan Uji (<i>Power of Test</i>).....	45
2.9 Diabetes Melitus	47
2.10 Usia dan Jenis Kelamin.....	48
2.11 Hemoglobin A1c (HbA1c).....	50
2.12 Dislipidemia pada Diabetes Melitus.....	52
2.12.1 Kolesterol Total.....	53
2.12.2 Trigliserida.....	55
2.12.3 LDL (<i>Low Density Lipoprotein</i>)	57
 BAB III KERANGKA KONSEPTUAL	
3.1 Kerangka Konseptual.....	59
 BAB IV METODE PENELITIAN	
4.1 Jenis Penelitian	61
4.2 Rancangan Penelitian	61
4.3 Populasi dan Sampel	62
4.3.1 Populasi.....	62
4.3.2 Sampel.....	62
4.4 Kerangka Operasional.....	62
4.5 Definisi Operasional	63
4.6 Teknik Pengambilan Data	64
4.7 Teknik Pengolahan Dan Analisa Data	65
 BAB V HASIL DAN ANALISA DATA	
5.1 Perbandingan Uji Homogrntitas Varian (Uji F dan Levene) Sampel Berdasarkan Jenis Kelamin pada Rasio Varian dari Besar Seimbang dan Tidak Seimbang	71
5.1.1 Perbandingan Uji Homogenitas Varian (Uji F dan Levene) Berdasarkan Jenis Kelamin pada Besar Sampel Seimbang	71
5.1.2 Perbandingan Uji Homogenitas Varian (Uji dan Levene) Berdasarkan Jenis Kelamin pada Besar Sampel Tidak Seimbang	77
5.2 Perbandingan Uji Homogenitas Varian (Uji Bartlett dan Levene) Berdasarkan Status Diabetes pada Rasio Varian Pada Besar Sampel Seimbang dan Tidak Seimbang	84
5.2.1 Perbandingan Uji Homogenitas Varian (Uji Bartlett dan Levene) Berdasarkan Status Diabetes pada Rasio Varian dari Besar Sampel Seimbang.....	84
5.2.2 Perbandingan Uji Homogenitas Varian (Uji Bartlett dan Levene) Berdasarkan Status Diabetes pada Rasio Varian Dari Besar Sampel Tidak Seimbang.....	87
5.3 Perbandingan Uji Homogenitas Varian (Uji Bartlett dan Levene) Berdasarkan Usia pada Rasio Varian dari Besar Sampel Seimbang dan Tidak Seimbang	96
5.3.1 Perbandingan Uji Homogenitas Varian (Uji Bartlett dan Levene) Berdasarkan Usia Pada Rasio Varian dari Besar Sampel Seimbang....	96

5.3.2 Perbandingan Uji Homogenitas Varian (Uji Bartlett dan Levene) Berdasarkan Usia pada Rasio Varian dari Besar Sampel Tidak Seimbang	98
5.4 Deskripsi Status Diabetes (HbA1C) Terhadap Kolesterol, Triglisericid dan LDL Berdasarkan Jenis Kelamin dan Kelompok Usia Pasien Rawat Jalan Rumah Sakit Islam Surabaya Tahun 2018-2019.....	109
5.4.1 Deskripsi Status Diabetes (HbA1C) Terhadap Kolesterol, Triglisericid dan LDL Berdasarkan Jenis Kelamin Pasien Rawat Jalan Rumah Sakit Islam Surabaya Tahun 2018-2019	109
5.4.2 Deskripsi Status Diabetes (HbA1C) Terhadap Kolesterol, Triglisericid dan LDL Berdasarkan Kelompok Usia Pasien Rawat jalan Rumah Sakit Islam Surabaya Tahun 2018-2019	111

BAB VI PEMBAHASAN

6.1 Perbandingan Uji Homogenitas Varian (Uji F dan Levene) Berdasarkan Jenis Kelamin pada Rasio Varian dari Besar Sampel Seimbang Dan Tidak Seimbang	114
6.1.1 Perbandingan Uji Homogenitas Varian (Uji F dan Levene) Berdasarkan Jenis Kelamin pada Besar Sampel Seimbang	114
6.1.2 Perbandingan Uji Homogenitas Varian (Uji F dan Levene) Berdasarkan Jenis Kelamin pada Besar Sampel Tidak Seimbang	117
6.2 Perbandingan Uji Homogenitas Varian (Uji Bartlett dan Levene) Berdasarkan Status Diabetes pada Rasio Varian dari Besar Sampel Seimbang dan Tidak Seimbang	119
6.2.1 Perbandingan Uji Homogenitas Varian (Uji Bartlett dan Levene) Berdasarkan Status Diabetes pada Rasio Varian dari Besar sampel Seimbang	119
6.2.2 Perbandingan Uji Homogenitas Varian (Uji Bartlett dan Levene) Berdasarkan Status Diabetes Pada Rasio Varian Dari Besar Sampel Tidak Seimbang	121
6.3 Perbandingan Uji Homogenitas Varian (Uji Bartlett dan Levene) Berdasarkan Usia pada Rasio Varian dari Besar Sampel Seimbang dan Tidak Seimbang	123
Berdasarkan Usia pada Rasio Varian dari Besar Sampel Seimbang	123
6.3.1 Perbandingan Uji Homogenitas Varian (Uji Bartlett dan Levene) Berdasarkan Usia pada Rasio Varian dari Besar Sampel Tidak Seimbang	124
6.4 Deskripsi Status Diabetes (HbA1C) Terhadap Kolesterol, Triglisericid Dan LDL Berdasarkan Jenis Kelamin dan Kelompok Usia Pasien Rawat Jalan Rumah Sakit Islam Surabaya Tahun 2018-2019	126
6.4.1 Deskripsi Status Diabetes (HbA1C) Terhadap Kolesterol, Triglisericid, Dan LDL Berdasarkan Jenis Kelamin Pasien Rawat Jalan Rumah Sakit Islam Surabaya Tahun 2018-2019	126
6.4.2 Deskripsi Status Diabetes (HbA1C) Terhadap Kolesterol, Triglisericid dan LDL Berdasarkan Kelompok Usia Pasien Rawat Jalan Rumah Sakit Islam Surabaya Tahun 2018-2019	128

BAB VII PENUTUP	
7.1 Kesimpulan.....	131
7.2 Saran	132
DAFTAR PUSTAKA	135
LAMPIRAN	141

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
Tabel 2.1	Notasi yang Digunakan Dalam Menggambarkan Analisis Varians (Anova).....	30
Tabel 2.2	Standar Output Analisis Varians (Anova).....	30
Tabel 4.1	Definisi Operasional.....	64
Tabel 4.2	Perbandingan Besar Sampel Seimbang Berdasarkan Jenis Kelamin, Status Diabetes dan Usia.....	68
Tabel 5.1	Signifikansi Kehomogenan HBA1C Berdasarkan Rasio Varians Jenis Kelamin pada Besar Sampel Seimbang.....	71
Tabel 5.2	Signifikansi Kehomogenan Kolesterol Berdasarkan Rasio Varians Jenis Kelamin pada Besar Sampel Seimbang.....	73
Tabel 5.3	Signifikansi Kehomogenan Triglisierid Berdasarkan Rasio Varians Jenis Kelamin pada Besar Sampel Seimbang.....	74
Tabel 5.4	Signifikansi Kehomogenan Berdasarkan Rasio Varians LDL Jenis Kelamin pada Besar Sampel Seimbang.....	75
Tabel 5.5	Signifikansi Kehomogenan HbA1C Berdasarkan Rasio Varians Jenis Kelamin pada Besar Sampel Tidak Seimbang.	77
Tabel 5.6	Signifikansi Kehomogenan Kolesterol Berdasarkan Rasio Varians Jenis Kelamin pada Besar Sampel Tidak Seimbang.	79
Tabel 5.7	Signifikansi Kehomogenan Triglisierid Berdasarkan Rasio Varians Jenis Kelamin pada Besar Sampel Tidak Seimbang.	80
Tabel 5.8	Signifikansi Kehomogenan LDL Berdasarkan Rasio Varians Jenis Kelamin pada Besar Sampel Tidak Seimbang.	82
Tabel 5.9	Signifikansi Kehomogenan Kolesterol, Triglisierid dan LDL Berdasarkan Status Diabetes pada Rasio Varians dari Perbandingan Besar Sampel Seimbang.....	85
Tabel 5.10	Signifikansi uji Anova One Way Kehomogenan Kolesterol, Triglisierid dan LDL Berdasarkan Status Diabetes pada Rasio Varians dari Besar Sampel Seimbang..	87
Tabel 5.11	Signifikansi Kehomogenan Kolesterol Berdasarkan Status Diabetes pada Rasio Varians dari Perbandingan Besar Sampel Tidak Seimbang.....	88
Tabel 5.12	Signifikansi Kehomogenan Triglisierid Berdasarkan Status Diabetes Pada Rasio Varians dari Perbandingan Besar Sampel Tidak Seimbang.....	90
Tabel 5.13	Signifikansi Kehomogenan LDL Berdasarkan Status Diabetes pada Rasio Varians dari Perbandingan Besar Sampel Tidak Seimbang.....	91

Tabel 5.14	Signifikansi <i>one way</i> Anova Status Diabetes Terhadap Trigliserida pada Perbandingan Besar Sampel Tidak Seimbang	94
Tabel 5.15	Signifikansi Kehomogenan Kolesterol, Trigliserid dan LDL Berdasarkan Rasio Varian Empat Kelompok Usia Besar Sampel Seimbang	96
Tabel 5.16	Signifikansi Kehomogenan Kolesterol Berdasarkan Rasio Varian Empat Kelompok Usia Besar Sampel Tidak Seimbang	98
Tabel 5.17	Signifikansi Kehomogenan Trigliserid Berdasarkan Rasio Varian Empat Kelompok Usia Besar Sampel Tidak Seimbang	101
Tabel 5.18	Signifikansi Kehomogenan LDL Berdasarkan Rasio Varian Empat Kelompok Usia Besar Sampel Tidak Seimbang	103
Tabel 5.19	Signifikansi <i>one way</i> Anova Kelompok Usia Terhadap Trigliserida pada Perbandingan Besar Sampel Tidak Seimbang	107
Tabel 5.20	Rata-rata Kolesterol pada Hemoglobin Terглиkolisasi (HbA1C) Berdasarkan Jenis Kelamin.....	109
Tabel 5.21	Rata-rata Trigliserid pada Hemoglobin Terглиkolisasi (HbA1C) Berdasarkan Jenis Kelamin.....	110
Tabel 5.22	Rata-rata LDL pada Hemoglobin Terглиkolisasi (HbA1C) Berdasarkan Jenis Kelamin.....	111
Tabel 5.23	Rata-rata Kolesterol pada Hemoglobin Terглиkolisasi (HbA1C) Berdasarkan Kelompok Usia.....	112
Tabel 5.24	Rata-rata Trigliserid pada Hemoglobin Terглиkolisasi (HbA1C) Berdasarkan Kelompok Usia.....	112
Tabel 5.25	Rata-rata LDL pada Hemoglobin Terглиkolisasi (HbA1C) Berdasarkan Kelompok Usia.....	113

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Gambar	Halaman
Gambar 3.1	Kerangka Konseptual	59
Gambar 4.1	Kerangka Operasional	63
Gambar 4.2	Teknik Pengambilan Data	65
Gambar 4.3	Kerangka Prosedur Analisis Data	67
Gambar 5.1	Signifikansi Kehomogenan HbA1C Berdasarkan Rasio Varian Jenis Kelamin pada Besar Sampel Seimbang.....	72
Gambar 5.2	Signifikansi Kehomogenan Kolesterol Berdasarkan Rasio Varian Jenis Kelamin pada Besar Sampel Seimbang.....	73
Gambar 5.3	Signifikansi Kehomogenan Trigliserid Berdasarkan Rasio Varian Jenis Kelamin pada Besar Sampel Seimbang.....	75
Gambar 5.4	Signifikansi Kehomogenan Berdasarkan Rasio Varian LDL Jenis Kelamin pada Besar Sampel Seimbang.....	76
Gambar 5.5	Signifikansi Kehomogenan HbA1C Berdasarkan Rasio Varian Jenis Kelamin pada Besar Sampel Tidak Seimbang.....	78
Gambar 5.6	Signifikansi Kehomogenan Kolesterol Berdasarkan Rasio Varian Jenis Kelamin pada Besar Sampel Tidak Seimbang.....	80
Gambar 5.7	Grafik Signifikansi Kehomogenan Trigliserid Berdasarkan Rasio Varian Jenis Kelamin pada Besar Sampel Tidak Seimbang.....	82
Gambar 5.8	Gambar Signifikansi Kehomogenan LDL Berdasarkan Rasio Varian Jenis Kelamin pada Besar Sampel Tidak Seimbang.....	83
Gambar 5.9	Signifikansi Kehomogenan Kolesterol, Trigliserid dan LDL Berdasarkan Status Diabetes pada Rasio Varian dari Perbandingan Besar Sampel Seimbang.....	86
Gambar 5.10	Signifikansi Kehomogenan Kolesterol Berdasarkan Status Diabetes pada Rasio Varian dari Perbandingan Besar Sampel Tidak Seimbang.....	89
Gambar 5.11	Signifikansi Kehomogenan Trigliserid Berdasarkan Status Diabetes pada Rasio Varian dari Perbandingan Besar Sampel Tidak Seimbang.....	91
Gambar 5.12	Signifikansi Kehomogenan LDL Berdasarkan Status Diabetes pada Rasio Varian dari Perbandingan Besar Sampel Tidak Seimbang.....	93

Gambar 5.13	Signifikansi Kehomogenan Kolesterol, Trigliserid dan LDL Berdasarkan Rasio Varian Empat Kelompok Usia Besar Sampel Seimbang.....	97
Gambar 5.14	Signifikansi Kehomogenan Kolesterol Berdasarkan Rasio Varian Empat Kelompok Usia Besar Sampel Tidak Seimbang	100
Gambar 5.15	Signifikansi Kehomogenan Trigliserid Berdasarkan Rasio Varian Empat Kelompok Usia Besar Sampel Tidak Seimbang	103
Gambar 5.16	Signifikansi Kehomogenan LDL Berdasarkan Rasio Varian Empat Kelompok Usia Besar Sampel Tidak Seimbang	106

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Judul Lampiran	Halaman
1	Sertifikat Etik Penelitian	141
2	Surat Permohonan Ijin Penelitian	142
3	Surat Ijin Penelitian	143
4	Hasil Analisis Kehomogenan Varian Dua Perlakuan dan Deskripsi Data Perbandingan Besar Sampel Seimbang dan Tidak Seimbang	144
5	Hasil Analisis Kehomogenan Varian Tiga Perlakuan dan Deskripsi Data Perbandingan Besar Sampel Seimbang dan Tidak Seimbang	154
6	Hasil Analisis Kehomogenan Varian Empat Perlakuan dan Deskripsi Data Perbandingan Besar Sampel Seimbang dan Tidak Seimbang	169

DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH

Daftar Arti Lambang

=	= sama dengan (kesamaan)
≠	= tidak sama dengan
<	= kurang dari
>	= lebih dari
≤	= kurang dari atau sama dengan
≥	= lebih dari atau sama dengan
√	= akar kuadrat
%	= Persentase
α	= nilai signifikansi (alpha)
β	= parameter (Beta)
Δ	= Delta
Σ	= jumlah semua nilai (Sigma)
e	= bilangan euler (konstanta = 2,7183)
$f(x)$	= nilai fungsi f pada elemen x
f_i	= frekuensi kelas ke- i
i	= urutan data pertama sampai terakhir
k	= jumlah kelompok
M_g	= <i>median</i>
M_o	= <i>Modus</i>
n	= besar sampel
n_i	= jumlah sampel populasi ke- i
n_j	= jumlah sampel populasi ke- j
N	= besar populasi
S	= standard deviasi sampel
S^2	= varian sampel
Sk	= kemencengan
t	= jumlah kelompok
x_i	= data ke- i
\bar{x}	= rerata sampel
$\bar{\bar{x}}$	= rerata seluruh sampel (<i>grand mean</i>)
μ	= rerata populasi
π	= nilai konstanta ($\pi = 3,14$)
σ^2	= varian populasi
σ	= standard deviasi populasi
α_3	= kemencengan relatif
α_4	= kurtosis
Δ_{sign}	= signifikansi
Δ	= signifikansi Anova sampel tidak seimbang

Daftar Singkatan

Anova	= Analisis Varian
DCCT	= <i>Diabetes Control and Complication Trial</i>
dl	= Desiliter
EASD	= <i>The European Association for the Study of Diabetes</i>
HbA1C	= Hemoglobin Terглиkolisasi
H ₀	= Hipotesis Nol
H ₁	= Hipotesis Alternatif
HDL	= <i>High Density Lipoprotein</i>
IDF	= <i>International Diabetes Federation</i>
IDL	= <i>Intermediate Density Lipoprotein</i>
Kal	= Kalori
Kg	= kilo gram
LDL	= <i>Low Density Lipoprotein</i>
LPL	= Lipoprotein Lipase
mg	= miligram
MS _b	= <i>Mean Squares Between</i>
MS _w	= <i>Mean Squares Within</i>
Perkeni	= Perkumpulan Endokrinologi Indonesia
S_{KP}	= standard deviasi Karl Pearson
SS _{tot}	= <i>Total Sum of Squares</i>
SS _b	= <i>Sum of Squares Between</i>
UKPDS	= <i>The United Kingdom Prospective Diabetes Study</i>

Daftar Istilah

Homogen	= seragam/ setara / sama
Distribusi	= sebaran
Dispersi	= sebaran kelompok data dari pusat data
Mean	= rata-rata
Median	= nilai tengah setelah data diurutkan
Mode	= nilai yang sering muncul