

## Lampiran 1 Surat Persetujuan Etik/Ethical Approval



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](mailto:info@poltekkes-denpasar.ac.id)



### PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL

Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 0046 /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 Gula Darah Sewaktu Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Di Rumah Sakit Umum Daerah Bangli

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

Ni Luh Eka Rianingsih

**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, 23 Januari 2024

Ketua,



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



**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](mailto:info@poltekkes-denpasar.ac.id)



**Lampiran Ethical Approval No : DP.04.02/F.XXXII.25/ 0046 /2024**

**SARAN REVIEWER**

| Nama Peneliti         | Judul                                                                                                    | Saran Tindak lanjut                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                       |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
|                       |                                                                                                          | Reviewer 1                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Reviewer 2                                            |
| Ni Luh Eka Rianingsih | Gambaran Kadar Gula Darah Sewaktu Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Di Rumah Sakit Umum Daerah Bangli | PSP dibuat sesuai dengan template dari KEPK, terutama kompensasi riil apa yang akan diberikan kepada responden, bantuan medis/psikososial jika responden mengalami masalah selama menjadi responden serta konflik kepentingan. Lakukan penelitian setelah dikeluarkannya persetujuan etik. | Perbaikan pada Kriteria eksklusi dan kriteria inklusi |

Denpasar, 23 Januari 2024

Ketua,



*[Signature]*  
Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

## Lampiran 2 Surat Permohonan Izin Penelitian ke Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu



**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](mailto:info@poltekkes-denpasar.ac.id)



Nomor : PP.04.03/F.XXXII.18/1588/2023  
Lampiran : 1 (satu) Gabung  
Hal : Permohonan Izin Penelitian

22 Desember 2023

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Kabupaten Bangli

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 Luh Eka Rianingsih  
NIM : P07134121020  
Prodi/Program : TLM/Diploma III  
Semester : V  
Judul Proposal : Gambaran Kadar Gula Darah Sewaktu Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Di Rumah Sakit Umum Daerah Bangli.

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

Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium  
Medis,



I Gusti Ayu Sri Dhyana Putri, SKM, MPH

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

### Lampiran 3 Surat Izin Penelitian dari Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

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

---

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**  
**NOMOR : 071/04/EDPMPTSP**

**Dasar**

- Undang-Undang Nomor 18 Tahun 2003 tentang Sistem Nasional Penelitian, Pengembangan dan Penyebaran Ilmu Pengetahuan dan Teknologi;
- Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Perubahan Surat Keterangan Penelitian

**Maksud**

- Sebelum surat izin penelitian dari Poltekrik Kesehatan Kizemba Denpasar tanggal 22 Desember 2023 Nomor PP.04.03/7.XXX/2023 Fasilitasi Penelitian
- Sebelum surat izin administrasi dan pengendalian serta pengendalian perlu diberikan surat keterangan penelitian;
- Sebelum melakukan penelitian sebagaimana surat ini dari hasil verifikasi dan validasi Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bangli untuk penyediaan administrasi telah memenuhi syarat.

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

|                 |                                                         |
|-----------------|---------------------------------------------------------|
| 1. Nama         | Fitriani Fika Rianingsih                                |
| 2. No. KTP      | 3100240660000                                           |
| 3. Alamat       | Lingsih, Rt. Kawas, Kc. Kamas, Kab. Bangli, Kab. Bangli |
| 4. Pekerjaan    | Mahasiswa                                               |
| 5. Nama Lembaga | Poltekrik Kesehatan Kizemba Denpasar                    |

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

|                     |                                                                                       |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Judul Penelitian | Gedung Kain Gada Dasi Sewaktu Padi Putih (Dabur Medika Tipe II di Rumah Suku 4 Uluon) |
| 2. Lokasi/Tempat    | Bumih Suku 4 Uluon Desa Kizemba Bangli                                                |
| 3. Tanggal Peneliti | 1 Maret                                                                               |
| 4. Lama Penelitian  | 01 Februari 2024 - 01 April 2024                                                      |

Dengan ketentuan yang harus diisi sebagai berikut :

- Seluruh penelitian penelitian tersebut harus agar penelitian kepada pejabat setempat yang akan dipelajari oleh penelitian;
- Melakukan penelitian dan penelitian yang berlaku di daerah/wilayah penelitian;
- Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang melanggar peraturan dan peraturan yang berlaku kepada Badan Kizemba Bangli dan Poltekrik Kabupaten Bangli, Organisasi Perangkat Daerah yang menjadi objek penelitian Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bangli, dan Badan Usaha/Sevitas/Desa Kabupaten Bangli;
- Surat Keterangan yang diberikan agar diberikan sesuai dengan surat ini dan surat keterangan dan penempatan penelitian yang berlaku;

Ditandatangani dan ditandatangani oleh pejabat yang berwenang di bawah ini :

(Mekasik, N. Bangli)  
 Pada tanggal 06 Januari 2024  
Berdasarkan Surat Elektronik (Elektronik)  
**A.N. HUPATI BANGLI**  
 Kepala Dinas Penanaman Modal dan  
 Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
 Kabupaten Bangli.

**Jatut Hupata, A.P. 362**  
 NIP. 1970001198111000

**Sebelum**

- Bagian Bangli yg. Subvansi Daerah Kabupaten Bangli
- SIKSI/DM 1620 Bangli - B Bangli
- Kepala Dinas Bangli di Bangli
- Kepala DPPTSP Provinsi Bali di Denpasar
- Kepala Dinas Uluon Suku Kabi Bangli
- OPD yang menjadi objek penelitian
- Tanggal penempatan

(Mekasik, N. Bangli)

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

## Lampiran 4 Surat Permohonan Izin Penelitian ke Dinas Kesehatan Kabupaten Bangli



Kementerian Kesehatan  
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,  
Denpasar Selatan, Bali 80224  
(0361) 710447  
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.04.03/F.XXXII.18/0302/2024  
Lampiran : 1 (satu) Gabung  
Hal : Permohonan Data Penelitian

15 Pebruari 2024

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bangli

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 Luh Eka Rianingsih  
NIM : P07134121020  
Prodi/Program : TLM/Diploma III  
Semester : VI  
Judul Proposal : Gambaran Kadar Gula Darah Sewaktu Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Di Rumah Sakit Umum Daerah Bangli.

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

Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium  
Medis,



I Gusti Ayu Sri Dhyana Putri, SKM, MPH

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

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

## Lampiran 5 Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kabupaten Bangli



**PEMERINTAH KABUPATEN BANGLI**  
**DINAS KESEHATAN**  
JLN.BRIGJEN NGURAH RAI NO.28 BANGLI (80613) BALI  
TLP.(0366)91043 FAX(0366)93030  
www.dikes.bangli.co.id, email:dikes@banglikab.go.id

Bangli, 21 Pebruari 2024

Nomor : 400.7/ 215 /Dinkes

Kepada :

Lampiran : -

Yth. Direktur RSUD Bangli

Perihal : Rekomendasi izin pengambilan data

di-  
Tempat

Dengan hormat,

Menindaklanjuti Surat dari Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Nomor : PP.04.03/F.XXXII.18/0302/2024, Tanggal 15 Pebruari 2024, Perihal Permohonan izin pengambilan data, bersama ini kami sampaikan kepada Saudara untuk memfasilitasi mahasiswa dalam pengambilan data atas nama :

Nama : Ni Luh Eka Rianingsih  
NIM : P07134121020  
Prodi/Program : TLM/Diploma III  
Semester : VI  
Judul Proposal : Gambaran Kadar Gula Darah Sewaktu Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II di RSUD Bangli

Demikian kami sampaikan atas perhatian dan kerja samanya kami ucapkan terima kasih.

Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Bangli  
  
Dr. I Nyoman Arsana, M.Kes  
Pembina Tingkat I (IV/b)  
NIP.19670803 199903 1 004

Tembusan disampaikan Kepada Yth :  
1. Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis  
2. Arsip



## Lampiran 6 Surat Permohonan Izin Penelitian ke RSUD Bangli



**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](mailto:info@poltekkes-denpasar.ac.id)



Nomor : PP.04.03/F.XXXII.18/0231/2024  
Lampiran : 1 (satu) Gabung  
Hal : Permohonan Izin Penelitian

1 Februari 2024

Yth. Direktur RSUD Bangli

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 Luh Eka Rianingsih  
NIM : P07134121020  
Prodi/Program : TLM/Diploma III  
Semester : VI  
Judul Proposal : Gambaran Kadar Gula Darah Sewaktu Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Di Rumah Sakit Umum Daerah Bangli.

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

Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium  
Medis,



I Gusti Ayu Sri Dhyana Putri, SKM, MPH

Tembusan :

Kepala Bag. Diklit RSUD Bangli

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

## Lampiran 7 Izin Penelitian dari RSUD Bangli



PEMERINTAH KABUPATEN BANGLI  
**RUMAH SAKIT UMUM**  
Website : [rsud@banglikab.go.id](mailto:rsud@banglikab.go.id), email : [rsubangli99x@gmail.com](mailto:rsubangli99x@gmail.com)  
Jl. Brigjen Ngurah Rai No. 99x Bangli Telp./Fax. 0366-91521



Nomor : 400.7.22.2/424/RSUD  
Lampiran : -  
Perihal : **Persetujuan Ijin Penelitian**

Kepada :  
Yth. Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium  
Medis Poltekkes Denpasar  
di-  
Denpasar

Dengan hormat,

Sehubungan dengan surat dari Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Denpasar, Nomor: PP.04.03/F.XXXII.18/0231/2024 Tanggal: 1 Februari 2024, Prihal: Permohonan Izin Penelitian, sebagai bahan dalam penyusunan penelitian yang diberikan kepada mahasiswa:

Nama : Ni Luh Eka Rianingsih

NIM : P07134121020

Data Yg Diambil :

Gambaran Kadar Gula Darah Sewaktu Pada Pasien  
Diabetes Melitus Tipe II Di Rumah Sakit Umum Daerah  
Bangli

Pada prinsipnya dapat kami setuju sepanjang sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian surat ini dibuat, agar dapat digunakan sebagaimana mestinya

**Ditandatangani secara elektronik oleh:**  
Direktur Rumah Sakit Umum Bangli

**Dr. I Dewa Gede Oka Darsana, Sp.An**  
NIP. 19730907 200112 1 002

**Tembusan disampaikan kepada Yth :**

1. Dewan Pengawas RSUD Bangli
2. SPI RSUD Bangli
3. Wadir Pelayanan RSUD Bangli
4. Wadir Umum, Keuangan, dan SDM RSUD Bangli
5. Wadir Penunjang dan SARPRAS RSUD Bangli
6. Kabid Keperawatan RSUD Bangli
7. Ka. Instalasi Rawat Inap RSUD Bangli
8. Ketua Komkordik RSUD Bangli
9. Sub. Komite Penelitian RSUD Bangli
10. Karu Cempaka, Nusa Indah & Dahlia RSUD Bangli
11. Arsip



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



## Lampiran 8 Alat dan Bahan

|                                                                                     |                                                                                      |                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|    |     |    |
| <b>Alat Pelindung Diri</b>                                                          | <b>Hand Sainitizer</b>                                                               | <b>Autoklik</b>                                                                       |
|   |    |   |
| <b>Lancet</b>                                                                       | <b>Alat Glukometer</b>                                                               | <b>Reagen Stik Glukosa</b>                                                            |
|  |  |  |
| <b>Alcohol Swab 70%</b>                                                             | <b>Kapas Kering</b>                                                                  | <b>Darah Kapiler</b>                                                                  |

## **Lampiran 9 *Informed Consent***

### ***Informed Consent / Surat Persetujuan***

Penelitian ini tidak ada perlakuan yang akan diberikan kepada peserta. Peserta akan diambil sampel darah kapiler dan akan diidentifikasi ke dalam kategori rendah, normal dan tinggi. Kepersertaan dalam penelitian ini secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian yaitu peserta mengetahui kadar gula darah swaktu agar dapat terhindar dari ketidak stabilan kadar gula darah.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan kompensasi berupa snack sebagai pengganti waktu yang telah diluangkan untuk penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudari pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudari dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudari untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan memengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudari diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian” setelah Bapak/Ibu/Saudari benar-benar memahami tentang penelitian ini. Ibu/Saudari 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. Atas kesedian berpartisipasi dalam penelitian ini. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti:  
CP = Ni Luh Eka Rianingsih (085979511459)

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

## Lampiran 10 Persetujuan Setelah Penjelasan

### Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)

#### Sebagai Responden Penelitian

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudari, kami meminta kesediaannya 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 Gula Darah Sewaktu Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Di RSUD Bangli |
| Peneliti Utama    | Ni Luh Eka Rianingsih                                                                 |
| Institusi         | Poltekkes Kemenkes Denpasar                                                           |
| Lokasi Penelitian | RSUD Bangli                                                                           |
| Sumber Pendanaan  | Swadana                                                                               |

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran Kadar Gula Darah Sewaktu Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Di RSUD Bangli. Adapun kriteria inklusi, Usia responden 45 sampai 80, mampu berkomunikasi dengan baik dan bersedia menjadi responden dan yang telah mengisi informed consent.

### **Lampiran 11 Persetujuan Responden**

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

Jenis Kelamin :

Usia :

Alamat :

**Peserta/Subjek 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:**    /    /

## Lampiran 12 Lembar Kuisioner

### KUISIONER PENELITIAN

#### GAMBARAN KADAR GULA DARAH SEWAKTU PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II DI RSUD BANGLI

|              |     |
|--------------|-----|
| No Responden |     |
| Tanggal      | / / |

Nama Responden : .....

Jenis Kelamin :

☐ Perempuan      ☐ Laki-laki

1. Berapa usia Bapak/Ibu?

☐ 45-59

☐ 60-79

☐  $\geq 80$

2. Apakah Bapak/Ibu teratur memnum obat yang telah diresepkan oleh dokter?

☐ Teratur

☐ Tidak Teratur

3. Apakah Bapak/Ibu rutin dalam melakukan aktifitas fisik seperti olah raga selama 30 menit sehari miniamal 2-3 kali seminggu?

☐ Rutin



☐ Tidak Rutin

4. Apakah Bapak/Ibu sebelumnya sudah pernah melakukan pemeriksaan kadar gula darah sewaktu?

☐ Iya

☐ Tidak

5. Jika pernah, bagaimanakah kadar kadar gula darah sewaktu dalam darah Bapak/Ibu ?

☐ Rendah

☐ Normal

☐ Tinggi

**Terima Kasih Atas Partisipasinya**

## Lampiran 13 Lembar Kuisiener

### KUISIENER PENELITIAN

#### GAMBARAN KADAR GULA DARAH SEWAKTU PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BANGLI

|              |             |
|--------------|-------------|
| No Responden | 04          |
| Tanggal      | 17 / 2 / 24 |

Nama Responden : NI NY WINARWATI

Jenis Kelamin :

☒ Perempuan ☐ Laki-laki

1. Berapa usia Bapak/Ibu?

☐ 45-59

☒ 60-79

☐ ≥80

2. Apakah Bapak/Ibu teratur meminum obat yang telah diresepkan oleh dokter?

☒ Teratur

☐ Tidak Teratur

3. Apakah Bapak/Ibu rutin dalam melakukan aktifitas fisik seperti olah raga selama 30 menit sehari minimal 2-3 kali seminggu?

☐ Rutin

☒ Tidak Rutin

4. Apakah Bapak/Ibu sebelumnya sudah pernah melakukan pemeriksaan kadar gula darah sewaktu?

☒ Iya

☐ Tidak

5. Jika pernah, bagaimanakah kadar kadar gula darah sewaktu dalam darah Bapak/Ibu ?

☐ Rendah

☐ Normal

☒ Tinggi

**Terima Kasih Atas Partisipasinya**

## Lampiran 14 Data Hasil Penelitian

### DATA HASIL PENELITIAN

#### GAMBARAN KADAR GULA DARAH SEWAKTU PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II DI RSUD BANGLI

| Kode Responden | Usia (Tahun) | Jenis Kelamin | Keteraturan Minum Obat |               | Aktivitas Fisik |             | Kadar Gula Darah Sewaktu | Interpretasi Hasil |
|----------------|--------------|---------------|------------------------|---------------|-----------------|-------------|--------------------------|--------------------|
|                |              |               | Teratur                | Tidak Teratur | Rutin           | Tidak Rutin |                          |                    |
| 01             | 56           | P             | √                      |               |                 | √           | 189                      | Normal             |
| 02             | 65           | L             |                        | √             |                 | √           | 425                      | Tinggi             |
| 03             | 61           | P             |                        | √             | √               |             | 272                      | Tinggi             |
| 04             | 63           | P             | √                      |               | √               |             | 207                      | Tinggi             |
| 05             | 69           | L             |                        | √             |                 | √           | 245                      | Tinggi             |
| 06             | 73           | L             | √                      |               |                 | √           | 202                      | Tinggi             |
| 07             | 66           | P             |                        | √             |                 | √           | 387                      | Tinggi             |
| 08             | 70           | L             |                        | √             |                 | √           | 310                      | Tinggi             |
| 09             | 54           | P             | √                      |               |                 | √           | 288                      | Tinggi             |
| 10             | 65           | P             |                        | √             |                 | √           | 488                      | Tinggi             |
| 11             | 66           | L             |                        | √             |                 | √           | 294                      | Tinggi             |
| 12             | 62           | L             |                        | √             |                 | √           | 260                      | Tinggi             |
| 13             | 73           | P             | √                      |               | √               |             | 138                      | Normal             |
| 14             | 64           | P             |                        | √             | √               |             | 272                      | Tinggi             |
| 15             | 58           | P             |                        | √             |                 | √           | 497                      | Tinggi             |
| 16             | 70           | L             |                        | √             |                 | √           | 553                      | Tinggi             |
| 17             | 63           | L             | √                      |               |                 | √           | 216                      | Tinggi             |
| 18             | 73           | P             |                        | √             |                 | √           | 394                      | Tinggi             |

| Kode Responden | Usia (Tahun) | Jenis Kelamin | Keteraturan Minum Obat |               | Aktivitas Fisik |             | Kadar Gula Darah Sewaktu | Interpretasi Hasil |
|----------------|--------------|---------------|------------------------|---------------|-----------------|-------------|--------------------------|--------------------|
|                |              |               | Teratur                | Tidak Teratur | Rutin           | Tidak Rutin |                          |                    |
| 19             | 65           | L             |                        | √             |                 | √           | 257                      | Tinggi             |
| 20             | 70           | L             |                        | √             | √               |             | 212                      | Tinggi             |
| 21             | 62           | P             |                        | √             |                 | √           | 273                      | Tinggi             |
| 22             | 45           | P             | √                      |               | √               |             | 209                      | Tinggi             |
| 23             | 66           | P             |                        | √             |                 | √           | 282                      | Tinggi             |
| 24             | 62           | L             |                        | √             |                 | √           | 223                      | Tinggi             |
| 25             | 61           | P             | √                      |               | √               |             | 105                      | Normal             |
| 26             | 70           | L             |                        | √             |                 | √           | 241                      | Tinggi             |
| 27             | 67           | P             | √                      |               | √               |             | 140                      | Normal             |
| 28             | 59           | P             |                        | √             |                 | √           | 264                      | Tinggi             |
| 29             | 69           | L             |                        | √             |                 | √           | 291                      | Tinggi             |
| 30             | 67           | L             |                        | √             | √               |             | 177                      | Normal             |
| 31             | 65           | P             | √                      |               | √               |             | 151                      | Normal             |
| 32             | 65           | L             |                        | √             |                 | √           | 292                      | Tinggi             |
| 33             | 56           | P             |                        | √             |                 | √           | 258                      | Tinggi             |
| 34             | 77           | L             |                        | √             | √               |             | 160                      | Normal             |
| 35             | 69           | P             |                        | √             |                 | √           | 232                      | Tinggi             |
| 36             | 62           | p             | √                      |               | √               |             | 171                      | Normal             |

| Kode Responden | Usia (Tahun) | Jenis Kelamin | Keteraturan Minum Obat |               | Aktivitas Fisik |             | Kadar Gula Darah Sewaktu | Interpretasi Hasil |
|----------------|--------------|---------------|------------------------|---------------|-----------------|-------------|--------------------------|--------------------|
|                |              |               | Teratur                | Tidak Teratur | Rutin           | Tidak Rutin |                          |                    |
| 37             | 47           | P             |                        | √             |                 | √           | 480                      | Tinggi             |
| 38             | 70           | L             |                        | √             | √               |             | 211                      | Tinggi             |
| 39             | 87           | L             |                        | √             |                 | √           | 344                      | Tinggi             |
| 40             | 60           | P             | √                      |               | √               |             | 185                      | Normal             |
| 41             | 85           | P             |                        | √             |                 | √           | 401                      | Tinggi             |
| 42             | 60           | P             | √                      |               |                 | √           | 250                      | Tinggi             |
| 43             | 67           | L             |                        | √             |                 | √           | 245                      | Tinggi             |

### Lampiran 15 Dokumentasi Bersama Pasien Rawat Inap



## Lampiran 16 *Informed Consent*

### **Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)**

#### **Sebagai Responden Penelitian**

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudari, kami meminta kesediaannya 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 Gula Darah Sewaktu Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Di Rumah Sakit Umum Daerah Bangli |
| Peneliti Utama    | Ni Luh Eka Rianingsih                                                                                    |
| Institusi         | Poltekkes Kemenkes Denpasar                                                                              |
| Lokasi Penelitian | Rumah Sakit Umum Daerah Bangli                                                                           |
| Sumber Pendanaan  | Swadana                                                                                                  |

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran Kadar Gula Darah Sewaktu Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Di Rumah Sakit Umum Daerah Bangli. Adapun kriteria inklusi, Usia responden 45 sampai 80, mampu berkomunikasi dengan baik dan bersedia menjadi responden dan yang telah mengisi informed consent.



Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : NI NY WINARWATI  
Jenis Kelamin : PEREMPUAN  
Usia : 63 th  
Alamat : KINTAMANI

Peserta/Subjek Penelitian,



NI NY WINARWATI

Tanggal: 19 / 02 / 2024

Peneliti



NI LUH EKA RIANINGSIH

Tanggal: 19 / 02 / 2024

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



MAYAN KENUH

Tanggal: 19 / 02 / 2024

## Lampiran 17 Hasil Bimbingan SIAK

Portal
Perkuliahan
Perkuliahan (mhs)
Laporan (Mhs)
Yudisium (Mhs)

SISTEM INFORMASI MANAJEMEN  
AKADEMIK

Edit

Pembubahan data skripsi berhasil

Data Skripsi Mahasiswa

N I M
P07134121020

Nama Mahasiswa
Ni Luh Eka Rianingsih

Info Akademik

Jurusan Teknologi Laboratorium Medis - Jurusan  
Fakultas : 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  | 196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed | Pengajuan judul dan outline proposal  | Judul sudah ditentukan dan siap untuk digarap          | 10 Agu 2023       | ✓              |
| 2  | 196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed | Pengajuan BAB I                       | BAB I direvisi                                         | 21 Agu 2023       | ✓              |
| 3  | 196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed | Pengajuan revisi BAB I                | BAB I direvisi dan diminta mengirimkan BAB II-IV       | 20 Sep 2023       | ✓              |
| 4  | 196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed | Pengajuan BAB II-IV                   | BAB I-IV direvisi                                      | 20 Okt 2023       | ✓              |
| 5  | 196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed | Pengajuan revisi BAB I-IV             | BAB I-IV direvisi                                      | 27 Okt 2023       | ✓              |
| 6  | 196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed | Pengajuan revisi BAB I-IV             | BAB I-IV direvisi                                      | 6 Nop 2023        | ✓              |
| 7  | 196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed | Pengajuan revisi BAB I-IV             | Revisi di acc dan diminta lanjut ke dosen pembimbing 2 | 13 Nop 2023       | ✓              |
| 8  | 196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg          | Bimbingan penulisan I                 | Penulisan direvisi ( spasi, daftar pustaka, penomoran) | 14 Nop 2023       | ✓              |
| 9  | 196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg          | Bimbingan penulisan II                | Penulisan direvisi ( revisi penulisan typo)            | 16 Nop 2023       | ✓              |
| 10 | 196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg          | Pengajuan revisi                      | Penulisan direvisi                                     | 21 Nop 2023       | ✓              |
| 11 | 196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg          | Pengajuan revisi                      | Revisi diterima dan di acc                             | 24 Nop 2023       | ✓              |
| 12 | 196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed | Pengajuan revisi seminar              | Revisi diterima                                        | 5 Des 2022        | ✓              |
| 13 | 196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed | Pengajuan BAB V-VI                    | BAB V-VI direvisi                                      | 5 Mei 2024        | ✓              |
| 14 | 196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed | Pengajuan revisi BAB V-VI             | BAB V direvisi                                         | 9 Mei 2024        | ✓              |
| 15 | 196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed | Pengajuan revisi BAB V                | Revisi abstrak dan saran                               | 13 Mei 2024       | ✓              |
| 16 | 196804202002122004 - DR. dr. I GUSTI AGUNG DEWI SARIHATI, M.Biomed | Revisi abstrak dan saran              | Abstrak dan saran                                      | 14 Mei 2024       | ✓              |
| 17 | 196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg          | Pengajuan revisi penulisan            | Penulisan direvisi                                     | 15 Mei 2024       | ✓              |
| 18 | 196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg          | Pengajuan revisi tabel                | Tabel direvisi                                         | 15 Mei 2024       | ✓              |
| 19 | 196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg          | Pengajuan revisi daftar isi           | Daftar isi direvisi                                    | 15 Mei 2024       | ✓              |
| 20 | 196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg          | Pengajuan revisi tabel                | tabel di acc                                           | 17 Mei 2024       | ✓              |
| 21 | 196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg          | Pengajuan revisi ringkasan penelitian | ringkasan penelitian di acc                            | 17 Mei 2024       | ✓              |
| 22 | 196209111985022001 - IDA AYU MADE SRI ARJANI, S.IP, M.Erg          | Pengajuan revisi daftar isi           | daftar isi di acc                                      | 17 Mei 2024       | ✓              |

## Lampiran 18 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Respository

### SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Luh Eka Rianingsih  
NIM : P07134121020  
Program Studi : Diploma III  
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis  
Tahun Akademik : 2023/2024  
Alamat : LINGK/BR.KAWAN  
No HP/Email : 085979511459 / ekarianingsih2409@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa tugas akhir dengan judul:  
Gambaran Kadar Gula Darah Sewaktu Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Di  
RSUD Bangli .

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, medikan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasinya 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 ada bukti 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, 08 September 2024

Yang menyatakan



Ni Luh Eka Rianingsih  
NIM. P07134121020

# GAMBARAN KADAR GULA DARAH SEWAKTU PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II DI RSUD BANGLI

## ORIGINALITY REPORT

**23%**

SIMILARITY INDEX

**22%**

INTERNET SOURCES

**13%**

PUBLICATIONS

**13%**

STUDENT PAPERS

## PRIMARY SOURCES

**1**

repository.poltekkes-denpasar.ac.id  
Internet Source

**9%**

**2**

Submitted to Badan PPSDM Kesehatan  
Kementerian Kesehatan  
Student Paper

**5%**

**3**

Dita Puspitasari. "HUBUNGAN KEPATUHAN  
PENGUNAAN OBAT TERHADAP KADAR  
GULA DARAH DAN KUALITAS HIDUP PASIEN  
DIABETES MELLITUS DI PUSKESMAS  
KANDANGAN KABUPATEN KEDIRI", Jurnal  
Mahasiswa Kesehatan, 2022  
Publication

**1%**

**4**

ejurnal.poltekkes-manado.ac.id  
Internet Source

**1%**

**5**

Baharuddin Yusuf -. "LITERATUR REVIEW :  
GULA DARAH PUASA PADA PENYAKIT  
DIABETES MELITUS", Jurnal Farmasi  
Medica/Pharmacy Medical Journal (PMJ), 2023  
Publication

**<1%**

ejournal.unbi.ac.id

*Handwritten signature*