

Lampiran 1. Surat Permohonan Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.05.01/F.XXIV.18/0186/2025
Lampiran : 1 (satu) Gabung
Hal : Permohonan Izin Penelitian

13 Februari 2025

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

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 : Dewa Ayu Diah Artika Dewi
NIM : P07134122044
Prodi/Program : TLM/Program D-III
Semester : VI
Judul Proposal : Gambaran Kadar Kolesterol Total Pada Penderita Hipertensi Di Puskesmas Kuta Utara
Lokasi Penelitian : Puskesmas Kuta Utara
Alamat Penelitian : Jl. Raya Kesambi No. 2, Kerobokan, Kecamatan Kuta Utara, Kabupaten Badung
Waktu Penelitian : Tanggal 27 Februari – 19 April 2025
Jumlah Peneliti : 1 Orang

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/verifyPDF>.



Lampiran 2. Surat Keterangan Penelitian Dinas Kesehatan Kabupaten Badung



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG "MANGUPRAJA MANDALA"
JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG BALI (80351)
Telp. (0361) 4715259, Email : dpmptspbadungkab@gmail.com
Website : <http://dpmptsp.badungkab.go.id>

Nomor : 936/SKP/DPMPTSP/II/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian

Kepada :
Yth. KEPALA UPTD PUSKESMAS
KUTA UTARA
di - Mangupura

Berdasarkan permohonan dengan nomor pendaftaran 250222141331, maka Bupati Badung memberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :

Nama : DEWA AYU DIAH ARTIKA DEWI
Pekerjaan : MAHASISWA
Alamat Pemohon : JALAN GUNUNG BATUR, GANG DURIAN I NO.6 BANJAR PENYAITAN, KELURAHAN PEMECUTAN, KECAMATAN DENPASAR BARAT, KOTA DENPASAR.
Nama Instansi : POLTEKES KEMENKES DENPASAR
Alamat Instansi : JL. SANITASI NO.1, DESA SIDAKARYA, KECAMATAN DENPASAR SELATAN, KOTA DENPASAR
Judul Penelitian : GAMBARAN KADAR KOLESTEROL TOTAL PADA PENDERITA HIPERTENSI DI PUSKESMAS KUTA UTARA
Jumlah Peneliti : 1 ORANG
Lokasi Penelitian : PUSKESMAS KUTA UTARA
Tujuan Penelitian : KTI
Lama Penelitian : 27 FEBRUARI 2025 S/D 19 APRIL 2025

dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan Penelitian agar melapor kepada Instansi yang dituju serta instansi yang tercantum pada tembusan surat ini.
2. Saat mengadakan Penelitian agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku pada lokasi Penelitian dan wilayah setempat.
3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan penelitian dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka Surat Keterangan Penelitian ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya.
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian telah berakhir, sedangkan penelitian belum selesai agar mengurus kembali Surat Keterangan Penelitian sesuai ketentuan yang berlaku.
5. Setelah kegiatan Penelitian selesai, agar melapor ke Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung secara daring serta mengunggah hasil penelitian melalui aplikasi www.laperon.badungkab.go.id.

Dikeluarkan di : Mangupura
Pada Tanggal : 25 FEBRUARI 2025

**IZIN INI TIDAK
DIPUNGUT BIAYA**

Jangan berikan imbalan dalam bentuk apapun kepada petugas kami sebagai upaya mewujudkan Zona Integritas & Pelayanan Prima



ID:250222141331



KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN BADUNG,

Dr. Ir. I MADE AGUS ARYAWAN, S.T., M.T.
NIP. 19720828 199803 1 018

Tembusan disampaikan kepada :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Badung.
3. Yang Bersangkutan.
4. Arsip.

1. Dokumen ini diterbitkan sistem LAPERON berdasarkan data dari Pemohon, tersimpan dalam sistem LAPERON, yang menjadi tanggung jawab Pemohon
2. Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya
3. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR-E-BSSN



Lampiran 3. Surat Persetujuan Etik



Kementerian Kesehatan Poltekkes Denpasar

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

PERSETUJUAN ETIK/ ETHICAL APPROVAL Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 211 /2025

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 Total Pada Penderita Hipertensi Di Puskesmas Kuta Utara

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

Dewa Ayu Diah Artika 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, 26 Maret 2025

Ketua Komisi Etik Poltekkes 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 <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 4. Jadwal Kegiatan Penelitian

No.	KEGIATAN	JADWAL PENELITIAN																																			
		September 2024				Oktober 2024				November 2024				Desember 2024				Januari 2025				Februari 2025				Maret 2025				April 2025				Mei 2025			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
1	Identifikasi masalah																																				
2	Menentukan judul																																				
3	Menyusun rumusan masalah																																				
4	Penyusunan proposal penelitian																																				
5	Seminar usulan penelitian																																				
6	Revisi seminar usulan penelitian																																				
7	Pengurusan izin penelitian																																				
8	Persiapan alat dan bahan																																				
9	Koordinasi pelaksanaan penelitian																																				
10	Pengumpulan data																																				
11	Pengolahan dan analisis data																																				
12	Penyusunan karya tulis																																				
13	Ujian hasil penelitian																																				
14	Revisi laporan penelitian																																				

Lampiran 5. Anggaran Biaya Penelitian

ANGGARAN BIAYA PENELITIAN

No.	Uraian	Jumlah Item	Harga Satuan	Biaya
Tahap Persiapan				
1	Pembuatan Proposal	1 Eksemplar	Rp. 75.000	Rp. 75.000
2	Fotokopi Proposal	3 Eksemplar	Rp. 20.000	Rp. 60.000
Tahap Pelaksanaan				
1	Masker	1 Kotak	Rp. 25.000	Rp. 25.000
2	<i>Handscoon</i>	1 Kotak	Rp. 45.000	Rp. 45.000
3	<i>Haircap</i>	1 Kotak	Rp. 55.000	Rp. 55.000
4	<i>Handsantizer</i>	1 Buah	Rp. 25.000	Rp. 25.000
5	<i>Sharp Container</i>	1 Buah	Rp. 30.000	Rp. 30.000
6	Kapas Alkohol 70%	1 Kotak	Rp. 30.000	Rp. 30.000
7	Kapas Steril	1 Kotak	Rp. 15.000	Rp. 15.000
8	<i>Lancet</i>	1 Kotak	Rp. 15.000	Rp. 15.000
9	Strip Kolesterol Total	5 Kotak	Rp. 160.000	Rp. 800.000
10	<i>Autoclick</i>	1 Buah	Rp. 30.000	Rp. 30.000
11	Alat Ukur (POCT)	1 Buah	Rp. 300.000	Rp. 300.000
Tahap Akhir				
1	Penyusunan KTI	1 Eksemplar	Rp. 100.000	Rp. 100.000
2	Penggandaan KTI	1 Eksemplar	Rp. 50.000	Rp. 50.000
3	Jilid KTI	1 Eksemplar	Rp. 30.000	Rp. 30.000
Total Pengeluaran				Rp. 1.705.000
Pengeluaran Tak Terduga (5% Dari Jumlah Total)				Rp. 85.250
Total Pengeluaran				Rp. 1.770.250

Lampiran 6. Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada :

Yth. Calon Responden

Di Puskesmas Kuta Utara

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Diploma Tiga Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Denpasar semester VI bermaksud akan melakukan penelitian mengenai Gambaran Kadar Kolesterol Total Pada Penderita Hipertensi di Puskesmas Kuta Utara, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Diploma Tiga Teknologi Laboratorium Medis.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui kadar kolesterol total pada penderita Hipertensi di Puskesmas Kuta Utara. Agar tujuan tersebut dapat tercapai, peneliti memohon kepada Saudara/i untuk berkenan menjadi responden pada penelitian ini dikarenakan merupakan sumber informasi bagi peneliti.

Demikian surat permohonan ini peneliti sampaikan. Atas partisipasinya, peneliti ucapkan terima kasih.

Denpasar, April 2025

Dewa Ayu Diah Artika Dewi

NIM. P07134122044

Lampiran 7. *Informed Consent*

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/Adik, 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 Total Pada Penderita Hipertensi Di Puskesmas Kuta Utara
Peneliti Utama	Dewa Ayu Diah Artika Dewi
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Puskesmas Kuta Utara
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran kadar kolesterol total pada penderita hipertensi di Puskesmas Kuta Utara. Jumlah peserta sebanyak 42 orang dengan syaratnya penderita hipertensi di Puskesmas Kuta Utara yang bersedia untuk dilakukan pemeriksaan kadar kolesterol total serta telah mengisi lembar *informed consent*, penderita hipertensi yang datang berobat ke Puskesmas Kuta Utara, penderita hipertensi dengan tekanan darah sistolik ≥ 140 mmHg dan diastolik ≥ 90 mmHg, serta penderita hipertensi di Puskesmas Kuta Utara yang berusia ≥ 26 tahun. Sedangkan peserta yang tidak termasuk kriteria responden yaitu penderita hipertensi di Puskesmas Kuta Utara yang kondisinya tidak memungkinkan untuk menjadi responden seperti sakit atau tidak dapat berkomunikasi dengan baik, penderita hipertensi di Puskesmas Kuta Utara yang mengonsumsi obat penurun kolesterol, penderita hipertensi di Puskesmas Kuta Utara yang telah mengisi *informed consent* namun mengundurkan diri menjadi responden dalam penelitian. Pada penelitian ini peserta akan diambil darah kapiler yakni pada bagian jari, kemudian darah kapiler yang telah keluar akan dilakukan pemeriksaannya dengan metode *Point Of Care Testing* (POCT).

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberikan gambaran informasi yang lebih banyak tentang gambaran kadar kolesterol total pada penderita hipertensi.

Penelitian ini tidak memberikan tendensi membahayakan bagi peserta. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Atas kesedian berpartisipasi dalam penelitian ini maka peneliti akan memberikan imbalan bingkisan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. 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/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)’ Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali’ setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

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

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Dewa Ayu Diah Artika Dewi dengan no HP 087755900035

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/Adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapat

kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta *penelitian/Wali.**

Peserta/ Responden Penelitian

Wali,

Tanggal : / /

Tanggal : / /

Hubungan dengan Peserta/Responden Penelitian

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma)

Peneliti

Tanggal : / /

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- ☐ Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

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.

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

* coret yang tidak perlu

Lampiran 8. Lembar Wawancara

LEMBAR WAWANCARA RESPONDEN

A. Data Pribadi

No. responden :

Nama responden :

Usia :

Jenis kelamin :

Alamat :

Tanggal pengisian :

No. Hp/telepon yang bisa dihubungi :

B. Riwayat Merokok

1. Apakah anda merokok?

☐

Ya

☐

Tidak

C. Perhitungan Indeks Massa Tubuh (IMT)

1. Berat Badan :.....kg

2. Tinggi Badan :.....cm

$$\text{Perhitungan IMT} = \frac{\text{Berat Badan (Kg)}}{\text{Tinggi Badan}^2(\text{m})}$$

=

Keterangan :

a. Berat badan kurang (*underweight*) : < 18,5 kg/m²

b. Berat badan normal : 18,5 – 22,9 kg/m²

c. Berat badan lebih (*overweight*) : 23 – 24,9 kg/m²

d. Obesitas I : 25 – 29,9 kg/m²

e. Obesitas II : > 30 kg/m²

D. Data Hasil Pengukuran Tekanan Darah

☐

Hasil Tekanan Darah $\geq$ 140 mmHg / 90 mmHg

☐

Hasil Tekanan Darah $\leq$ 140 mmHg / 90 mmHg

Lampiran 9. Rekapitulasi Hasil Penelitian

**REKAPITULASI HASIL KADAR KOLESTEROL TOTAL
PADA PASIEN HIPERTENSI**

No	Kode Sampel	Karakteristik Responden					Kadar Kolesterol Total (mg/dL)	Interpretasi
		Usia (Tahun)	JK	Riwayat Merokok	IMT (kg/m ²)	Klasifikasi IMT		
1	A1	67	L	Merokok	29,03	Obesitas I	210	Ambang Batas Atas
2	A2	50	P	Tidak Merokok	36,04	Obesitas II	249	Tinggi
3	A3	58	L	Merokok	25,77	Obesitas I	204	Ambang Batas Atas
4	A4	32	P	Tidak Merokok	20,56	Normal	154	Normal
5	A5	41	P	Tidak Merokok	24,22	<i>Overweight</i>	190	Normal
6	A6	32	L	Merokok	25,71	Obesitas I	209	Ambang Batas Atas
7	A7	58	L	Merokok	31,25	Obesitas II	281	Tinggi
8	A8	61	L	Merokok	25,11	Obesitas I	217	Ambang Batas Atas
9	A9	70	P	Tidak Merokok	21,48	Normal	265	Tinggi
10	A10	71	L	Merokok	27,05	Obesitas I	241	Tinggi
11	A11	67	P	Tidak Merokok	26,56	Obesitas I	263	Tinggi
12	A12	66	L	Merokok	25,00	Obesitas I	236	Ambang Batas Atas
13	A13	60	P	Tidak Merokok	25,78	Obesitas I	214	Ambang Batas Atas
14	A14	79	P	Tidak Merokok	25,39	Obesitas I	208	Ambang Batas Atas
15	A15	77	P	Tidak Merokok	26,67	Obesitas I	219	Ambang Batas Atas
16	A16	63	L	Merokok	25,25	Obesitas I	290	Tinggi
17	A17	71	P	Tidak Merokok	22,89	Normal	206	Ambang Batas Atas

No	Kode Sampel	Karakteristik Responden					Kadar Kolesterol Total (mg/dL)	Interpretasi
		Usia (Tahun)	JK	Riwayat Merokok	IMT (kg/m ²)	Klasifikasi IMT		
18	A18	62	P	Tidak Merokok	22,04	Normal	229	Ambang Batas Atas
19	A19	62	L	Merokok	21,30	Normal	214	Ambang Batas Atas
20	A20	71	P	Tidak Merokok	23,14	<i>Overweight</i>	233	Ambang Batas Atas
21	A21	57	P	Tidak Merokok	25,39	Obesitas I	204	Ambang Batas Atas
22	A22	58	P	Tidak Merokok	24,22	<i>Overweight</i>	228	Ambang Batas Atas
23	A23	67	P	Tidak Merokok	25,39	Obesitas I	201	Ambang Batas Atas
24	A24	48	L	Merokok	25,25	Obesitas I	226	Ambang Batas Atas
25	A25	72	P	Tidak Merokok	20,76	Normal	262	Tinggi
26	A26	34	L	Merokok	27,18	Obesitas I	205	Ambang Batas Atas
27	A27	42	P	Tidak Merokok	24,61	<i>Overweight</i>	172	Normal
28	A28	34	L	Merokok	30,10	Obesitas II	206	Ambang Batas Atas
29	A29	48	P	Tidak Merokok	32,88	Obesitas II	235	Ambang Batas Atas
30	A30	32	P	Tidak Merokok	24,38	<i>Overweight</i>	179	Normal
31	A31	53	P	Tidak Merokok	19,47	Normal	236	Ambang Batas Atas
32	A32	59	P	Tidak Merokok	26,07	Obesitas I	269	Tinggi
33	A33	38	L	Tidak Merokok	23,88	<i>Overweight</i>	264	Tinggi
34	A34	38	L	Tidak Merokok	22,04	Normal	156	Normal
35	A35	43	L	Merokok	22,04	Normal	205	Ambang Batas Atas
36	A36	48	P	Tidak Merokok	25,39	Obesitas I	229	Ambang Batas Atas
37	A37	51	P	Tidak Merokok	25,39	Obesitas I	292	Tinggi

No	Kode Sampel	Karakteristik Responden					Kadar Kolesterol Total (mg/dL)	Interpretasi
		Usia (Tahun)	JK	Riwayat Merokok	IMT (kg/m ²)	Klasifikasi IMT		
39	A39	54	P	Tidak Merokok	22,04	Normal	143	Normal
40	A40	70	L	Tidak Merokok	21,48	Normal	221	Ambang Batas Atas
41	A41	55	P	Tidak Merokok	18,37	Normal	165	Normal
42	A42	54	P	Tidak Merokok	25,39	Obesitas I	278	Tinggi

Kepala UPTD Puskesmas Kuta Utara



dr. I Putu Milantika, M.P.H.
NIP. 197801212005011006

Kepala TU UPTD Puskesmas Kuta Utara

Ni Nyoman Sri Nalendra Dewi, S.Farm., Apt
NIP. 198901012019032021

Lampiran 10. Dokumentasi Penelitian

Alat dan Bahan



Gambar 1.
*Handsantitizer, Hair cap,
Hand scoon*



Gambar 2. *Strip Test
Kolesterol Total*



Gambar 3. *Alat POCT, Autoclick*



Gambar 4. *Alkohol Swab,
Kapas Kering, Lancet*



Gambar 5. *Kantong Sampah
Infeksius, Sharp Container*

Persetujuan *Informed Consent* dan Wawancara Responden

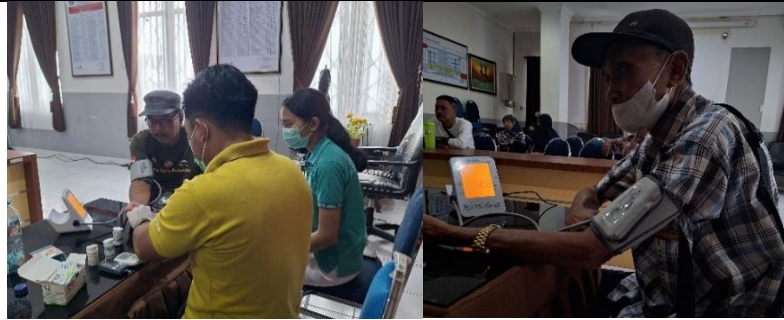


Gambar 6. *Penjelasan dan persetujuan *Informed Consent**



Gambar 7. *Peneliti melakukan wawancara kepada responden*

Pemeriksaan Tekanan Darah oleh Tenaga Medis di Puskesmas Kuta Utara



Gambar 8. Pemeriksaan Tekanan Darah

Pemeriksaan Kadar Kolesterol Total



Gambar 9. Penusukan jari dengan *Autoclick*



Gambar 10. Penusukan jari dengan *Autoclick*



Gambar 11. Meneteskan darah ke zona reaksi strip kolesterol total



Gambar 12. Meneteskan darah ke zona reaksi strip kolesterol total



Gambar 13. Meneteskan darah ke zona reaksi strip kolesterol total



Gambar 14. Meneteskan darah ke zona reaksi strip kolesterol total



Gambar 15. Hasil Pemeriksaan



Gambar 16. Pemberian bingkisan

Lampiran. 11 Bimbingan Siak

Data Skripsi Mahasiswa						
N I M	P07134122044					
Nama Mahasiswa	Dewa Ayu Diah Artika Dewi					
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Teknologi Laboratorium Medis - Program Studi Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga Semester : 6					

Skripsi	Bimbingan	Jurnal Ilmiah	Syarat Sidang	Sidang Skripsi
---------	-----------	---------------	---------------	----------------

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Bimbingan judul proposal KTI	Judul sesuai dengan tujuan penelitian	3 Jan 2025	✓	
2	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Bimbingan BAB I	Buat latar belakang berbasis data	6 Jan 2025	✓	
3	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Revisi BAB I	Lengkapi latar belakang dengan data lokasi penelitian	7 Jan 2025	✓	
4	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Revisi kedua BAB I dan bimbingan BAB II	Buattujuan khusus penelitian pada bab 1	8 Jan 2025	✓	
5	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Revisi BAB II online via zoom	Bab 2 lengkapi materi yang mendukung tujuan penelitian dan definisi operasional	9 Jan 2025	✓	
6	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Revisi kedua BAB II dan bimbingan BAB III	Kriteria definisi operasional harus ada di bab II	10 Jan 2025	✓	
7	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Revisi ketiga BAB II dan revisi BAB III	Kerangka konsep ada faktor internal dan eksternal	14 Jan 2025	✓	
8	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Bimbingan keseluruhan BAB	Bab IV harus sinkron dengan tujuan kerangka dan DO	16 Jan 2025	✓	
9	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Revisi keseluruhan BAB	Lengkapi lampiran dummy tabel	17 Jan 2025	✓	
10	198603162009122001 - NUR HABIBAH, S.Si.M.Sc	Bimbingan format penulisan	Perbaiki spasi, penggunaan huruf kapital sesuai ketentuan	20 Jan 2025	✓	
11	198603162009122001 - NUR HABIBAH, S.Si.M.Sc	Revisi format penulisan	Periksa kembali daftar pustaka, perbaiki penulisan master data di Mendeley	21 Jan 2025	✓	
12	198603162009122001 - NUR HABIBAH, S.Si.M.Sc	Revisi kedua penulisan dan lampiran	Lengkapi lampiran, jadwal kegiata, RAB, dummy tabel	22 Jan 2025	✓	
13	198603162009122001 - NUR HABIBAH, S.Si.M.Sc	Revisi ketiga penulisan	Revisi akhir naskah proposal untuk ujian	24 Jan 2025	✓	
14	198603162009122001 - NUR HABIBAH, S.Si.M.Sc	ACC penulisan Proposal KTI	Naskah siap untuk diujikan	24 Jan 2025	✓	
15	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	ACC Proposal KTI	silahkan lengkapi ttd dosen pbb, dan jadwalkan seminar proposal	24 Jan 2025	✓	
16	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Bimbingan BAB V dan Hasil data penelitian	Buat tabel data dan keterangan tabel sesuai pedoman	14 Apr 2025	✓	
17	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Revisi BAB V dan Bimbingan BAB VI	buat pembahasan sesuai data hasil penelitian	16 Apr 2025	✓	
18	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Bimbingan Revisi Awal, BAB V, BAB VI, dan Lampiran	pembahasan dilengkapi dengan penelitian pendukung	17 Apr 2025	✓	
19	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	Bimbingan revisi keseluruhan naskah KTI	Buat simpulan sesuai dengan tujuan khusus	25 Apr 2025	✓	
20	198603162009122001 - NUR HABIBAH, S.Si.M.Sc	Bimbingan Penulisan KTI Online	Perbaiki format penulisan Abstract dan Ringkasan	25 Apr 2025	✓	
21	198603162009122001 - NUR HABIBAH, S.Si.M.Sc	Revisi penulisan KTI Awal hingga Lampiran	Perbaiki penulisan keywords, penulisan hasil dibuat sistematis sesuai tujuan khusus	29 Apr 2025	✓	
22	198603162009122001 - NUR HABIBAH, S.Si.M.Sc	Bimbingan koreksi revisi naskah KTI	Penulisan pembahasan dibuat point2 sesuai tujuan khusus	30 Apr 2025	✓	
23	198603162009122001 - NUR HABIBAH, S.Si.M.Sc	ACC penulisan KTI	Perbaiki sesuai catatan penguji dan periksa kembali kelengkapan lampiran naskah KTI	30 Apr 2025	✓	
24	196912172002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU DHARMAWATI, M.Biomed	ACC Naskah KTI	Lengkapi abstrak dan ringkasan peneltian	30 Apr 2025	✓	

Lampiran 12. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dewa Ayu Diah Artika Dewi
NIM : P07134122044
Program Studi : Diploma Tiga
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Jalan Gunung Batur Gg. Durian I No. 6, Banjar
Penyaitan, Kelurahan Pemecutan, Denpasar Barat.
Nomor HP/Email : 087755900035/diahartikaa@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa Tugas Akhir dengan Judul: Gambaran Kadar Kolesterol Total Pada Penderita Hipertensi di Puskesmas Kuta Utara

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, diizinkan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya 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 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, 21 Juli 2025
Yang membuat pernyataan,



Dewa Ayu Diah Artika Dewi
NIM.P07134122044

Lampiran 13. Hasil Turnitin Karya Tulis Ilmiah

Gambaran Kadar Kolesterol Total Pada Penderita Hipertensi
Di Puskesmas Kuta Utara_P07134122044_DewaAyu Diah
Artika Dewi..PDF

ORIGINALITY REPORT

26%	20%	14%	15%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSPDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	10%
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	3%
3	Solikin Solikin, Muradi Muradi. "HUBUNGAN KADAR KOLESTEROL DENGAN DERAJAT HIPERTENSI PADA PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS SUNGAI JINGAH", JURNAL KEPERAWATAN SUKA INSAN (JKSI), 2020 Publication	1%
4	Immanuela Rosanti Asa, Silvia Nurvita. "Gambaran Penderita Hipertensi Pada Lanjut Usia Di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungmundu Kota Semarang", Jurnal Medika Malahayati, 2025 Publication	<1%
5	docplayer.info Internet Source	<1%
6	123dok.com Internet Source	<1%
7	ejurnal.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	<1%
8	es.scribd.com Internet Source	<1%
87	jurnal.unprimdn.ac.id Internet Source	<1%

*Ass. Artika .
A. Ratumanan*

Exclude quotes ☐ On
Exclude bibliography ☐ On

Exclude matches ☐ Off