

## LEMBAR KUESIONER RESPONDEN PENELITIAN

### A. Identitas Pasien

Nama :  
Usia :  
Jenis Kelamin : L / P

### B. Pertanyaan

1. Jika anda penderita asam urat, gejala apa yang sering anda rasakan?  
(centang gejala yang sering di rasakan)
  - Sakit dibagian sendi
  - Sendi bengkak
  - Sendi terlihat kemerahan
  - Sendi hangat dan lunak ketika ditekan
  - Kesulitan berjalan terutama pada malam hari
2. Apakah anda rutin melakukan pemeriksaan asam urat ?
  - YA
  - TIDAK
3. Jika anda memiliki tekanan darah tinggi, gejala apa yang sering anda rasakan ? (dicentang gejala yang sering di rasakan)
  - Sakit kepala/pusing
  - Sakit dibagian dada
  - Jantung berdebar
  - Gelisah dan mudah lelah

- Rasa berat di tengkuk/leher bagian belakang
- 4. Sudah berapa lama anda menderita ?
  - 6 bulan
  - 1 tahun
  - 2 tahun
  - Lebih dari 2 tahun
- 5. Apakah anda suka mengonsumsi alkohol?
  - YA
  - TIDAK
- 6. Seberapa sering anda mengonsumsi alkohol?
  - Sering (3x seminggu atau lebih)
  - Tidak sering (kurang dari 3x seminggu)
- 7. Jenis minuman alkohol apa yang sering anda minum ?
  - *Beer*
  - *Wine*
  - *Spirits (brandy, whisky, dan vodka)*
  - Lainnya (tuak dan arak)

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN**

***(INFORMED CONSENT)***

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Dengan ini, saya menyatakan bersedia menjadi responden penelitian yang dilaksanakan oleh Ni Nyoman Trisna Dewi yang berjudul “Gambaran Kadar Asam Urat pada Lansia Penderita Hipertensi di Desa Mambal Kecamatan Abiansemal Kabupaten Badung” setelah mendapatkan penjelasan mengenai maksud dan tujuan penelitian ini.

Badung,.....

(.....)



**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  
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448  
Laman (website) : [www.poltekkes-denpasar.ac.id](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)



**PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL**

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0053 /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 Asam Urat Pada Lansia Penderita Hipertensi di Desa Mambal Kelodan Kecamatan Abiansemal Kabupaten Badung

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

Ni Nyoman Trisna Dewi

**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, 15 Februari 2023

Ketua,



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

## Lampiran 4 Surat Permohonan Izin Penelitian



**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](mailto:info@poltekkes-denpasar.ac.id)



Nomor : PP.04.03/034/080/2023  
Lampiran : 1 (satu) Gabung  
Hal : Permohonan Izin Penelitian

18 Januari 2023

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Kabupaten Badung

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 : Ni Nyoman Trisna Dewi  
NIM : P07134120066  
Prodi/Program : TLM/Diploma III  
Semester : VI  
Judul Proposal : Gambaran Kadar Asam Urat Pada Lansia Penderita Hipertensi di Desa Mambal Kelodan Kecamatan Abiansemal Kabupaten Badung

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

Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium  
Medis,



**Cokorda Dewi Widhya Hana Sundari,**  
**SKM, M.Si**

Jurusan Keperawatan : Jl. Pulau Moyo No. 33A Fedungan, Denpasar (Telp. 0361-725273) | Jurusan Kebidanan : Jl. Raya Puputan Renon, Denpasar (Telp. 0361-235014)  
Jurusan Kesehatan Gigi : Jl. Pulau Moyo No. 33A Fedungan, Denpasar (Telp. 0361-720084) | Jurusan Gizi : Jl. Gemir No.72, Denpasar Timur (Telp. 0361-462641)  
Jurusan Kesehatan Lingkungan : Jl. Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar (Telp. 0361-720698) | Jurusan Teknologi Laboratorium Medis : Jl. Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar (Telp. 0361-720698)



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

## Lampiran 5 Surat Keterangan Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG**  
**DINAS PENANAMAN MODAL**  
**DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG "MANGUPRAJA MANDALA"  
JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG BALI (80351)  
Telp. (0361) 4715259, Email : dpmpspbadingkab@gmail.com  
Website : <http://dpmpstsp.badungkab.go.id>

Nomor : 333/SKP/DPMPSTSP/II/2023  
Lampiran : -  
Perihal : Surat Keterangan Penelitian

Kepada :  
Yth. Prebekel Mambal  
di -  
Mangupura

Berdasarkan permohonan dengan nomor pendaftaran 230216074133, maka Bupati Badung memberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :

Nama : NI NYOMAN TRISNA DEWI  
Pekerjaan : MAHASISWI  
Alamat Pemohon : BANJAR AGUNG, DESA MAMBAL, KECAMATAN ABIANSEMAL, KABUPATEN BADUNG  
Nama Instansi : POLTEKKES KEMENKES DENPASAR  
Alamat Instansi : JALAN SANITASI NOMER 1, DESA SIDAKARYA, KECAMATAN DENPASAR SELATAN, KOTA DENPASAR  
Judul Penelitian : GAMBARAN KADAR ASAM URAT PADA LANSIA PENDERITA HIPERTENSI DI DESA MAMBAL KELODAN KECAMATAN ABIANSEMAL KABUPATEN BADUNG  
Jumlah Peneliti : 1 ORANG  
Lokasi Penelitian : DESA MAMBAL, KECAMATAN ABIANSEMAL, KABUPATEN BADUNG  
Tujuan Penelitian : KARYA TULIS ILMIAH (KTI)  
Lama Penelitian : 24 FEBRUARI 2023 s/d 31 MARET 2023

dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan Penelitian agar melapor kepada Instansi yang dituju serta instansi yang tercantum pada tembusan surat ini.
2. Saat mengadakan Penelitian agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku pada lokasi Penelitian dan wilayah setempat.
3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan penelitian dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka Surat Keterangan Penelitian ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya.
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian telah berakhir, sedangkan penelitian belum selesai agar mengurus kembali Surat Keterangan Penelitian sesuai ketentuan yang berlaku.
5. Setelah kegiatan Penelitian selesai, agar melapor ke Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung secara daring serta mengunggah hasil penelitian melalui aplikasi [www.laperon.badungkab.go.id](http://www.laperon.badungkab.go.id).

Dikeluarkan di : Mangupura  
Pada Tanggal : 20 FEBRUARI 2023

**IZIN INI TIDAK  
DIPUNGUT BIAYA**



Jangan berikan imbalan dalam bentuk apapun kepada petugas kami sebagai upaya mewujudkan Zona Integritas & Pelayanan Prima

ID:230216074133

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN BADUNG,

I MADE AGUS ARYAWAN, S.T., M.T.  
NIP. 19720828 199803 1 018

Tembusan disampaikan kepada :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.
2. Camat Abiansemal.
3. Yang Bersangkutan.
4. Arsip.

1. Dokumen ini diterbitkan sistem LAPERON berdasarkan data dari Pemohon, tersimpan dalam sistem LAPERON, yang menjadi tanggung jawab Pemohon
2. Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya
3. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR-E-BSSN



Lampiran 6 Rekapitulasi Data Responden

**Tabel 14**  
**Tabel Rekapitulasi Data Responden Penelitian**

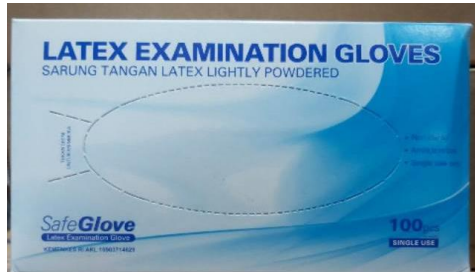
No	Usia	Jenis Kelamin (L/P)	Konsumsi Alkohol Ya/Tidak	Kadar Asam Urat (mg/dL)	Kategori Asam Urat (Rendah, Normal, dan Tinggi)
1	68	P	Tidak	6,0	Normal
2	66	P	Tidak	3,5	Normal
3	67	P	Tidak	4,6	Normal
4	68	P	Tidak	4,4	Normal
5	65	P	Tidak	4,6	Normal
6	68	P	Tidak	7,9	Tinggi
7	57	P	Tidak	7,2	Tinggi
8	58	P	Tidak	6,5	Tinggi
9	55	P	Tidak	6,3	Tinggi
10	58	P	Tidak	8,4	Tinggi
11	57	P	Tidak	6,2	Tinggi
12	65	P	Tidak	8,8	Tinggi
13	65	P	Tidak	6,8	Tinggi
14	80	P	Tidak	6,2	Tinggi
15	64	P	Tidak	5,5	Normal
16	65	L	Tidak	11,1	Tinggi
17	74	L	Tidak	7,2	Tinggi
18	63	L	Tidak	7,5	Tinggi
19	56	L	Ya	8,9	Tinggi
20	55	L	Ya	8,6	Tinggi
21	68	L	Tidak	6,3	Normal
22	67	L	Tidak	5,8	Normal
23	76	L	Tidak	7,0	Normal
24	80	L	Tidak	5,3	Normal
25	75	L	Tidak	6,7	Normal

<b>No</b>	<b>Usia</b>	<b>Jenis Kelamin (L/P)</b>	<b>Konsumsi Alkohol Ya/Tidak</b>	<b>Kadar Asam Urat (mg/dL)</b>	<b>Kategori Asam Urat (Rendah, Normal, dan Tinggi)</b>
26	63	L	Tidak	5,8	Normal
27	57	P	Tidak	4,0	Normal
28	60	P	Tidak	4,7	Normal
29	55	P	Tidak	4,1	Normal
30	59	P	Tidak	3,9	Normal
31	63	P	Tidak	4,9	Normal
32	55	P	Tidak	5,5	Normal
33	58	P	Tidak	5,3	Normal
34	58	P	Tidak	4,6	Normal
35	62	P	Tidak	4,8	Normal
36	61	P	Tidak	6,0	Normal



Lampiran 7 Dokumentasi

A. Alat Dan Bahan



Gambar 1 Handscoon merek latex examination



Gambar 2 Masker KF94 4 Ply



Gambar 3 Alat pemeriksaan Asam Urat POCT merek *Multi-Monitoring System Autocheck*®



Gambar 4 Strip test asam urat merek *Multi-Monitoring System Autocheck*®



Gambar 5 Blood lancet



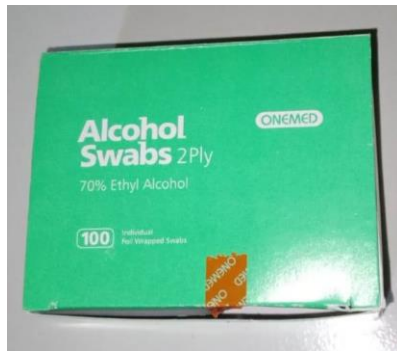
Gambar 6 Lancet Pen



Gambar 7 Kapas Kering



Gambar 8 Tempat sampah benda tajam



Gambar 9 Alkohol Swab

## B. Kegiatan Penelitain

Gambar 10 Kegiatan wawancara untuk mengisi kuesioner



Gambar 11 Kegiatan pemeriksaan kadar asam urat



Lampiran 8 Data Bimbingan Manual

LEMBAR BIMBINGAN KTI (KARYA TULIS ILMIAH)			
Pembimbing Utama : <sup>Burhanuddin, J. Si.M. Biomed</sup> Ali Made Marwanti, S.Pd., Si., M.Si			
NO	MATERI BIMBINGAN	TANGGAL	TTD PEMBIMBING
1	Pengajuan Judul usulan Penelitian	18/10/2022	<i>[Signature]</i>
2	Pengiriman usulan penelitian Bab I	28/10/2022	<i>[Signature]</i>
3	Bimbingan dan Revisi BAB I	3/11/2022	<i>[Signature]</i>
4	Bimbingan Proposal BAB I, II, III, IV	28/11/2022	<i>[Signature]</i>
5	ACC Proposal Pembimbing 1	12/12/2022	<i>[Signature]</i>
6	Bimbingan hasil revisi usulan penelitian setelah seminar proposal	03/01/2023	<i>[Signature]</i>
7	Bimbingan hasil Penelitian Bab V	02/05/2023	<i>[Signature]</i>
8	Bimbingan hasil Penelitian Bab V	09/05/2023	<i>[Signature]</i>
9	Bimbingan abstrak dan ringkasan penelitian serta bimbingan revisi Bab V & VI	12/05/2023	<i>[Signature]</i>
10	ACC KTI Pembimbing 1	17/05/2023	<i>[Signature]</i>

LEMBAR BIMBINGAN KTI (KARYA TULIS ILMIAH)			
Pembimbing Pendamping : Drs. I Gede Sudarmaoto, B.Sc., M.Kes			
NO	MATERI BIMBINGAN	TANGGAL	TTD PEMBIMBING
1	Bimbingan Penulisan BAB I	8/12/2022	<i>[Signature]</i>
2	Bimbingan Penulisan BAB II	12/12/2022	<i>[Signature]</i>
3	Bimbingan Penulisan BAB III	14/12/2022	<i>[Signature]</i>
4	Bimbingan Penulisan BAB IV	16/12/2022	<i>[Signature]</i>
5	ACC Proposal pembimbing 2	19/12/2022	<i>[Signature]</i>
6	Bimbingan Penulisan Halaman Depan	15/05/2023	<i>[Signature]</i>
7	Bimbingan Penulisan BAB I - IV	17/05/2023	<i>[Signature]</i>
8	Bimbingan Penulisan BAB V & VI	19/05/2023	<i>[Signature]</i>
9	Bimbingan Penulisan Daftar Pustaka	23/05/2023	<i>[Signature]</i>
10	ACC KTI pembimbing 2	25/05/2023	<i>[Signature]</i>

## Lampiran 9 Data Bimbingan Siak

Portal Perkuliahan Perkuliahan (mhs) Laporan (Mhs) Yudisium (Mhs) **SISTEM INFORMASI MANAJEMEN AKADEMIK**

[Edit](#)

**Data Skripsi Mahasiswa**

**N I M** : PC7134120066

**Nama Mahasiswa** : Ni Nyoman Trisna Dewi

**Info Akademik** : Fakultas : Jurusan Teknologi Laboratorium Medis - Jurusan Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program: Diploma Tiga  
Semester : 6

Skrripsi **Bimbingan** Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang

Bimbingan				
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si,M.Biomed	Bimbingan pengajuan judul dan usulan penelitian	18 Okt 2022	✓
2	198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si,M.Biomed	Bimbingan usulan penelitian BAB 1	28 Okt 2022	✓
3	198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si,M.Biomed	Bimbingan dan revisi BAB 1	3 Ncp 2022	✓
4	198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si,M.Biomed	Bimbingan dan revisi BAB 1-4	28 Nop 2022	✓
5	198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si,M.Biomed	ACC proposal pembimbing 1	12 Des 2022	✓
6	198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si,M.Biomed	Bimbingan hasil revisi usulan penelitian setelah seminar proposal	9 Jan 2023	✓
7	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Bimbingan penulisan BAB 1	8 Des 2022	✓
8	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Bimbingan penulisan BAB 2	12 Des 2022	✓
9	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Bimbingan penulisan BAB 3	14 Des 2022	✓
10	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Bimbingan penulisan BAB 4	16 Des 2022	✓
11	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	ACC proposal pembimbing 2	19 Des 2022	✓
12	198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si,M.Biomed	Bimbingan hasil penelitian Bab 5	2 Mei 2023	✓
13	198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si,M.Biomed	Bimbingan hasil penelitian Bab 5	9 Mei 2023	✓
14	198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si,M.Biomed	Bimbingan abstrak dan ringkasan penelitian serta bimbingan revisi Bab 5 dan 6	12 Mei 2023	✓
16	198602282009121003 - BURHANNUDDIN, S.Si,M.Biomed	ACC KTI pembimbing 1	17 Mei 2023	✓
17	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Bimbingan penulisan halaman depan	18 Mei 2023	✓
18	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Bimbingan penulisan Bab 1 sampai 4	19 Mei 2023	✓
19	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Bimbingan penulisan Bab 5 sampai 6	22 Mei 2023	✓
20	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Bimbingan penulisan daftar pustaka	23 Mei 2023	✓
21	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	ACC KTI pembimbing 2	25 Mei 2023	✓



Lampiran 10 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Nyoman Trisna Dewi  
NIM : P07134120066  
Program Studi : Diploma III  
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis  
Tahun Akademik : 2022 - 2023  
Alamat : Banjar Agung Mambal, Kecamatan Abiansemal,  
Kabupaten Badung  
Nomor HP/Email : [085792567658/trisnatrisnadewi12@gmail.com](mailto:085792567658/trisnatrisnadewi12@gmail.com)

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Gambaran Kadar Asam Urat Pada Lansia Penderita Hipertensi di Desa Mambal Kelodan Kecamatan Abiansemal Kabupaten Badung

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Ekklusif untuk disimpan, dialihkan, diizinkan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 24 Juni 2023  
Yang Menyatakan,



Ni Nyoman Trisna Dewi  
NIM. P07134120066