

Lampiran 1 Persetujuan Etik Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Jalan Sanitasi 1 Sidakarya, Denpasar
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>
Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL

Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 0036 /2024

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 Kraman Uluapad Desa Pekraman Kintamani Kecamatan Kitamani Kabupaten Bangli

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

Ni Komang Sintia Sarini 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, 22 Januari 2024

Ketua,



[Handwritten Signature]

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

Lampiran 2 Surat Rekomendasi Ijin Penelitian dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bangli



PEMERINTAH KABUPATEN BANGLI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN
TERPADU SATU PINTU
Jalan Lettu Kanten Gang II Bangli Telp. (0366) 91267
BANGLI - 80613

SURAT KETERANGAN PENELITIAN
NOMOR : 071/141/DPMPTSP

Dasar :

1. Undang-Undang Nomor 18 Tahun 2002 tentang Sistem Nasional Penelitian, Pengembangan dan Penyebaran Ilmu Pengetahuan dan Teknologi;
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Peraturan Surat Keterangan Penelitian.

Menimbang :

1. bahwa sesuai Surat permohonan dan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan tanggal 11 Januari 2024 Nomor PP 04 03-F XXXII 18/0064/2024 Perihal Permohonan Izin Penelitian
2. bahwa untuk terbit administrasi dan pengendalian serta pengembangan perlu diterbitkan surat keterangan penelitian;
3. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana huruf a dan b serta hasil verifikasi dan validasi Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bangli bebas persyaratan administrasi telah memenuhinya.

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bangli memberikan rekomendasi penelitian kepada:

1. Nama : Ni Komang Sinta Sami Dewi
2. No. KTP : 51060450050300006
3. Alamat : Bc. Wanasari, Desa Kintamani, Kecamatan Kintamani, Kabupaten Bangli
4. Pekerjaan : Mahasiswa
5. Nama Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan

Untuk melaksanakan penelitian, dengan tujuan sebagai berikut :

1. Judul Penelitian : Garisbawa Kedar Asam Urat Pada Kraman Ulapad Desa Pekraman Kintamani Kecamatan Kintamani Kabupaten Bangli
2. Lokasi/Tempat : Desa Pekraman Kintamani
3. Jumlah Peserta : 1 orang
4. Lama Penelitian : 25 Januari 2024 - 30 Maret 2024

Dengan ketentuan yang harus diatu sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan penelitian terlebih dahulu agar melaporkan kepada pejabat setempat yang akan dijadikan objek penelitian.
2. Menatuhi ketentuan dan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah penelitian;
3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian dimaksud.
4. Setelah pelaksanaan kegiatan dimaksud selesai, agar melapor kembali dan menyerahkan hasil penelitian kepada Badan Kewatan Bangli dan Poltek Kabupaten Bangli, Organisasi Perangkat Daerah yang menjadi objek penelitian, Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bangli, dan Bagian Umum Sekretariat Daerah Kabupaten Bangli.
5. Surat Rekomendasi yang dikeluarkan dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak mematuhi ketentuan dan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Dengan ini Surat Rekomendasi ini dikeluarkan untuk dipergunakan dimana perlu.

Diketahui di : Bangli
 Pada tanggal : 26 Januari 2024
Disandatangani Secara Elektronik Oleh :
 A.N. BUPATI BANGLI
 Kepala Dinas Penanaman Modal dan
 Pelayanan Terpadu Satu Pintu
 Kabupaten Bangli.

Jetret Hiberan, A.P. M.Si
 NIP. 197309151993111001

Tembusan :

1. Bupati Bangli cc. Sekretaris Daerah Kabupaten Bangli
2. DANDBM 1626 Bangli & Bangli
3. Kapolres Bangli di Bangli
4. Kepala DPMPTSP Provinsi Bali di Denpasar
5. Kepala Bagian Umum Setda Kab Bangli
6. OPD yang menjadi objek penelitian
7. Yang bersangkutan

Atas,





Balai Sertifikasi Elektronik

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

Lampiran 3 Lembar Informed Consent

Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai Peserta Penelitian

Yang terhormat bapak/ibu, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutseretaan 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 <i>Krama Uluapad</i> Desa Pakraman Kintamani, Kecamatan Kintamani, Kabupaten Bangli
Peneliti utama	Ni Komang Sintia Sarini Dewi
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi penelitian	Desa Pakraman Kintamani, Kecamatan Kintamani, Kabupaten Bangli
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Gambaran Kadar Asam Urat Pada *Krama Uluapad* Desa Pakraman Kintamani, Kecamatan Kintamani, Kabupaten Bangli. Jumlah peserta sebanyak 57 orang dengan kriteria inklusi yaitu merupakan *Krama Uluapad* Desa Pakraman Kintamani, Kecamatan Kintamani, Kabupaten Bangli yang bersedia menjadi responden penelitian. Kriteria eksklusinya yaitu responden yang mengkonsumsi obat-obatan terapi penurunan kadar asam urat, *Krama uluapad* yang sedang dalam keadaan sakit serta *Krama uluapad* sulit diajak berkomunikasi saat wawancara.

Penelitian ini akan dimulai dengan penjelasan tentang tujuan, manfaat penelitian, dilanjutkan dengan menandatangani informed consent dan akan langsung di eksklusikan dan responden yang telah menandatangani informed consent akan langsung mengisi formulir wawancara, kemudian pengambilan sampel darah kapiler responden. Atas ketersediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan berupa masker medis sebagai pengganti waktu yang telah diluangkan untuk penelitian ini. Responden akan diberikan bantuan berupa pemberian vitamin jika terjadi masalah kesehatan selama menjadi responden. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan bapak/ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. Saudara dan saudari 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. 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 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. Apabila sewaktu-waktu bapak/ibu berubah pikiran bapak/ibu bisa mengundurkan diri dari penelitian.

Demikian surat pernyataan ini dibuat tanpa ada pemaksaan dari pihak manapun dan informasi yang diperoleh dapat digunakan sepenuhnya untuk kepentingan penelitian. Peneliti akan menjaga kerahasiaan data, spesimen, maupun subyek yang bersangkutan. Apabila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Ni Komang Sintia Sarini Dewi dengan No Hp : 081238587300, 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 dibawah ini :

Nama :

Jenis kelamin :

Alamat :

*) coret yang tidak perlu

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.

Tanggal: _____

LEMBAR KUISISIONER PENELITIAN

PETUNJUK PENGISIAN KUISISIONER

A. Identitas Responden

No Responden :

Nama :
Usia : tahun
Jenis kelamin : laki-laki/perempuan
Tingkat Pendidikan :
a. Tidak tamat sekolah
b. SD
c. SMP
d. SMA
e. Kuliah
Konsumsi alkohol : ya/tidak

B. Pemeriksaan

Kadar asam urat : mg/dl

Lampiran 5 Rekapitulasi hasil penelitian

No	Usia (tahun)	Jenis Kelamin	Tingkat Pendidikan	Konsumsi Alkohol	Asam Urat(mg/dl)	Keterangan
1	55	L	SMA	Tidak	5	Normal
2	30	L	SMA	Ya	5.7	Normal
3	42	L	SMA	Ya	7.3	Tinggi
4	51	L	SMA	Tidak	7.5	Tinggi
5	54	L	SMP	Ya	7.7	Tinggi
6	33	L	SD	Ya	7.7	Tinggi
7	24	L	SMP	Ya	5.6	Normal
8	34	L	SMA	Ya	7.1	Tinggi
9	29	L	Kuliah	Ya	7.5	Tinggi
10	31	L	SMA	Ya	9.4	Tinggi
11	41	L	SMP	Ya	7.5	Tinggi
12	49	P	SD	Tidak	5.4	Normal
13	49	P	SD	Tidak	6.8	Tinggi
14	60	P	SD	Tidak	6.5	Tinggi
15	24	P	Kuliah	Tidak	5,3	Normal
16	25	P	SMA	Tidak	5	Normal
17	40	L	SMA	Tidak	3.5	Normal
18	45	P	SD	Tidak	3.6	Normal
19	50	P	SD	Tidak	6.2	Tinggi
20	74	P	SD	Tidak	5,9	Normal
21	20	L	Kuliah	Tidak	4.6	Normal
22	45	P	SD	Tidak	4.3	Normal
23	27	P	Kuliah	Tidak	5.8	Normal
24	38	P	SMP	Tidak	4.2	Normal
25	53	L	SD	Tidak	5.7	Normal
26	51	P	SD	Tidak	4.4	Normal
27	53	L	SMP	Tidak	6.1	Normal
28	56	L	SD	Tidak	5.8	Normal
29	50	L	SMP	Ya	7.2	Tinggi
30	44	L	SMP	Ya	6,5	Normal
31	25	L	SMA	Ya	6.7	Normal
32	23	L	Kuliah	Ya	5,8	Normal
33	41	L	SMP	Ya	7.2	Tinggi
34	48	L	SD	Ya	4.1	Normal
35	47	L	SD	Ya	6.3	Normal
36	55	L	SMP	Tidak	5	Normal
37	29	L	SMA	Ya	5.4	Normal
38	52	L	SMA	Tidak	8,6	Tinggi
39	70	L	SD	Ya	7.4	Tinggi
40	44	L	SMA	Ya	4.3	Normal

41	55	L	SMA	Ya	6.5	Normal
42	49	L	SMA	Ya	7.3	Tinggi
43	40	P	SMA	Tidak	6.3	Tinggi
44	42	P	SMP	Tidak	5.8	Normal
45	44	P	Kuliah	Tidak	5	Normal
46	33	L	SMP	Ya	7.2	Tinggi
47	27	P	SMA	Tidak	5.2	Normal
48	30	P	SMA	Tidak	5.5	Normal
49	65	P	SD	Tidak	6.3	Tinggi
50	40	P	SMA	Tidak	4.7	Normal
51	51	P	SMA	Tidak	5.6	Normal
52	29	P	SMP	Tidak	4.9	Normal
53	35	P	SMP	Tidak	5.6	Normal
54	45	P	SMA	Tidak	4.3	Normal
55	60	P	SD	Tidak	6.8	Tinggi
56	45	P	SMA	Tidak	5.8	Normal
57	55	P	Kuliah	Tidak	6.2	Tinggi

Lampiran 6 Dokumentasi penelitian



Lampiran 7 Alat dan Bahan



Alat POCT



Pen lancet



Lancet



Alcohol swab



Kapas kering



Stick asam urat



Masker



Handsoon



Safety box/ kresek



Nurse cap

Lampiran 8 Scan Log Book

Log Book Kegiatan Penelitian

GAMBARAN KADAR ASAM URAT PADA *KRAMA ULUPAD*
DESA PAKRAMAN KINTAMANI KECAMATAN KINTAMANI
KABUPATEN BANGLI



NI Komang Sintia Sarini Dewi
P07134121065

POLTEKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIS

PRODI DIPLOMA III TAHUN 2024

No	Hari/Tanggal	Kegiatan Penelitian	Lokasi Penelitian	Dokumentasi Penelitian	TTD Supervisor
1	13/02/2024	Bertemu dengan 40 responden, menjelaskan maksud dan tujuan penelitian, menandatangani <i>informed consent</i> , wawancara, memberikan edukasi cara pengambilan sampel darah kapiler, dilakukan pemeriksaan asam urat dengan sampel darah kapiler, serta pemberian bingkisan penelitian.	Desa Pakraman Kintamani, Kecamatan Kintamani		
2	14/02/2024	Bertemu dengan 17 responden, menjelaskan maksud dan tujuan penelitian, menandatangani <i>informed consent</i> , wawancara, memberikan edukasi cara pengambilan sampel darah kapiler, dilakukan pemeriksaan asam urat dengan sampel darah kapiler, serta pemberian bingkisan penelitian.	Desa Pakraman Kintamani, Kecamatan Kintamani		

Ttd

Ni Komang Sintia Sarini Dewi
NIM. P07134121065

Diposkan: 15 Februari 2024
Mangutabul,

Ni Putu Indrayani A.Md.Keb

Mangutabul,

I Nyoman Gede Suyana, S.KM, M.Si
NIP. 1971013013956031001

Lampiran 9 Bukti Bimbingan

Data Skripsi Mahasiswa

NIM

P07134121065

Nama Mahasiswa

Ni Komang Sintia Sarni Dewi

Info Akademik

Fakultas : Jurusan Teknologi Laboratorium Medis - Jurusan Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga

Semester : 6

Kripsi

Bimbingan

Jurnal Ilmiah

Seminar Proposal

Syarat Sidang

Sidang Skripsi

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	outline dan judul penelitian	mengkaji permasalahan yang berkaitan dengan judul lalu melanjutkan pada BAB 1	25 Agu 2023	✓
2	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	penyempurnaan judul dan bimbingan BAB I	revisi bab 1 dan melanjutkan ke BAB 1-4	15 Sep 2023	✓
3	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	bimbingan BAB 1-4	perbaikan BAB 1-4	18 Okt 2023	✓
4	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	bimbingan BAB 1-4 hasil revisi	perbaikan BAB 1-4	6 Nop 2023	✓
5	197506012002121002 - IDA BAGUS OKA SUYASA, S.Si, M.Si	revisi penulisan	perbaikan penulisan	6 Nop 2023	✓
6	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	bimbingan BAB 1-4	revisi BAB 1-4	13 Nop 2023	✓
7	197506012002121002 - IDA BAGUS OKA SUYASA, S.Si, M.Si	bimbingan penulisan	perbaikan penulisan	14 Nop 2023	✓
8	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	ACC proposal penelitian	proposal ditandatangani	29 Nop 2023	✓
9	197506012002121002 - IDA BAGUS OKA SUYASA, S.Si, M.Si	revisi penulisan	perbaikan penulisan	20 Nop 2023	✓
10	197506012002121002 - IDA BAGUS OKA SUYASA, S.Si, M.Si	ACC proposal penelitian	proposal ditandatangani	29 Nop 2023	✓
11	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	ujian proposal	seminar proposal terlaksana	6 Des 2023	✓
12	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	bimbingan pasca seminar proposal	perbaikan bagian yang direvisi	14 Des 2023	✓
13	197506012002121002 - IDA BAGUS OKA SUYASA, S.Si, M.Si	bimbingan pasca seminar proposal	perbaikan	22 Des 2023	✓
14	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	bimbingan hasil dan pembahasan	perbaikan	2 Mei 2024	✓
15	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	bimbingan KTI	PERBAIKAN	8 Mei 2024	✓
16	197506012002121002 - IDA BAGUS OKA SUYASA, S.Si, M.Si	bimbingan penulisan KTI	perbaikan	8 Mei 2024	✓
17	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	ACC	DITANDATANGANI	21 Mei 2024	✓
18	197506012002121002 - IDA BAGUS OKA SUYASA, S.Si, M.Si	BIMBINGAN PENULISAN KTI	PERBAIKAN	10 Mei 2024	✓
19	197506012002121002 - IDA BAGUS OKA SUYASA, S.Si, M.Si	ACC	DITANDATANGANI	21 Mei 2024	✓

Lampiran 10 Hasil Cek Turnitin

Gambaran kadar asam urat pada krama uluapad desa
pakraman kintamani kecamatan kintamani kabu

ORIGINALITY REPORT

27%

SIMILARITY INDEX

25%

INTERNET SOURCES

16%

PUBLICATIONS

9%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

docplayer.info

Internet Source

1%

2

Submitted to Udayana University

Student Paper

1%

3

qdoc.tips

Internet Source

1%

4

id.scribd.com

Internet Source

1%

5

eprints.ums.ac.id

Internet Source

1%

6

www.slideshare.net

Internet Source

1%

7

repository.unej.ac.id

Internet Source

1%

8

repository.bku.ac.id

Internet Source

1%

9

jurnalmadanimedika.ac.id

Internet Source

1%

[Signature]
S. Tebuan