Lampiran 1. Formulir Wawancara

FORMULIR WAWANCARA RESPONDEN

No. Responden :

Nama Responden :

Umur Responden :

Jenis kelamin :

No yang bisa di hubungi :

A. Form Wawancara Status Kesehatan

- Apakah bapak/ ibu / saudara saat ini mengalami deman, pilek dan sakit tenggorokan ?
 - a. Ya
 - b. Tidak
- 2. Apakah bapak/ ibu / saudara saat ini mengalami sesak nafas atau batuk?
 - a. Ya
 - b. Tidak
- 3. Apakah bapak/ ibu / saudara pernah kontak langgsung dengan seorang yang terkena Covid 19 ?
 - a. Ya
 - b. Tidak

B. Pertanyaan umum:

- 1. Berapa kali bapak/ ibu makan besar (seperti nasi) dalam satu hari ?
 - a. 1-2 kali sehari
 - b. 2-3 kali sehari
 - c. lebih dari 3 kali sehari
- 2. Apakah bapak/ ibu ada riwayat Diabetes Mellitus sebelumya dalam keluarga seperti ayah, ibu , saudara perempuan atau saudara laki laki dan kakek nenek ?
 - a. Ada
 - b. Tidak

- 3. Apakah Bapak/ibu sering buang air kecil di malam hari?
 - a. Ya
 - b. Tidak

Lampiran 2. Informed Consent

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT) SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/i, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Gambaran Kadar Glukosa Darah Sewaktu Pada Lansia Di Desa Pedungan, Kota Denpasar.
Peneliti Utama	I Made Dwika Umi Okyta Putra
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Teknologi Laboratorium Medis
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Desa Pedungan Kecamatan Denpasar Selatan
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran kadar glukosa darah sewaktu pada lansia di Desa Pedungan kecamatan Denpasar Selatan. Jumlah peserta sebanyak 44 lansia dengan syarat dimana responden lansia tidak dalam keadaan sakit. Pada penelitian ini peserta akan diberikan perlakuan berupa pengambilan sampel dengan cara mengambil darah kapiler responden. Waktu yang di perlukan dalam perlakuan yang diberikan kepada pasien yaitu 5-10 menit dari tahap pra analitik sampai dengan tahap post analitik.

Kepesertaan Saudara/i pada penelitian ini bersifat sukarela. Saudara/i dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan oleh penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan

Saudara/i untuk berhenti sebagai peserta peneltian tidak akan mempengaruhi mutu

dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta peneltian ini, Bapak/Ibu diminta untuk

menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent)

Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali' setelah Saudara/i benar-benar memahami

tentang penelitian ini. Saudara/i akan diberi salinan persetujuan yang sudah

ditanda tangani ini.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan

hubungi peneliti: I Made Dwika Umi Okyta Putra (0881037629627) Tanda tangan

Saudara/i dibawah ini menunjukkan bahwa Saudara/i telah membaca, telah

memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti

tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta

Yang b	ertandatangan	di	bawah	ini:
Nama	:			

Jenis Kelamin:

Usia :

Alamat :

Peserta/Subyek Penelitian, Peneliti

Tanggal: / / Tanggal: / /

a .	
Saksi	•
Dansi	•

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Sal	ksi		
Tanggal:	/	/	

Lampiran 3. Hasil Pemeriksaan Kadar Glukosa Darah Sewaktu

HASIL PEMERIKSAAN KADAR GLUKOSA DARAH SEWAKTU

NO	No. Responden	Kadar glukosa darah sewaktu (mg/dL)
1	R1	122
2	R2	125
3	R3	86
4	R4	89
5	R5	187
6	R6	108
7	R7	146
8	R8	104
9	R9	93
10	R10	123
11	R11	96
12	R12	91
13	R13	144
14	R14	169
15	R15	184
16	R16	149
17	R17	213
18	R18	139
19	R19	176
20	R20	119
21	R21	113
22	R22	107
23	R23	118
24	R24	194
25	R25	332
26	R26	122
27	R27	111
28	R28	234
29	R29	86
30	R30	238
31	R31	130
32	R32	145
33	R33	180
34	R34	152

35	R35	113
36	R36	154
37	R37	189
38	R38	161
39	R39	114
40	R40	266
41	R41	148
42	R42	281
43	R43	166
44	R44	172

Lampiran 4. Lembar Hasil Observasi Wawancara

LEMBAR HASIL OBSERVASI WAWANCARA

A. Hasil Observasi Wawancara Status Kesehatan

No. Responden	Apakah saat ini mengalami demam, pilek dan sakit tenggorokan	Apakah saat ini mengalami sesak nafas atau batuk	Apakah pernah kontak langgsung dengan seorang yang terkena Covid- 19
R1	Tidak	Tidak	Tidak
R2	Tidak	Tidak	Tidak
R3	Tidak	Tidak	Tidak
R4	Tidak	Tidak	Tidak
R5	Ya	Ya	Tidak
R6	Tidak	Tidak	Tidak
R7	Tidak	Tidak	Tidak
R8	Tidak	Tidak	Tidak
R9	Tidak	Tidak	Tidak
R10	Tidak	Tidak	Tidak
R11	Tidak	Tidak	Tidak
R12	Tidak	Tidak	Tidak
R13	Tidak	Tidak	Tidak
R14	Tidak	Tidak	Tidak
R15	Tidak	Tidak	Tidak

R16	Tidak	Tidak	Tidak
R17	Tidak	Tidak	Tidak
R18	Tidak	Tidak	Tidak
R19	Tidak	Tidak	Tidak
R20	Tidak	Tidak	Tidak
R21	Tidak	Tidak	Tidak
R22	Tidak	Tidak	Tidak
R23	Tidak	Tidak	Tidak
R24	Tidak	Tidak	Tidak
R25	Tidak	Tidak	Tidak
R26	Tidak	Tidak	Ya
R27	Ya	Ya	Tidak
R28	Tidak	Ya	Ya
R29	Tidak	Tidak	Ya
R30	Tidak	Ya	Ya
R31	Tidak	Ya	Ya
R32	Tidak	Tidak	Tidak
R33	Tidak	Tidak	Tidak
R34	Tidak	Tidak	Tidak
R35	Tidak	Tidak	Tidak
R36	Tidak	Tidak	Tidak
R37	Tidak	Tidak	Tidak
R38	Tidak	Tidak	Tidak
R39	Tidak	Tidak	Tidak
R40	Tidak	Ya	Tidak
R41	Ya	Ya	Tidak

R42	Tidak	Ya	Tidak
R43	Tidak	Ya	Tidak
R44	Tidak	Tidak	Tidak

B. Hasil Observasi Wawancara Petanyaan Umum

No. Responden	Usia	Frekuensi makan dalam sehari	Riwayat diabetes mellitus pada keluarga	Apakah sering buang air kecil di malam hari?	Kadar glukosa darah sewaktu (mg/dL)	Kategori
R1	52	2-3 kali	Ada	Tidak	122	Normal
R2	51	2-3 kali	Ada	Tidak	125	Normal
R3	53	2-3 kali	Tidak	Ya	86	
R4	54	> 3 kali	Tidak	Ya	89	
R5	45	2-3 kali	Tidak	Ya	187	Tinggi
R6	56	2-3 kali	Tidak	Ya	108	Normal
R7	70	> 3 kali	Tidak	Ya	146	Tinggi
R8	66	> 3 kali	Tidak	Tidak	104	Normal
R9	65	> 3 Kali	Tidak	Tidak	93	
R10	62	2-3 kali	Tidak	Ya	148	Tinggi
R11	53	2-3 kali	Tidak	Tidak	96	
R12	46	2-3 kali	Tidak	Tidak	91	
R13	49	> 3 kali	Ada	Ya	144	
R14	66	2-3 kali	Ada	Ya	169	Tinggi

R15	60	> 3 kali	Ada	Ya	184	Tinggi
R16	78	2-3 kali	Ada	Ya	149	Tinggi
R17	66	2-3 kali	Ada	Tidak	213	Tinggi
R18	75	2-3 kali	Tidak	Tidak	145	Tinggi
R19	68	2-3 kali	Ada	Ya	176	Tinggi
R20	61	> 3 kali	Tidak	Tidak	119	Normal
R21	63	2-3 kali	Tidak	Ya	113	Normal
R22	60	2-3 kali	Tidak	Tidak	107	Normal
R23	70	2-3 kali	Ada	Tidak	118	Normal
R24	75	2-3 kali	Tidak	Ya	194	Tinggi
R25	65	2-3 kali	Ada	Ya	332	Tinggi
R26	72	2-3 kali	Tidak	Ya	122	Normal
R27	65	2-3 kali	Tidak	Tidak	111	Normal
R28	76	2-3 kali	Tidak	Ya	234	Tinggi
R29	74	2-3 kali	Tidak	Ya	86	
R30	54	2-3 kali	Ada	Tidak	238	Tinggi
R31	75	2-3 kali	Tidak	Ya	130	Normal
R32	75	> 3 kali	Ada	Ya	145	Tinggi
R33	76	2-3 kali	Tidak	Ya	180	Tinggi
R34	72	2-3 kali	Tidak	Ya	152	Tinggi
R35	70	2-3 kali	Tidak	Ya	113	Normal
R36	64	2-3 kali	Tidak	Ya	154	Tinggi
R37	75	2-3 kali	Tidak	Ya	189	Tinggi
R38	73	2-3 kali	Tidak	Tidak	161	Tinggi
R39	60	> 3 kali	Tidak	Tidak	114	Normal

R40	75	> 3 kali	Tidak	Tidak	266	Tinggi
R41	62	1-2 kali	Tidak	Tidak	148	Tinggi
R42	75	2-3 kali	Tidak	Tdak	281	Tinggi
R43	64	2-3 kali	Tidak	Tidak	166	Tinggi
R44	60	2-3 kali	Tidak	Tidak	172	Tinggi

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian

SURAT IZIN PENELITIAN

A Surat Izin Penelitian Rekomendasi Jurusan Teknologi Laboratorium Medis



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448 Laman (Website) : https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/

Email: info@poltekkes-denpasar.ac.id

Nomor : PP.04.03/034/0233/2023 Lampiran

: 1 (satu) Gabung : Permohonan Izin Penelitian Hal

Yth. Kepala Desa Pedungan

Sehubungan dengan Karya Tulis Ilmiah (KTI)/Penelitian sebagai tugas akhir bagi mahasiswa Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Denpasar membutuhkan izin penelitian agar dapat melanjutkan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI), maka dengan ini kami mohon agar berkenan membantu untuk izin penelitian bagi mahasiswa tersebut di bawah ini::

Nama : I Made Dwika Umi Okyta Putra

NIM : P07134120003 Prodi/Program : TLM/Diploma III

Semester VI

Judul Proposal : Gambaran kadar Glukosa Darah Sewaktu Pada Lansia di Desa Pedungan

Kota Denpasar

Demikian surat ini disampaikan untuk mendapatkan proses lebih lanjut. Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium

15 Februari 2023

Medis.



Cokorda Dewi Widhya Hana Sundari, SKM, M.Si



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

CS Dipindai dengan CamScanner

B. Surat Izin Penelitian Ke Desa Pedungan, Kota Denpasar



Hal

ערשמו לבשות שבות

PEMERINTAH KOTA DENPASAR

KECAMATAN DENPASAR SELATAN ຜ່າງການເຮັມຖາກຄົ

KELURAHAN PEDUNGAN

ອານສົງ ບຸງກວ ຕົວໃນທັງ ງອກ ອາງ ງອອມພັນ ງອກສົງບານໃນປະຊຸຊຊຊາກງານງາວສົງເອງຂອງກາງຊຸຊາຍງ ເສດຊຸຊາຊ Jalan Pulau Belitung No. 1 Denpasar Kode Pos 80222, Telepon : (0361) 226549, 4457267 ງອງກາງພາໃນອຽກສົງງານສົມປ່ວຍການຊຸງການຊຸຊຸສົ ພາການປະຊຸຊຸສິ Website : pediangan denpasarkota go.id email: pediangan@denpasarkota go.id

Nomor : 070 / 39 / 11 / 2023

Lampiran : -

: Rekomendasi Penelitian

Denpasar, 20 Pebruari 2023

Kepada

Yth: Kepala Lingkungan Se - Kel. Pedungan

di -

Denpasar

Berdasarkan Surat dari Politeknik Kesehatan Denpasar tanggal 15 Pebruari 2023 Nomor. PP.04.03/034/0233/2023 Hal tersebut diatas, dimohon bantuannya untuk memberikan informasi yang dibutuhkan untuk penelitian kepada:

Nama

: I Made Dwika Umi Okyta Putra

Nim

: P07134120003

Status Penelitian

: Mahasiswa

Judul / Materi

: Gambaran Kadar Glukosa Darah Sewaktu Pada Lansia Di

Desa Pedungan Kota Denpasar

Lokasi Penelitian

: Wilayah Kelurahan Pedungan

Lama Penelitian

: 1 Bulan (20 Pebruari 2023 - 20 Maret 2023)

Demikian untuk maklum dan mendapatkan perhatian sebagaimana mestinya.

Kepala Kelurahan Pedungan

I Kadek Ermanto, S. Sos

ANDE Penata Tk.I

Nip. 19700502 200003 1 012

Tembusan disampaikan kepada yth.

- 1. Camat Denpasar Selatan
- 2. Yang bersangkutan
- 3. Arsip

C. Surat Persetujuan Etik



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN



POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK) Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan

Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448 Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id

PERSETUJUAN ETIK I ETHICAL APPROVAL

Nomor: LB.02.03/EA/KEPK/ 0037 /2023

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul:

Gambaran Kadar Glukosa Darah Sewaktu Pada Lansia Di Desa Pedungan, Kota Denpasar

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

I Made Dwika Umi Okyta Putra

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 10 Februari 2023

Ni Konlang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Lampiran 6. Dokumentasi Penelitian

DOKUMENTASI PENELITIAN

A. Alat dan bahan

1	Alat dan bahan pemeriksaan	2	Autoklik merk sella	3	Lanset merk Onemed made in Taiwan
4	Alkohol swab Onemade made in Indonesia	5	POCT Merk Easy Touch GCU made in Taiwan	6	Strip test glukosa darah made in Taiwan
7	Handscoon	8	Tempat sampah		
			medis		

(Sumber : Dokumen Pribadi)

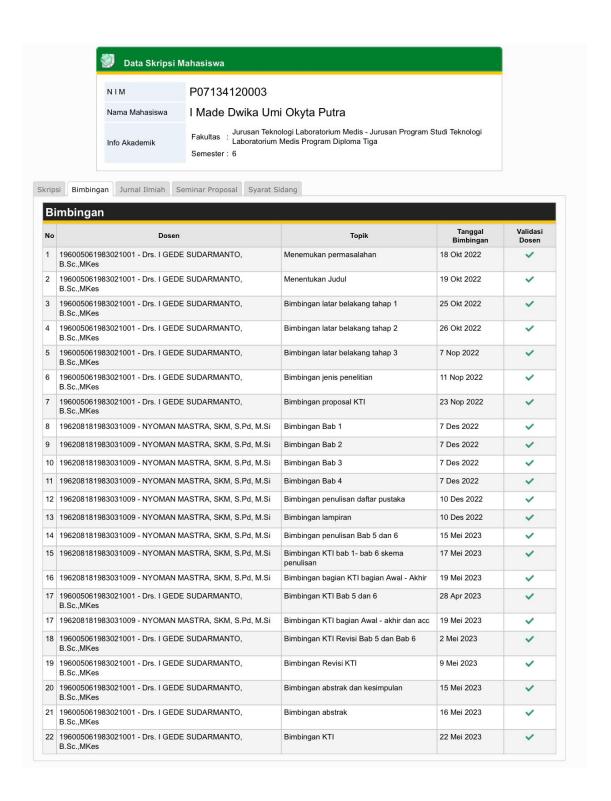
B. Dokumentasi pengambilan sampel penelitian

1.		2.		3.	
	Wawancara dan pengisian informed consent		Persiapan alat dan bahan		Pengambilan sampel darah kapiler
4.		5.	Ever Text (CEE)	6.	
	Pemeriksaan glukosa darah sewaktu		Hasil pemeriksaan glukosa darah sewaktu		Pencatatan hasil

(Sumber : Dokumen Pribadi)

Lampiran 7. Bimbingan Dosen

BIMBINGAN DOSEN



Lampiran 8. Lampiran hasil Turnitin Karya Tulis Ilmiah

konsumsi makanan dan minuman tinggi gula. Lansia juga dianjurkan untuk melakukan aktivitas fisik secara teratur, seperti senam lansia atau olahraga lainnya.

3. Peneliti selanjutnya disarankan untuk menambahkan faktor/variabel lain, seperti indeks massa tubuh, aktivitas fisik dan jenis kelamin. Peneliti juga dianjurkan untuk menggunakan sampel yang lebih besar

50

ORIGINALITY REPORT			
27% SIMILARITY INDEX	28% INTERNET SOURCES	6% PUBLICATIONS	2% STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1 reposito	23%		
2 ecampu	3,		