

Lampiran 1. 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.04.03/034/0145/2023
Lampiran : I (satu) Gabung
Hal : Permohonan Izin Penelitian

24 Januari 2023

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

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 Kadek Wulandari
NIM	: P07134120134
Prodi/Program	: TLM/Diploma III
Semester	: VI
Alamat Rumah	: Banjar Dinas Cau Belayu, Marga, Tabanan
No Hp/Wa	: 082135422189
Jumlah Peneliti	: 1 orang
Lama Penelitian	: 3 bulan (Februari-April)
Tujuan Penelitian	: Memenuhi tugas akhir Karya Tulis Ilmiah (KTI)
Tempat Penelitian	: Posyandu Werda Utama Santhi Banjar Dinas Cau Belayu Kabupaten Tabanan
Judul Proposal	: Gambaran Kadar Asam Urat Pada Lansia Di Posyandu Werda Utama Santhi Banjar Dinas Cau Belayu Kabupaten Tabanan

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



Lampiran 2. Surat Izin Penelitian Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Satu Pintu Kabupaten Tabanan



p) m) r i n 0 ; % k v U p e t n / t b n n /
PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN
d i n s % / p) n n m n / e M y d l / d n / p) l y n n / t s p d u s t u p i n 0 i
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
m u s ũ m / s g u * w ; % , j l n / d e N y b u y n / t b n n /
Museum Sagung Wah, Jalan Danau Buyan Tabanan
Email: bpmpd.tabanan@gmail.com
t b n n /
T A B A N A N

Tabanan, 15 Februari 2023

Nomor : 071/061/2023/DPMPPTSP
Lampiran : -
Perihal : **Surat Keterangan Penelitian**

Kepada Yth :
Kepala Desa Cau Belayu

di
Tempat

I. Dasar

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 8 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Ijin Penelitian.
2. Surat dari Politeknik Kesehatan Denpasar Nomor PP.04.03/034/0145/2023 Tertanggal 24 Januari 2023 perihal Surat Permohonan Penelitian

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan maka dapat diberikan Rekomendasi Kepada :

Nama : Ni Kadek Wulandari
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Banjar Dinas Cau Belayu, Marga, Tabanan
Judul Penelitian : Gambaran Kadar Asam Urat Pada Lansia Di Posyandu Werda Utama Santhi Banjar Dinas Cau Belayu Kabupaten Tabanan
Lokasi Penelitian : Posyandu Werda Utama Santhi Banjar Dinas Cau Belayu Kabupaten Tabanan
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 3 Bulan (Februari-April 2023)
Tujuan : Karya Tulis Ilmiah (KTI)

III. Dalam melakukan penelitian agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:

- a. Sebelum melakukan kegiatan penelitian agar melaporkan kepada instansi terkait tempat dilaksanakannya penelitian.
- b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang judul dimaksud, apabila melanggar Rekomendasi akan dicabut dan penelitian dihentikan.
- c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan Adat Istiadat dan Budaya setempat.
- d. Apabila masa berlaku Rekomendasi telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.

**IZIN INI DIKENAKAN BIAYA
TARIF RP 0,-**

TEMBUSAN disampaikan kepada :

- Yth. 1. Bupati Tabanan;
2. Kepala Kesbangpol Kabupaten Tabanan;
3. Yang Bersangkutan

a.n Bupati Tabanan

**Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu Kabupaten Tabanan**

I Made Sumerta Yasa, S.STP, M.Si

Pembina Utama Muda



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE

Lampiran 3. Surat Persetujuan Etik / *Ethical Approva*



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



PERSETUJUAN ETIK / *ETHICAL APPROVAL*

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0119 /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 Di Posyandu Werda Utama Santhi Banjar Dinas Cau Belayu Kabupaten Tabanan

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

Ni Kadek Wulandari

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, 8 Maret 2023

Ketua,



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

Lampiran 4. Lembar Permohonan Responden

Lembar Permohonan Responden

Kepada :

Yth. Calon Responden

Di Posyandu Werda Utama Santhi

Dengan hormat,

Saya mahasiswi D-III Teknologi Laboratorium Medis Politeknik Kesehatan Denpasar Semester VI bermaksud akan melakukan penelitian tentang “**Gambaran Kadar Asam Urat Pada Lansia Di Posyandu Werda Utama Santhi Banjar Dinas Cau Belayu Kabupaten Tabanan**” sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi D-III Teknologi Laboratorium Medis.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran kadar asam urat pada lansia di Posyandu Werda Utama Santhi Banjar Dinas Cau Belayu Kabupaten Tabanan. Untuk tujuan tersebut dapat tercapai, peneliti memohon kesediaan Saudara/i untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi peneliti. Peneliti akan menjaga kerahasiaan data, spesimen, maupun subyek yang bersangkutan.

Demikian permohonan ini peneliti sampaikan. Atas partisipasinya, peneliti mengucapkan terima kasih.

Tabanan,.....
Peneliti,

Ni Kadek Wulandari
NIM. P07134120134

Lampiran 5

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian

Yang terhormat Bapak/Ibu, peneliti meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikuteertaan 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 Asam Urat Pada Lansia Di Posyandu Werda Utama Santhi Banjar Dinas Cau Belayu Kabupaten Tabanan
Peneliti Utama	Ni Kadek Wulandari
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Di Posyandu Werda Utama Santhi Banjar Dinas Cau Belayu Kabupaten Tabanan
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui kadar asam urat pada lansia di Posyandu Werda Utama Santhi Banjar Dinas Cau Belayu Kabupaten Tabanan. Jumlah peserta yaitu sebanyak 45 orang dengan syaratnya yaitu kriteria inklusi, lansia yang datang ke posyandu lansia, lansia berusia 45-74 tahun, bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dibuktikan dengan menandatangani *informed consent*, lansia yang tidak mengonsumsi obat penurun asam urat. Kriteria eksklusi, responden yang tidak bersedia menjadi sampel penelitian, lansia yang sedang sakit, lansia yang mempunyai keterbatasan fisik sehingga menghambat komunikasi.

Peserta akan diambil sampel darah kapilernya pada ujung jari tangan dan akan diidentifikasi kadar asam uratnya. Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang gambaran kadar asam urat pada lansia di Posyandu Werda Utama Santhi Banjar Dinas Cau Belayu Kabupaten

Tabanan. Mungkin awal pengambilan sampel darah kapiler pada ujung jari tangan akan menimbulkan luka kecil pada ujung jari tangan namun bagi peserta akan mengetahui kondisi kesehatan yang berkaitan dengan kadar asam urat, sehingga peserta dapat menindaklanjuti tindakan perawatan atau pemeriksaan medis.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Bapak/Ibu akan diberikan *feedback* berupa botol minum kepada responden. Kompensasi lain yaitu peneliti akan menanggung biaya perawatan yang diberikan selama menjadi peserta penelitian ini.

Kepesertaan Bapak/Ibu/ pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian” setelah Bapak/Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Demikian surat pernyataan ini dibuat tanpa ada pemaksaan dari pihak manapun dan informasi yang diperoleh dapat digunakan sepenuhnya untuk kepentingan peneliti. Peneliti akan menjaga kerahasiaan data, spesimen, maupun subjek yang bersangkutan. Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini. Apabila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : CP = Ni Kadek Wulandari (082135422189).

Tanda tangan Bapak/Ibu dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Jenis Kelamin :

Usia :

No Telepon :

Peserta/ Subyek Penelitian,

Wali,

Tanggal : / / /

Tanggal : / / /

Saksi:

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

Saksi

Tanggal: / / /

Lampiran 6

Kuesioner semi *quantitative food frequency* (SQ-FFQ)

- 1. No. responden :
- 2. Nama :
- 3. Usia :
- 4. Jenis kelamin :

Makanan	Berapa Kali mengonsumsi makanan tinggi purin							Kategori
	>1x/hari (6 skor)	1x/hari (5 skor)	4-6x/mgg (4 skor)	3x/mgg (3 skor)	<3x/mgg (2 skor)	2 minggu sekali (1 skor)	Tidak pernah (0 skor)	
Daging babi								
Jeroan								
Ikan sarden								
Jamur kuping hitam								
Bayam								
Kangkung								

Makanan	Berapa Kali mengonsumsi makanan tinggi purin							Kategori
	>1x/hari (6 skor)	1x/hari (5 skor)	4-6x/mgg (4 skor)	3x/mgg (3 skor)	<3x/mgg (2 skor)	2 minggu sekali (1 skor)	Tidak pernah (0 skor)	
Ikan tuna								
Hati ayam								
Ikan teri								
Udang								
Kacang hijau								
Daging ayam								

Keterangan :

Kategori jarang : 0-42skor

Kategori sering : 43-72 skor

Lampiran 7. Rekapitulasi Hasil Pemeriksaan Kadar Asam Urat dan Wawancara

No Responden	Usia (tahun)		Jenis Kelamin		Mengonsumsi Makanan Tinggi Purin		Kadar Asam Urat (mg/dl)	Kategori Asam Urat
	45-59	60-74	Laki-laki	Perempuan	Jarang (0-42skor)	Sering (43-72 skor)		
1	45			√	35		5,7	Normal
2	50		√			45	7,0	Tinggi
3	59		√			45	9,6	Tinggi
4	45			√	36		4,9	Normal
5		68	√			53	11,1	Tinggi
6	49			√	34		5,5	Normal
7	53			√	36		5,9	Normal
8		68		√		48	8,6	Tinggi
9	47			√	30		5,3	Normal
10	51			√		45	8,1	Tinggi
11	48			√	31		5,6	Normal
12		68		√		50	10,3	Tinggi
13		60		√		46	7,8	Tinggi
14	52			√	34		5,1	Normal
15		61	√			46	8,0	Tinggi
16	46			√	34		5,1	Normal
17		61	√			45	7,2	Tinggi
18	47			√	36		5,5	Normal
19		62	√			52	7,9	Tinggi

No Responden	Usia (tahun)		Jenis Kelamin		Mengonsumsi Makanan Tinggi Purin		Kadar Asam Urat (mg/dl)	Kategori Asam Urat
	45-59	60-74	Laki-laki	Perempuan	Jarang (0-42 skor)	Sering (43-72 skor)		
20		63		√		44	6,6	Tinggi
21		62	√			48	7,6	Tinggi
22		65		√		45	7,2	Tinggi
23	50		√		35		6,4	Normal
24		68	√			49	9,8	Tinggi
25		60		√	33		5,7	Normal
26		67	√			43	7,9	Tinggi
27	51			√		46	7,0	Tinggi
28		60		√	35		5,6	Normal
29		63		√	36		3,9	Normal
30		68	√			47	8,2	Tinggi
31		64		√		51	7,4	Tinggi
32		68	√			47	8,6	Tinggi
33		66	√			46	7,5	Tinggi
34		67		√	33		5,4	Normal
35		65	√			48	7,2	Tinggi
36		68	√			51	8,4	Tinggi
37		68	√			48	8,5	Tinggi
38		65	√		35		4,5	Normal
39		70		√		45	7,5	Tinggi
40	53			√		50	9,0	Tinggi

No Responden	Usia (tahun)		Jenis Kelamin		Mengonsumsi Makanan Tinggi Purin		Kadar Asam Urat (mg/dl)	Kategori Asam Urat
	45-59	60-74	Laki-laki	Perempuan	Jarang (0-42skor)	Sering (43-72 skor)		
41	54			√		48	8,3	Tinggi
42		68	√			45	7,9	Tinggi
43	50		√		36		6,8	Normal
44		68	√			48	8,7	Tinggi
45	53			√		50	7,4	Tinggi

Keterangan : √ : Jawaban dari responden

Lampiran 8 : Dokumentasi Alat dan Bahan Pemeriksaan Kadar Asam Urat

		
<p>Alat pelindung diri</p>	<p>Alat POCT <i>Easy Touch GCU</i></p>	<p>Strip asam urat <i>Easy Touch GCU</i></p>
		
<p>Autoklik</p>	<p>Lancet</p>	<p><i>Alcohol swab</i></p>
		
<p>Kapas kering</p>	<p>Sampel darah kapiler</p>	<p>Tempat sampah medis</p>

Lampiran 9

Dokumentasi kegiatan Penelitian

		
Pengisian <i>informed consent</i>	Pengisian lembar wawancara	Persiapan alat dan bahan
		
Pemakaian alat pelindung diri	Pemeriksaan kadar hemoglobin	Dokumentasi hasil pemeriksaan
		
Pembuangan alat dan bahan yang sudah digunakan	Pencatatan hasil pemeriksaan	Pemberian bingkisan

Lampiran 10. Bimbingan KTI SIAK

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07134120134
Nama Mahasiswa	Ni kadek wulandari
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Teknologi Laboratorium Medis - Jurusan Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga Semester : 6

Skripsi
Bimbingan
Jurnal Ilmiah
Seminar Proposal
Syarat Sidang

Bimbingan				
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Pengajuan judul usulan penelitian	20 Okt 2022	✓
2	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Pengiriman usulan penelitian Bab 1	29 Okt 2022	✓
3	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Bimbingan dan revisi Bab 1	3 Nop 2022	✓
4	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Bimbingan proposal Bab 1-4	28 Nop 2022	✓
5	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Bimbingan dan revisi Bab 1-4	12 Des 2022	✓
6	199002122012122001 - GUSTI AYU MADE RATIH KUSUMA RATNA DEWI, S.Farm.Apt., M.Farm	Pengiriman proposal Bab 1-4	8 Des 2022	✓
7	199002122012122001 - GUSTI AYU MADE RATIH KUSUMA RATNA DEWI, S.Farm.Apt., M.Farm	Bimbingan dan revisi Bab 1-4	16 Des 2022	✓
8	199002122012122001 - GUSTI AYU MADE RATIH KUSUMA RATNA DEWI, S.Farm.Apt., M.Farm	Bimbingan, revisi dan Acc Bab 1-4	30 Des 2022	✓
9	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Bimbingan hasil dan Pembahasan	5 Mei 2023	✓
10	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Bimbingan revisi bab V dan bab VI	10 Mei 2023	✓
11	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Bimbingan abstrak dan ringkasan	16 Mei 2023	✓
12	199002122012122001 - GUSTI AYU MADE RATIH KUSUMA RATNA DEWI, S.Farm.Apt., M.Farm	Bimbingan teknik Bab V dan Bab VI	25 Mei 2023	✓
12	197209011998032003 - I GUSTI AYU SRI DHYANAPUTRI, SKM, MPH	Acc KTI	22 Mei 2023	✓

Lampiran 11. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Kadek Wulandari
NIM : P07134120134
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis
Tahun Akademik : 2022 - 2023
Alamat : Banjar Dinas Cau Belayu, Marga, Tabanan, Bali
Nomor HP/Email : [082135422189](tel:082135422189)/p07134120144.wulandari@gmail.com

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

Gambaran Kadar Asam Urat Pada Lansia Di Posyandu Werda Utama Santhi Banjar Dinas Cau Belayu Kabupaten Tabanan

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, 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, 02 Juli 2023
Yang Menyatakan,



Ni Kadek Wulandari
NIM. P07134120134

Lampiran 12. Hasil Turnitin/ Plagiasi

Gambaran Kadar Asam Urat Pada Lansia Di Posyandu Werda Utama Santhi Banjar Dinas Cau Belayu Kabupaten Tabanan

ORIGINALITY REPORT			
27%	26%	14%	8%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	10%	
2	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	2%	
3	repo.stikesicme-jbg.ac.id Internet Source	2%	
4	repository.stikeselisabethmedan.ac.id Internet Source	1%	
5	repository.stikes-bhm.ac.id Internet Source	1%	
6	jos.unsoed.ac.id Internet Source	1%	
7	repository.poltekeskupang.ac.id Internet Source	1%	
8	repository.setiabudi.ac.id Internet Source	1%	
	eprints.ums.ac.id		