

## **Lampiran 1. *Informed Consent***

### **PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN**

#### ***(INFORMED CONSENT)***

#### **SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

Yang terhormat Bapak/ Ibu, 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 Kratinin Serum Pada Bartender Laki – Laki Di Bar Daerah Seminyak |
| Peneliti Utama    | Kadek Dinda Maharani                                                            |
| Institusi         | Poltekkes Kemenkes Denpasar                                                     |
| Lokasi Penelitian | Bar Daerah Seminyak                                                             |
| Sumber pendanaan  | Swadana                                                                         |

Penelitian ini bertujuan untuk untuk mengetahui gambaran kadar kreatinin serum pada Bartender Laki – Laki di Bar daerah Seminyak. Jumlah responden sebanyak 24 orang yang diambil dari pekerja bartender yang bekerja di 15 Bar di daerah Seminyak dan memenuhi kriteria inklusi, adapun kriteria inklusi tersebut yaitu : Bartender bersedia menjadi responden, Bartender yang rutin mengkonsumsi alkohol minimal seminggu 2 kali, Bartender berjenis kelamin laki-laki, Bartender yang tidak menderita penyakit ginjal dan penyakit lainnya. Sedangkan kriteria eksklusi yaitu Bartender yang tidak hadir pada saat pemeriksaan. Pada penelitian ini responden yang telah dipilih dan memenuhi kriteria inklusi akan diberikan perlakuan berupa pengecekan tekanan darah dan pengambilan sampel darah vena

responden. Waktu yang diperlukan dalam perlakuan yang diberikan yaitu 10 – 15 menit dari tahap pra analitik sampai dengan tahap post analitik.

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” setelah Bapak/Ibu benar – benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Demikian surat pernyataan ini dibuat tanpa ada pemaksaan dari pihak manapun dan informasi yang diperoleh dapat digunakan sepenuhnya untuk kepentingan penelitian. Peneliti akan menjaga kerahasiaan data, spesimen, maupun subyek yang bersangkutan. Apabila sewaktu – waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti: CP = Kadek Dinda Maharani (089527998198). 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.

Badung, 4 April 2025

Peserta/ Subyek Penelitian

Wali

---

---

***Hubungan dengan Peserta/ Subyek Penelitian:***

---

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

Badung, 4 April 2025

Peneliti



Kadek Dinda Maharani

***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.

Badung, 4 April 2025

---

*Nama dan Tanda tangan saksi*

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

\* coret yang tidak perlu

## Lampiran 2. Kuisisioner

### KUISISIONER

Nama :

Usia :

Jenis kelamin :

☐ Laki – Laki

☐ Perempuan

1. Berapa kali mengkonsumsi alkohol dalam seminggu?

☐ < 2 kali seminggu

☐ 2 - 4 kali seminggu

☐ 5 - 7 kali seminggu

2. Apakah saudara menderita penyakit gagal ginjal atau penyakit lainnya?

☐ Ya

☐ Tidak

3. Apakah saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini?

☐ Ya

☐ Tidak

4. Apakah saudara mengkonsumsi alkohol diluar jam kerja?

☐ Ya

☐ Tidak

### Lampiran 3. Rekapitulasi Hasil

| NO | KODE<br>SAMPEL | USIA<br>(Tahun) | TEKANAN<br>DARAH<br>(mmHg) | FREKUENSI<br>MENGKONSUMSI<br>ALKOHOL | KADAR<br>KREATININ<br>SERUM<br>(mg/dl) | INTERPRETASI |
|----|----------------|-----------------|----------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|--------------|
| 1  | A1             | 40              | 130 / 85                   | 5 - 7 kali seminggu                  | 1,2                                    | Tinggi       |
| 2  | A2             | 37              | 120 / 80                   | 2 - 4 kali seminggu                  | 1,1                                    | Normal       |
| 3  | B1             | 25              | 128 / 80                   | 2 - 4 kali seminggu                  | 1,1                                    | Normal       |
| 4  | B2             | 42              | 134 / 82                   | 2 - 4 kali seminggu                  | 1,2                                    | Tinggi       |
| 5  | C1             | 45              | 150 / 90                   | 5 - 7 kali seminggu                  | 1,5                                    | Tinggi       |
| 6  | D1             | 32              | 120 / 80                   | 2 - 4 kali seminggu                  | 0,9                                    | Normal       |
| 7  | E1             | 43              | 145 / 90                   | 5 - 7 kali seminggu                  | 1,4                                    | Tinggi       |
| 8  | F1             | 24              | 122 / 81                   | 2 - 4 kali seminggu                  | 1,0                                    | Normal       |
| 9  | F2             | 37              | 126 / 80                   | 2 - 4 kali seminggu                  | 1,1                                    | Normal       |
| 10 | G1             | 44              | 155 / 92                   | 5 - 7 kali seminggu                  | 1,5                                    | Tinggi       |
| 11 | H1             | 22              | 120 / 80                   | 2 - 4 kali seminggu                  | 0,9                                    | Normal       |
| 12 | I1             | 39              | 135 / 87                   | 2 - 4 kali seminggu                  | 1,2                                    | Tinggi       |
| 13 | I2             | 36              | 129 / 84                   | 2 - 4 kali seminggu                  | 1,1                                    | Normal       |

| <b>NO</b> | <b>KODE<br/>SAMPEL</b> | <b>USIA<br/>(Tahun)</b> | <b>TEKANAN<br/>DARAH<br/>(mmHg)</b> | <b>FREKUENSI<br/>MENGKONSUMSI<br/>ALKOHOL</b> | <b>KADAR<br/>KREATININ<br/>SERUM<br/>(mg/dl)</b> | <b>INTERPRETASI</b> |
|-----------|------------------------|-------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|
| 14        | J1                     | 42                      | 133 / 86                            | 5 - 7 kali seminggu                           | 1,2                                              | Tinggi              |
| 15        | K1                     | 40                      | 124 / 80                            | 2 - 4 kali seminggu                           | 1,0                                              | Normal              |
| 16        | L1                     | 38                      | 120 / 80                            | 5 - 7 kali seminggu                           | 1,1                                              | Normal              |
| 17        | L2                     | 24                      | 125 / 82                            | 2 - 4 kali seminggu                           | 1,0                                              | Normal              |
| 18        | M1                     | 39                      | 128 / 83                            | 2 - 4 kali seminggu                           | 1,1                                              | Normal              |
| 19        | M2                     | 40                      | 136 / 86                            | 5 - 7 kali seminggu                           | 1,2                                              | Tinggi              |
| 20        | N1                     | 26                      | 124 / 82                            | 2 - 4 kali seminggu                           | 1,0                                              | Normal              |
| 21        | N2                     | 23                      | 126 / 84                            | 2 - 4 kali seminggu                           | 1,0                                              | Normal              |
| 22        | N3                     | 30                      | 129 / 84                            | 2 - 4 kali seminggu                           | 1,0                                              | Normal              |
| 23        | O1                     | 29                      | 127 / 80                            | 5 - 7 kali seminggu                           | 1,0                                              | Normal              |
| 24        | O2                     | 44                      | 138 / 88                            | 5 - 7 kali seminggu                           | 1,3                                              | Tinggi              |

## Lampiran 4. 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/ 201 /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 Kreatinin Serum Pada Bartender Laki – Laki Di Bar Daerah Seminyak

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

Kadek Dinda Maharani

**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, 25 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 5. Surat Izin Penelitian Dari Instansi Poltekkes Kemenkes Denpasar



**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.18/1245/2025  
Lampiran : satu berkas  
Hal : Permohonan Izin Penelitian

17 Maret 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              | : Kadek Dinda Maharani                                                             |
| NIM               | : P07134122026                                                                     |
| prodi/program     | : TLM/Program D-III                                                                |
| semester          | : VI                                                                               |
| judul proposal    | : Gambaran Kadar Kreatinin Serum Pada Bartender Laki - Laki Di Bar Daerah Seminyak |
| lokasi penelitian | : Bar di daerah Seminyak                                                           |
| alamat penelitian | : Kelurahan Seminyak, Kecamatan Kuta, Kabupaten Badung                             |
| waktu penelitian  | : Tanggal 15 Maret – 15 April 2025                                                 |
| jumlah peneliti   | : 1 orang                                                                          |

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

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar  
Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis,



**I Gusti Ayu Sri Dhyana Putri, SKM, MPH**  
NIP. 197209011998032003

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>.



*Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara*

## Lampiran 6. Surat Izin Penelitian Dari Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu 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 : [dpmpspbadungkab@gmail.com](mailto:dpmpspbadungkab@gmail.com)  
Website : <http://dpmpsp.badungkab.go.id>

Nomor : 1027/SKP/DPMPSTP/III/2025  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : Surat Keterangan Penelitian

Kepada :  
Yth. Para Pengelola Bar di  
Kelurahan Seminyak  
(Daftar Terlampir)  
di - Mangupura

Berdasarkan permohonan dengan nomor pendaftaran 250318150852, maka Bupati Badung memberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :

Nama : KADEK DINDA MAHARANI  
Pekerjaan : MAHASISWA  
Alamat Pemohon : JALAN NANGKA NO. 01B, DESA DELOD PEKEN, KECAMATAN TABANAN, KABUPATEN TABANAN.  
Nama Instansi : POLTEKES KEMENKES DENPASAR  
Alamat Instansi : JALAN SANITASI NO. 1, DESA SIDA KARYA, KECAMATAN DENPASAR SELATAN, KOTA DENPASAR.  
Judul Penelitian : GAMBARAN KADAR KREATININ SERUM PADA BARTENDER LAKI - LAKI DI BAR DAERAH SEMINYAK  
Jumlah Peneliti : 1 ORANG  
Lokasi Penelitian : BAR DI KELURAHAN SEMINYAK SESUAI DAFTAR TERLAMPIR  
Tujuan Penelitian : KARYA TULIS ILMIAH  
Lama Penelitian : 2 APRIL 2025 S/D 30 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](http://www.laperon.badungkab.go.id).

Dikeluarkan di : Mangupura  
Pada Tanggal : 20 MARET 2025

**IZIN INI TIDAK  
DIPUNGUT BIAYA**



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

ID:250318150852



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

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

Tembusan disampaikan kepada :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.
2. Lurah Seminyak.
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 7. Surat Keterangan Penggunaan Laboratorium



පළාත් පාලන ආයතන  
PEMERINTAH PROVINSI BALI  
සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව  
DINAS KESEHATAN  
උප්‍රාමුඛ සෞඛ්‍ය සේවා කළමනාකරණ ආයතන  
UPTD. BALAI LABORATORIUM KESEHATAN  
කර්ති බාලි සාධාජිවා ප්‍රාන්ත පාලන ආයතන  
KERTHI BALI SADHAJIWA PROVINSI BALI  
රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය සේවා කළමනාකරණ ආයතන (උප්‍රාමුඛ සෞඛ්‍ය සේවා)  
JALAN ANGSOCA NOMOR 12, DENPASAR – BALI (80239) TELEPON (0361) 221698  
WEBSITE : <https://balailabkes.baliprov.go.id> , EMAIL : [labkes@baliprov.go.id](mailto:labkes@baliprov.go.id)

### Surat Keterangan

Nomor : B.11.000/2030/Yanmutu-Labkes/Diskes

Yang bertandatangan dibawah ini, Kepala UPTD. Balai Laboratorium Kesehatan Kerthi Bali Sadhajiwa Provinsi Bali menerangkan bahwa :

Nama : Kadek Dinda Maharani  
Instansi : Poltekkes Kemenkes Denpasar  
Judul Proposal : Gambaran Kadar Kreatinin Serum Pada Bartender Laki-Laki di Bar Daerah Seminyak

Yang tersebut diatas memang benar telah melakukan pemeriksaan parameter Kreatinin Serum pada sampel dengan No. Register 25.04.02706 pada tanggal 4 April 2025 di UPTD. Balai Laboratorium Kesehatan Kerthi Bali Sadhajiwa Provinsi Bali.

Untuk menegaskan Integritas, UPTD. Balai Laboratorium Kesehatan Kerthi Bali Sadhajiwa Pemerintah Provinsi Bali dalam menyelenggarakan pelayanan tidak menerima pemberian dalam bentuk apapun kepada perorangan maupun lembaga. Apabila ada penyimpangan yang dilakukan oleh pegawai kami saat menerima layanan, agar melaporkan dengan dilengkapi bukti autentik melalui [www.lapor.go.id](http://www.lapor.go.id).

Demikian surat keterangan ini disampaikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bali, 10 April 2025

Ditandatangani secara elektronik oleh :  
KEPALA UPTD.  
dr. Ni Made Rindra Hermawathi, Sp.PK  
Pembina IV/a  
NIP. 19810813 200902 2 005



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



## Lampiran 8. Hasil Pemeriksaan Laboratorium



|                    |                                   |                 |                               |
|--------------------|-----------------------------------|-----------------|-------------------------------|
| Dokter Pengirim    | : APS                             | No register     | : 25.04.02706                 |
| Tgl Terima Sampel  | : 04-04-2025                      | Nama            | : Kadek Dinda Maharani        |
| Tgl Periksa Sampel | : 04-04-2025                      | Alamat          | : Poltekkes Kemenkes Denpasar |
| Bahan/ Sampel      | : Serum                           | Tgl lahir / L/P | : 20-11-2003 / Perempuan      |
| Petugas Pemeriksa  | : I Gusti Putu Agus Ferry S.P,SST | NIK             | : 5102056011030002            |

### Hasil Pemeriksaan Kimia Klinik

| NO | No Register | Kode Sampel | Hasil Pemeriksaan |
|----|-------------|-------------|-------------------|
|    |             |             | Creatinin         |
| 1  | 25.04.02706 | A1          | 1,2 mg/dl         |
| 2  |             | A2          | 1,1 mg/dl         |
| 3  |             | B1          | 1,1 mg/dl         |
| 4  |             | B2          | 1,2 mg/dl         |
| 5  |             | C1          | 1,5 mg/dl         |
| 6  |             | D1          | 0,9 mg/dl         |
| 7  |             | E1          | 1,4 mg/dl         |
| 8  |             | F1          | 1,0 mg/dl         |
| 9  |             | F2          | 1,1 mg/dl         |
| 10 |             | G1          | 1,5 mg/dl         |
| 11 |             | H1          | 0,9 mg/dl         |
| 12 |             | I1          | 1,2 mg/dl         |
| 13 |             | I2          | 1,1 mg/dl         |
| 14 |             | J1          | 1,2 mg/dl         |
| 15 |             | K1          | 1,0 mg/dl         |
| 16 |             | L1          | 1,1 mg/dl         |
| 17 |             | L2          | 1,0 mg/dl         |
| 18 |             | M1          | 1,1 mg/dl         |
| 19 |             | M2          | 1,2 mg/dl         |
| 20 |             | N1          | 1,0 mg/dl         |
| 21 |             | N2          | 1,0 mg/dl         |
| 22 |             | N3          | 1,0 mg/dl         |
| 23 |             | O1          | 1,0 mg/dl         |
| 24 |             | O2          | 1,3 mg/dl         |



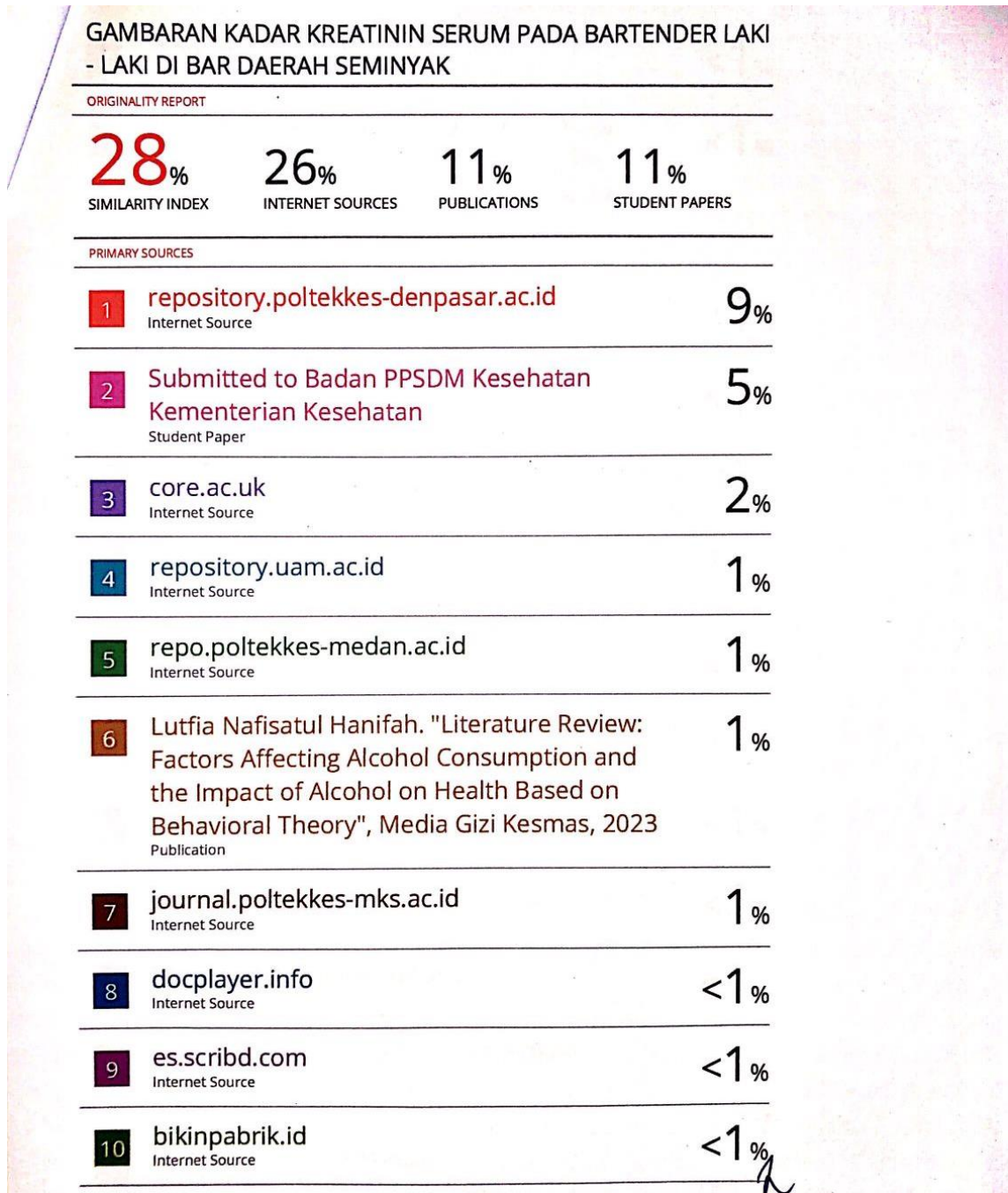
\*Nb: Nilai Rujukan Pemeriksaan Creatinin  
Laki-laki : 0,6 – 1,1 mg/dl  
Perempuan : 0,5 – 0,9 mg/dl

Mengetahui  
Penanggung Jawab Laboratorium Klinik  
  
dr. Ni Made Rendra Hermawathi, Sp.PK.  
NIP. 19810813 200902 2 005

Bali, 04 April 2025  
Verifikator,

  
An I Gede Ngurah Walyyu Prapanca Krisna, S.Si., M.Si  
NIP. 19880305 201101 1 001

## Lampiran 9. Hasil Turnitin



Exclude quotes On  
Exclude bibliography On

Exclude matches Off

rec. Aden  
Mr  
Aden

## Lampiran 10. Dokumentasi Kegiatan



Gambar 3. Alat dan Bahan



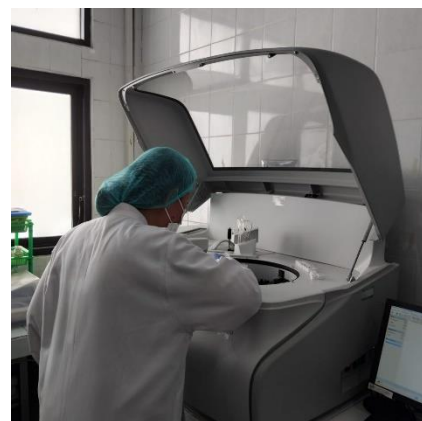
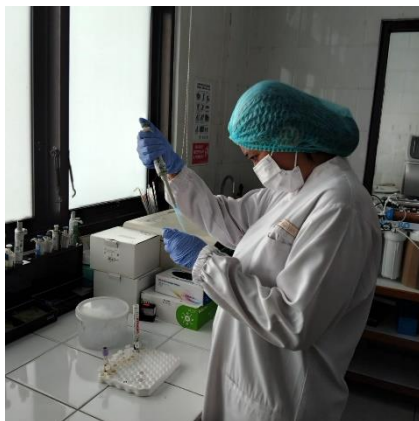
Gambar 4. Penandatanganan Informed Consent



Gambar 5. Pengecekan Tekanan Darah



Gambar 6. Pengambilan Sampel Darah



Gambar 7 & 8. Pemeriksaan Kadar Kreatinin Serum

## Lampiran 11. Hasil SPSS

### Karakteristik Responden Berdasarkan Usia

#### Usia Responden

|       |             | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 12-25 tahun | 5         | 20.8    | 20.8          | 20.8               |
|       | 26-45 tahun | 19        | 79.2    | 79.2          | 100.0              |
|       | Total       | 24        | 100.0   | 100.0         |                    |

### Karakteristik Responden Berdasarkan Tekanan Darah

#### Tekanan Darah Responden

|       |                      | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|----------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Normal               | 15        | 62.5    | 62.5          | 62.5               |
|       | Normal Tinggi        | 6         | 25.0    | 25.0          | 87.5               |
|       | Hipertensi Derajat I | 3         | 12.5    | 12.5          | 100.0              |
|       | Total                | 24        | 100.0   | 100.0         |                    |

### Karakteristik Responden Berdasarkan Frekuensi Mengonsumsi Alkohol

#### Frekuensi Mengonsumsi Alkohol

|       |                   | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 2-4 kali seminggu | 15        | 62.5    | 62.5          | 62.5               |
|       | 5-7 kali seminggu | 9         | 37.5    | 37.5          | 100.0              |
|       | Total             | 24        | 100.0   | 100.0         |                    |

### Kadar Kreatinin Serum Pada Bartender Laki – Laki Di Bar Daerah Seminyak

#### Kadar Kreatinin Serum

|       |        | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Normal | 15        | 62.5    | 62.5          | 62.5               |
|       | Tinggi | 9         | 37.5    | 37.5          | 100.0              |
|       | Total  | 24        | 100.0   | 100.0         |                    |

### Rata - Rata Kadar Kreatinin Serum Pada Bartender Laki – Laki Di Bar Daerah Seminyak

#### Statistics

Hasil Kadar Kreatinin

|      |         |       |
|------|---------|-------|
| N    | Valid   | 24    |
|      | Missing | 0     |
| Mean |         | 1.129 |

|                    |       |
|--------------------|-------|
| Std. Error of Mean | .0338 |
| Std. Deviation     | .1654 |
| Variance           | .027  |
| Range              | .6    |
| Minimum            | .9    |
| Maximum            | 1.5   |

**Kadar Kreatinin Serum Berdasarkan Usia**  
**Usia Responden \* Kadar Kreatinin Serum Crosstabulation**

|                |                         |                         | Kadar Kreatinin Serum |        | Total  |
|----------------|-------------------------|-------------------------|-----------------------|--------|--------|
|                |                         |                         | Normal                | Tinggi |        |
| Usia Responden | 12-25 tahun             | Count                   | 5                     | 0      | 5      |
|                |                         | % within Usia Responden | 100.0%                | 0.0%   | 100.0% |
|                | 26-45 tahun             | Count                   | 10                    | 9      | 19     |
|                |                         | % within Usia Responden | 52.6%                 | 47.4%  | 100.0% |
| Total          | Count                   |                         | 15                    | 9      | 24     |
|                | % within Usia Responden |                         | 62.5%                 | 37.5%  | 100.0% |

**Kadar Kreatinin Serum Berdasarkan Tekanan Darah**  
**Tekanan Darah Responden \* Kadar Kreatinin Serum Crosstabulation**

|                         |                                  |                                  | Kadar Kreatinin Serum |        | Total  |
|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|--------|--------|
|                         |                                  |                                  | Normal                | Tinggi |        |
| Tekanan Darah Responden | Normal                           | Count                            | 15                    | 0      | 15     |
|                         |                                  | % within Tekanan Darah Responden | 100.0%                | 0.0%   | 100.0% |
|                         | Normal Tinggi                    | Count                            | 0                     | 6      | 6      |
|                         |                                  | % within Tekanan Darah Responden | 0.0%                  | 100.0% | 100.0% |
|                         | Hipertensi Derajat I             | Count                            | 0                     | 3      | 3      |
|                         |                                  | % within Tekanan Darah Responden | 0.0%                  | 100.0% | 100.0% |
| Total                   | Count                            |                                  | 15                    | 9      | 24     |
|                         | % within Tekanan Darah Responden |                                  | 62.5%                 | 37.5%  | 100.0% |

## Kadar Kreatinin Serum Berdasarkan Frekuensi Mengkonsumsi Alkohol

### Frekuensi Mengonsumsi Alkohol \* Kadar Kreatinin Serum Crosstabulation

|                                  |                                           |                                           | Kadar Kreatinin Serum |        | Total  |
|----------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------|--------|--------|
|                                  |                                           |                                           | Normal                | Tinggi |        |
| Frekuensi<br>Mengonsumsi Alkohol | 2-4 kali<br>seminggu                      | Count                                     | 13                    | 2      | 15     |
|                                  |                                           | % within Frekuensi<br>Mengonsumsi Alkohol | 86.7%                 | 13.3%  | 100.0% |
|                                  | 5-7 kali<br>seminggu                      | Count                                     | 2                     | 7      | 9      |
|                                  |                                           | % within Frekuensi<br>Mengonsumsi Alkohol | 22.2%                 | 77.8%  | 100.0% |
| Total                            | Count                                     |                                           | 15                    | 9      | 24     |
|                                  | % within Frekuensi<br>Mengonsumsi Alkohol |                                           | 62.5%                 | 37.5%  | 100.0% |
|                                  |                                           |                                           |                       |        |        |

## Lampiran 12. Bimbingan Siak

| Data Skripsi Mahasiswa |                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| N I M                  | P07134122026                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |
| Nama Mahasiswa         | Kadek Dinda Maharani                                                                                                                               |  |  |  |  |  |
| Info Akademik          | Fakultas : Jurusan Teknologi Laboratorium Medis - Program Studi Program Studi<br>Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga<br>Semester : 6 |  |  |  |  |  |

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

| Bimbingan |                                                                        |                                                              |                                                                                                                                            |                   |                |      |
|-----------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|------|
| No        | Dosen                                                                  | Topik                                                        | Masukan Dosen                                                                                                                              | Tanggal Bimbingan | Validasi Dosen | Aksi |
| 1         | 196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed | Bimbingan Judul karya Tulis Ilmiah                           | judul dilengkapi dengan tempat                                                                                                             | 3 Jan 2025        | ✓              |      |
| 2         | 196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed | Bimbingan BAB 1 Proposal Karya Tulis Ilmiah                  | Latar belakang lengkapi dengan alasan kenapa?                                                                                              | 14 Jan 2025       | ✓              |      |
| 3         | 196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed | Bimbingan Revisi BAB 1 Proposal Karya Tulis Ilmiah           | acc revisi                                                                                                                                 | 16 Jan 2025       | ✓              |      |
| 4         | 196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed | Bimbingan BAB 2 Proposal Karya Tulis Ilmiah                  | tinjauan pustaka lengkapi dengan variabel yang diteliti                                                                                    | 20 Jan 2025       | ✓              |      |
| 5         | 196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed | Bimbingan Revisi BAB 2 Proposal Karya Tulis Ilmiah           | acc bab 2                                                                                                                                  | 23 Jan 2025       | ✓              |      |
| 6         | 196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed | Bimbingan BAB 3 Proposal Karya Tulis Ilmiah                  | kerangka konsep yang diteliti dibuat garis tebal dan tambahkan kategori                                                                    | 27 Jan 2025       | ✓              |      |
| 7         | 196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed | Bimbingan Revisi BAB 3 Proposal Karya Tulis Ilmiah           | revisi acc                                                                                                                                 | 30 Jan 2025       | ✓              |      |
| 8         | 196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed | Bimbingan BAB 4 Proposal Karya Tulis Ilmiah                  | Meode dilengkapi dengan daftar acuan                                                                                                       | 3 Feb 2025        | ✓              |      |
| 9         | 196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed | Bimbingan Revisi BAB 4 Proposal Karya Tulis Ilmiah           | acc bab IV                                                                                                                                 | 6 Feb 2025        | ✓              |      |
| 10        | 198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.                 | Bimbingan Penulisan BAB 1 Proposal Karya Tulis Ilmiah        | evisi Bab 1 jenis huruf belum sesuai (Times New Roman).                                                                                    | 7 Feb 2025        | ✓              |      |
| 11        | 198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.                 | Bimbingan Revisi Penulisan BAB 1 Proposal Karya Tulis Ilmiah | Acc Bab 1 jenis huruf sudah sesuai (Times New Roman).                                                                                      | 10 Feb 2025       | ✓              |      |
| 12        | 198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.                 | Bimbingan Penulisan BAB 2 Proposal Karya Tulis Ilmiah        | Revisi Bab 2 penulisan kata kata asing belum dimiringkan.                                                                                  | 12 Feb 2025       | ✓              |      |
| 13        | 198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.                 | Bimbingan Revisi Penulisan BAB 2 Proposal Karya Tulis Ilmiah | Acc Bab 2 penulisan kata kata asing sudah dimiringkan.                                                                                     | 13 Feb 2025       | ✓              |      |
| 14        | 198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.                 | Bimbingan Penulisan BAB 3 Proposal Karya Tulis Ilmiah        | Revisi Bab 3 spasi belum sesuai dengan pedoman                                                                                             | 15 Feb 2025       | ✓              |      |
| 15        | 198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.                 | Bimbingan Revisi Penulisan BAB 3 Proposal Karya Tulis Ilmiah | Acc Bab 3 spasi sudah sesuai dengan pedoman.                                                                                               | 17 Feb 2025       | ✓              |      |
| 16        | 198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.                 | Bimbingan Penulisan BAB 4 Proposal Karya Tulis Ilmiah        | evisi Bab 4 keseluruhan penulisan masih belum rapi.                                                                                        | 18 Feb 2025       | ✓              |      |
| 17        | 198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.                 | Bimbingan Revisi Penulisan BAB 4 Proposal Karya Tulis Ilmiah | Acc Bab 4 keseluruhan penulisan sudah rapi.                                                                                                | 20 Feb 2025       | ✓              |      |
| 18        | 196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed | Bimbingan BAB 5 dan 6 Karya Tulis Ilmiah                     | hasil dibuatkan tabel , subjek penelitian dijelaskan                                                                                       | 14 Apr 2025       | ✓              |      |
| 19        | 196712182002122001 - Dr drg. I GUSTI AGUNG AYU PUTU SWASTINI, M.Biomed | Bimbingan Revisi BAB 5 dan 6 Karya Tulis Ilmiah              | bab V Acc                                                                                                                                  | 17 Apr 2025       | ✓              |      |
| 20        | 198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.                 | Bimbingan Penulisan BAB 5 dan 6 Karya Tulis Ilmiah           | Revisi Bab 5 dan 6 spasi belum sesuai pedoman, kata kata bahasa asing belum dimiringkan, dan penulisan daftar pustaka belum sesuai pedoman | 25 Apr 2025       | ✓              |      |
| 21        | 198506022010121001 - HERI SETIYO BEKTI, SST, M.Biomed.                 | Bimbingan Revisi Penulisan BAB 5 dan 6 Karya Tulis Ilmiah    | Acc Bab 5 dan 6 spasi sudah sesuai pedoman, kata kata bahasa asing sudah dimiringkan, dan penulisan daftar pustaka sudah sesuai pedoman    | 28 Apr 2025       | ✓              |      |

### Lampiran 13. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

#### SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Kadek Dinda Maharani  
NIM : P07134122026  
Program Studi : Diploma Tiga  
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis  
Tahun Akademik : 2024/2025  
Alamat : Jl. Nangka No. 01 B Tabanan  
Nomor HP/Email : 089527998198/dindamaharani214@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Gambaran Kadar Kreatinin Serum Pada Bartender Laki – Laki Di Bar Daerah Seminyak

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, 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, 15 Juli 2025

Yang menyatakan,



Kadek Dinda Maharani

NIM.P07134122026