

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian

Denpasar. 1 Maret 2023

Lampiran : 1 lembar
Hal : Surat Permohonan Peminjaman Fasilitas dan Laboratorium Kimia Klinik
Jurusan Teknologi Laboratorium Medis

Yth. Plt Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Di tempat

Dengan hormat,

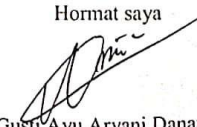
Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi mahasiswa tingkat akhir di Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Teknologi Laboratorium Medis tahun akademik 2022-2023. Dengan ini saya mahasiswa semester VI Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Denpasar:

Nama : I Gusti Ayu Aryani Danawati
NIM : P07134120096
Judul Karya Ilmiah : Gambaran Pemeriksaan Leukosit Esterase dan Nitrit Urin pada Mahasiswi Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Denpasar

Mengajukan permohonan untuk meminjam dan menggunakan alat atau fasilitas laboratorium guna kelancaran kegiatan penelitian Karya Tulis Ilmiah. Alat dan bahan penelitian yang akan digunakan terlampir.

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatian dan kesediaan Ibu, saya mengucapkan terima kasih.

Hormat saya


I Gusti Ayu Aryani Danawati
NIM. P07134120096

Tembusan :
1. ka.unit lab Poltekkes Denpasar
2. unit Bisnis Poltekkes Denpasar
3. Kajar Teknologi Laboratorium Medis

Lampiran 2 *Eticcal Approval*



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/ 0258 /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 Pemeriksaan Leukosit Esterase dan Nitrit Urin pada Mahasiswi Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Denpasar

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

I Gusti Ayu Aryani Danawati

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 April 2023

Ketua,



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

Lampiran 3 Informed Consent

INFORMED CONSENT
(Surat Persetujuan Menjadi Responden)

Yang terhormat Bapak/ Ibu/Saudara/Adik, Kami 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 Pemeriksaan Leukosit Esterase dan Nitrit Urine pada Remaja Putri di Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Utama	I Gusti Ayu Aryani Danawati
Institusi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Kampus Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Teknologi Laboratorium
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran pemeriksaan leukosit esterase dan nitrit urine pada remaja putri di Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Denpasar, Jumlah peserta sebanyak 41 orang dengan syaratnya yaitu mahasiswi jurusan TLM Poltekkes Kemenkes Denpasar dengan usia 17-20 tahun dapat mengeluarkan urine minimal 30 ml dan bukan urine *dysuria* atau memiliki gangguan buang air kecil serta peserta tidak sedang mengalami menstruasi, peserta akan dilakukan wawancara terlebih dahulu dengan mengisi lembar kuisisioner, setelah itu diberikan instruksi mengenai Tindakan yang akan dilakukan dalam pengambilan sampel urine pada peserta, setelah itu peserta diberikan pot atau wadah untuk menampung urine dan kemudian sampel diperiksa menggunakan strip tes urine.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang bagaimana edukasi mengenai resiko dari penyakit infeksi saluran kemih antara lain, kebiasaan menahan buang air kecil, kebersihan genitalia dan kebiasaan minum air putih. Efek atau dampak awal dari perlakuan menahan buang air kecil, kebersihan genitalia dan kebiasaan minum air putih akan menimbulkan adanya resiko untuk terkena penyakit Infeksi Saluran Kemih. Bagi peserta akan mendapatkan edukasi mengenai factor resiko dari Infeksi Saluran Kemih.

Atas kesedian berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan menanggung biaya perawatan yang diberikan selama menjadi peserta penelitian ini bingkisan bagi masing-masing peserta. Pengadaan bantuan medis/psikosial pada penelitian ini apabila dalam dilakukannya pengambilan sampel terjadi hal yang tidak terduga. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan. Data yang diperoleh dari penelitian ini hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan akan tetap dijaga kerahasiaannya. Pada penelitian ini dilaksanakan tanpa ada konflik kepentingan antara peneliti dengan pihak lain.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali' setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : I Gusti Ayu Aryani Danawati dengan no HP 082147415649

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

Peserta/ Subyek Penelitian,

Peneliti,

Tanggal (wajib diisi): / / Tanggal (wajib diisi): / /

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. *(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong).*

Tanggal : / /

Lampiran 4 Kuisisioner Penelitian

No. Responden		
Tanggal Pengisian		

KUISISIONER PENELITIAN

Nama :
Umur :
Tanggal Pengisian :
No. Hp :
Alamat :



Pertanyaan:

1. Apakah anda pernah mengalami infeksi saluran kemih?
 - a. Pernah
 - b. Tidak pernah
2. Apakah anda pernah merasakan sakit saat anda berkemih atau kencing?
 - a. Pernah
 - b. Sering
 - c. Tidak pernah
3. Kebiasaan menahan buang air kecil?
 - a. Tidak Pernah (0 kali dalam seminggu)
 - b. Kadang-kadang (1-2 kali dalam seminggu)
 - c. Sering (3-4 kali dalam seminggu)
 - d. Sangat sering (5-7 kali dalam seminggu)
4. Seberapa sering anda mengonsumsi air putih dalam sehari (estimasi 1 gelas = 200 ml) gelas

5. Apakah anda mencuci tangan sebelum dan sesudah menyentuh daerah kewanitaan (2 poin)?
 - a. Ya
 - b. Tidak
6. Apakah anda mengeringkan daerah di sekitar vagina sebelum berpakaian (2 poin)?
 - a. Ya
 - b. Tidak
7. Apakah selesai BAB dan BAK anda bersihkan menggunakan tissue maupun air dari arah depan ke belakang (2 poin)?
 - a. Ya
 - b. Tidak
8. Apakah anda selalu mengganti pakaian dalam anda setiap hari (2 poin)?
 - a. Ya
 - b. Tidak
9. Apakah anda sering mengganti pembalut pada saat menstruasi (2 poin)?
 - a. Ya
 - b. Tidak

Lampiran 5 Dokumentasi Penelitian

	
<p>Sampel urine</p>	<p>Alat dan Bahan yang digunakan</p>
	
<p>Pengisian kuisiener dan <i>informed concent</i></p>	<p>Penerimaan sampel urine dari responden</p>
	
<p>Pemindahan sampel urine ke dalam tabung reaksi</p>	<p>Sampel urine yang telah dipindahkan ke dalam tabung reaksi dan telah diberi label</p>

	
<p>Strip tes yang telah dimasukkan dalam urine di letakkan pada alat urine <i>analyzer</i></p>	<p>Hasil pemeriksaan pada alat urine <i>analyzer</i></p>

Lampiran 6 Bimbingan KTI

Data Skripsi Mahasiswa	
N I M	P07134120096
Nama Mahasiswa	I Gusti Ayu Aryani Danawati
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	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Pengarahan pembuatan proposal KTI	27 Okt 2022	✓
2	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Pengumpulan Bab 1 proposal KTI	7 Nov 2022	✓
3	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Pengumpulan revisi Bab 1 dan Bab 2	1 Des 2022	✓
4	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Pengumpulan revisi Bab 1, 2 dan bimbingan Bab 3 dan 4	15 Des 2022	✓
5	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Bimbingan dan pengumpulan revisi Bab 1, 2, 3, 4 dan lampiran	21 Des 2022	✓
6	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Bimbingan Bab 1-4 dan penulisan	21 Des 2022	✓
7	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Bimbingan perbaikan bab 1-4, variabel	22 Des 2022	✓
8	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Bimbingan perbaikan bab 1-4, variabel, Definisi Operasional dan kuisiner	23 Des 2022	✓
9	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Bimbingan perbaikan keseluruhan dan penandatanganan proposal	26 Des 2022	✓
10	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Bimbingan perbaikan keseluruhan dan penandatanganan proposal	26 Des 2022	✓
11	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Bimbingan hasil penelitian	11 Mei 2023	✓
12	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Bimbingan Bab V, Bab VI, abstrak, ringkasan penelitian	16 Mei 2023	✓
13	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Bimbingan hasil revisi Bab V, Bab VI, abstrak, ringkasan penelitian	22 Mei 2023	✓
14	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Bimbingan perbaikan keseluruhan dan penandatanganan KTI	29 Mei 2023	✓
15	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Bimbingan hasil data statistik penelitian	22 Mei 2023	✓
16	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Bimbingan revisi data statistik penelitian dan tata penulisan	23 Mei 2023	✓
17	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	Bimbingan perbaikan keseluruhan dan penandatanganan KTI	29 Mei 2023	✓

Lampiran 7 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : I Gusti Ayu Aryani Danawati
NIM : P07134120096
Program Studi : Teknologi Laboratorium Medis
Tahun akademik : 2022-2023
Alamat : Br. Bindu, Desa Mekar Bhuana Kecamatan
Abiansemal
No HP/Email : 082147415649/aryanidanawati85@gmail.com

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

Gambaran Pemeriksaan Leukosit Esterase dan Nitrit Urine pada Mahasiswi Jurusan
Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Denpasar.

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, 25 Juni 2023

Yang Menyatakan,



I Gusti Ayu Aryani Danawati
NIM. P07134120096

Lampiran 8 Hasil Turnitin

GAMBARAN PEMERIKSAAN LEUKOSIT ESTERASE DAN NITRIT URINE PADA MAHASISWI JURUSAN TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIS POLTEKKES KEMENKES DENPASAR-1

ORIGINALITY REPORT

27%	26%	5%	6%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	5%
2	juke.kedokteran.unila.ac.id Internet Source	3%
3	talenta.usu.ac.id Internet Source	1%
4	repository.ucb.ac.id Internet Source	1%
5	jurnal.um-palembang.ac.id Internet Source	1%
6	123dok.com Internet Source	1%
7	repo-dosen.ulm.ac.id Internet Source	1%
8	docplayer.info Internet Source	1%