

Lampiran 1. Informed consent

INFORMED CONSENT

Sebagai Peserta Penelitian

Yang terhormat 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 ASN di SMA N 1 Dawan Klungkung
Peneliti Utama	Ni Kadek Wina Juliantari Putri
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	SMA N 1 Dawan Klungkung
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Gambaran Kadar Glukosa Darah Sewaktu Pada ASN di SMA N 1 Dawan Klungkung. Jumlah peserta sebanyak 63 orang dengan kriteria inklusi dan eksklusi, ASN di SMA N 1 Dawan Klungkung yang bersedia menjadi responden

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.

Kepesertaan saudara/i 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 Saudara/i untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan. Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Saudara/i diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian” setelah

Saudara/i benar – benar memahami tentang penelitian ini. Saudara/i 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 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 : CP = Ni Kadek Wina Juliantari Putri (081236354214) /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 penelitian.

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

Jenis kelamin : Laki-laki / Perempuan

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 KUESIONER PENELITIAN

PETUNJUK PENGISIAN KUISIONER

A. Identitas Responden :

No Responden:

Nama :

Usia :

Jenis kelamin :

1. Aktivitas apa yang sering Bapak/Ibu lakukan?
 - a. Aktivitas ringan: jalan santai <10 menit/hari
 - b. Aktivitas sedang: melakukan pekerjaan rumah, jogging 30-60 menit/hari dilakukan 1-2 kali/minggu
 - c. Aktivitas berat: lari, aerobik, mendaki gunung >60 menit/hari dilakukan 3-4 kali/minggu
2. Apakah Bapak/Ibu mengonsumsi alkohol?
 - a. Ya b. Tidak
2. Berapa kali Bapak/Ibu mengonsumsi makanan tinggi karbohidrat dan makanan cepat saji dalam sehari?
 - a. Sering: >3 kali/hari
 - b. Jarang: 1-2 kali/hari
3. Apakah terdapat keluarga Bapak/Ibu yang memiliki riwayat penyakit Diabetes Melitus?
 - a. Ada b. Tidak ada

B. Pemeriksaan

Kadar glukosa : mg/dl

Lampiran 3. Tabel data

No	Umur	Jenis Kelamin	Pola Makan	Aktivitas Fisik	Alkohol	Genetik	Glukosa
1	2	3	4	5	6	7	8
A1	58	L	Sering	Sedang	Tidak	Tidak Ada	257
A2	59	P	Sering	Sedang	Tidak	Tidak Ada	85
A3	60	P	Sering	Ringan	Tidak	Tidak Ada	193
A4	55	L	Sering	Ringan	Tidak	Tidak Ada	89
A5	34	L	Sering	Berat	Tidak	Tidak Ada	137
A6	58	P	Jarang	Ringan	Tidak	Tidak Ada	116
A7	53	L	Jarang	Ringan	Tidak	Tidak Ada	78
A8	44	P	Jarang	Sedang	Tidak	Tidak Ada	115
A9	59	P	Jarang	Sedang	Tidak	Tidak Ada	79
A10	60	P	Sering	Sedang	Tidak	Tidak Ada	200
A11	55	P	Jarang	Ringan	Tidak	Tidak Ada	110
A12	49	P	Sering	Ringan	Tidak	Tidak Ada	205
A13	38	L	Jarang	Sedang	Tidak	Tidak Ada	139
A14	55	L	Jarang	Sedang	Ya	Tidak Ada	126
A15	54	L	Jarang	Ringan	Tidak	Tidak Ada	263
A16	60	L	Jarang	Sedang	Tidak	Tidak Ada	100
A17	54	L	Jarang	Sedang	Tidak	Tidak Ada	134
A18	51	L	Sering	Ringan	Ya	Tidak Ada	237
A19	49	P	Sering	Ringan	Tidak	Tidak Ada	205
A20	33	P	Jarang	Sedang	Tidak	Tidak Ada	115
A21	57	P	Sering	Ringan	Tidak	Tidak Ada	189
A22	52	L	Sering	Berat	Ya	Tidak Ada	99
A23	44	L	Sering	Sedang	Tidak	Tidak Ada	146
A24	59	P	Jarang	Sedang	Tidak	Tidak Ada	119
A25	32	P	Sering	Ringan	Tidak	Tidak Ada	143
A26	37	L	Jarang	Berat	Tidak	Tidak Ada	125
A27	29	P	Jarang	Sedang	Tidak	Tidak Ada	147
A28	57	L	Jarang	Sedang	Tidak	Tidak Ada	197
A29	34	P	Jarang	Sedang	Tidak	Tidak Ada	145
A30	31	P	Sering	Sedang	Tidak	Tidak Ada	187
A31	36	L	Jarang	Ringan	Tidak	Tidak Ada	109
A32	39	P	Sering	Sedang	Tidak	Tidak Ada	198
A33	30	P	Jarang	Ringan	Tidak	Tidak Ada	88
A34	42	P	Sering	Ringan	Tidak	Tidak Ada	199
A35	29	P	Jarang	Sedang	Tidak	Tidak Ada	122

1	2	3	4	5	6	7	8
A36	30	P	Jarang	Ringan	Tidak	Tidak Ada	103
A37	34	P	Jarang	Ringan	Tidak	Tidak Ada	78
A38	34	L	Sering	Ringan	Ya	Tidak Ada	102
A39	30	L	Jarang	Sedang	Tidak	Tidak Ada	210
A40	32	P	Jarang	Ringan	Tidak	Tidak Ada	111
A41	37	L	Sering	Sedang	Ya	Tidak Ada	180
A42	40	L	Jarang	Ringan	Tidak	Tidak Ada	194
A43	38	P	Jarang	Sedang	Tidak	Tidak Ada	106
A44	28	P	Jarang	Ringan	Tidak	Ya	171
A45	34	L	Jarang	Ringan	Tidak	Tidak Ada	238
A46	29	P	Sering	Ringan	Tidak	Tidak Ada	180
A47	30	P	Jarang	Ringan	Tidak	Tidak Ada	146

Lampiran 4. Permohonan izin 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/ 0060 /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 Gula Darah Sewaktu Pada ASN Di SMA N 1 Dawan Klungkung

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

Ni Kadek Wina Juliantari Putri

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, 29 Januari 2024

Ketua,

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

Lampiran 5. Permohonan izin penanaman modal kabupaten klungkung


PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Gedung MPP Kabupaten Klungkung Jln. Gajah Mada Semarapura Telepon (0366) 5512010
Email pmtsp kabklungkung@gmail.com Kode Pos 80716

SURAT KEPUTUSAN
NOMOR : 500.16.7.4/096/RP/DPMTSP/2024

TENTANG :
REKOMENDASI

Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018, tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
2. Surat Rekomendasi Nomor : PP.04.03/F.XXXII.18/0065/2024, tanggal 11 Januari 2024.

MEMBERIKAN REKOMENDASI

Kepada :
Nama Pemohon : Ni Kadek Wina Juliantari Putri
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Dinas Wangsean , Ds. Wismakerta , Kab. Karangasem
Judul Penelitian : GAMBARAN KADAR GLUKOSA DARAH SEWAKTU PADA ASN DI SMA N 1 DAWAN KLUNGKUNG
Jumlah Anggota : 1 Orang
Lokasi Kegiatan : SMA N 1 Dawan Klungkung
Lama Kegiatan : 4 April 2024 s/d 30 April 2024

Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

- Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada pejabat yang ditunjuk.
- Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan Bidang Judul Kegiatan dimaksud. Apabila melanggar ketentuan, ijin yang diberikan akan dicabut dan harus menghentikan segala kegiatannya.
- Mentaati semua ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat/aturan-aturan yang berlaku di lingkungan lokasi penelitian.
- Apabila masa berlaku ijin ini telah berakhir sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan permohonan ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
- Menyerahkan 2 (dua) buah hasil kegiatan kepada Pemerintah Kabupaten Klungkung melalui Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Klungkung.



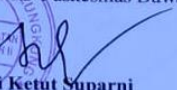
Ditetapkan di : Semarapura
Pada Tanggal : 5 April 2024
An. Bupati Klungkung :
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Klungkung,
Dr. I Made Sudiarkajaya, S.IP, MM
NIP. 19720412 199101 1 001

Tembusan disampaikan kepada Yth :

- Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali
- Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Klungkung um dan mohon pengawasannya
- Camat Dawan um dan mohon pengawasannya
- Kapolsek Dawan um dan mohon pengawasannya
- Danramil Dawan um dan mohon pengawasannya
- Kepala Sekolah SMA Negeri 1 Dawan um dan mohon pengawasannya

 Balai Sertifikasi Elektronik
Dokumen ini dipadatkan secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Sibar dan Sinar Negara (BSN)

Lampiran 6. Permohonan izin penelitian puskesmas

 PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG DINAS KESEHATAN UPTD. PUSKESMAS DAWAN II Jln. Raya Gunaksa – Klungkung, Desa Gunaksa, Kec. Dawan, Kode Pos: 80761 Email: dawan2puskesmas@gmail.com , Telp. 0366-22878	
 <u>SURAT REKOMENDASI</u> No : 000.9.2/202/DW.II/IV/2024	
Yang bertanda tangan dibawah ini , Kepala UPTD Puskesmas Dawan II dengan ini memberikan Rekomendasi kepada :	
Nama	: Ni Kadek Wina Juliantari Putri
NIM	: P07134121062
Judul Penelitian	: Gambaran Kadar Gula Darah Sewaktu Pada ASN di SMAN 1 Dawan Klungkung
Waktu Penelitian	: 4 April – 30 April 2024
Untuk melaksanakan penelitian Karya Tulis Ilmiah (KTI) dengan Judul Proposal Gambaran Kadar Gula Darah Sewaktu Pada ASN di SMAN 1 Dawan Klungkung di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dawan II Kabupaten Klungkung Tahun 2024 sesuai ketentuan yang berlaku	
Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan dimana perlu.	
 Gunaksa, 22 April 2024 Kepala UPTD Puskesmas Dawan II  dr. Ni Ketut Suparni NIP. 19810731 201001 2 011	

Lampiran 7. Dokumentasi

1. Alat dan Bahan

	
Masker	GCU
	
Stik glukosa	Alkohol swab
	
Kapas kering	Handscoon
	
Ners cup	

2. Kegiatan Penelitian

Kegiatan pemeriksaan gula darah sewaktu	
	
	
	



Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07134121062

Nama Mahasiswa Ni Kadek Wina Juliantari Putri

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 Sidang Skripsi

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	pengajuan judul proposal		28 Agu 2023	✓
2	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	bimbingan outline		15 Sep 2023	✓
3	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	bimbingan bab 1-4		20 Sep 2023	✓
4	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	bimbingan revisi bab 1-4		20 Okt 2023	✓
5	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	bimbingan revisi bab 1-4		10 Nop 2023	✓
6	197205211997031001 - I NYOMAN JIRNA, SKM, M.Si	bimbingan penulisan proposal		6 Nop 2023	✓
6	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	ACC proposal KTI		20 Nop 2023	✓
7	197205211997031001 - I NYOMAN JIRNA, SKM, M.Si	bimbingan revisi penulisan		15 Nop 2023	✓
8	197205211997031001 - I NYOMAN JIRNA, SKM, M.Si	bimbingan revisi penulisan pasca ujian proposal		8 Des 2023	✓
8	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	bimbingan revisi pasca ujian proposal		8 Des 2023	✓
9	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	bimbingan bab 5-6		3 Mei 2024	✓
10	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	bimbingan revisi bab 5-6		7 Mei 2023	✓
11	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	bimbingan revisi bab 5-6		17 Mei 2024	✓
12	197101301995031001 - I NYOMAN GEDE SUYASA, SKM, M.Si	pengajuan tanda tangan KTI		22 Mei 2024	✓
12	197205211997031001 - I NYOMAN JIRNA, SKM, M.Si	bimbingan penulisan bab 5-6		13 Mei 2024	✓
13	197205211997031001 - I NYOMAN JIRNA, SKM, M.Si	bimbingan revisi penulisan bab 5-6		15 Mei 2024	✓
14	197205211997031001 - I NYOMAN JIRNA, SKM, M.Si	bimbingan revisi penulisan		20 Mei 2024	✓
15	197205211997031001 - I NYOMAN JIRNA, SKM, M.Si	pengajuan tanda tangan KTI		22 Mei 2024	✓

turnitin_wina[1].docx

ORIGINALITY REPORT

26%

SIMILARITY INDEX

25%

INTERNET SOURCES

12%

PUBLICATIONS

10%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	13%
2	Submitted to Badan PPSPDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	1%
3	journal.uin-alauddin.ac.id Internet Source	1%
4	core.ac.uk Internet Source	1%
5	Galvani Volta Simanjuntak, Marthalena Simamora, Janno Sinaga. "Optimalisasi Kesehatan Penyandang Diabetes Melitus Tipe II Saat Pandemi Covid-19", Journal of Community Engagement in Health, 2020 Publication	<1%
6	Submitted to Universitas Islam Indonesia Student Paper	<1%
7	ejournal.undip.ac.id Internet Source	<1%