

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Surat Persetujuan Etik



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/ 0022 /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 Glukosa Darah Sewaktu Pada Penderita Diabetes Melitus Di Puskesmas Manggis I Kabupaten Karangasem

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

Ni Putu Diah Setiasih

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, 16 Januari 2024



Ketua,

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

Lampiran 2 : Surat Izin Penelitian Dari Dinas Penanaman Modal



SURAT KETERANGAN PENELITIAN

NOMOR : 20/DPMTSP/2024

DASAR	1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian; 2. Peraturan Bupati Karangasem Nomor 33 Tahun 2019 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Bidang Perizinan dan Nonperizinan sebagaimana telah diubah beberapa kali, terakhir dengan Peraturan Bupati Nomor 7 Tahun 2022 tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Bupati Nomor 33 Tahun 2019 tentang penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Bidang Perizinan dan Non Perizinan;
MENIMBANG	1. Surat Permohonan Rekomendasi Penelitian Nomor -, tanggal 5 Februari 2024 atas nama Ni Putu Diah Setiasih, yang didaftarkan di Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Karangasem pada tanggal 5 Februari 2024;
NAMA	: Ni Putu Diah Setiasih
ALAMAT	: Br. Dinas Belong, Desa Ulakan, Kec Manggis
JABATAN	: Mahasiswa
NOMOR TELEPON	: 085792505911
JUDUL PENELITIAN	: GAMBARAN KADAR GLUKOSA DARAH SEWAKTU PADA PENDERITA DIABETES MELTUS DI PUSKESMAS MANGGIS 1 KABUPATEN KARANGASEM
LOKASI PENELITIAN	: UPTD Puskesmas Manggis I, Kab Karangasem
WAKTU PENELITIAN	: 1 Januari 2024 - 31 Maret 2024
STATUS PENELITIAN	: Baru
ANGGOTA TIM	: -
PENELITIAN	

Ditetapkan di : Amlapura
 Pada tanggal : 5 Februari 2024
 a.n. BUPATI KARANGASEM
 Kepala Dinas Penanaman Modal dan
 Pelayanan Terpadu Satu Pintu
 Kabupaten Karangasem,



I Ketut Mertadina, S.STP., MAP
 Pembina Utama Muda
 NIP. 19770510 199601 1 001

TerselundungkanKepadaYth :

1. Bupati Karangasem dan Wakil Bupati Karangasem
2. Sekretaris Daerah Kabupaten Karangasem
3. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Karangasem
4. Kepala Dinas Kesehatan Kab Karangasem
5. Kepala UPTD Puskesmas Manggis I
6. Penitanggung

Lampiran 3 Informed Consent

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT) SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/ Ibu/Saudara, 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 Penderita Diabetes Melitus Di Puskesmas Manggis I Kabupaten Karangasem
Peneliti Utama	Ni Putu Diah Setiasih
Institusi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Puskesmas Manggis I
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mendeskripsikan kadar glukosa darah sewaktu pada Penderita Diabetes Melitus di Puskesmas Manggis I. Jumlah responden sebanyak 38 orang dengan syaratnya kriteria inklusi yaitu Pasien rawat jalan penderita diabetes melitus yang melakukan pemeriksaan glukosa darah dan bersedia menjadi responden dengan mengisi form wawancara dan menandatangani informed consent. Sedangkan kriteria eksklusi dalam penelitian ini yaitu pasien yang mempunyai keterbatasan fisik yang dapat menghambat komunikasi. Bagi peserta yang bersedia dijadikan sampel akan dilakukan pengambilan sampel darah kapiler untuk pemeriksaan kadar glukosa darah sewaktu menggunakan alat POCT.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang pemeriksaan kadar glukosa darah sewaktu. Mungkin awal pengambilan sampel darah kapiler akan menimbulkan sedikit rasa sakit, namun tidak akan menimbulkan resiko

yang serius karena sampel darah kapiler yang akan diambil tidak terlalu banyak. Bagi peserta, pemeriksaan ini dapat memberikan informasi kadar glukosa darah sewaktu sebagai monitoring kesehatan.

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. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpan dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

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/ *Wali' setelah Bapak/Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Ni Putu Diah Setiasih dengan No.HP 085792505911.

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/Wali.**

Peserta/Subyek Penelitian,

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.

Saksi

Tanggal : / /

LEMBAR WAWANCARA RESPONDEN

A. IDENTITAS

Hari/Tanggal :

Nama :

Jenis Kelamin :

Usia :

Kadar glukosa darah sewaktu :mg/dL

Tekanan Darah :mmHg

B. PERTANYAAN

Jawablah dengan cara memberi tanda check-list (√) pada pilihan jawaban yang telah disediakan.

1. Apakah Bapak/Ibu rutin melakukan pemeriksaan gula darah?

☐ Ya ☐ Tidak

2. Apakah Bapak/Ibu mempunyai riwayat keluarga DM ?

☐ Ya ☐ Tidak

Jika Ya, siapa yang mempunyai riwayat DM.....

3. Apakah Bapak/Ibu rutin minum obat DM?

☐ rutin ☐ Tidak rutin

4. Apakah Bapak/Ibu rutin melakukan pengukuran tekanan darah (tensi)?

☐ Ya ☐ Tidak

Lampiran 5 : Rekapitulasi Data

Tabel 11 Rekapitulasi Hasil Penelitian

No.	Nama Respon den	Usia	Jenis Kelamin	Tekanan Darah (mmHg)	Riwayat Keluarga DM	Kepatuhan minum obat	IMT	Kadar Glukosa Darah Sewaktu (mg/dl)	Keterangan
1.	R01	69	P	145/72	YA	TIDAK	23.6	245	DM
2.	R02	67	P	160/80	TIDAK	TIDAK	19	265	DM
3.	R04	69	P	182/93	YA	RUTIN	32	225	DM
4.	R05	46	L	140/70	YA	TIDAK	27.3	215	DM
5.	R06	52	P	110/70	YA	TIDAK	25.9	221	DM
6.	R07	34	P	174/70	YA	TIDAK	31.6	228	DM
7.	R08	58	L	106/70	YA	TIDAK	23.9	243	DM
8.	R09	65	P	144/60	YA	TIDAK	24.8	360	DM
9.	R10	42	P	118/78	YA	TIDAK	26	359	DM
10.	R12	60	P	118/95	YA	TIDAK	26	214	DM
11.	R13	56	P	108/78	TIDAK	RUTIN	24.5	230	DM
12.	R14	56	L	152/70	YA	TIDAK	20.2	125	BELUM PASTI DM
13.	R15	71	L	128/77	YA	TIDAK	22.3	231	DM
14.	R16	63	P	227/120	YA	TIDAK	18	516	DM
15.	R17	68	L	157/89	YA	RUTIN	24.6	216	DM
16.	R18	76	L	138/95	YA	RUTIN	22.5	200	BELUM PASTI DM
17.	R19	33	P	133/86	TIDAK	TIDAK	28.7	355	DM
18.	R20	47	P	132/92	YA	RUTIN	30.8	285	DM
19.	R21	62	L	178/79	YA	TIDAK	25.3	303	DM
20.	R22	43	L	113/89	TIDAK	TIDAK	26.6	264	DM
21.	R23	50	L	112/97	YA	TIDAK	20.9	127	BELUM PASTI DM
22.	R24	48	L	146/95	TIDAK	RUTIN	23.9	394	DM
23.	R25	55	P	130/93	TIDAK	RUTIN	25.3	353	DM
24.	R26	54	P	150/99	YA	RUTIN	18.8	380	DM
25.	R27	62	P	168/101	YA	TIDAK	32.9	326	DM
26.	R28	49	P	206/113	YA	TIDAK	22.7	341	DM
27.	R29	68	P	149/81	YA	TIDAK	23.4	143	BELUM PASTI DM
28.	R30	70	P	103/80	YA	RUTIN	22.1	229	DM
29.	R31	59	L	148/80	TIDAK	TIDAK	29.7	174	BELUM PASTI DM
30.	R32	61	P	130/76	YA	TIDAK	22.9	224	DM
31.	R33	60	P	110/70	YA	TIDAK	27.1	280	DM

32.	R34	71	L	114/60	YA	TIDAK	27.5	318	DM
33.	R35	70	P	131/70	YA	TIDAK	31.1	237	DM
34.	R36	43	L	110/70	YA	RUTIN	18.8	348	DM
35.	R37	54	L	139/70	YA	TIDAK	21	231	DM
36.	R38	63	P	107/60	TIDAK	TIDAK	22.1	316	DM
37.	R39	64	L	139/80	YA	TIDAK	22.7	155	BELUM PASTI DM
38.	R40	58	P	153/90	TIDAK	TIDAK	22	174	BELUM PASTI DM

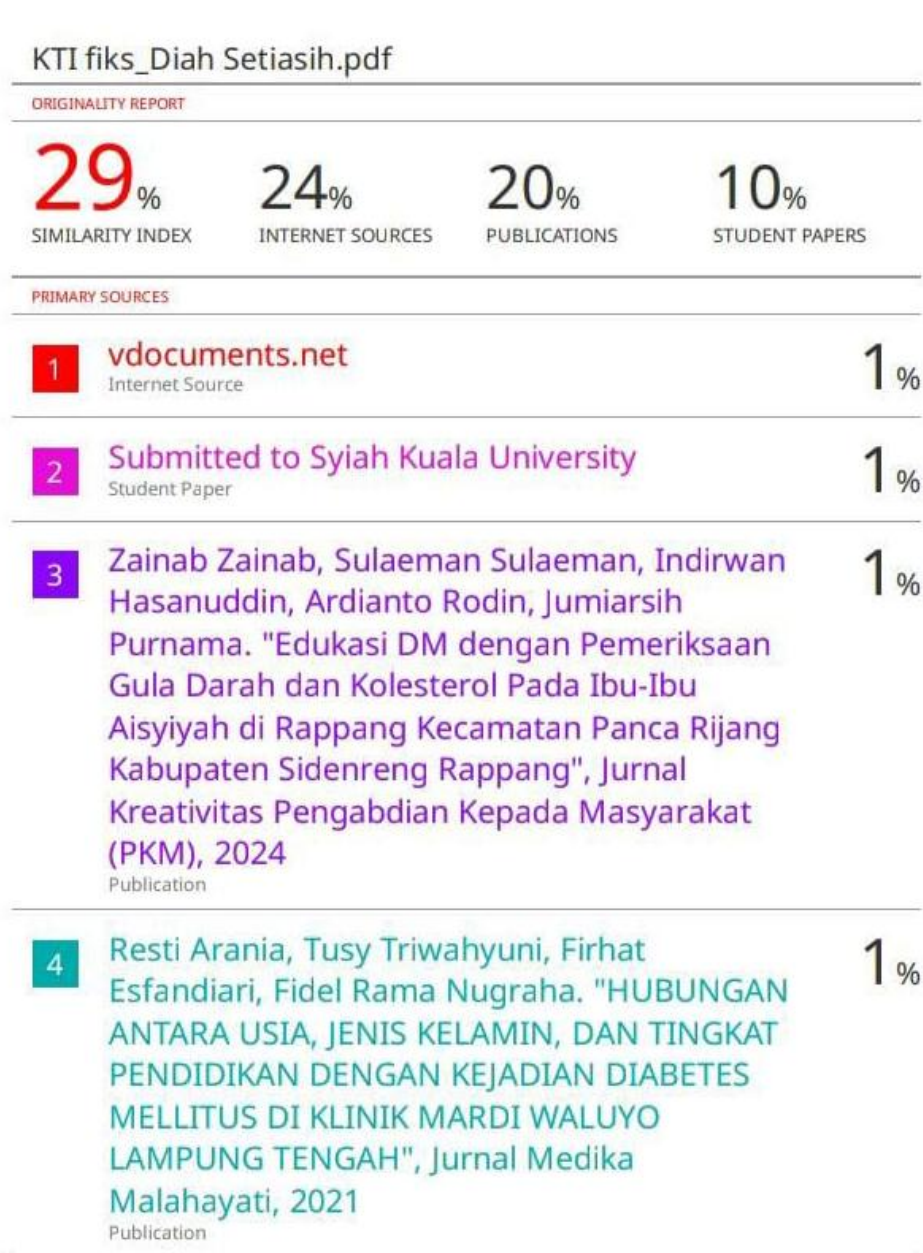
Lampiran 6 : Dokumentasi Alat, Bahan dan APD

		
Alat glucometer	Strip tes glukosa	Lanset
		
Autoklik	Alcohol swab	Handscoon
		
Masker		

Lampiran 7 : Dokumentasi penelitian

Wawancara dan pengisian informed consent	Proses Pengukuran Glukosa Darah Sewaktu
	
	
	

Lampiran 8. Hasil Turnitin



Lampiran 9 : Bimbingan siak

Data Skripsi Mahasiswa						
N I M	P07134121078					
Nama Mahasiswa	Ni Putu Diah Setiasih					
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	196906211992032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan Judul Proposal	Membuat latar belakang sesuai judul	16 Agu 2023	✓	
2	196906211992032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan BAB I	Revisi latar belakang	25 Agu 2023	✓	
3	196906211992032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan Revisi BAB I	Bimbingan tujuan dan manfaat penelitian	13 Sep 2023	✓	
4	196906211992032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan BAB I sampai BAB IV	Perbaikan kerangka konsep	5 Okt 2023	✓	
5	196906211992032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan revisi BAB I sampai BAB IV	Penambahan referensi	4 Nop 2023	✓	
6	196906211992032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	ACC	Mendapat tanda tangan proposal	20 Nop 2023	✓	
7	196906211992032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan Hasil Penelitian	perbaikan tulisan	16 Apr 2024	✓	
8	196906211992032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan Pembahasan dan Revisi hasil	Perbaikan ejaan dan tilisan	6 Mei 2024	✓	
9	196906211992032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan BAB V, BAB VI, Simpulan dan saran	Perbaikan Simpulan dan saran	13 Mei 2024	✓	
10	196906211992032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan Revisi Simpulan dan Saran	Perbaikan simpulan	14 Mei 2024	✓	
11	196906211992032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan Abstrak dan Ringkasan Penelitian	Revisi Kesimpulan pada abstrak	15 Mei 2024	✓	
12	196906211992032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan Revisi Abstrak	perbaikan tulisan abstrak	15 Mei 2024	✓	
13	196906211992032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	Bimbingan Kelengkapan Lampiran	Lampiran sudah lengkap	16 Mei 2024	✓	
14	196906211992032004 - COKORDA DEWI WIDHYA HANA SUNDARI, SKM, M.Si	ACC KTI	Penandatanganan KTI	16 Mei 2024	✓	
15	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Bimbingan Penulisan Judul sampai BAB I	Perbaikan penulisan judul	6 Nop 2023	✓	
16	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Bimbingan Penulisan BAB II dan Revisi BAB I	Perbaikan penulisan BAB II	9 Nop 2023	✓	
17	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Bimbingan Penulisan BAB III dan IV	Perbaikan ejaan dan penulisan	13 Nop 2023	✓	
18	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Bimbingan Penulisan Lengkap dan ACC	Meminta tanda tangan	20 Nop 2023	✓	
19	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	Bimbingan Penulisan Bab I sampai Bab VI dan kesimpulan	Perbaikan penulisan	17 Mei 2024	✓	
20	196005061983021001 - Drs. I GEDE SUDARMANTO, B.Sc.,MKes	ACC KTI	Penandatanganan KTI	17 Mei 2024	✓	

Lampiran 10 : Surat Pernyataan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITOTY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Putu Diah Setiasih
NIM : P07134121078
Program Studi : Diploma Tiga/D-III
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis
Tahun Akademik : 2023/2024
Alamat : Br. Dinas Belong, Ds. Ulakan, Kec. Manggis, Kabupaten Karangasem
Nomor HP/Email : 085792505911/ diahsetiasih99@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa Tugas Akhir dengan Judul Gambaran Kadar Glukosa Darah Sewaktu Pada Penderita Diabetes Melitus Di Puskesmas Manggis I Kabupaten Karangasem

1. Dan menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta Memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksekutif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tanpa 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, 17 Mei 2024

Yang menyatakan,



Ni Putu Diah Setiasih

P07134121078