#### **LAMPIRAN**

## Lampiran 1. Surat Izin Penelitian



#### KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

## DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR Jalan Sanitasi 1 Sidakarya, Denpasar

Telp: (0361) 710447, Fax: (0361) 710448 Laman (Website): https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/ Email: info@poltekkes-denpasar.ac.id

: PP.04.03/F.XXXII.18/0126/2024 15 Januari 2024 Nomor

: 1 (satu) Gabung Lampiran

: Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Kesehatan 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 Putu Eka Wahyuni MIN : P07134121029 Prodi/Program : TLM/Diploma III

Semester : VI

Judul Proposal : Gambaran Kadar Kolesterol Pada Penderita Diabetes Melitus Di

Puskesmas Baturiti II Kabupaten Tabanan

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

> Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium

Medis,



I Gusti Ayu Sri Dhyanaputri, SKM, MPH

Tembusan:

Kepala Puskesmas Baturiti II, Kabupaten Tabanan



# ဂ်ခ်ာကိဏ္ဍက သုပ႑ဖာ၏စာကာ၏

## PEMERINTIAH KABUPATEN TABANAN

#### DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

and almander and an edono para mente Sagung Wah, Jalan Danau Buyan ' Email. bpmpd.tabanan gmail.com

Tabanan 22 Januari 2024

Nomor : 071/205/2024/DPMPTSP

Lampiran

Perihal : Surat Keterangan Penelitian Kepada Yth

Kepala Puskesmas Baturiti II

Tempat

#### I. Dasar

- 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
- Surat dari Kementrian Kesehatan Polteknik Denpasar Nomor PP04.03/F.XXXII.18/0125/2024 , Tanggal 15 April 2024, perihal permohonan Surat Rekomendasi Penelitian
- II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi

kepada:

Nama : Ni Putu Eka Wahyuni

Pekerjaan : Mahasiswa

: Br Anyar Ds Perean Kangin Kec Baturiti, Tabanan Alamat

Judul Penelitian Gambaran Kadar Kolesterol Pada Penderita Diabetes Melitus Di Puskesmas

Baturiti II Kabupaten Tabanan

Lokasi Penelitian : Puskesmas Baturiti II

Jumlah Peserta 1 Orang

: Januari-Februari 2024 Lama Penelitian 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
  - d. Apabila masa berlaku Rekomendasi telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.

IZIN INI DIKENAKAN Baya Tarif Rp0:

a.n Bupati Tabanan

Plt. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten

Tabanan

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

TEMBUSAN disampaikan kepada: Yth. 1. Bupati Tabanan; Pembina Utama Muda

2. Kepala Kesbangpol Kabupaten Tabanan;

3. Yang Bersangkutan







#### Kementerian Kesehatan

Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya, Denpasar Selatan, Bali 80224

**8** (0361) 710447

m https://poltekkes-denpasar.ac.id

#### PERSETUJUAN ETIKI ETHICAL APPROVAL

Nomor: DP.04.02/F.XXXII.25/ 0443 /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 Kolesterol Pada Penderita Diabetes Melitus Di Puskesmas Baturiti II Kabupaten Tabanan

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

Ni Putu Eka Wahyuni

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 April 2024

Ketua Komisi Etik Politekkes Kemenkes Denpasar

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

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <a href="https://wbs.kemkes.go.id">https://wbs.kemkes.go.id</a>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <a href="https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF">https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF</a>.



Lampiran 2 Rekapitulasi Hasil Kadar Kolesterol Pada Penderita Diabetes Melitus

			Jenis				Kategori		
No	Kode	Usia	Kelamin	Pekerjaan	Kebiasaan Merokok	Kadar	Kebiasaan		
			11010111111			Kolesterol	Merokok	Kolesterol	Usia
1	MW	47	L	Petani	20 batang	178 mg/dl	Sedang	Normal	Pra Lansia
2	NPS	47	P	Petani		165 mg/dl		Normal	Pra Lansia
3	IKL	73	L	Petani		188 mg/dl		Normal	Lansia
4	NMT	73	P	Petani		178 mg/dl		Normal	Lansia
5	WS	65	L	Petani	20 batang	216 mg/dl	Sedang	Cukup Tinggi	Lansia
6	NMA	64	P	Petani		217 mg/dl		Cukup Tinggi	Lansia
7	MAP	26	L	Petani	20 batang	179 mg/dl	Sedang	Normal	Dewasa
8	NKAT	26	P	Wiraswasta		175 mg/dl		Normal	Dewasa
9	MK	46	P	Petani		156 mg/dl		Normal	Pra Lansia
10	MS	48	L	Petani	10 batang	210 mg/dl	Ringan	Cukup Tinggi	Pra Lansia
11	MPL	55	L	Wiraswasta	20 batang	215 mg/dl	Sedang	Cukup Tinggi	Pra Lansia
12	MD	40	L	Wiraswasta	20 batang	192 mg/dl	Sedang	Normal	Dewasa
13	MPI	54	P	Wiraswasta		154 mg/dl		Normal	Pra Lansia
14	MA	39	P	Wiraswasta		154 mg/dl		Normal	Dewasa
15	IMA	40	L	Wiraswasta		155 mg/dl		Normal	Dewasa
16	NPY	38	P	Wiraswasta		182 mg/dl		Normal	Dewasa
17	MKT	70	P	Petani		212 mg/dl		Cukup Tinggi	Lansia
18	NS	75	L	Petani	20 batang	202 mg/dl	Sedang	Cukup Tinggi	Lansia
19	KM	73	P	Petani	_	208 mg/dl		Cukup Tinggi	Lansia
20	MM	74	P	Petani		204 mg/dl		Cukup Tinggi	Lansia

21	PD	39	P	Wiraswasta		172 mg/dl		Normal	Dewasa
22	DD	40	L	Wiraswasta	20 batang	211 mg/dl	Sedang	Cukup Tinggi	Dewasa
23	MG	35	P	Wiraswasta	5 batang	172 mg/dl	Ringan	Normal	Dewasa
24	DDN	37	L	Wiraswasta	10 batang	182 mg/dl	Ringan	Normal	Dewasa
25	KG	70	L	Petani		158 mg/dl		Normal	Lansia
26	DG	68	P	Petani		205 mg/dl		Cukup Tinggi	Lansia
27	MGT	78	P	Petani		203 mg/dl		Cukup Tinggi	Lansia
28	NS	45	L	Wiraswasta	10 batang	185 mg/dl	Ringan	Normal	Dewasa
29	MDN	46	P	Petani		167 mg/dl		Normal	Pra Lansia
30	WD	47	L	Petani	20 batang	215 mg/dl	Sedang	Cukup Tinggi	Pra Lansia
31	MD	46	L	Petani		185 mg/dl		Normal	Pra Lansia
32	PP	56	L	Petani		206 mg/dl		Cukup Tinggi	Pra Lansia
33	MP	55	P	Petani		177 mg/dl		Normal	Pra Lansia
34	ME	56	P	Petani		206 mg/dl		Cukup Tinggi	Pra Lansia
35	PE	57	L	Petani		207 mg/dl		Cukup Tinggi	Pra Lansia
36	MSN	67	P	Petani		208 mg/dl		Cukup Tinggi	Lansia
37	PSN	69	L	Petani		204 mg/dl		Cukup Tinggi	Lansia
38	KD	40	L	Wiraswasta	20 batang	213 mg/dl	Sedang	Cukup Tinggi	Dewasa
39	MDK	37	P	Wiraswasta		209 mg/dl		Cukup Tinggi	Dewasa
40	DB	68	P	Petani		207 mg/dl		Cukup Tinggi	Lansia
41	MT	46	P	Wiraswasta		208 mg/dl		Cukup Tinggi	Pra Lansia
42	WM	47	L	Wiraswasta	10 batang	181 mg/dl	Ringan	Normal	Pra Lansia
43	LS	72	P	Wiraswasta		210 mg/dl		Cukup Tinggi	Pra Lansia

# PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT)

#### SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/Ibu/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 Kolesterol Pada Penderita Diabetes Melitus di Puskesmas Baturiti II
Peneliti Utama	Ni Putu Eka Wahyuni
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Puskesmas Baturiti II
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran kadar kolesterol pada penderita diabetes melitus di Puskesmas Baturiti II. Jumlah peserta sebanyak 43 orang dengan syaratnya yaitu kriteria inklusi, pasien yang bersedia menadi responden, pasien yang melakukan pemeriksaan di Puskesmas Baturiti II, pasien yang telah mengisi informed consent, pasien yang bisa diajak berkomunikasi,pasien yang berusia 12 tahun keatas. Kriteria ekslusi, pasien yang dalam keadaan tidak sehat dan pasien yang mengalami gangguan pendengaran. Penelitian ini tidak ada perlakuan yang akan diberikan kepada peserta.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang

lebih banyak tentang gambaran kadar kolesterol pada penderita diabetes melitus di Puskesmas Baturiti II. Kegiatan ini juga tidak berbahaya karena subjek penelitian hanya akan mengisi kuisioner dan dilakukan pengambilan darah kapiler pada ujung ari yang akan dilakukan oleh peneliti.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/I pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/I dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/I 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 peneltian ini, Bapak/Ibu/Saudara/I diminta untuk menandatangani formulir "Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian" setelah Bapak/Ibu/Saudara/I benar – benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/I akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/I untuk kelanjutan kepesertaan

dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/I. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti: Ni Putu Eka Wahyuni **dengan no HP** 085737249358

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

untuk menjadi peserta penelitian.	
Peserta/Subyek Peneliti	Peneliti
Tanggal: / /	Tanggal: / /

Saksi:

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

Sa	ksi	
Tanggal:	/	/

## Lampiran 4 Lembar Kuesioner

## LEMBAR KUESIONER PENELITIAN

No. Responden:

Hari/tanggal :
Nama :
Umur :
Jenis kelamin :
Alamat :

## Daftar pertanyaan:

- 1. Apakah Bapak/Ibu sering mengkonsumsi makanan yang berlemak?
  - 1. Sering
  - 2. Jarang
  - 3. Tidak pernah
- 2. Pekerjaan?
  - a. Petani c. Pelajar
  - b. wiraswasta d. Lainnya
- 3. Apakah Bapak/Ibu memiliki Riwayat diabetes melitus?
  - a. Ya
  - b. Tidak

## Lampiran 5 Lembar Kuesioner

## KUESIONER KEBIASAAN MEROKOK

- 1. Apakah anda pernah merokok?
  - a. Tidak
  - b. Ya
- 2. Jika ya, pada usia berapa anda mulai merokok?
  - a.  $\geq 30$  tahun
  - b. 20-29 tahun
  - c. 10-19 tahun
- 3. Sudah berapa lama anda merokok?
  - a. < 5 tahun
  - b. 5-10 tahun
  - c. > 10 tahun
- 1. Berapa banyak anda menghabiskan rokok dalam sehari?
  - a. 1-10 batang
  - b. 10-20 batang
  - c. >20 batang
- 2. Kapan terakhir anda merokok?
  - a. < 1 minggu yang lalu
  - b. 1 minggu yang lalu
  - c. > 1 minggu yang lalu

# Lampiran 6 Alat dan Bahan



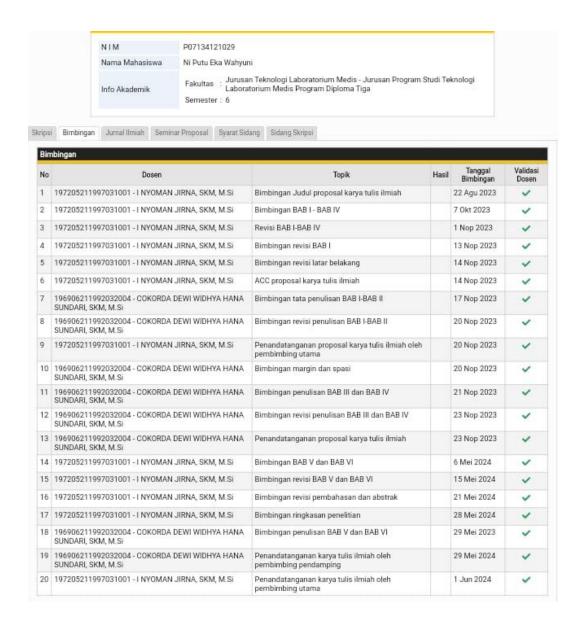
## Lampiran 7. Dokumentasi Penelitian



## Lampiran 8. Bukti Hasil Turnitin



## Lampiran 9. Lembar Bimbingan



#### SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Putu Eka Wahyuni

NIM : P07134121029

Program Studi : Diploma Tiga

Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis

Tahun Akademik : 2023/2024

Alamat : Br. Anyar, Perean Kangin, Baturiti, Tabanan

Nomor HP/Email : 085737249358 / putuwahyuni069@gmail.com

Dengan ini menyerahkan karya tulis ilmiah berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Gambaran Kadar Kolesterol Total Pada Penderita Diabetes Melitus Di Puskesmas Baturiti II Kabupaten Tabanan.

Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.

 Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam Karya Tulis 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, 3 Juli 2024

Mahasiswa Bersangkutan

Ni Putu Eka Wahyuni NIM. P0713412102